

# HỒ SƠ YÊU CẦU BẢO HIỂM NHÂN THỌ

Dành cho khách hàng bảo hiểm nhóm



Số hợp đồng bảo hiểm:

Mã số doanh nghiệp:

Mã số khách hàng:

Mã số nhân viên kinh doanh:

## 1 Thông tin về Bên mua bảo hiểm

Bên mua bảo hiểm:

Quốc gia thành lập:

Người đại diện:

Chức vụ:

Địa chỉ:

Điện thoại:

## 2 Thông tin về Người được bảo hiểm

Họ tên Người được bảo hiểm (ghi bằng chữ in hoa):

Ngày sinh (ngày/tháng/năm): ...../...../.....

Giới tính:  Nam  Nữ

Quốc tịch:

Số giấy tờ tùy thân:  
(ghi rõ loại giấy tờ)

Ngày cấp:...../...../.....

Thu nhập hàng tháng (đồng):  
.....

Phòng ban:

Nghề nghiệp, chức vụ:

Điện thoại nhà riêng:

Điện thoại di động:

Địa chỉ E-mail:

Địa chỉ đăng ký thường trú (số nhà, đường/phố, phường/xã, quận/huyện, tỉnh/thành phố, quốc gia):

Địa chỉ liên lạc (vui lòng chọn một trong các địa chỉ sau):

Địa chỉ thường trú

Địa chỉ doanh nghiệp

Khác (số nhà, đường/phố, phường/xã, quận/huyện, tỉnh/thành phố, quốc gia):

## 3 Thông tin về Hợp đồng bảo hiểm

Sản phẩm bảo hiểm:  
**BẢO AN PHÚ**  
(Quyền lợi cơ bản)

Số tiền bảo hiểm (đồng):  
.....

Phí bảo hiểm cơ bản (đồng):  
.....

Phí bảo hiểm đóng thêm (đồng):  
.....

Thời hạn hợp  
đồng **10 năm**

Thời hạn đóng  
phí **03 năm**

Định kỳ đóng phí bảo hiểm:

Số tiền đóng cùng với  
Hồ sơ (đồng):



#### 4 Thông tin về Người thụ hưởng

Người thụ hưởng là người nhận quyền lợi bảo hiểm trong trường hợp Thành viên tử vong. Tổng tỷ lệ (%) thụ hưởng của (những) Người thụ hưởng là 100%.

Họ tên	Giới tính	Ngày sinh (ngày/tháng/năm)	Số giấy tờ tùy thân	Tỷ lệ thụ hưởng (%)	Mối quan hệ với NĐBH

#### 5 Cam kết

- Tôi, Người được bảo hiểm, đã hiểu các quyền lợi hợp đồng, Quy tắc và Điều khoản, các loại phí, chi phí, phương thức phân bổ, khấu trừ phí, chính sách và mục tiêu đầu tư của Quỹ liên kết chung. Tôi đã hiểu và chấp nhận các rủi ro đầu tư liên quan.
- Tôi, Người được bảo hiểm, đã hiểu trong trường hợp quan hệ lao động giữa tôi với Doanh nghiệp chấm dứt, khoản phí bảo hiểm của Doanh nghiệp vào Quỹ liên kết chung của tôi có thể được hoàn lại cho Doanh nghiệp theo thỏa thuận được áp dụng trong hợp đồng Quỹ liên kết chung. Quy định và nguyên tắc hưởng giá trị tài khoản được quy định tại Quy tắc và Điều khoản.
- Tôi, Người được bảo hiểm, đồng ý về việc tham gia Quỹ liên kết chung và cam kết những nội dung kê khai tại Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm nhân thọ này cũng như bất kỳ thông tin nào khác mà tôi cung cấp cho Sun Life Việt Nam là đầy đủ và đúng sự thật theo sự hiểu biết của tôi. Tôi không che giấu bất cứ thông tin nào có thể ảnh hưởng đến việc chấp nhận bảo hiểm và thực hiện hợp đồng của Sun Life Việt Nam. Tôi hiểu và đồng ý rằng, việc kê khai hoặc cung cấp thông tin không đầy đủ, không trung thực hoặc không chính xác có thể làm chấm dứt hiệu lực các quyền lợi hợp đồng cung cấp theo Quỹ liên kết chung này.
- Tôi, Người được bảo hiểm, xác nhận rằng tôi không tham gia vào bất kỳ giao dịch đáng ngờ hoặc hoạt động phạm pháp nào được quy định theo Luật phòng chống rửa tiền của Việt Nam. Tôi cam kết rằng tiền dùng để đóng phí bảo hiểm không có nguồn gốc từ bất kỳ hoạt động phi pháp nào được quy định theo Luật phòng chống rửa tiền của Việt Nam.
- Tôi, Thành viên, đồng ý cho Sun Life Việt Nam:
  - có quyền chuyển giao thông tin cá nhân do tôi cung cấp tại Hồ sơ Yêu cầu Bảo hiểm, Hợp đồng bảo hiểm và các giấy tờ khác cho bất kỳ bên thứ ba trong các trường hợp thu thập, sử dụng, chuyển giao theo yêu cầu của cơ quan nhà nước có thẩm quyền hoặc cho mục đích thẩm định, tính toán phí bảo hiểm, phát hành hợp đồng bảo hiểm, thu phí bảo hiểm, tái bảo hiểm, trích lập dự phòng nghiệp vụ, giải quyết chi trả quyền lợi bảo hiểm, nghiên cứu thiết kế sản phẩm, phòng chống trục lợi bảo hiểm, nghiên cứu, đánh giá tình hình tài chính, khả năng thanh toán, mức độ đầy đủ vốn, yêu cầu vốn.
  - được sử dụng hoặc chia sẻ các thông tin cá nhân của tôi cho bên thứ ba để thay mặt và/hoặc hỗ trợ Sun Life Việt Nam trong việc cung cấp, quản lý và phục vụ các sản phẩm và dịch vụ, cũng như các hoạt động kinh doanh của Sun Life Việt Nam ngoài mục đích nêu tại mục (i) ở trên. Nếu không đồng ý với nội dung tại mục (ii) này, xin vui lòng đánh dấu vào ô kế bên .
- Tôi, Người được bảo hiểm, đồng ý ủy quyền cho công ty môi giới bảo hiểm (nếu có) mà Doanh nghiệp lựa chọn thay mặt tôi đàm phán, thu xếp và thực hiện hợp đồng bảo hiểm này.  
Nội dung cam kết này được coi là sự đồng ý bằng văn bản của tôi và có giá trị trong mọi trường hợp ngay cả khi Người được bảo hiểm tử vong hay bị mất, hạn chế năng lực hành vi dân sự. Tôi đồng ý ủy quyền cho Sun Life Việt Nam kiểm tra thông tin cá nhân của Người được bảo hiểm.

**Bằng việc ký tên dưới đây, tôi, Người được bảo hiểm, đã đọc, hiểu rõ và đồng ý toàn bộ những nội dung đề cập trên.**

Ngày.....tháng.....năm..... Nơi ký: .....

(Thành viên ký và ghi rõ họ tên)