BNP PARIBAS CARDIF
法國巴黎人壽

CL10101

GIẤY ĐỀ NGHỊ THANH TOÁN QUYỀN LỢI BẢO HIỂM

Họ tên Người được bảo hiểm		**Số Hợp đồng bảo hiểm**	
Số CMT			
Điện thoại liên hệ		**e-mail：**	Ngành nghề \ Nội dung công việc tại thời điểm xảy ra sự kiện bảo hiểm:

Hạng mục yêu cầu thanh toán	**□ Yêu cầu thanh toán quyền lợi khám ngoại trú, đính kèm hóa đơn, bảng kê chi phí tổng cộng ___ tờ** * Chứng từ yêu cầu thanh toán sẽ không được hoàn trả \ Nếu bản chính chứng từ cần dùng vào mục đích khác, có thể dùng bản sao để yêu cầu thanh toán.	**□Tử vong □ Mất khả năng hoạt động toàn bộ □ Mất khả năng hoạt động cấp 2~11 □Nằm viện, phẫu thuật □Điều trị y tế do chấn thương/tai nạn □Miễn đóng phí bảo hiểm □Mất khả năng lao động tạm thời □Phòng ngừa ung thư, bệnh hiểm nghèo/ tổn thương đặc biệt, bỏng nặng, chăm sóc điều dưỡng chuyên sâu □ Quyền lợi bảo hiểm định kỳ □Khác_____** *** Ghi chú: Giải thích về việc thay đổi thuật ngữ trong Hợp đồng bảo hiểm như ở Trang 4**
Lý do yêu cầu thanh toán (Không cần điền nếu khám ngoại trú)	□**Tai nạn** (Nếu yêu cầu do tai nạn, vui lòng tiếp tục điền địa điểm, diễn biến sự cố) □**Bệnh tật** 1. Thời gian xảy ra sự cố:__giờ__phút□sáng □chiều ngày__tháng__năm 2. Sự cố lần này có yêu cầu bồi thường từ công ty khác không □Không □Có, tôi đồng ý Quý Công ty có thể tra cứu với các Công ty sau đây:__Bảo hiểm Nhân thọ;__Bảo hiểm tài sản	
Địa chỉ liên hệ	□Giống địa chỉ liên hệ trong Hợp đồng bảo hiểm (* Trường hợp không đánh dấu chọn hoặc không điền, các văn bản / Giấy thông báo / chi phiếu thanh toán quyền lợi bảo hiểm sẽ được gửi qua bưu điện đến địa chỉ liên hệ trên Hợp đồng bảo hiểm) Gửi qua bưu điện□□□□□ Địa chỉ: Huyện (thị) thành phố (thị trấn / xã / khu) đường (phố) đoạn ngõ hẻm số nhà tầng/lầu	
Phương thức thanh toán (Chọn một loại)	**□Giống tài khoản thanh toán quyền lợi gần nhất □Chuyển khoản vào tài khoản ngân hàng dưới đây □Thanh toán bằng chi phiếu** 1. Trường hợp chọn chuyển khoản, nếu thông tin điền bị sai hoặc không đầy đủ dẫn đến bị hoàn tiền, tôi đồng ý chuyển sang thanh toán bằng chi phiếu " Không được phép chuyển nhượng bằng ký hậu". 2. Nếu Người thụ hưởng có nhiều hơn một người, trường hợp không đủ chỗ điền, có thể thay thế bằng cung cấp bản sao trang bìa của sổ tài khoản của từng Người thụ hưởng.	

Tên chủ tài khoản	**Ngân hàng / Bưu điện**	**Chi nhánh**	**Số tài khoản**

Nội dung tuyên bố	1. Trường hợp yêu cầu thanh toán theo điều khoản cần đính kèm Hợp đồng bảo hiểm gốc, nếu không đồng thời đính kèm, Người đề nghị đồng ý tuyên bố Hợp đồng bảo hiểm gốc là vô hiệu, nếu sau này phát sinh bất cứ tranh chấp nào về Hợp đồng bảo hiểm, Người đề nghị sẽ hoàn toàn chịu trách nhiệm, không liên quan đến Quý Công ty. 2. Người thụ hưởng (Người đề nghị) quyền lợi bảo hiểm tử vong đồng ý, để xác nhận tính chính xác của nội dung Giấy chứng nhận khám nghiệm tử thi (hoặc Giấy chứng tử) được đính kèm, Quý Công ty có thể đối chiếu thông tin nêu trên với hệ thống kê khai tử vong của Đơn vị liên quan.

