

PHIẾU YÊU CẦU THANH TOÁN

Ngày yêu cầu: Yêu cầu bảo hiểm số/Hợp đồng bảo hiểm số:
Bên mua bảo hiểm: Người được bảo hiểm:
Tôi/Chúng tôi, Bên mua bảo hiểm của Hợp đồng bảo hiểm (“HĐBH”) nêu trên đề nghị:

I – NỘI DUNG YÊU CẦU

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Hủy Yêu cầu bảo hiểm | <input type="checkbox"/> Thanh toán Quyền lợi đáo hạn hợp đồng |
| <input type="checkbox"/> Hủy HĐBH trong thời gian cân nhắc | <input type="checkbox"/> Thanh toán Quyền lợi tiền mặt định kỳ |
| <input type="checkbox"/> Chấm dứt HĐBH trước hạn và nhận Giá trị hoàn lại | <input type="checkbox"/> Thanh toán Quyền lợi Giáo dục |
| <input type="checkbox"/> Nhận phí bảo hiểm đã đóng:đồng | <input type="checkbox"/> Tạm ứng từ Giá trị hoàn lại:đồng |
| Lý do hủy/chấm dứt:..... | <input type="checkbox"/> Khác: |

II – PHƯƠNG THỨC NHẬN TIỀN

Người nhận tiền:

- Bên mua bảo hiểm Người được ủy quyền (*nộp kèm Giấy ủy quyền (mẫu PS.09.052024)*)

Phương thức nhận tiền:

- Chuyển khoản vào tài khoản ngân hàng
Họ tên chủ tài khoản:..... Ngân hàng:.....
Số tài khoản:..... Chi nhánh:..... Tỉnh/TP:.....
- Nhận tiền mặt tại ngân hàng
Họ tên:..... Ngân hàng:.....
Số CMND/CCCD/Hộ chiếu:..... Chi nhánh:..... PGD:.....
Ngày cấp:..... Nơi cấp:..... Địa chỉ ngân hàng:.....
- Hoàn tiền vào thẻ tín dụng dùng để thanh toán phí bảo hiểm
Họ tên chủ tài khoản:..... Ngân hàng/Tổ chức tín dụng:.....
Số TK/Số thẻ TD:..... Chi nhánh:..... Tỉnh/TP:.....
- Đóng phí bảo hiểm/ hoàn trả khoản tạm ứng cho Hợp đồng bảo hiểm/ Yêu cầu bảo hiểm:

Hợp đồng bảo hiểm/ Yêu cầu bảo hiểm số	Họ Tên Bên mua bảo hiểm	Số tiền (đồng)	Nội dung (Đóng phí định kỳ; Đóng phí bảo hiểm đầu tiên; Hoàn trả tạm ứng từ giá trị hoàn lại)

III – KHAI BÁO FATCA

- Điều khoản cung cấp thông tin theo yêu cầu của Đạo luật thuế đối với chủ tài khoản nước ngoài (gọi tắt là: “Đạo luật FATCA”) của Hoa Kỳ (đánh dấu (x) vào ô thích hợp (nếu có))
 - Tôi/Chúng tôi là công dân Hoa Kỳ, có nơi sinh tại Hoa Kỳ hoặc có nghĩa vụ nộp thuế tại Hoa Kỳ (i);
 - Tôi/Chúng tôi có một trong các chỉ dấu sau: địa chỉ tại Hoa Kỳ và/hoặc số điện thoại liên lạc tại Hoa Kỳ và/hoặc có giấy tờ cư trú hợp pháp tại Hoa Kỳ nhưng không có nghĩa vụ nộp thuế tại Hoa Kỳ (ii).
(* Nếu đánh dấu vào một trong ô nói trên, Quý khách vui lòng bổ sung tờ khai W-9 (nếu chọn dấu hiệu (i)) hoặc W8BEN/ W8BEN-E (nếu chọn dấu hiệu (ii)).
- Trong trường hợp không xác nhận tại phần trên, Bên mua bảo hiểm được xác định không thuộc diện có nghĩa vụ kê khai thuế ở Hoa Kỳ. Bên mua bảo hiểm cam kết sẽ thông báo cho Shinhan Life Việt Nam trong thời hạn 30 ngày nếu có sự thay đổi các thông tin trong thời hạn của Hợp đồng bảo hiểm và cho phép Shinhan Life

PHIẾU YÊU CẦU THANH TOÁN

Việt Nam cung cấp thông tin của Bên mua bảo hiểm và các thông tin liên quan đến Hợp đồng bảo hiểm cho cơ quan quản lý thuế vụ Hoa Kỳ theo nghĩa vụ khai báo và nộp thuế của Hoa Kỳ.

