

Phiếu Yêu Cầu Khôi Phục Hiệu Lực Hợp Đồng

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 yêu cầu theo chi tiết dưới đây (các thông tin bên dưới sẽ dùng cho các giao dịch của Hợp đồng bảo hiểm kể từ thời điểm này):

Số nhà :	Đường :	Phường/Xã :
Quận/Huyện :	Thành Phố/Tỉnh :	Số điện thoại :
Email :		

Hợp đồng bảo hiểm đã ngưng nộp phí từ kỳ phí đến hạn ngày :

Tôi/Chúng tôi yêu cầu Shinhan Life Việt Nam thực hiện khôi phục hiệu lực Hợp đồng bảo hiểm, và cam kết trong thời gian từ khi ký Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm đến nay, toàn bộ những Người được bảo hiểm của Hợp đồng bảo hiểm này:

- Có tình trạng sức khỏe tốt và không xuất hiện thêm bất kỳ triệu chứng, bệnh tật hay thương tật gì khác so với thời điểm ký Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm nhân thọ, và
- Không làm xét nghiệm y khoa, không cần phải tham gia tư vấn hay điều trị gì liên quan đến bệnh ung thư, bệnh AIDS, và
- Không bị bất cứ tai nạn nào cần phải chăm sóc y tế, và
- Không có hồ sơ yêu cầu bảo hiểm nào bị tăng phí, loại trừ, tạm hoãn, từ chối hoặc đã/đang yêu cầu giải quyết quyền lợi bảo hiểm tại bất kỳ công ty bảo hiểm nhân thọ nào kể cả Shinhan Life Việt Nam, và
- Không có bất kỳ thay đổi nào trong công việc.

Tôi/Chúng tôi hiểu rằng các thông tin này là cơ sở pháp lý để Shinhan Life Việt Nam thẩm định Hồ sơ yêu cầu khôi phục hiệu lực Hợp đồng bảo hiểm và đồng ý rằng việc cung cấp thông tin không đầy đủ và/hoặc không trung thực sẽ làm vô hiệu việc khôi phục hiệu lực hợp đồng theo quy định của Hợp đồng bảo hiểm và pháp luật hiện hành.

Các yêu cầu khác (nếu có):

Quý khách lưu ý :

- Trong trường hợp có sự thay đổi về tình trạng sức khỏe của bất cứ Người Được Bảo Hiểm nào của Hợp đồng nêu trên, Quý khách vui lòng điền Tờ khai sức khỏe (theo mẫu) và nộp kèm với Phiếu yêu cầu khôi phục hiệu lực Hợp đồng. Nếu khoảng thời gian mất hiệu lực trên 6 tháng Quý khách vui lòng điền Tờ khai sức khỏe (theo mẫu) và nộp kèm với Phiếu yêu cầu khôi phục hiệu lực Hợp đồng này.
- Quý khách vui lòng đóng phí bảo hiểm cần thiết theo quy định, các khoản tạm ứng từ giá trị hoàn lại và khoản lãi khi nộp yêu cầu khôi phục hiệu lực hợp đồng

Tôi/chúng tôi, cam kết :

- Sẵn sàng cung cấp mọi bằng chứng, thông tin cần thiết và đồng ý để Shinhan Life Việt Nam thu thập thông tin cho việc thẩm định khôi phục hiệu lực Hợp đồng bảo hiểm.
- Hiểu rằng việc khôi phục hiệu lực Hợp đồng bảo hiểm sẽ có hiệu lực vào ngày được ghi trên văn bản chấp thuận của Shinhan Life Việt Nam.

BÊN MUA BẢO HIỂM	NHÂN VIÊN DỊCH VỤ KHÁCH HÀNG
(Ký và ghi rõ Họ tên)	(Ký và ghi rõ Họ tên)
Họ tên :	Họ tên :