(Chọn một trong hai) [Tuyên bố tuân thủ "Đạo luật tuân thủ thuế tài khoản nước ngoài (FATCA)" của Hoa Kỳ và Quy định Chuẩn mực báo cáo chung (CRS) của các Tổ chức tài chính]

Đích thân Người thụ hưởng tuyên bố đã đọc kỹ Đơn đồng ý và Tuyên bố xác nhận danh tính FATCA và CRS của Khách hàng Bảo hiểm Nhân thọ BNP Paribas như tại Trang 2 của Giấy đề nghị này (được in chung)

□ **Tôi chỉ là cá nhân cư trú là đối tượng chịu thuế tại Trung Hoa Dân Quốc, các thông tin cơ bản: Họ tên / số CMT / nơi sinh / địa chỉ cư trú / ngày sinh, giống như giấy tờ đính kèm lần này.(Miễn điền Trang 2 và 3)**

□ **Tôi là cá nhân có nghĩa vụ nộp thuế tại Hoa Kỳ theo FATCA hoặc cá nhân sinh tại Hoa Kỳ, hoặc không phải là hoặc không chỉ là cá nhân cư trú là đối tượng chịu thuế tại Trung Hoa Dân Quốc, hoặc là pháp nhân, đồng ý cung cấp Đơn đồng ý và Tuyên bố xác nhận danh tính FATCA và CRS cùng với các biểu mẫu khai báo.(Vui lòng tiếp tục điền Trang 2 và các biểu mẫu liên quan)** (Xem giải thích chi tiết tại mặt sau)

Đơn đồng ý cho phép thu thập, xử lý và sử dụng thông tin cá nhân, bao gồm hồ sơ bệnh án, hồ sơ y tế và khám sức khỏe

Người lập Đơn này đồng ý rằng Quý Công ty, vì nhu cầu nghiệp vụ bảo hiểm nhân thọ, có thể thu thập, xử lý và sử dụng dữ liệu cá nhân của tôi, bao gồm hồ sơ bệnh án, hồ sơ y tế và khám sức khỏe, theo quy định của Luật Bảo vệ thông tin cá nhân và quy định quản lý tại Mục 2 Điều 177-1 của Luật Bảo hiểm.(Bao gồm việc chuyển giao cho các Công ty tái bảo hiểm có giao dịch với Quý Công ty để thực hiện nghiệp vụ tái bảo hiểm, thẩm định bảo hiểm hoặc thanh toán quyền lợi)

(Vui lòng ký tên để xác nhận sự đồng ý và đề nghị thanh toán quyền lợi bảo hiểm lần này.)

(Người đề nghị) Người thụ hưởng: (Ký tên) Người đại diện theo pháp luật / Người giám hộ ký tên: (Ký tên)

Số CMT:

Ngày tháng năm

(*Người đề nghị phải tự mình ký tên; người dưới 7 tuổi hoặc người đang chịu tuyên bố giám hộ phải do người đại diện theo pháp luật hoặc người giám hộ ký thay; người chưa thành niên từ 7 tuổi trở lên phải có chữ ký của bản thân và người đại diện theo pháp luật; người đề nghị là người lớn không biết chữ hoặc khiếm thị, thì có thể dùng dấu vân tay ngón cái thay cho chữ ký, đồng thời đóng dấu và có chữ ký của hai người thân chứng kiến.)

Phần dành cho Đơn vị nộp hồ sơ Kênh nộp hồ sơ: Chi nhánh / Cơ sở chi nhánh (Phòng kinh doanh):	Mã số thẻ đăng nhập của nhân viên nộp hồ sơ: Họ tên nhân viên nộp hồ sơ: Điện thoại liên hệ của nhân viên nộp hồ sơ:	**Con dấu kênh nộp hồ sơ (Người môi giới/Đại diện bảo hiểm đóng dấu)**	**Con dấu tiếp nhận hồ sơ của Công ty bảo hiểm**

BNP PARIBAS CARDIF
法國巴黎人壽

CL10101

Nếu Người thụ hưởng là pháp nhân, vui lòng liên hệ Bộ phận Thanh toán quyền lợi bảo hiểm để biết chi tiết về hồ sơ liên quan.

