



Mẫu PS6: PHIẾU KHAI BÁO THÔNG TIN CỦA NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM BỔ SUNG
(Dành cho yêu cầu khôi phục hiệu lực hợp đồng bảo hiểm)

Số Hợp đồng bảo hiểm:

Họ tên Người được 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:

Vui lòng trả lời đầy đủ các câu hỏi dưới đây và cung cấp chi tiết ở dòng thích hợp nếu câu trả lời là "Có".

1. Nghề nghiệp hiện tại:
- Mô tả chi tiết công việc:
2. Bạn có bất kỳ thay đổi nào trong hoạt động thể thao hoặc các hoạt động giải trí khác, cũng như có bất cứ bệnh tật, thương tật gì khác so với thời điểm ký Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm nhân thọ? Có Không
3. Trong thời gian từ khi Hợp đồng được phát hành đến nay, bạn có bao giờ đi làm xét nghiệm y khoa, có tham gia hoặc được tư vấn hay điều trị bất kỳ bệnh tật cũng như có bất cứ tai nạn nào cần phải chăm sóc y tế? Có Không
4. Bạn có Yêu cầu/Hợp đồng bảo hiểm nào bị tăng phí, loại trừ, trì hoãn, từ chối hoặc yêu cầu đã/đang giải quyết quyền lợi bảo hiểm tại Dai-ichi Life Việt Nam hay hoặc bất kỳ Công ty bảo hiểm khác? Có Không

Tôi cam kết rằng tất cả các câu trả lời trên là đầy đủ và đúng sự thật.

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:

Nếu Người được bảo hiểm chưa đủ 18 tuổi, Cha/Mẹ hoặc Người giám hộ đương nhiên của Người được bảo hiểm ký thay cho Người được bảo hiểm.

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:	
Mã số:	
Phòng kinh doanh:	
Số điện thoại:	Họ tên NV DVKH: