

# PHIẾU YÊU CẦU CHUYỂN NHƯỢNG HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM/ THAY ĐỔI NGƯỜI THỤ HƯỞNG

Ngày yêu cầu: ..... Yêu cầu bảo hiểm số/Hợp đồng bảo hiểm số: .....  
Bên mua bảo hiểm: ..... Người được bảo hiểm chính (NĐBH): .....

## I - CHUYỂN NHƯỢNG HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM

Tôi/Chúng tôi, Bên mua bảo hiểm (BMBH) đề nghị Shinhan Life Việt Nam chấp nhận việc chuyển nhượng Hợp đồng bảo hiểm (HĐBH) nêu trên cho:

### 1. Bên nhận chuyển nhượng là cá nhân:

Họ tên:..... Ngày sinh:..... Giới tính:  Nam  Nữ  
Số Căn cước/CCCD/Hộ chiếu:..... Ngày cấp:..... Nơi cấp:.....  
Quốc tịch 1:..... Quốc tịch khác (nếu có):.....  
Nghề nghiệp:..... Chức vụ:..... Mô tả công việc:.....

### Địa chỉ đăng ký thường trú:

Số nhà/Đường:..... Quận/Huyện:.....  
Phường/Xã:..... Tỉnh/Thành Phố:.....

### Nơi ở hiện tại:

Số nhà/Đường:..... Quận/Huyện:.....  
Phường/Xã:..... Tỉnh/Thành Phố:.....

Địa chỉ liên hệ là địa chỉ đăng ký thường trú /địa chỉ nơi ở hiện tại . Nếu khác, Quý khách vui lòng điền thông tin:

Số nhà/Đường:..... Quận/Huyện:.....  
Phường/Xã:..... Tỉnh/Thành Phố:.....

### Số điện thoại, Email:

Điện thoại:..... Email:.....

Tôi, Bên mua bảo hiểm:

Đồng ý cập nhật số điện thoại, email trên cho HĐBH tham gia với Shinhan Life Việt Nam và nhận mọi thông tin liên quan đến HĐBH qua thư điện tử (Email), tin nhắn (SMS), zalo (ZNS).

Không đồng ý nhận thông tin liên quan đến HĐBH qua phương thức:

Zalo (ZNS)

Tin nhắn (SMS)

Thư điện tử (Email)

### 2. Bên nhận chuyển nhượng là tổ chức:

Tên Tổ chức: .....

Giấy phép/ CNĐKDN: ..... Ngày cấp:..... Nơi cấp:.....

Quan hệ với Người được bảo hiểm chính: .....

### Thông tin Người đại diện theo pháp luật:

Họ và tên ..... Ngày sinh: ..... Giới tính: .....

Số Căn cước/CCCD/Hộ chiếu:..... Ngày cấp: ..... Nơi cấp: .....

### Địa chỉ trụ sở chính:

Số nhà/Đường: ..... Phường/Xã: ..... Quận/Huyện: .....

Tỉnh/Thành phố: ..... Điện thoại: ..... Email: .....

## II - THAY ĐỔI NGƯỜI THỤ HƯỞNG

# PHIẾU YÊU CẦU CHUYỂN NHƯỢNG HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM/ THAY ĐỔI NGƯỜI THỤ HƯỞNG

Tôi/Chúng tôi, BMBH đề nghị Shinhan Life Việt Nam thực hiện yêu cầu thay đổi Người thụ hưởng theo chi tiết dưới đây:

A. Người thụ hưởng được chỉ định để nhận (các) quyền lợi bảo hiểm khi NĐBH còn sống (Tổng tỷ lệ thụ hưởng là 100%)							
STT	Họ và tên	Giới tính	Ngày sinh	Số Căn cước/CCCD/Hộ chiếu/ Giấy khai sinh	Quan hệ với NĐBH	Quốc tịch	Tỉ lệ (%) thụ hưởng

B. Người thụ hưởng được chỉ định để nhận (các) quyền lợi bảo hiểm khi NĐBH tử vong (Tổng tỷ lệ thụ hưởng là 100%)							
1. Người thụ hưởng là cá nhân							
STT	Họ và tên	Giới tính	Ngày sinh	Số Căn cước/CCCD/Hộ chiếu/ Giấy khai sinh	Quan hệ với NĐBH	Quốc tịch	Tỉ lệ (%) thụ hưởng

2. Người thụ hưởng là tổ chức							
STT	Tên tổ chức	Địa chỉ trụ sở chính	Số giấy phép thành lập/ GCNĐKDN	Tỷ lệ % thụ hưởng			

## 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, BMBH/ Bên nhận chuyển nhượng được xác định không thuộc diện có nghĩa vụ kê khai thuế ở Hoa Kỳ. BMBH/ Bên nhận chuyển nhượng 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 HĐBH và cho phép Shinhan Life Việt Nam cung cấp thông tin của BMBH và các thông tin liên quan đến HĐBH cho cơ quan quản lý thuế vụ Hoa Kỳ theo nghĩa vụ khai báo và nộp thuế của Hoa Kỳ.