LƯU Ý DÀNH CHO QUÝ KHÁCH HÀNG

- Đối với yêu cầu Hủy HĐBH trong thời gian cân nhắc và Hủy HĐBH sau thời gian cân nhắc, Quý khách vui lòng gửi kèm bản chính bộ HĐBH.
- Yêu cầu Tạm ứng Giá trị hoàn lại sẽ chỉ được thực hiện khi phí bảo hiểm đến hạn được thanh toán, Số tiền tạm ứng tối thiểu là 2.000.000 đồng/lần, và tổng số tiền tạm ứng tối đa là 80% Giá trị hoàn lại hiện có của HĐBH. Khi khoản Tạm ứng và khoản lãi phát sinh vượt quá Giá trị hoàn lại, HĐBH sẽ mất hiệu lực yêu cầu Tạm ứng Giá trị hoàn lại sẽ không được thực hiện. Quý khách vui lòng thanh toán phí bảo hiểm đến hạn trước khi thanh toán khoản Tạm ứng Giá trị hoàn lại.
- Trường hợp người nhận tiền là Người được ủy quyền, Quý khách vui lòng nộp kèm: Giấy ủy quyền nhận tiền theo mẫu của Shinhan Life Việt Nam có xác nhận cơ quan có thẩm quyền và Bản sao CMND/CCCD/Hộ chiếu của Người ủy quyền (theo đúng thông tin trên văn bản ủy quyền).
- Trường hợp nhận tiền mặt tại Ngân hàng, người nhận tiền vui lòng mang theo bản chính CMND/CCCD/Hộ chiếu như kê khai ở trên khi làm thủ tục nhận tiền. Quý khách có thể phải thanh toán phí giao dịch tại Ngân hàng (nếu có) theo quy định riêng của từng Ngân hàng.

V – CAM KẾT

Tôi/Chúng tôi đồng ý, xác nhận và cam kết rằng:

- Phiếu yêu cầu này và các khai báo khác, nếu có, đều do chính tôi lập và ký xác nhận trên cơ sở hoàn toàn tự nguyện. Tôi đã đọc và đồng ý với những nội dung kê khai, lưu ý trên Phiếu yêu cầu này.
- Tất cả thông tin tại Phiếu yêu cầu này và (các) tài liệu kèm theo là đầy đủ, chính xác và trung thực. Tôi/Chúng tôi đã nhận được sự đồng ý của chủ thể dữ liệu liên quan trong việc cung cấp thông tin cũng như cấp quyền cho Công ty thực hiện việc xử lý, chuyển giao dữ liệu cá nhân cho việc thực hiện nội dung yêu cầu theo Phiếu yêu cầu này và cam kết chịu mọi trách nhiệm phát sinh trong trường hợp không thực hiện đúng, đầy đủ các cam đoan này.
- Yêu cầu của Tôi/Chúng tôi theo Phiếu yêu cầu này chỉ có hiệu lực khi được Shinhan Life chấp thuận bằng văn bản.
- Tôi/Chúng tôi không có bất cứ khiếu nại và/hoặc khiếu kiện nào liên quan đến việc Shinhan Life thực hiện các thủ tục đối với HĐBH và thanh toán khoản tiền theo yêu cầu của Tôi/Chúng tôi tại Phiếu yêu cầu này.

BÊN MUA BẢO HIỂM

(Ký và ghi rõ Họ tên)

ĐẠI LÝ BẢO HIỂM/ NHÂN VIÊN TƯ VẤN CỦA ĐẠI LÝ BẢO HIỂM TỔ CHỨC

(Ký và ghi rõ Họ tên)

Họ tên:

Ngày Ký:

Họ tên:

Ngày Ký:

PHẦN DÀNH RIÊNG CHO SHINHAN LIFE VIỆT NAM

Nhân viên tiếp nhận yêu cầu: Ngày nhận:/...../..... Văn phòng:

- Nhận yêu cầu từ: Khách hàng Bưu điện Đại lý bảo hiểm/ Nhân viên tư vấn của đại lý bảo hiểm tổ chức
- Đã kiểm tra chữ ký Ký tại quầy Ghi chú khác (nếu có):