

**GIẤY YÊU CẦU ĐIỀU CHỈNH CHI TIẾT HỒ SƠ/HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM- MẪU A**  
**(Quý khách vui lòng chỉ điền vào các ô cần điều chỉnh)**

Điều chỉnh Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm       Điều chỉnh trong thời hạn xem xét lại       Điều chỉnh sau thời hạn xem xét lại

Hồ sơ/Hợp đồng bảo hiểm số: .....	Ngày yêu cầu điều chỉnh: ...../...../.....
Bên mua bảo hiểm: .....	Người được bảo hiểm chính: .....
Tôi, Bên mua bảo hiểm của Hồ sơ/Hợp đồng bảo hiểm nêu trên, đề nghị:	

**1. Điều chỉnh định kỳ đóng phí bảo hiểm:**

Năm       Nửa năm       Quý       Tháng

**2. Điều chỉnh sản phẩm:**

Sản phẩm bảo hiểm	Chi tiết yêu cầu điều chỉnh							
	Tham gia thêm	Hủy	Điều chỉnh	Tên sản phẩm	Người được bảo hiểm	Số tiền bảo hiểm (đồng)	Thời hạn bảo hiểm (năm)	Thời hạn đóng phí (năm)
<b>Chính</b>			<input type="checkbox"/>					
<b>Bổ sung</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

- Đối với các yêu cầu điều chỉnh Hồ sơ hoặc điều chỉnh trong thời hạn xem xét lại, Quý khách vui lòng đóng phí bảo hiểm bổ sung (nếu có). Nếu có thay đổi Người được bảo hiểm bổ sung, Quý khách vui lòng điền vào Tờ khai sức khỏe và nộp kèm với Giấy yêu cầu này.

- Đối với các yêu cầu tăng số tiền bảo hiểm của sản phẩm bổ sung, tham gia thêm sản phẩm bổ sung sau thời hạn xem xét lại, Quý khách vui lòng điền vào Tờ khai sức khỏe (theo mẫu), đóng phí bảo hiểm bổ sung (nếu có) và nộp kèm với Giấy yêu cầu này.

**3.  Dừng đóng phí bảo hiểm và duy trì Hợp đồng với số tiền bảo hiểm giảm**

**Tôi cam kết:**

- Giấy yêu cầu điều chỉnh này và các khai báo khác, nếu có, đều do chính tôi lập.
- Hiểu và đồng ý rằng (các) yêu cầu điều chỉnh trên chỉ bắt đầu có hiệu lực khi được Korea Life chấp thuận bằng văn bản.

<b>Bên mua bảo hiểm</b> <i>(Ký &amp; ghi họ tên bằng chữ thường)</i>	<b>Tư vấn tài chính</b> <i>(Tôi xác nhận chữ ký bên được thực hiện trước sự chứng kiến của tôi và đó là chữ ký của Bên mua bảo hiểm)</i>
	Ký tên: .....
	Họ và tên: .....
	Mã số: .....
	Chi nhánh: .....

Nơi nhận yêu cầu: ....., Ngày nhận: ...../...../.....

Ngày phát hành Giấy chứng nhận: ...../...../....., Ngày hiệu lực điều chỉnh: ...../...../.....

Hồ sơ kèm theo: .....

Nhân viên nhận: ....., Ký tên: .....