ĐƠN ĐỒNG Ý VÀ TUYÊN BỐ XÁC NHẬN DANH TÍNH FATCA VÀ CRS CỦA KHÁCH HÀNG BẢO HIỂM NHÂN THỌ BNP PARIBAS (CÁ NHÂN)

Để tuân thủ "Đạo luật tuân thủ thuế tài khoản nước ngoài (FATCA)" của Hoa Kỳ và Quy định Chuẩn mực báo cáo chung (CRS) của các Tổ chức tài chính, các Tổ chức tài chính phải thu thập và xem xét thông tin tài khoản tài chính được sử dụng cho mục đích nộp thuế, để xác định danh tính cư dân nộp thuế hoặc nhiều danh tính cư dân nộp thuế của ※Người lập đơn, vì vậy xin Quý khách vui lòng điền các câu hỏi dưới đây và cung cấp chứng từ liên quan.**Trường hợp có danh tính là công dân Hoa Kỳ, nếu không hợp tác hoặc không cung cấp các văn bản liên quan theo quy định, thì sẽ bị Chính phủ Hoa Kỳ liệt vào tài khoản không hợp tác, Công ty chúng tôi sẽ xử lý theo các quy định liên quan.**

※ "Người lập đơn" là người có quyền sử dụng giá trị tiền mặt hoặc thay đổi Người thụ hưởng, nếu không có người có quyền sử dụng giá trị tiền mặt hoặc thay đổi Người thụ hưởng, thì là Người mua bảo hiểm và Người thụ hưởng của Hợp đồng đó.Khi Hợp đồng bảo hiểm có giá trị tiền mặt hoặc Hợp đồng niên kim đáo hạn, chủ tài khoản là người có quyền nhận thanh toán theo Hợp đồng đó.

Phần 1: Danh tính cư dân chịu thuế

1. Bạn có thuộc diện cư dân chịu thuế tại Đài Loan không?	□**Có** (vui lòng tiếp tục điền câu 2) □**Không** (vui lòng tiếp tục điền câu 2)
2. Bạn có phải là người có nghĩa vụ nộp thuế tại Hoa Kỳ không (ví dụ: có quốc tịch Hoa Kỳ, mang Thẻ xanh, cư dân thường trú dài hạn tại Hoa Kỳ) hay không? Ghi chú: Cư dân thường trú dài hạn tại Hoa Kỳ là người không phải công dân Hoa Kỳ, nhưng số ngày cư trú tại Hoa Kỳ đáp ứng các điều kiện sau: Số ngày cư trú tại Hoa Kỳ trong năm hiện tại≧ 31 ngày, và (số ngày cư trú tại Hoa Kỳ trong năm hiện tại * 1 + số ngày cư trú tại Hoa Kỳ năm trước * 1/3 + số ngày cư trú tại Hoa Kỳ năm trước nữa * 1/6) ≧ 183 ngày.	□**Có** (Nếu chọn "Có", phải, phải **đính kèm Biểu mẫu W-9**, đồng thời vui lòng tiếp tục điền câu 4) ※Thông tin tình trạng nộp thuế của người có nghĩa vụ nộp thuế tại Hoa Kỳ đã được ghi rõ trong Biểu mẫu W-9, do đó không cần phải điền lại Phần 3 Đơn tuyên bố này. □**Không** (vui lòng tiếp tục điền câu 3)
3. Bạn có đáp ứng bất cứ điều kiện nào sau đây hay không? (1) Nơi sinh là Hoa Kỳ (2) Có tư cách công dân Hoa Kỳ hoặc có quyền thường trú tại Hoa Kỳ (3) Có địa chỉ cư trú hoặc địa chỉ liên hệ tại Hoa Kỳ (bao gồm hộp thư bưu điện) (4) Số điện thoại tại Hoa Kỳ (5) Từng ủy quyền hoàn toàn cho người có địa chỉ tại Hoa Kỳ xử lý tài khoản (6) Thường xuyên chỉ thị chuyển tiền vào tài khoản tại Hoa Kỳ (7) Tổ chức tài chính đã xác nhận địa chỉ chuyển thư hoặc địa chỉ nhận hộ thư của tài khoản khách hàng là địa chỉ duy nhất của khách hàng.	□**Có** (vui lòng**cung cấp các giấy tờ tùy thân sau đây** , và tiếp tục điền câu 4) **(1) Biểu mẫu W-8BEN** **(2) Bản sao giấy tờ tùy thân không do cơ quan chính phủ Hoa Kỳ cấp** ※Nếu Người lập đơn không cung cấp bản sao giấy tờ tùy thân, biểu mẫu "W-8BEN" do Người lập đơn điền sẽ được coi là có hiệu lực trong 3 năm, trước khi giấy tờ nói trên hết hạn, Công ty chúng tôi có thể yêu cầu Người lập đơn điền lại W-8BEN mới. **(3) Giấy chứng nhận thôi quốc tịch Hoa Kỳ** * Chỉ cần cung cấp đối với cá nhân có nơi sinh tại Hoa Kỳ. □**Không** (vui lòng tiếp tục điền câu 4)
4. Bạn có phải là cư dân nộp thuế tại bất cứ quốc gia hoặc khu vực nào khác ngoài Đài Loan và Hoa Kỳ hay không?	□**Có**, chỉ được điền bằng **tiếng Anh** vào Phần 2 và Phần 3: Thông tin tình trạng nộp thuế phải ghi rõ **tất cả tình trạng nộp thuế của bản thân ngoại trừ Hoa Kỳ (bao gồm Đài Loan)**, nếu không thể cung cấp mã số nhận dạng nộp thuế, vui lòng chọn lý do A, B hoặc C. □**Không**

