

PHIẾU YÊU CẦU NHẬN QUYỀN LỢI HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM
(Mẫu POS03A_2024.04)



Hợp đồng bảo hiểm số: Số điện thoại:

Bên mua bảo hiểm (BMBH): CMND/CCCD:

Trường hợp có bất cứ thay đổi nào về thông tin liên lạc hoặc nhân thân, Quý khách vui lòng thông báo ngay với AIA Việt Nam để được cập nhật kịp thời.

Tôi, BMBH yêu cầu nhận quyền lợi hợp đồng bảo hiểm có thông tin bên trên như sau: (Vui lòng đánh dấu (✓) vào ô thích hợp):

Quyền lợi tiền mặt định kỳ Toàn bộ Nhận một phần: đồng

Tạm ứng tiền mặt (*) đồng Quyền lợi đáo hạn của hợp đồng bảo hiểm

Khoản phí còn dư đồng Rút một phần giá trị hợp đồng (**) đồng

Toàn bộ khoản thưởng khi không có yêu cầu giải quyết quyền lợi bảo hiểm của sản phẩm Bảo hiểm toàn diện bệnh hiểm nghèo

(*) Tôi đồng ý rằng số tiền tạm ứng sẽ phát sinh khoản giảm thu nhập đầu tư tính theo mức lãi suất hiện hành do AIA Việt Nam công bố và áp dụng tại từng thời điểm. Trong trường hợp hoàn trả khoản tạm ứng này, tôi đồng ý việc thanh toán sẽ không thực hiện bằng giao dịch tiền mặt tại AIA.

(**) Tôi đồng ý rằng chi phí rút một phần tiền từ giá trị hợp đồng, nếu có, sẽ được khấu trừ vào giá trị tài khoản của hợp đồng. Sau khi rút một phần tiền từ giá trị hợp đồng, số tiền bảo hiểm của sản phẩm chính (thuộc dòng Liên kết chung) có thể được giảm tương ứng.

Đề nghị AIA thanh toán cho tôi theo phương thức sau: (vui lòng điền thông tin và đánh dấu (✓) vào ô thích hợp)

Chuyển khoản vào tài khoản

Tên tài khoản:..... Ngân hàng:.....

Số tài khoản:..... Tỉnh/TP:

Chi nhánh:.....

Nhận tiền mặt tại Ngân hàng (vui lòng mang theo bản chính CMND/CCCD của BMBH còn hiệu lực như thông tin bên dưới khi nhận tiền)

Họ tên:..... Ngân hàng:.....

Số CMND/CCCD:..... Tỉnh/TP:

Ngày cấp: Chi nhánh:

Nơi cấp:..... Phòng Giao dịch:

Quý khách có thể thanh toán phí ngân hàng (nếu có) theo quy định riêng của từng ngân hàng.

Đề nghị AIA chuyển tiền sang Hợp đồng bảo hiểm khác:

Số hợp đồng	Tên BMBH	Số tiền (đồng)	Đóng phí bảo hiểm	Hoàn trả tạm ứng tiền mặt	Hoàn trả tạm ứng đóng phí tự động
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Đề nghị AIA thanh toán cho người được ủy quyền (vui lòng nộp kèm Giấy Ủy quyền theo mẫu AIA)

Tôi, Bên mua bảo hiểm theo đây đồng ý và xác nhận:

- Cho phép Công ty sử dụng và cung cấp các thông tin thu thập được liên quan đến hợp đồng bảo hiểm này và/hoặc các hợp đồng bảo hiểm khác có liên quan đến tôi cho các cá nhân/đơn vị liên kết hoặc bên thứ ba độc lập, ở trong hay ngoài Việt Nam, để thực hiện việc xử lý thông tin, tư vấn hay cung cấp thông tin liên quan đến sản phẩm hay dịch vụ, hoặc nhằm mục đích phục vụ hoạt động kinh doanh của Công ty.
- Trong trường hợp Bên mua bảo hiểm, Người được bảo hiểm, Người thụ hưởng có liên quan, hoặc có bất kỳ thay đổi nào về các yếu tố liên quan đến nghĩa vụ khai báo và nộp thuế tại Hoa Kỳ (ví dụ như có quốc tịch Hoa Kỳ, có địa chỉ cư trú, số điện thoại liên lạc tại Hoa Kỳ, ...) Bên mua bảo hiểm, Người được bảo hiểm, Người thụ hưởng sẽ ngay lập tức thông báo cho Công ty bằng văn bản và sẽ cung cấp thêm thông tin/chứng từ nếu Công ty có yêu cầu.
- Cho phép Công ty thu thập, sử dụng, chuyển giao theo yêu cầu của cơ quan nhà nước có thẩm quyền (bao gồm cả Cơ quan quản lý thuế vụ Hoa Kỳ) 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 quỹ dự phòng nghiệp vụ, giải quyết chi trả quyền lợi bảo hiểm, nghiên cứu thiết kế sản phẩm, phòng chống trục lợi bảo hiểm, nghiên cứu đánh giá tình hình tài chính, khả năng thanh toán, mức độ đầy đủ vốn, yêu cầu vốn, lưu trữ, xử lý và quản trị cơ sở dữ liệu.

Để bảo vệ quyền lợi của mình, Quý khách vui lòng kiểm tra và đảm bảo là thông tin đã được điền đầy đủ và chính xác trước khi ký.

BÊN MUA BẢO HIỂM (Ký và ghi rõ Họ tên)	Người nộp yêu cầu
	<input type="checkbox"/> Đại lý: MS:
	<input type="checkbox"/> NV thu phí : MS:
	<input type="checkbox"/> NĐBH:
	<input type="checkbox"/> Bưu điện
	<input type="checkbox"/> Khác:
Ngày/...../..... Họ tên:	Ngày/...../.....