

# PHIẾU YÊU CẦU THAY ĐỔI CHỮ KÝ

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

## I - THAY ĐỔI CHỮ KÝ MẪU

Bên Mua Bảo Hiểm

Người Được Bảo Hiểm

Chữ ký cũ: <i>(Chữ ký mẫu đã đăng ký với công ty lần sau cùng)</i>		Đăng ký Chữ ký mới:	
Chữ ký lần 1:	Chữ ký lần 2:	Chữ ký lần 1:	Chữ ký lần 2:

## II - LƯU Ý

Trường hợp không ký được Chữ ký cũ, Quý khách vui lòng:

- Mang CMND/CCCD/Hộ chiếu đến các Trung tâm Dịch vụ Khách hàng của Shinhan Life Việt Nam để được hỗ trợ
- Hoặc nộp Phiếu yêu cầu thay đổi chữ ký có xác nhận của Cơ quan có thẩm quyền.

## III - CAM KẾT

Tôi/Chúng tôi theo đây đồng ý và xác nhận:

- Tất cả các thông tin mà Tôi/Chúng tôi cung cấp tại đây là đúng sự thật.
- (Các) chữ ký đăng ký lại bên trên là do chính BMBH/NĐBH ký và chữ ký đăng ký trong Phiếu yêu cầu này là chữ ký chính thức và thay thế toàn bộ chữ ký mẫu đã ký trước đó trong Hợp đồng bảo hiểm.
- (Các) chữ ký đăng ký lại bên trên chỉ bắt đầu có hiệu lực khi được Shinhan Life Việt Nam chấp thuận và xác nhận bằng văn bản.

**BÊN MUA BẢO HIỂM**

*(Ký và ghi rõ Họ tên)*

**NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM**

*(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): .....