

# Phiếu Yêu Cầu - Mẫu PS3

Ngày yêu cầu:	Hồ sơ/Hợp đồng Bảo hiểm số:
Bên Mua Bảo Hiểm:	Người Được Bảo Hiểm Chính:
Tôi/Chúng tôi, Bên Mua Bảo Hiểm, đề nghị Shinhan Life Việt Nam thực hiện thanh toán cho yêu cầu theo chi tiết dưới đây (Vui lòng điền đầy đủ thông tin & đánh dấu (✓) vào ô thích hợp):	
<input type="checkbox"/> Hủy Hồ sơ yêu cầu Bảo hiểm	<input type="checkbox"/> Hủy Hợp đồng Bảo hiểm trong thời gian cân nhắc
<input type="checkbox"/> Hủy Hợp đồng Bảo hiểm sau thời gian cân nhắc	<input type="checkbox"/> Tạm ứng từ Giá trị hoàn lại số tiền: đồng
<input type="checkbox"/> Nhận Quyền lợi: <input type="checkbox"/> Quyền lợi Giáo dục <input type="checkbox"/> Tiền mặt định kỳ <input type="checkbox"/> Đáo hạn hợp đồng	
<input type="checkbox"/> Nhận phí dư, số tiền:	đồng
Lý do hủy:	

## Hình thức thanh toán

Quý khách vui lòng chọn một trong các hình thức sau:

- Nộp phí bảo hiểm  Hoàn trả khoản tạm ứng và khoản lãi phát sinh

Số Hợp đồng/HSYCBH	Người được Bảo hiểm	Số tiền	
		Phí bảo hiểm	Khoản tạm ứng và khoản lãi phát sinh

## Chuyển khoản tại Ngân hàng

Tên chủ tài khoản:

Số tài khoản:	Tại Ngân hàng/Tổ chức tín dụng:
Tỉnh/Thành phố:	Chi nhánh:

(Chủ tài khoản phải là Bên mua Bảo hiểm của Hồ sơ/Hợp đồng Bảo hiểm)

### Lưu ý:

- Đối với yêu cầu Tạm ứng Giá trị hoàn lại, Số tiền yêu cầu tạm ứng mỗi lần tối thiểu là 500.000 đồng, và tổng số tiền tạm ứng tối đa 80% Giá trị hoàn lại hiện có của Hợp đồng bảo hiểm. Khi khoản Tạm ứng và khoản lãi phát sinh vượt quá Giá trị hoàn lại, Hợp đồng bảo hiểm sẽ mất hiệu lực.
- Đối với yêu cầu Hủy Hợp đồng Bảo hiểm trong thời gian cân nhắc và Hủy Hợp đồng Bảo hiểm, Khách hàng gửi kèm bản chính bộ Hợp đồng Bảo hiểm.

Tôi/Chúng tôi, Bên Mua Bảo Hiểm đồng ý và xác nhận:

- (Những) Chữ ký dưới đây là do chính tôi, Bên Mua Bảo Hiểm ký.
- Hiểu và đồng ý rằng (các) yêu cầu trên đây trên sẽ có hiệu lực vào ngày được ghi trên văn bản chấp thuận của Shinhan Life Việt Nam.

BÊN MUA BẢO HIỂM	TƯ VẤN VIÊN	NHÂN VIÊN DVKH
(Ký và ghi rõ Họ tên)	(Ký và ghi rõ Họ tên)	(Ký và ghi rõ Họ tên)
Họ tên:	Họ tên:	Họ tên: Ngày nhận: