

Công ty Bảo Việt / BaoViet issuing branch: _____

Thông tin về Người yêu cầu bảo hiểm/ Proposer's details

Tên Người yêu cầu bảo hiểm/ Proposer's name*:

Số CMND/ Hộ chiếu/ ID/ Passport number*:

Địa chỉ liên lạc/ Mailing address*:

Số ĐTDĐ/ Mobile*:

Thông tin về Đơn bảo hiểm/ Policy details:

Số đơn bảo hiểm (Số giấy chứng nhận)/ Policy Number (Certificate Number)*:

Thời hạn bảo hiểm/ Period of cover:

Yêu cầu sửa đổi/ Endorsement request

Đề nghị Bảo Việt sửa đổi bổ sung Đơn bảo hiểm trên của tôi theo nội dung sau/
Kindly request BaoViet to endorse my above policy with details as follows:

☐ **Thay đổi Người yêu cầu bảo hiểm/ Change of Policyholder**

Người yêu cầu bảo hiểm hiện tại/ Current Policyholder

Người yêu cầu bảo hiểm mới/ New Policyholder

Mối quan hệ giữa Người yêu cầu bảo hiểm mới và Người
được bảo hiểm/ Relationship between the new Policyholder
and the Insured:

☐ **Thay đổi Người chỉ định nhận tiền bảo hiểm/ Change of personal information of the representative payee
(for Medical Care Insurance)**

Thông tin hiện tại/Current information

Thông tin mới/ New information

☐ **Hủy đơn bảo hiểm / Policy cancellation**

Ngày hủy đơn dự kiến / Expected cancellation date:

Hoàn phí theo hình thức/ Premium refund by:

☐ Chuyển khoản / Bank transfer:

☐ Tiền mặt tại Bảo Việt / Cash at BaoViet

Người hưởng lợi/ Beneficiary:

Tài khoản/ Account:

Tại ngân hàng/ At bank:

Địa chỉ / Bank address:

☐ **Sửa đổi khác / Other changes**

(Phải được sự chấp thuận của Bảo Việt / Subject to BaoViet's acceptance)

Cam kết của Người yêu cầu bảo hiểm/ Undertakings by the Proposer*

Tôi xác nhận hiểu và đồng ý với những điểm sau/ I declare that I understand and agree with the following:

1. Tôi cam kết những thông tin kê khai trên đây là chính xác và không nhầm lẫn. Tôi sẽ bổ sung những chứng từ cần thiết nếu Bảo Việt yêu cầu cung cấp./ I confirm that the information given above is true and not misleading. I will furnish such supporting documents as may be required by BaoViet.

2. Ngày hủy đơn chính thức tính từ ngày Bảo Việt nhận được Giấy yêu cầu sửa đổi bổ sung./ Cancellation date will be effective from the date of receiving the Endorsement request form.

3. Sửa đổi bổ sung do Bảo Việt cấp sẽ có hiệu lực kể từ ngày ký./ Endorsement issued by BaoViet will take effect from the signing date.

4. Trong trường hợp hủy đơn, phí bảo hiểm sẽ được hoàn lại sau khi đối trừ giữa khoản phí đã nộp và phí tính cho thời hạn bảo hiểm đã có hiệu lực (theo biểu phí ngắn hạn)/ In case of cancellation, the refund will be the balance between the total premium paid and the premium for the expired period (as per Short-period premium table).

Chữ ký Người yêu cầu bảo hiểm / Signature of the Proposer *:

Chữ ký Người yêu cầu bảo hiểm mới/Signature of the new Proposer *:

(Đối với trường hợp thay đổi Người yêu cầu bảo hiểm/ In case of changing the Proposer)

Họ và tên / Name*: _____

Họ và tên / Name*: _____

Ngày / Date*: _____

PUBLIC