Phần 2: Thông tin cơ bản của Người lập đơn

◆ Họ tên:
(Nếu điền họ tên bằng tiếng Anh, vui lòng dựa theo tên trên hộ chiếu / thẻ cư trú làm chuẩn)

◆ Số CMT/Số định danh thống nhất: _____

◆ Nơi sinh: Quốc gia:_____ Thành phố:

◆ Địa chỉ cư trú hiện tại **(Vui lòng không sử dụng địa chỉ hòm thư bưu điện hoặc địa chỉ nhận thay)**:

Quốc gia: _____ Địa chỉ: _____

◆ Ngày sinh: Ngày _____

Phần 3: Thông tin tình trạng nộp thu (※Không cần điền thông tin tình trạng nộp thuế tại Hoa Kỳ)

Quốc gia / Khu vực cư trú của người nộp thuế	Mã số nhận dạng nộp thuế	Nếu không thể cung cấp Mã số nhận dạng nộp thuế, vui lòng điền lý do A, B hoặc C. Nếu chọn lý do B, vui lòng giải thích lý do không thể có được Mã số nhận dạng nộp thuế.
		☐ A ☐ B. Lý do: _____ ☐ C
		☐ A ☐ B. Lý do: _____ ☐ C
		☐ A ☐ B. Lý do: _____ ☐ C

Nếu không thể cung cấp Mã số nhận dạng nộp thuế, vui lòng điền lý do A, B hoặc C thích hợp vào ô trên:
Lý do A - Quốc gia/Khu vực mà tôi là cư dân chịu thuế không cấp Mã số nhận dạng nộp thuế
Lý do B - Tôi không thể có được Mã số nhận dạng nộp thuế (vui lòng giải thích lý do Người lập đơn không thể có được Mã số nhận dạng nộp thuế)
Lý do C - Tôi không bắt buộc phải cung cấp Mã số nhận dạng nộp thuế (chỉ áp dụng khi luật pháp trong nước của Quốc gia/Khu vực mà Người lập đơn là cư dân chịu thuế không yêu cầu thu thập Mã số nhận dạng nộp thuế)

