

## GIẤY ĐỀ NGHỊ THAY ĐỔI ĐIỀU KIỆN HỢP ĐỒNG

Hợp đồng số:

**Kính gửi:** BẢO VIỆT NHÂN THỌ.....

Bên mua bảo hiểm:..... Số điện thoại:.....

CMND/HC/Thẻ CCCD số:..... Cấp ngày:...../...../..... Nơi cấp:.....

Địa chỉ liên hệ:.....

(Nếu có sự thay đổi so với địa chỉ đã đăng ký, đề nghị Bảo Việt Nhân thọ sử dụng địa chỉ nêu trên để liên hệ)

Tôi đề nghị thay đổi (các) điều kiện của hợp đồng bảo hiểm nêu trên theo (các) hạng mục dưới đây. Tôi hiểu và đồng ý rằng đề nghị thay đổi sẽ chỉ có hiệu lực kể từ ngày Bảo Việt Nhân thọ thông báo kết quả giải quyết bằng văn bản.

Yêu cầu	Nội dung chi tiết			Chữ ký xác nhận
1. <input type="checkbox"/> Thay đổi QLBH tử vong	<input type="checkbox"/> Cơ bản	<input type="checkbox"/> Vượt trội		
2. <input type="checkbox"/> Thay đổi tỷ lệ gia tăng STBH	<input type="checkbox"/> 0%	<input type="checkbox"/> 5%		
3. <input type="checkbox"/> Thay đổi thời hạn bảo hiểm	<input type="checkbox"/> 10 năm	<input type="checkbox"/> 15 năm	<input type="checkbox"/> 20 năm	
4. <input type="checkbox"/> Thay đổi số tiền bảo hiểm	NĐBH		Số tiền bảo hiểm mới	
	<input type="checkbox"/> HĐ chính			
	<input type="checkbox"/> SPBT.....			
	<input type="checkbox"/> SPBT.....			
Chấm dứt hiệu lực hợp đồng	NĐBH		Ngày chấm dứt	Lý do chấm dứt
	<input type="checkbox"/> HĐ chính			
	<input type="checkbox"/> SPBT.....			
	<input type="checkbox"/> SPBT.....			
5. <input type="checkbox"/> 14 hoặc 21 ngày	<input type="checkbox"/> SPBT.....			
6. <input type="checkbox"/> sau 14 hoặc 21 ngày	<input type="checkbox"/> SPBT.....			
	<input type="checkbox"/> SPBT.....			
7. <input type="checkbox"/> Khôi phục Số tiền bảo hiểm (kèm theo Tờ khai sức khỏe)	Dùng đóng phí từ:...../...../.....			
8. <input type="checkbox"/> Khôi phục hiệu lực hợp đồng (kèm theo Tờ khai sức khỏe)	Hết hiệu lực từ:...../...../.....			
9. <input type="checkbox"/> Khác:.....				

**Hình thức thanh toán** (nếu có quyền lợi được thanh toán)

Nhận tiền mặt tại Công ty  Nhận tiền bằng CMND tại ngân hàng.....CN.....

Chuyển khoản qua ngân hàng: Chủ tài khoản:.....

Số tài khoản:..... Tại Ngân hàng:.....CN.....

....., ngày.....tháng.....năm.....

**TVV quản lý HĐ**  
(ký, ghi rõ họ tên, mã số)

**Bên mua bảo hiểm**  
(ký, ghi rõ họ tên)

### PHẦN DÀNH RIÊNG CHO BẢO VIỆT NHÂN THỌ

Hồ sơ kèm theo/ Lưu ý:

**Tiếp nhận hồ sơ ngày**...../...../.....

CB tiếp nhận (ký, ghi rõ họ tên)

Thông báo kết quả giải quyết ngày...../...../.....

# HƯỚNG DẪN KÊ KHAI

## ĐỀ NGHỊ THAY ĐỔI ĐIỀU KIỆN HỢP ĐỒNG

### 1. Quy định chung

#### Một số từ viết tắt

BVNT	: Bảo Việt Nhân thọ
CMND	: Chứng minh nhân dân
HC	: Hộ chiếu
CCCD	: Thẻ Căn cước Công dân
BMBH	: Bên mua bảo hiểm, Người tham gia bảo hiểm
NĐBH	: Người được bảo hiểm
STBH	: Số tiền bảo hiểm
SPBT	: Sản phẩm bảo trợ/Điều khoản riêng

- Đề nghị hủy các Sản phẩm bảo trợ phải được gửi đến BVNT trong thời gian 15 ngày trước ngày đến hạn đóng phí tiếp theo.
- Với các mục 5, 6, nếu đề nghị hủy hợp đồng chính, Quý khách không cần đánh dấu vào các ô SPBT. Nếu chỉ hủy SPBT, Quý khách ghi rõ tất cả các SPBT và NĐBH của SPBT đó vào cùng 1 dòng. Ví dụ như sau.

		NĐBH	Ngày chấm dứt	Lý do chấm dứt
5. <input type="checkbox"/> 14 hoặc 21 ngày	HĐ chính			
6. <input type="checkbox"/> sau 14 hoặc 21 ngày	<input type="checkbox"/> SPBT R10, 11	Nguyễn Văn A	1/1/2012	
	<input type="checkbox"/> SPBT R8, 10, 11	Nguyễn Văn B	1/1/2013	

- Thời gian cân nhắc tiếp tục tham gia bảo hiểm áp dụng theo quy định tại Điều khoản Hợp đồng (14 ngày hoặc 21 ngày tùy từng sản phẩm).
- Quý khách cần mang theo CMND/HC/CCCD và hợp đồng bảo hiểm (để đối chiếu) khi giao dịch với Bảo Việt Nhân Thọ. Nếu mất hợp đồng, Quý khách vui lòng làm thủ tục cấp lại hợp đồng trước khi đề nghị thay đổi điều kiện hợp đồng.

### 2. Giấy tờ cần gửi kèm theo Giấy đề nghị

- Trường hợp (i) Thay đổi Quyền lợi tử vong từ Cơ bản sang Vượt trội; (ii) Thay đổi tỷ lệ gia tăng STBH từ 0% sang 5%; (iii) Thay đổi sang thời hạn dài hơn; (iv) Tăng Số tiền bảo hiểm; (v) Khôi phục hiệu lực hợp đồng; (vi) Khôi phục STBH: Quý khách kê khai Tờ khai sức khỏe (theo mẫu của Bảo Việt Nhân thọ), cung cấp các chứng từ y tế về tình trạng sức khỏe (nếu có).