

# PHIẾU YÊU CẦU CHUYỂN GIAO TÀI KHOẢN HƯU TRÍ



Ngày yêu cầu: ...../...../..... Số hợp đồng bảo hiểm: .....

Doanh nghiệp: .....

Người được bảo hiểm (NĐBH):..... ĐTDD: .....

Email: .....

## 1 Yêu cầu chuyển tài khoản Hưu Trú (Quý khách vui lòng chọn một trong 2 lựa chọn bên dưới)

Chuyển đến nhóm Hưu trí của Doanh nghiệp mới thuộc Sun Life Việt Nam

Tên Doanh nghiệp mới: .....

Mã số Doanh nghiệp tại Sun Life Việt Nam: .....

Chuyển đến nhóm Hưu trí của Doanh nghiệp mới, tại công ty bảo hiểm nhân thọ khác.

Tên Doanh nghiệp mới: .....

Công ty bảo hiểm nhân thọ chuyển đến: .....

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

Ngân hàng: ..... Chi nhánh: .....

### Phần dành cho công ty bảo hiểm nhân thọ chuyển đến:

Họ tên người liên hệ: .....

Điện thoại: ..... Email:.....

## 2 Cam kết chung

**Bằng việc ký tên dưới đây, Tôi (NĐBH) xác nhận và đồng ý rằng:**

- (1) Nội dung kê khai tại Phiếu yêu cầu (PYC) này và các khai báo khác (nếu có) là đầy đủ và trung thực theo sự hiểu biết của tôi. PYC này và các khai báo khác đều do chính tôi tự điền và/hoặc lập.
- (2) Sau khi hoàn thành việc chuyển Tài khoản Hưu trí đến công ty bảo hiểm nhân thọ mới theo yêu cầu của NĐBH, Sun Life Việt Nam sẽ gửi Thư xác nhận hoàn tất việc chuyển tài khoản và hoàn toàn chấm dứt mọi nghĩa vụ có liên quan. NĐBH có trách nhiệm chủ động liên hệ công ty bảo hiểm nhân thọ mới để thông báo kích hoạt tài khoản Hưu trí.
- (3) Sun Life Việt Nam được quyền tự mình hoặc thông qua bên thứ ba sử dụng, cung cấp các thông tin trong PYC này cho các hoạt động nhằm mục đích phục vụ HĐBH, hoạt động kinh doanh hoặc các mục đích hợp pháp khác của Sun Life Việt Nam.

**Người được bảo hiểm**  
(Ký và ghi rõ họ tên bằng chữ thường)

Họ tên:.....

**Công ty bảo hiểm nhân thọ mới**  
Tôi, đại diện cho Công ty .....  
Xác nhận giá trị tài khoản Hưu trí được chuyển giao chỉ sử dụng cho  
mục đích tham gia Quỹ Hưu trí tại công ty chúng tôi.

Họ tên:..... (Vui lòng ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)

## 3 Phần dành cho Sun Life Việt Nam

Nhân viên tiếp nhận yêu cầu ..... Ngày nhận: ...../...../..... Văn phòng:.....

Đã kiểm tra chữ ký  Ký tại quầy  Ghi chú khác (nếu có): .....

