

## PHIẾU YÊU CẦU CẬP NHẬT THÔNG TIN CÁ NHÂN

Mã số hợp đồng: .....

Căn cứ theo Luật Căn cước số 26/2023/QH15 có hiệu lực từ ngày 01/07/2024, Chứng minh nhân dân sẽ không còn giá trị sử dụng kể từ ngày 01/01/2025. Nhằm đảm bảo dữ liệu cá nhân trong hợp đồng bảo hiểm của Quý khách được cập nhật mới nhất, Công ty TNHH Bảo Hiểm Nhân Thọ Fubon Việt Nam (“Fubon Life”) kính đề nghị Quý khách vui lòng cập nhật thông tin giấy tờ tùy thân và thông tin liên lạc bằng cách điền vào các mục dưới đây (*Quý khách chỉ điền các hạng mục có thay đổi và thông tin sau khi thay đổi*), **sau đó ký tên và gửi lại phiếu này kèm theo (i) 01 bản photo Thẻ căn cước công dân/Thẻ căn cước và (ii) Thư đồng ý về việc xử lý dữ liệu cá nhân** về Fubon Life qua đường bưu điện.

### 1. Cập nhật thông tin giấy tờ tùy thân của Bên mua bảo hiểm

Họ tên:	Giới tính: <input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ Quốc tịch: <input type="checkbox"/> Việt Nam <input type="checkbox"/> Khác: .....
Loại giấy tờ tùy thân	<input type="checkbox"/> Thẻ CCCD/Thẻ CC <input type="checkbox"/> Hộ chiếu <input type="checkbox"/> Khác Số giấy tờ tùy thân: .....

### 2. Cập nhật thông tin giấy tờ tùy thân của Người được bảo hiểm (Đánh dấu vào ô trống trong trường hợp Người được bảo hiểm đồng thời là Bên mua bảo hiểm )

Họ tên:	Giới tính: <input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ Quốc tịch: <input type="checkbox"/> Việt Nam <input type="checkbox"/> Khác: .....
Loại giấy tờ tùy thân	<input type="checkbox"/> Thẻ CCCD/Thẻ CC <input type="checkbox"/> Hộ chiếu <input type="checkbox"/> Khác Số giấy tờ tùy thân: .....

### 3. Cập nhật thông tin liên lạc của Bên mua bảo hiểm

3.1 Thay đổi địa chỉ thường trú: .....

3.2 Thay đổi địa chỉ liên hệ:  Như địa chỉ thường trú  Địa chỉ khác ghi rõ dưới đây:  
.....

3.3 Thay đổi số điện thoại:..... Email: .....

Tôi đề nghị thay đổi một số nội dung trên đây trong hợp đồng bảo hiểm với Fubon Life. Sau khi được sự đồng ý của Công ty, Giấy yêu cầu này sẽ trở thành một phần của hợp đồng bảo hiểm.

Ngày ký: .....

**Chữ ký Bên mua bảo hiểm**

**Chữ ký Người được bảo hiểm**

**Chữ ký Người đại diện theo pháp luật**

*Cha, mẹ hoặc người giám hộ của NDBH chính ký tên nếu NDBH chưa đủ 6 tuổi*

*NDBH chính chưa đủ 15 tuổi thì Cha, Mẹ hoặc Người đại diện theo pháp luật phải ký tên đồng ý.*

Họ tên:.....

Họ tên:.....

Họ tên:.....

Quý khách cần hỗ trợ giải đáp thông tin, hướng dẫn về thủ tục vui lòng liên hệ số hotline 02462827887 (TT. DVKH tại Hà Nội) hoặc 02839296818 (TT. DVKH tại TP. Hồ Chí Minh).