

PHIẾU YÊU CẦU THANH TOÁN

 Hợp đồng bảo hiểm số:

--	--	--	--	--	--	--	--

Bên mua bảo hiểm:

I. NỘI DUNG YÊU CẦU *(Vui lòng đánh dấu (x) vào ô thích hợp và điền thông tin mới)*

Tôi, Bên mua bảo hiểm của Hợp đồng bảo hiểm nêu trên, yêu cầu Công ty TNHH BHNT Generali Việt Nam thực hiện yêu cầu ở (các) khoản mục được đánh dấu sau đây:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Hoàn phí bảo hiểm nộp dư | <input type="checkbox"/> Nhận quyền lợi đáo hạn | <input type="checkbox"/> Rút tiền từ Giá trị tài khoản cơ bản |
| <input type="checkbox"/> Nhận quyền lợi tiền mặt | <input type="checkbox"/> Tạm ứng từ giá trị hoàn lại | <input type="checkbox"/> Rút tiền từ Giá trị tài khoản tích lũy |
| <input type="checkbox"/> Chấm dứt hợp đồng nhận giá trị hoàn lại (nếu có). Lý do: | | |
| <input type="checkbox"/> Yêu cầu khác:..... | | |

Số tiền: **đồng** **Bằng chữ:**

- Yêu cầu Rút tiền từ Giá trị tài khoản hợp đồng có thể làm giảm Số tiền bảo hiểm theo điều khoản của Hợp đồng bảo hiểm
- Với Yêu cầu chấm dứt hợp đồng: vui lòng nộp kèm bản chính Giấy chứng nhận bảo hiểm. Tất cả các tài liệu cấu thành Hợp đồng bảo hiểm nêu trên (dù đã được hoàn trả cho Generali Việt Nam hay chưa) sẽ không còn giá trị hiệu lực kể từ ngày chấm dứt Hợp đồng bảo hiểm. Trường hợp thất lạc bản chính Giấy chứng nhận bảo hiểm, vui lòng ghi rõ lý do.....

II. PHƯƠNG THỨC THANH TOÁN

-
- Nhận tiền mặt tại Generali Việt Nam (nếu tổng số tiền thanh toán từ 20.000.000 đồng trở xuống):.....
-
-
- Chuyển khoản vào tài khoản (Bên mua bảo hiểm/người có quyền nhận quyền lợi theo quy định của HĐBH phải là chủ tài khoản)

Tên chủ tài khoản: Số tài khoản:.....

Tên Ngân hàng: Chi nhánh:.....

Địa chỉ ngân hàng:

-
- Nhận tiền mặt bằng CMND/CCCD tại ngân hàng

Tên Ngân hàng: Chi nhánh:.....

Địa chỉ ngân hàng:

-
- Chuyển tiền cho Hợp đồng bảo hiểm (HĐBH)/HSYCBH tại Generali Việt Nam
- (chỉ áp dụng cho các trường hợp: BMBH/NĐBH của HĐ chuyển phí là BMBH/NĐBH của HĐ nhận phí; BMBH của HĐ chuyển phí và BMBH của HĐ nhận phí có quan hệ gia đình (vợ chồng, cha mẹ, con, anh chị em)).*

Số HĐBH/HSYCBH	Tên Bên mua bảo hiểm	Số tiền (đồng)	Nội dung (Đóng phí định kỳ, hoàn tạm ứng)

III. THÔNG TIN NGƯỜI NHẬN QUYỀN LỢI BẢO HIỂM

-
- Người nhận quyền lợi bảo hiểm là Bên mua bảo hiểm
-
-
- Người nhận quyền lợi bảo hiểm không phải là Bên mua bảo hiểm
- (là vợ chồng, cha mẹ, con, anh chị em ruột của Bên mua bảo hiểm)*

Họ tên:..... Ngày sinh:.....

Số CMND/Hộ chiếu:..... Ngày cấp:..... Nơi cấp:.....

Lưu ý: nộp kèm văn bản ủy quyền của Bên mua bảo hiểm cho Người nhận quyền lợi bảo hiểm và bản sao có chứng thực CMND/CCCD/Hộ chiếu hoặc giấy tờ khác có giá trị tương đương của người nhận Quyền lợi bảo hiểm (theo đúng thông tin trên văn bản ủy quyền)

IV. XÁC NHẬN VÀ CAM KẾT

Tôi/Chúng tôi đề nghị Generali Việt Nam thực hiện (các) yêu cầu nêu trên, Tôi/ Chúng tôi xác nhận và cam kết như sau:

1. Tất cả thông tin tại Phiếu yêu cầu này và (các) tài liệu kèm theo là đầy đủ, chính xác và đúng sự thật.
2. Cho phép Generali Việt Nam chuyển giao thông tin của chúng tôi (BMBH, NĐBH, NTH, Người nhận QL BH) cho: i) cơ quan có thẩm quyền (bao gồm cả cơ quan quản lý thuế Hoa Kỳ) khi được yêu cầu; ii) bất kỳ bên thứ ba nào để thực hiện hợp đồng bảo hiểm, tái bảo hiểm, trích lập dự phòng nghiệp vụ, giải quyết quyền lợi bảo hiểm, nghiên cứu, thiết kế sản phẩm, phòng chống trục lợi bảo hiểm, phòng chống khủng bố/rửa tiền. Ngoài ra, nếu không có sự đồng ý trước bằng văn bản hoặc không được hợp đồng hay pháp luật quy định, Generali Việt Nam không được phép chuyển giao thông tin của chúng tôi cho bên thứ ba.
3. Liên quan đến luật tuân thủ thuế đối với các tài khoản ở nước ngoài của Hoa Kỳ (FATCA). Vui lòng đánh dấu vào ô thích hợp bên dưới (nếu có)
 - Tôi/Chúng tôi là công dân hoặc cư trú dài hạn hợp pháp tại Hoa Kỳ.
 - Tôi/Chúng tôi có yếu tố liên quan đến Hoa Kỳ bao gồm nơi sinh tại Hoa Kỳ và/hoặc địa chỉ tại Hoa Kỳ và/hoặc số điện thoại liên lạc tại Hoa Kỳ.
 - Tôi/Chúng tôi có thực hiện nghĩa vụ khai báo thuế tại Hoa Kỳ.*Trong trường hợp có đánh dấu vào ít nhất một ô nói trên, theo Luật Tuân thủ thuế đối với các tài khoản ở nước ngoài của Hoa Kỳ (FATCA), Quý khách vui lòng nộp kèm tờ khai W9/W8 tương ứng theo hướng dẫn của nhân viên Generali Việt Nam.*

BÊN MUA BẢO HIỂM (Ký tên và ghi rõ họ tên)	NGƯỜI NHẬN QUYỀN LỢI (Ký tên và ghi rõ họ tên)	NGƯỜI LÀM CHỨNG (MNV/TVBH:.....) (Ký tên và ghi rõ họ tên)
Họ và tên:..... Ngày:/...../.....	Họ và tên:..... Ngày:/...../.....	Họ và tên:..... Ngày:/...../.....