Nội dung Tuyên bố và Tuyên bố trách nhiệm khi khai man

1. Tôi đã xem xét toàn bộ nội dung trong biểu mẫu trên và tuyên bố rằng tất cả các nội dung được đánh dấu chọn là đúng sự thật, và đã đọc kỹ các điều khoản và điều kiện cá nhân của Đạo luật tuân thủ thuế tài khoản nước ngoài của Hoa Kỳ và Thông báo về việc sử dụng dữ liệu cá nhân trong thời gian hợp lý. Tôi cũng đồng ý Công ty TNHH Bảo hiểm Nhân thọ BNP Paribas Chi nhánh Đài Loan có thể thực hiện theo các thỏa thuận liên quan (bao gồm nhưng không giới hạn ở việc báo cáo thông tin tài khoản nước ngoài của tôi là cư dân chịu thuế của Hoa Kỳ cho Cơ quan có thẩm quyền pháp lý và Cơ quan giám sát như Sở Thuế vụ Hoa Kỳ, và thay mặt tôi xuất trình các giấy tờ liên quan đến danh tính FATCA của tôi cho người có nghĩa vụ khấu trừ thuế theo Luật Thuế Hoa Kỳ).
2. Tôi hiểu và đồng ý, theo Điều 5-1 của Luật Thuế vụ và các quy định về trao đổi tự động thông tin tài khoản tài chính liên quan đến Quy định Chuẩn mực báo cáo chung (CRS) của các Tổ chức tài chính, Công ty TNHH Bảo hiểm Nhân thọ BNP Paribas Chi nhánh Đài Loan có thể (a) thu thập, xử lý và sử dụng thông tin trong văn bản này cho mục đích tự động trao đổi thông tin tài khoản tài chính vì mục đích nộp thuế, và (b) kê khai thông tin đó và thông tin về Người lập đơn cũng như bất kỳ tài khoản phải kê khai nào, cho Cơ quan thuế vụ hoặc cơ quan được ủy quyền, để chuyển giao thông tin đến Cơ quan thuế vụ tại khu vực mà Người lập đơn thuộc diện cư dân nộp thuế.
3. Tôi đã hiểu rõ nếu không thực hiện nghĩa vụ kê khai trung thực nêu trên hoặc không hợp tác cung cấp "các văn bản liên quan chứng minh danh tính của tôi", Công ty TNHH Bảo hiểm Nhân thọ BNP Paribas Chi nhánh Đài Loan sẽ phải liệt kê tài khoản của tôi là "Tài khoản không hợp tác" (Recalcitrant Account) theo FATCA và khai báo cho Sở Thuế vụ Hoa Kỳ; nếu các văn bản đã được cung cấp không đúng sự thật, sẽ bị truy tố và chịu hình phạt vì tội khai man tại Hoa Kỳ.Ngoài ra, tôi hiểu và đồng ý theo Điều 46-1 của Luật Thuế vụ, bất cứ cơ quan, tổ chức, đoàn thể, doanh nghiệp hoặc cá nhân nào vi phạm Mục 3 Điều 5-1 của Luật Thuế vụ, trốn tránh, cản trở hoặc từ chối các cuộc điều tra hoặc chất vấn của Bộ Tài chính hoặc cơ quan được ủy quyền, hoặc không cung cấp thông tin liên quan khi được yêu cầu, sẽ bị Bộ Tài chính hoặc cơ quan được ủy quyền phạt tiền hành chính từ 3.000 Đài tệ đến 300.000 Đài tệ, và thông báo thời hạn để hợp tác thực hiện; nếu quá thời hạn mà vẫn không hợp tác, có thể bị xử phạt theo từng lần.Tôi cũng đồng ý Công ty TNHH Bảo hiểm Nhân thọ BNP Paribas Chi nhánh Đài Loan có thể chấm dứt trước thời hạn tất cả các Hợp đồng, tài khoản, quan hệ giao dịch và các dịch vụ liên quan đến các sản phẩm tài chính thuộc phạm vi điều chỉnh của FATCA và CRS của tôi.
4. Tôi xin tuyên bố, tôi là Người lập đơn / Người thụ hưởng cuối cùng (hoặc tôi đã được Người lập đơn / Người thụ hưởng cuối cùng ủy quyền ký văn bản này) đối với tất cả các tài khoản liên quan đến văn bản này.Nếu tôi chọn "Không" trong câu 2 tại Phần 1, tôi đồng thời tuyên bố rằng tôi / Người thụ hưởng cuối cùng không phải là công dân Hoa Kỳ, không thuộc diện cư trú nộp thuế tại Hoa Kỳ, mà là cư dân của quốc gia mà Hoa Kỳ có ký kết thỏa thuận thuế; và là người nước ngoài được miễn khấu trừ thuế trong các giao dịch môi giới hoặc trao đổi hàng đổi hàng hóa theo quy định tại Biểu mẫu W-8BEN.Ngoài ra, nguồn thu nhập tại "Quốc gia/Khu vực của người cư trú nộp thuế" mà tôi đã điền trong Phần 3 phù hợp với một trong các trường hợp sau: (a) không liên kết có hiệu lực đến hoạt động thương mại hoặc giao dịch tại Hoa Kỳ; (b) có thể liên kết có hiệu lực nhưng được miễn thuế theo hiệp định thuế áp dụng; hoặc (c) là phần vốn góp của đối tác trong thu nhập liên kết có hiệu lực với quan hệ đối tác.Nếu các nội dung tuyên bố trên không đúng sự thật, tôi sẽ bị truy tố và trừng phạt theo luật pháp Hoa Kỳ về tội khai man.
5. Tôi cam kết, nếu có bất kỳ thay đổi thông tin nào, gây ảnh hưởng đến danh tính cư dân nộp thuế của cá nhân được nêu trong văn bản này, hoặc khiến thông tin trong văn này và tuyên bố là không chính xác hoặc không đầy đủ, tôi có nghĩa vụ và sẽ thông báo cho Công ty TNHH Bảo hiểm Nhân thọ BNP Paribas Chi nhánh Đài Loan, và nộp văn bản tự chứng nhận đã cập nhật chính xác cùng các thông tin liên quan cho Công ty TNHH Bảo hiểm Nhân thọ BNP Paribas Chi nhánh Đài Loan trong vòng 30 ngày kể từ ngày thay đổi thông tin.
6. Tôi đã đọc kỹ thông tin được ghi trong Đơn xác nhận này, và đồng ý hợp tác với Quý Công ty trong việc tuân thủ các quy định liên quan của Thỏa thuận liên chính phủ (IGA) được ký kết nhằm mục đích tuân thủ "Đạo luật tuân thủ thuế tài khoản nước ngoài (FATCA)" của Hoa Kỳ và "Quy định Chuẩn mực báo cáo chung (CRS) của các Tổ chức tài chính".Đồng thời, tất cả các câu hỏi trên đều do tôi điền và đã ký tên sau khi hoàn toàn hiểu rõ và xác nhận nội dung từng câu hỏi.
7. Tôi xin tuyên bố, theo hiểu biết và lòng tin của mình, mọi trình bày trong văn bản này là chính xác và đầy đủ.

