

Số hợp đồng bảo hiểm: \_\_\_\_\_

Số CMND/Hộ chiếu: \_\_\_\_\_

Bên mua bảo hiểm: \_\_\_\_\_

Ngày hợp đồng mất hiệu lực: \_\_\_\_\_



### KHÔI PHỤC HIỆU LỰC HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM

Bằng đơn này, Tôi / chúng tôi đề nghị BIDV-MetLife khôi phục hiệu lực hợp đồng bảo hiểm nêu trên. Tôi/chúng tôi cam kết rằng, Người được bảo hiểm (bao gồm Người được bảo hiểm của sản phẩm chính và những Người được bảo hiểm bổ trợ đính kèm (nếu có) trong hợp đồng bảo hiểm nêu trên, từ khi ký Đơn yêu cầu bảo hiểm đến khi yêu cầu khôi phục hiệu lực hợp đồng:

- + Đang ở trong tình trạng sức khỏe tốt và không bị bất cứ bệnh tật cũng như thương tật gì khác so với thời điểm ký Đơn yêu cầu bảo hiểm; và
- + Chưa bao giờ đi làm xét nghiệm y khoa, không tham gia hoặc xét thấy không cần phải tham gia tư vấn hay điều trị bất cứ bệnh gì; và
- + Không có bất kỳ Đơn yêu cầu bảo hiểm nào bị tăng phí, tạm hoãn, từ chối hoặc đã/đang yêu cầu giải quyết quyền lợi bảo hiểm tại bất kỳ công ty bảo hiểm nào kể cả BIDV-MetLife; và
- + Không có bất kỳ thay đổi nào về nghề nghiệp, nơi cư trú, trong hoạt động thể thao / giải trí nguy hiểm (lặn, leo núi, nhảy dù, đua xe, săn bắn...).

**Lưu ý:** \* Quý khách vui lòng nộp các khoản phí bảo hiểm còn nợ và lãi phát sinh (nếu có).

\* Nếu Hợp đồng bảo hiểm ngưng đóng phí trên 6 tháng, hoặc không thể cam kết tình trạng sức khỏe, nghề nghiệp của Người được bảo hiểm, vui lòng nộp kèm Tờ khai sức khỏe cùng đơn yêu cầu này.



### YÊU CẦU KHÁC (NẾU CÓ)

#### Cam kết:

Tôi/Chúng tôi đã kiểm tra và được nghe Tư vấn viên giải thích nội dung Đơn yêu cầu và các biểu mẫu khác (nếu có), và xác nhận Tôi/Chúng tôi đã cung cấp và trả lời các thông tin trong Đơn yêu cầu/Biểu mẫu này. Đơn yêu cầu này và (các) biểu mẫu được Tôi/Chúng tôi ký xác nhận được xem là một phần của hợp đồng bảo hiểm khi Đơn yêu cầu được công ty chấp thuận. Tôi/Chúng tôi hiểu rằng yêu cầu khôi phục trên chỉ bắt đầu có hiệu lực khi được BIDV MetLife chấp thuận bằng văn bản. Tôi/Chúng tôi bằng việc ký dưới đây xác nhận đã đọc và đồng ý với các cam kết được nêu tại mặt sau đơn này.

Bên mua bảo hiểm	Người được bảo hiểm	Phần dành cho Ngân hàng:
(Ký và ghi rõ họ tên)	(Ký và ghi rõ họ tên)	BIDV chi nhánh: _____
Ngày / /		Phòng Giao dịch: _____
		Người tiếp nhận:
		(Ký và ghi rõ họ tên)
		Mã số TVV: _____
		Số điện thoại: _____

## I. LƯU Ý DÀNH CHO QUÝ KHÁCH

Nếu Bên mua bảo hiểm là Người được bảo hiểm đi nước ngoài, Quý khách vui lòng thông báo địa chỉ liên hệ tại Việt Nam. Mọi liên hệ của BIDV MetLife với Bên mua bảo hiểm được thực hiện qua địa chỉ liên hệ tại Việt Nam do Quý khách yêu cầu trên. Mọi yêu cầu liên quan đến Hợp đồng bảo hiểm phải do Bên mua bảo hiểm lập và ký tên.

## II. CAM KẾT SỬ DỤNG DỊCH VỤ TIN NHẮN SMS/DỊCH VỤ THƯ ĐIỆN TỬ:

- Tôi/Chúng tôi sẽ thông báo ngay cho BIDV MetLife bất cứ sự thay đổi nào liên quan đến thông tin cá nhân bao gồm cả số điện thoại di động và địa chỉ thư điện tử cá nhân. Trừ khi nhận được thông báo thay đổi, BIDV MetLife sẽ tiếp tục sử dụng dịch vụ nhắn tin/thư điện tử cá nhân mà Tôi/Chúng tôi đã đăng ký.
- Dịch vụ là hoạt động hỗ trợ khách hàng, BIDV MetLife không chịu trách nhiệm đối với những thiệt hại, tổn thất phát sinh trong quá trình cung cấp dịch vụ.
- BIDV MetLife không chịu trách nhiệm đối với sự ngắt quãng, chậm trễ, không sẵn sàng sử dụng hoặc bất kỳ sự cố nào trong quá trình cung cấp dịch vụ do nguyên nhân ngoài khả năng kiểm soát của Công ty.
- Sử dụng dịch vụ sẽ áp dụng cho tất cả các hợp đồng do Tôi/Chúng tôi là Bên mua bảo hiểm.
- BIDV MetLife có quyền ngưng, thay đổi hoặc chấm dứt bất kỳ thời điểm nào mà không cần báo trước.