

# PHIẾU YÊU CẦU THAY ĐỔI CHI TIẾT HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM

Mẫu PS1: Thông tin Khách hàng

DAI-ICHI LIFE

Gắn bó dài lâu.

Số Hợp đồng bảo hiểm/

Số Giấy yêu cầu bảo hiểm: .....

Họ tên Bên mua bảo hiểm: .....

Ngày tháng năm sinh: .....

Số chứng minh nhân dân: .....

Ngày cấp: .....

Nơi cấp: .....

Địa chỉ liên lạc hiện tại: .....

Điện thoại: Nhà riêng: .....

Cơ quan: .....

Di động: .....

Họ tên Người được bảo hiểm chính: .....

Ngày tháng năm sinh: .....

**Tôi/Chúng tôi, Bên mua bảo hiểm và Người được bảo hiểm của Hợp đồng bảo hiểm nêu trên, đề nghị:**

Thay đổi chi tiết cá nhân của:

Bên mua bảo hiểm

Người được bảo hiểm

Họ và tên: .....

Ngày tháng năm sinh: .....

Giới tính: .....

Số CMND/Giấy khai sinh: .....

Địa chỉ liên lạc: .....

Địa chỉ thu phí: .....

Điện thoại: Nhà riêng: .....

Cơ quan: .....

Di động: .....

Nghề nghiệp hiện tại: .....

Mô tả chi tiết công việc: .....

Nơi cư trú: Quốc gia đến: .....

Mục đích chuyến đi: .....

Dự kiến ngày đi: .....

Người liên hệ và nộp thay phí bảo hiểm tại Việt Nam:

Họ và tên: .....

Địa chỉ thu phí: .....

Điện thoại: Nhà riêng: .....

Cơ quan: .....

Di động: .....

Bổ sung hoặc thay đổi Người thụ hưởng quyền lợi bảo hiểm:

Họ tên	Ngày tháng năm sinh	Số CMND/ Khai sinh	Địa chỉ liên lạc	Mối quan hệ với NĐBH	Tỷ lệ thụ hưởng (%)
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....

**Tôi/Chúng tôi:**

- hiểu rằng phải có trách nhiệm thông báo cho Dai – ichi Life Việt Nam bất kỳ sự thay đổi nào về tình trạng sức khỏe của Bên mua bảo hiểm/(những) Người được bảo hiểm trước khi yêu cầu thay đổi chi tiết hợp đồng bảo hiểm được chấp nhận.
- hiểu và đồng ý rằng yêu cầu thay đổi trên chỉ có hiệu lực khi Dai – ichi Life Việt Nam chấp nhận bằng văn bản.

Chữ ký Bên mua bảo hiểm: .....

Chữ ký Người được bảo hiểm: .....

Họ tên Bên mua bảo hiểm: .....

Họ tên Người được bảo hiểm: .....

Ngày yêu cầu: .....

Ngày yêu cầu: .....

(Cha/Mẹ hoặc Người đại diện theo Pháp luật ký thay nếu Người được bảo hiểm dưới 18 tuổi)

Phần dành cho Tư vấn tài chính/Nhân viên thu phí:	Phần dành cho Bộ phận Dịch Vụ Khách Hàng:
Ngày nhận Phiếu yêu cầu: .....	Đóng dấu ngày nhận của văn phòng:
Họ tên: .....	
Phòng kinh doanh: .....	
Số điện thoại: .....	
	Họ tên NV DVKH: .....