Người lập Đơn đồng ý (Người thụ hưởng) ký tên:

Người đại diện theo pháp luật / Người giám hộ / Người hỗ trợ ký tên:

Ngày điền: Ngày _____ tháng _____ năm _____

BNP PARIBAS CARDIF
法國巴黎人壽

CL10101

Công ty TNHH Bảo hiểm Nhân thọ BNP Paribas Chi nhánh Đài Loan
THÔNG BÁO THỰC HIỆN NGHĨA VỤ THÔNG BÁO THEO LUẬT BẢO VỆ THÔNG TIN CÁ NHÂN

Công ty TNHH Bảo hiểm Nhân thọ BNP Paribas Chi nhánh Đài Loan (dưới đây gọi là "Công ty chúng tôi") xin thông báo đến Quý khách những nội dung sau theo Mục 2 Điều 6, Mục 1 Điều 8, Mục1 Điều 9 của Luật Bảo vệ Thông tin cá nhân (sau đây gọi là "Luật Thông tin cá nhân"), Quý khách vui lòng đọc kỹ:

I. Mục đích thu thập:

Theo thông báo của Bộ Tư pháp về "Mục đích cụ thể và loại thông tin cá nhân theo Luật Bảo vệ Thông tin cá nhân", bao gồm Bảo hiểm nhân thọ (001), việc thu thập, xử lý và sử dụng thông tin cá nhân của ngành dịch vụ tài chính theo quy định pháp luật và nhu cầu giám sát quản lý tài chính (059), việc thu thập, xử lý và sử dụng thông tin cá nhân của các Cơ quan phi Chính phủ theo nghĩa vụ hợp pháp (063), các hoạt động kinh doanh khác tuân thủ các mục đăng ký kinh doanh hoặc Điều lệ tổ chức (181), việc tuân thủ "Đạo luật tuân thủ thuế tài khoản nước ngoài (FATCA)" của Hoa Kỳ và Quy định Chuẩn mực báo cáo chung (CRS) của các Tổ chức tài chính.

