

**PHIẾU YÊU CẦU KHÔI PHỤC HIỆU LỰC HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM
NHÂN THỌ/SẢN PHẨM BỒ TRỢ CỦA HỢP ĐỒNG ĐẦU TƯ**



Ngày

/

/

Hợp đồng bảo hiểm số

Bên mua bảo hiểm

I.Thông tin khôi phục:

☐ Khôi phục hợp đồng bảo hiểm

☐ Khôi phục sản phẩm bồi trợ của hợp đồng đầu tư

☐ Thời gian mất hiệu lực từ 12 đến 24 tháng (Quý khách điền và gửi TỜ KHAI SỨC KHỎE (theo mẫu) kèm với phiếu yêu cầu này.)

☐ Thời gian mất hiệu lực dưới 12 tháng

Từ ngày Hợp đồng/ Sản phẩm bồi trợ mất hiệu lực (đối với sản phẩm đầu tư) hoặc ngày Hợp đồng ngưng nộp phí đến hạn (đối với sản phẩm khác) đến ngày yêu cầu khôi phục, (tất cả) Người được bảo hiểm có bất kỳ thay đổi nào sau đây không?

☐ Có triệu chứng hoặc thương tật bất thường hoặc xét nghiệm bất thường hoặc các vấn đề sức khỏe, bệnh lý đã và/hoặc đang được chẩn đoán, theo dõi, tư vấn điều trị, thăm khám
Quý khách điền và gửi tờ khai sức khỏe (theo mẫu) kèm với phiếu yêu cầu này.

☐ Thay đổi trong công việc/ nghề nghiệp.
Nghề nghiệp thay đổi:

☐ Tham gia hoạt động thể thao/ giải trí nguy hiểm (lặn, leo núi, nhảy dù, đua xe, săn bắn,...).
Hoạt động có thay đổi:

☐ Có hồ sơ bảo hiểm 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, bao gồm cả Prudential.
Tên công ty:

Tôi/ chúng tôi hiểu rằng các thông tin này sẽ là cơ sở hợp pháp để công ty thẩm định hồ sơ yêu cầu khôi phục hiệu lực Hợp đồng bảo hiểm/ Sản phẩm bồi trợ và đồng ý rằng việc vi phạm cam kết sẽ làm vô hiệu việc khôi phục hiệu lực Hợp đồng bảo hiểm/ Sản phẩm bồi trợ theo quy định của Hợp đồng bảo hiểm và pháp luật hiện hành và ý thức rõ ràng rằng việc khôi phục hiệu lực hợp đồng chỉ bắt đầu có hiệu lực kể từ ngày Prudential xác nhận bằng văn bản và nộp đủ phí khôi phục.

II. Cập nhật thông tin liên hệ:

☐ Cho hợp đồng nêu trên

☐ Cho tất cả hợp đồng (nếu có nhiều hơn 1 hợp đồng)

Số nhà, đường:.....

Phường/Xã:Quận/Huyện:Tỉnh/TP:

ĐTDD:Email:.....

☐ Đồng ý liên lạc/ nhận thông tin hợp đồng qua ứng dụng Zalo (tài khoản Zalo được đăng ký bằng số điện thoại di động đã khai báo với Prudential)

III. Yêu cầu khác nếu có:

<div><div>BÊN MUA BẢO HIỂM</div><div>(ký tên, ghi rõ họ và tên bằng chữ thường)</div></div> <div><div>Họ và tên:</div><div>.....</div><div>.....</div></div>	<div><div>CAM KẾT CỦA TƯ VẤN VIÊN</div><div>Tôi cam kết chữ ký bên được thực hiện trước sự chứng kiến của tôi, và theo sự hiểu biết của cá nhân tôi, đó là chữ ký của Bên mua bảo hiểm của hợp đồng bảo hiểm nêu trên.</div></div> <div><div>Họ và tên:</div><div>Mã số tư vấn viên:</div><div>Ký tên:</div></div>
---	---

Mã QR
PRUOnline

Mã QR Zalo
Prudential VN

Nơi nhận yêu cầu:.....Ngày nhận:.....

Hồ sơ kèm theo:.....

Họ tên Nhân viên nhận:.....