



## GIẤY YÊU CẦU BẢO HIỂM NHÂN THỌ

(Dành cho Pháp nhân tham gia sản phẩm Phúc Bảo An Tín Dụng)

### I. THÔNG TIN BÊN MUA BẢO HIỂM

- Tên Tổ chức/Doanh nghiệp: .....
- Giấy chứng nhận Đăng ký doanh nghiệp/Giấy phép Thành lập và Hoạt động/Giấy chứng nhận đầu tư:  
Số: ..... Ngày cấp: ..... Nơi cấp: .....
- Mã số thuế/Mã số doanh nghiệp: .....
- Địa chỉ Trụ sở chính: .....  
Địa chỉ gửi thư liên hệ:  Như địa chỉ Trụ sở chính  Địa chỉ khác, như sau:
- Số điện thoại liên hệ: ..... Email: .....

### II. THÔNG TIN NGƯỜI ĐẠI DIỆN KÝ KẾT GIAO DỊCH BẢO HIỂM

- Đại diện theo pháp luật  Đại diện theo ủy quyền:
- Giấy ủy quyền số: ....., ký ngày ..... (kèm theo).
- Họ tên: .....
  - Số CMND/CCCD/Hộ chiếu: ..... Ngày cấp: ..... Nơi cấp: .....
  - Ngày sinh: ..... Giới tính: ..... Quốc tịch: .....

### III. THÔNG TIN NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM

- Họ tên: .....
- Số CMND/CCCD/Hộ chiếu ..... Ngày cấp: ..... Nơi cấp: .....
- Ngày sinh: ..... Giới tính: ..... Quốc tịch: .....
- Tình trạng hôn nhân:  Đã kết hôn  Chưa kết hôn
- Địa chỉ thường trú: .....
- Chức vụ: ..... Chi tiết nội dung công việc: .....
- Số điện thoại liên hệ: ..... Email: .....

### IV. THÔNG TIN HỢP ĐỒNG TÍN DỤNG

- Số hợp đồng tín dụng: ..... Tại Ngân hàng: .....
- Thời hạn vay: từ ..... đến .....
- Biện pháp bảo đảm tiền vay  Tín chấp  Thế chấp  khác, cụ thể: .....
- Số tiền vay ban đầu: ..... VND ( Theo Hợp đồng tín dụng )
- Dư nợ vay tại thời điểm tham gia bảo hiểm: ..... VND
- Lịch trả nợ theo Khế ước nhận nợ số: .....

### V. THÔNG TIN YÊU CẦU BẢO HIỂM

- Sản phẩm bảo hiểm: .....
- Thời hạn bảo hiểm: ..... năm/tháng
- Số tiền bảo hiểm: 100 % Khoản dư nợ vay
- Định kỳ đóng phí:  
 Hàng năm  Hàng nửa năm  Hàng quý  Hàng tháng  Đóng phí 1 lần





Mỹ, hoặc có một trong các chỉ dấu sau:

- (1). Số hộ chiếu hoặc các giấy tờ cư trú tại Mỹ (bao gồm thẻ xanh)
  - (2). Mã số thuế tại Mỹ
  - (3). Nơi sinh, số điện thoại, địa chỉ liên lạc
  - (4). Thường xuyên yêu cầu chuyển tiền đến tài khoản thuộc ngân hàng trong lãnh thổ Mỹ
  - (5). Ủy quyền cho cá nhân có địa chỉ tại Mỹ hoặc địa chỉ nhờ chuyển thư hoặc nhận thư tại Mỹ
- Có     Không

Xin vui lòng lưu ý trong trường hợp Khách hàng có phát sinh bất kỳ thay đổi nhân thân nào liên quan tới đạo luật FATCA, cần thông báo cho Công ty trong thời hạn 30 ngày. Ngoài ra, Khách hàng đồng ý để Công ty cung cấp thông tin của Khách hàng cho Cơ quan quản lý thuế vụ Mỹ nhằm phù hợp với các quy định của đạo luật này. Các thông tin được cung cấp sẽ bao gồm các thông tin liên quan tới hợp đồng bảo hiểm của Khách hàng.