II. Loại thông tin cá nhân được thu thập: (Các loại thông tin cá nhân được Chi nhánh Công ty chúng tôi thu thập như sau, chi tiết vui lòng tham khảo nội dung trong Giấy đề nghị nghiệp vụ hoặc Hợp đồng liên quan)

(I) Thông tin nhận dạng (như họ tên, điện thoại, tài khoản Tổ chức tài chính hoặc số thẻ tín dụng, số CMT hoặc Số định danh thống nhất hoặc số hộ chiếu, mã số nhận dạng nộp thuế v.v.)

(II) Thông tin đặc trưng (như độ tuổi, giới tính, ngày sinh, quốc tịch/danh tính cư dân nộp thuế v.v.)

(III) Hoàn cảnh gia đình (như mối quan hệ giữa Người mua bảo hiểm và Người được bảo hiểm, mối quan hệ giữa Người thụ hưởng và Người được bảo hiểm, mối quan hệ giữa Người ủy quyền chuyển khoản tự động và thanh toán bằng thẻ tín dụng với Người mua bảo hiểm / Người được bảo hiểm v.v.)

(IV) Hoàn cảnh xã hội (như địa chỉ cư trú, thông tin tài sản, Giấy phép lao động, Giấy phép cư trú, sở thích cá nhân v.v.)

(V) Tình trạng việc làm (như họ tên Chủ thuê, chức danh công việc, mức lương và tình hình nộp thuế v.v.)

(VI) Trình độ giáo dục, thi cử, kỹ thuật hoặc chuyên môn khác (như trình độ học vấn, chuyên môn nghề nghiệp v.v..)

(VII) Các mục chi tiết tài chính (như tổng thu nhập, tổng doanh thu, tài sản ròng, khoản vay, hồ sơ giao dịch tài chính, chi tiết bảo hiểm, mối quan hệ đầu tư giữa cổ đông cá nhân và khách hàng doanh nghiệp v.v.)

(VIII) Thông tin thương mại (như loại hình hoạt động kinh doanh v.v.)

(IX) Sức khỏe và các thông tin khác (như hồ sơ bệnh án, điều trị y tế, khám sức khỏe, hồ sơ sức khỏe, hồ sơ chẩn đoán v.v.)

(X) Các thông tin khác (như thư từ, hồ sơ không thể phân loại, và các thông tin cá nhân khác cần thu thập cho các mục đích cụ thể phù hợp với hạng mục kinh doanh, các chi tiết khác như nội dung trong Giấy đề nghị bảo hiểm hoặc các giấy đề nghị nghiệp vụ hoặc hợp đồng liên quan v.v.)

III. Nguồn Thông tin cá nhân (áp dụng cho dữ liệu cá nhân được Chi nhánh Công ty chúng tôi thu thập gián tiếp):

(I) Người mua bảo hiểm / Người thụ hưởng (II) Người đại diện theo pháp luật, người hỗ trợ của đương sự (III) Các cơ sở t tế
(IV) Các bên thứ ba mà Chi nhánh Công ty chúng tôi đã ủy thác giao dịch cho các loại hoạt động kinh doanh khác nhau.

IV. Thời hạn, đối tượng, khu vực phương thức sử dụng thông tin cá nhân:

(I) Thời hạn: Thời hạn cần thiết cho việc thực hiện nghiệp vụ và thời hạn phải lưu giữ theo quy định pháp luật.

