



GIẤY YÊU CẦU KHÔI PHỤC HIỆU LỰC HỢP ĐỒNG

Hợp đồng bảo hiểm số:	Ngày yêu cầu khôi phục:/...../.....	
Bên mua bảo hiểm:.....	Người được bảo hiểm chính:	
Địa chỉ liên lạc hiện tại:		
Điện thoại: (Nhà riêng).....(Nơi làm việc).....(Di động).....		
Tôi, Bên mua bảo hiểm của Hợp đồng bảo hiểm nêu trên, đề nghị Korea Life thực hiện khôi phục hiệu lực của Hợp đồng bảo hiểm này.		
<p> Nếu Hợp đồng bảo hiểm mất hiệu lực dưới 6 tháng, xin Quý khách vui lòng đọc kỹ phần cam kết dưới đây:</p> <p>Tôi cam kết rằng trong thời gian từ khi ký Hồ sơ yêu cầu bảo hiểm đến nay, chúng tôi, toàn bộ những Người được bảo hiểm của Hợp đồng này:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Có tình trạng sức khỏe tốt và không xuất hiện thêm bất kỳ triệu chứng, bệnh tật hay thương tật gì khác, và - Không làm xét nghiệm y khoa, không tham gia hoặc không cần phải tham gia tư vấn hay điều trị gì liên quan đến bệnh ung thư, bệnh AIDS, và - Không bị bất cứ tai nạn nào cần phải chăm sóc y tế, và - Không có hồ sơ nào bị tắng phí, loại trừ, tạm hoãn, từ chối hoặc đã/đang yêu cầu giải quyết quyền lợi bảo hiểm tại bất kỳ công ty bảo hiểm nhân thọ nào kể cả Korea Life, và - Không có bất kỳ thay đổi nào trong công việc, trong hoạt động thể thao cũng như trong các hoạt động giải trí khác. <p>Tôi hiểu rằng các thông tin này là cơ sở pháp lý để Korea Life thẩm định Hồ sơ yêu cầu khôi phục hiệu lực hợp đồng và đồng ý rằng việc cung cấp thông tin không đầy đủ và/hoặc không trung thực sẽ làm cho việc khôi phục bị chấm dứt hiệu lực.</p> <p>Trong trường hợp có sự thay đổi về tình trạng sức khỏe của bất cứ Người được bảo hiểm nào của Hợp đồng nêu trên, Quý khách vui lòng điền Tờ khai sức khỏe (theo mẫu) và nộp kèm với Giấy yêu cầu này.</p>		
<p> Nếu Hợp đồng bảo hiểm mất hiệu lực từ 6 tháng đến 24 tháng, Quý khách vui lòng điền Tờ khai sức khỏe (theo mẫu) và nộp kèm với Giấy yêu cầu này.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tôi hiểu rằng phải có trách nhiệm thông báo cho Korea Life mọi sự thay đổi về tình trạng sức khỏe của chúng tôi trước khi Hợp đồng bảo hiểm được chấp nhận khôi phục hiệu lực. - Tôi cam kết sẵn sàng cung cấp mọi bằng chứng, thông tin cần thiết và đồng ý cho Korea Life thu thập thông tin về chúng tôi, kể cả thông tin về sức khỏe từ các cơ quan chính quyền, công ty bảo hiểm, các cơ sở y tế, các tổ chức hoặc cá nhân khác. - Tôi hiểu rằng việc khôi phục hiệu lực hợp đồng chỉ bắt đầu có hiệu lực kể từ ngày Korea Life xác nhận bằng văn bản. 		
<p><i>Quý khách vui lòng đóng toàn bộ số phí bảo hiểm chưa đóng, các khoản tạm ứng từ giá trị hoàn lại và các khoản giảm thu nhập đầu tư (nếu có) khi nộp yêu cầu khôi phục hiệu lực hợp đồng.</i></p>		
<p>Bên mua bảo hiểm <i>(Ký & ghi họ tên bằng chữ thường)</i></p>	<p>Người được bảo hiểm chính/ Người giám hộ <i>(Ký & ghi họ tên bằng chữ thường)</i></p>	<p style="text-align: center;">Tư vấn tài chính</p> <p><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 và Người được bảo hiểm chính/Người giám hộ)</i></p> <p>Ký tên:</p> <p>Họ và tên:</p> <p>Mã số:</p> <p>Chi nhánh:</p>
<p>Nơi nhận yêu cầu:, Ngày mất hiệu lực:/...../....., Ngày nhận:/...../.....</p> <p>Hồ sơ kèm theo:</p> <p>Nhân viên nhận:, Ký tên:</p>		