## IX. THÔNG TIN HOÀN PHÍ BẢO HIỂM HỢP ĐỒNG

Sau khi hợp đồng mới này có hiệu lực, nếu có phát sinh hoàn phí bảo hiểm (do nộp thừa, do Công ty không chấp nhận bảo hiểm...) đề nghị Quý khách lựa chọn rõ phương thức thanh toán như dưới đây. Nếu Quý khách không lựa chọn, Công ty TNHH Bảo Hiểm Nhân Thọ Fubon Việt Nam (sau đây gọi tắt là “Công ty”) sẽ chuyển vào kỳ phí tiếp theo nếu hợp đồng cần đóng phí bảo hiểm tái tục (khoản này sẽ không được tính lãi).

- Chuyển vào kỳ phí tiếp theo  
 Chuyển vào tài khoản của Bên mua bảo hiểm.

Tên ngân hàng: \_\_\_\_\_

Chi nhánh: \_\_\_\_\_ Số tài khoản: \_\_\_\_\_

*Trong trường hợp không chuyển khoản được do Quý khách cung cấp thông tin tài khoản sai, Công ty sẽ đề nghị Quý khách cung cấp lại số tài khoản ngân hàng đúng, đồng thời việc chuyển khoản chậm trễ cũng như chi phí phát sinh (nếu có) do sai sót của Khách hàng, Công ty sẽ không chịu trách nhiệm.*

1. Tôi/Chúng tôi xin cam đoan mọi thông tin được kê khai trong Giấy yêu cầu bảo hiểm nhân thọ này (dưới đây gọi là “Giấy yêu cầu bảo hiểm”) cũng như bất cứ thông tin nào khác mà Tôi/Chúng tôi cung cấp cho Công ty là đầy đủ và chính xác nhất theo hiểu biết của Tôi/Chúng tôi, được đích thân Tôi/Chúng tôi ký tên xác nhận.
2. Tôi/Chúng tôi cũng hiểu rằng, việc cố tình kê khai hoặc cung cấp thông tin không đầy đủ, không trung thực hoặc không chính xác, làm ảnh hưởng tới việc đánh giá và chấp nhận bảo hiểm của Công ty, có thể làm Hợp đồng bảo hiểm đã được phát hành bị vô hiệu hoặc bị Công ty đơn phương đình chỉ thực hiện theo quy định pháp luật.
3. Tôi/Chúng tôi đồng ý rằng Công ty sẽ chịu trách nhiệm bảo mật các thông tin cá nhân do Tôi/Chúng tôi cung cấp trong Giấy yêu cầu bảo hiểm này. Đồng thời Tôi/Chúng tôi cũng đồng ý rằng Công ty được phép cung cấp các thông tin liên quan tới hồ sơ yêu cầu bảo hiểm nhân thọ của Tôi/Chúng tôi trong trường hợp:
  - 3.1 Thu thập, sử dụng, chuyển giao theo yêu cầu của cơ quan nhà nước có thẩm quyền hoặc cho mục đích thẩm định, tính toán phí bảo hiểm, phát hành hợp đồng bảo hiểm, thu phí bảo hiểm, tái bảo hiểm, trích lập dự phòng nghiệp vụ, giải quyết cho trả quyền lợi bảo hiểm, nghiên cứu thiết kế sản phẩm, phòng chống trục lợi bảo hiểm, phòng chống rửa tiền và tài trợ khủng bố, nghiên cứu, đánh giá tình hình tài chính, khả năng thanh toán, mức độ đầy đủ vốn, yêu cầu vốn.
  - 3.2 Các trường hợp khác sau khi được Bên mua bảo hiểm/Người được bảo hiểm đồng ý bằng văn bản.

....., Ngày.....tháng.....năm.....

**Nhân viên tư vấn**  
(Ký và ghi rõ họ tên)

**Bên mua bảo hiểm**  
(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)

**Người được bảo hiểm**  
(Ký và ghi rõ họ tên)

Mã số NVTV: .....

Số điện thoại: .....