(II) Đối tượng: Công ty chúng tôi và Chi nhánh tại nước ngoài của Công ty chúng tôi, Công đoàn Bảo hiểm Nhân thọ Trung Hoa Dân Quốc, Trung tâm Phát triển nghiệp vụ bảo hiểm, Trung tâm Đánh giá khiếu nại người tiêu dùng tài chính, Quỹ Bình ổn bảo hiểm, Trung tâm Pháp chế tài chính và Phòng chống tội phạm tài chính, Trung tâm Thông tin Tín dụng Tài chính Liên hợp, Trung tâm Thẻ tín dụng liên hợp, Trung tâm Trao đổi công cụ tài chính Đài Loan, Công ty Thông tin tài chính, Tổ chức ủy quyền bên ngoài, Đại lý bảo hiểm/Môi giới bảo hiểm hợp tác với Công ty chúng tôi để quảng bá hợp đồng bảo hiểm, Ngân hàng hợp tác với Chi nhánh Công ty chúng tôi trong việc thực hiện nghiệp vụ bảo hiểm ngân hàng, các Công ty có giao dịch kinh doanh tái bảo hiểm với Chi nhánh Công ty chúng tôi, bên nhận thông tin cá nhân được chuyển giao quốc tế mà không bị hạn chế bởi Cơ quan có thẩm quyền cấp Trung ương về ngành mục tiêu, các tổ chức xử lý và sử dụng thông tin cá nhân theo pháp luật và quy định trong nước và quốc tế, cơ quan có thẩm quyền theo luật pháp trong và ngoài nước, cơ quan giám sát tài chính hoặc cơ quan thuế (bao gồm Bộ Tài chính Chính phủ Liên bang Hoa Kỳ và Sở Thuế vụ Hoa Kỳ), cơ quan có thẩm quyền trong nước và cơ quan thuế tại quốc gia cư trú nộp thuế của Quý khách (được cơ quan có thẩm quyền chuyển giao dữ liệu), và các đối tượng khác được Quý khách đồng ý.

(III) Khu vực: Khu vực nơi các đối tượng nêu trên tọa lạc.

(IV) Phương thức: Phương thức sử dụng phù hợp với quy định của pháp luật.

V. Theo quy định tại Điều 3 của Luật Bảo vệ thông tin cá nhân, Quý khách có quyền thực hiện và phương thức thực hiện đối với thông t cá nhân của mình do Chi nhánh Công ty chúng tôi nắm giữ như sau:

(I) Các quyền được thực hiện đối với Chi nhánh Công ty chúng tôi:

1. Yêu cầu Chi nhánh Công ty chúng tôi tra cứu, yêu cầu xem hoặc yêu cầu cấp bản sao thông tin cá nhân.
2. Yêu cầu Chi nhánh Công ty chúng tôi bổ sung hoặc đính chính.
3. Yêu cầu Chi nhánh Công ty chúng tôi ngừng thu thập, xử lý hoặc sử dụng thông tin cá nhân, hoặc yêu cầu xóa thông tin.

(II) Phương thức thực hiện quyền lợi: Văn bản giấy tờ, Email, fax, tài liệu điện tử.

VI. Ảnh hưởng quyền lợi của Quý khách khi không cung cấp thông tin cá nhân (áp dụng cho thông tin cá nhân được Chi nhánh Công ty chúng tôi thu thập trực tiếp):

Nếu Quý khách không cung cấp thông tin cá nhân liên quan, Chi nhánh Công ty chúng tôi có thể trì hoãn hoặc không thể thực hiện việc xem xét và xử lý cần thiết, do đó có thể từ chối xử lý, trì hoãn hoặc không thể cung cấp các dịch vụ hoặc khoản thanh toán liên quan cho Quý khách.

VII. Chi nhánh Công ty chúng tôi có quyền sửa đổi Thông báo nghĩa vụ thông báo này, và thông báo cho Quý khách về chi tiết sửa đổi bằng lời nói, văn bản giấy tờ, điện thoại, tin nhắn, Email, fax, tài liệu điện tử, thông báo trên trang web hoặc các phương tiện khác đủ để Quý khách biết hoặc có thể biết về việc sửa đổi.

Ghi chú: Chi nhánh Công ty chúng tôi đã hoàn thành nghĩa vụ thông báo nêu trên, và sẽ in chung nội dung Giấy thông báo và Giấy đề nghị nghiệp vụ hoặc các tài liệu đề nghị liên quan đến Hợp đồng bảo hiểm để cung cấp cho Quý khách.

***Nếu Quý khách không thể cung cấp giấy tờ tùy thân có liên quan để chứng minh danh tính của Người thụ hưởng, Người được bảo hiểm và Người đại diện theo pháp luật, Chi nhánh Công ty chúng tôi có thể không thể chấp nhận yêu cầu lần này.**