

# PHIẾU YÊU CẦU DÀNH CHO SẢN PHẨM LIÊN KẾT ĐƠN VỊ (PS40\_042022)

DAI-ICHI LIFE

Gắn bó dài lâu.

Số Hợp đồng bảo hiểm: .....

Họ tên Bên mua bảo hiểm: .....

Địa chỉ liên lạc: .....

Số điện thoại: ..... Email: .....

Tôi đồng ý cập nhật địa chỉ liên lạc/ số điện thoại/ email do tôi cung cấp trên và Dai-ichi Life Việt Nam được sử dụng để liên lạc, gửi các thông tin/ tài liệu liên quan đến Hợp đồng bảo hiểm nêu trên cho tôi.

**Tôi, Bên mua bảo hiểm (BMBH) của Hợp đồng bảo hiểm nêu trên, đề nghị Dai-ichi Life Việt Nam thực hiện yêu cầu sau:**

**Chuyển đổi Quỹ**

Từ Quỹ	Đến Quỹ	Tỷ lệ (%)

	Quỹ bảo toàn	Quỹ dẫn đầu	Quỹ phát triển	Quỹ tăng trưởng	Quỹ tài chính năng động
<input type="checkbox"/> Thay đổi tỷ lệ đầu tư vào các Quỹ (%)					
<input type="checkbox"/> Đóng phí theo tỷ lệ đầu tư khác (%)					
<input type="checkbox"/> Rút một phần Giá trị Quỹ hợp đồng (đồng)					

**Phương thức nhận Giá trị Quỹ:**

Nhận tiền mặt tại Dai-ichi Life Việt Nam, văn phòng: .....

Quý khách vui lòng chọn Phương thức nhận tiền là Chuyển khoản qua Ngân hàng nếu số tiền yêu cầu trên 100.000.000 đồng.

Chuyển khoản qua Ngân hàng: .....

Chi nhánh: ..... Phòng giao dịch: .....

Tên chủ tài khoản: ..... Số tài khoản: .....

Tài khoản vãng lai: Số CCCD/CMND: .....

Ngày cấp: ..... Nơi cấp: .....

Đóng phí bảo hiểm:

Số yêu cầu/Hợp đồng bảo hiểm: ..... Họ tên Bên mua bảo hiểm: ..... Số tiền: .....

Hoàn trả khoản tạm ứng từ Giá trị hoàn lại:

Số yêu cầu/Hợp đồng bảo hiểm: ..... Họ tên Bên mua bảo hiểm: ..... Số tiền: .....

Tôi đồng ý rằng yêu cầu nêu trên của tôi chỉ có hiệu lực khi Dai-ichi Life Việt Nam gửi thông báo.

Chữ ký Bên mua bảo hiểm: .....

Họ tên Bên mua bảo hiểm: .....

Ngày ký: .....

- Tỷ lệ đầu tư mới vào mỗi Quỹ phải là bội số của 5% và tổng tỷ lệ đầu tư vào các Quỹ phải là 100%.
- Yêu cầu Đóng phí theo tỷ lệ đầu tư khác chỉ áp dụng cho lần đóng phí này và không làm thay đổi tỷ lệ đầu tư hiện hành.
- Các yêu cầu Chuyển đổi Quỹ, Đóng phí theo tỷ lệ đầu tư khác, Rút một phần Giá trị Quỹ hợp đồng sẽ được thực hiện ngay sau ngày định giá kế tiếp.

Họ tên Tư vấn tài chính: .....	Bộ phận Dịch vụ Khách hàng:
Phòng kinh doanh: .....	
Mã số: .....	
Điện thoại: .....	