## IV – LƯU Ý DÀNH CHO QUÝ KHÁCH HÀNG

- Đối với yêu cầu chuyển nhượng HĐBH: Quý khách vui lòng nộp kèm yêu cầu chuyển nhượng HĐBH cùng với các giấy tờ sau:
  - Bản sao Căn cước/CCCD/Hộ chiếu (trường hợp bên nhận chuyển nhượng là cá nhân); bản sao giấy phép thành lập/giấy phép đầu tư/giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp (trường hợp bên nhận chuyển nhượng là tổ chức).
  - Giấy tờ chứng minh mối quan hệ giữa bên nhận chuyển nhượng và (những) NĐBH của HĐBH.

# PHIẾU YÊU CẦU CHUYỂN NHƯỢNG HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM/ THAY ĐỔI NGƯỜI THỤ HƯỞNG

- Biểu mẫu thông báo và đồng ý về việc xử lý dữ liệu cá nhân.
- Biểu mẫu cung cấp thông tin dành cho tổ chức.

*Lưu ý: Khi HĐBH được chuyển nhượng, nếu bên nhận chuyển nhượng muốn thay đổi (những) người thụ hưởng của HĐBH thì vui lòng điền đầy đủ thông tin theo phần II - THAY ĐỔI NGƯỜI THỤ HƯỞNG nêu trên. Trong trường hợp bên nhận chuyển nhượng không có chỉ định thay đổi NTH thì (những) NTH đã được chỉ định trước đó sẽ giữ nguyên.*

- Đối với yêu cầu thay đổi Người thụ hưởng:

- Quý khách vui lòng nộp kèm bản sao Căn cước/CCCD/Hộ chiếu/Giấy khai sinh còn hạn sử dụng, Biểu mẫu thông báo và đồng ý về việc xử lý dữ liệu cá nhân của (các) NTH (nếu NTH là cá nhân và chưa từng cung cấp thông tin cho Shinhan Life Việt Nam); hoặc bản sao Giấy phép thành lập/giấy phép đầu tư/giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh (nếu NTH là tổ chức).

## V – CAM KẾT

Tôi/Chúng tôi xác nhận và đồng ý rằng:

- Việc chuyển nhượng HĐBH và/hoặc yêu cầu thay đổi NTH trên đây thể hiện đúng ý chí và nguyện vọng của Tôi/Chúng tôi. Toàn bộ thông tin được kê khai, cung cấp trong Phiếu yêu cầu này và các phiếu bổ sung thông tin kèm theo (nếu có) là đầy đủ, chính xác và do Tôi/Chúng tôi trực tiếp cung cấp, kê khai và ký tên.
- (Các) yêu cầu nêu trên chỉ có hiệu lực khi được Shinhan Life Việt Nam chấp thuận bằng văn bản và với điều kiện HĐBH vẫn còn sống tại thời điểm chấp thuận.
- Tôi/Chúng tôi sẽ thông báo ngay cho Shinhan Life Việt Nam trong trường hợp có bất kỳ thay đổi nào liên quan đến các thông tin đã được kê khai ở trên.
- Shinhan Life Việt Nam được tự mình hoặc thông qua các bên xử lý dữ liệu thu thập, xử lý các thông tin/dữ liệu trong Phiếu yêu cầu này cho mục đích thực hiện yêu cầu, phục vụ HĐBH và/hoặc các mục đích hợp pháp khác theo thỏa thuận hoặc thông báo có liên quan. Tôi/Chúng tôi đồng thời miễn trừ cho Shinhan Life Việt Nam trách nhiệm trong việc tiết lộ dữ liệu cho các bên liên quan (như đối tác kinh doanh, nhà thầu, bên thứ ba liên quan, công ty thuộc Tập đoàn Tài chính Shinhan, tổ chức phụ trợ, tái bảo hiểm...) nhằm thực hiện HĐBH với Tôi/Chúng tôi.
- Phiếu Yêu cầu này một khi được Shinhan Life Việt Nam chấp thuận là một phần không tách rời của HĐBH, và bản sao của Phiếu yêu cầu này do Shinhan Life Việt Nam cung cấp có giá trị như bản chính.

## CHỮ KÝ CỦA BÊN MUA BẢO HIỂM MỚI (nếu có yêu cầu chuyển nhượng Hợp đồng bảo hiểm)

Chữ ký lần 1:	Chữ ký lần 2:

BÊN MUA BẢO HIỂM	NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM	ĐẠI LÝ BẢO HIỂM/ NHÂN VIÊN TƯ VẤN CỦA ĐẠI LÝ BẢO HIỂM TỔ CHỨC
<i>(Ký và ghi rõ Họ tên)</i>	<i>(Ký và ghi rõ Họ tên)</i>	<i>(Ký và ghi rõ Họ tên)</i>

Họ tên:

Họ tên:

Họ tên:

Ngày Ký:

Ngày Ký:

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): .....