



ใบคำร้องเกี่ยวกับการชำระเบี้ยประกันภัย สำหรับกรมธรรม์ประกันชีวิตควบการลงทุน

สำหรับพยานเอาประกันภัย / พยานประกันภัย

ใบคำขอเอาประกันภัยเลขที่ / กรมธรรม์ประกันชีวิตเลขที่

 ชื่อ - สกุล.....
 หมายเลขโทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้ (โปรดระบุ).....
 อีเมล (โปรดระบุ).....

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัทฯ

วันที่ได้รับใบคำร้อง.....เวลา.....
 ลงชื่อ.....ผู้รับเรื่อง
 ลงชื่อ.....ผู้ทำรายการ

สำหรับตัวแทน / นายหน้าประกันชีวิต

ชื่อ - สกุล.....เลขที่ผู้ติดต่อกับผู้ลงทุนที่ได้รับความเห็นชอบ.....
 หมายเลขโทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้ (โปรดระบุ).....เลขที่ใบอนุญาตตัวแทน / นายหน้าประกันชีวิต.....
 อีเมล (โปรดระบุ).....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้บริษัท พรูเด็นเชียล ประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) (“บริษัทฯ”) ดำเนินการ ดังต่อไปนี้

- 1. การชำระเบี้ยประกันภัยเพิ่มเติม
- 2. การขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดกรมธรรม์ (สำหรับกรมธรรม์แบบชำระเบี้ยประกันภัยรายงวดเท่านั้น)
- 3. การเปลี่ยนแปลงการจัดสรรการลงทุน (สำหรับกรมธรรม์แบบชำระเบี้ยประกันภัยรายงวดเท่านั้น)
- 4. การหยุดพักชำระเบี้ยประกันภัย (สำหรับกรมธรรม์แบบชำระเบี้ยประกันภัยรายงวดเท่านั้น)
- 5. การขอลบมาชำระเบี้ยประกันภัย / การต่ออายุกรมธรรม์ (สำหรับกรมธรรม์แบบชำระเบี้ยประกันภัยรายงวดเท่านั้น)

1. การชำระเบี้ยประกันภัยเพิ่มเติม

- 1.1 **เบี้ยประกันภัยเพิ่มเติมพิเศษ (Top up Premium)**
 เบี้ยประกันภัยเพิ่มเติมพิเศษที่ต้องการชำระ.....บาท
- 1.2 **เบี้ยประกันภัยชำระครั้งเดียวเพิ่มเติม (Increased Single Premium)**
(สำหรับแบบประกันภัย พรูซิเคียวร์ ลิงค์ ชำระเบี้ยฯ ครั้งเดียว)
 เบี้ยประกันภัยชำระครั้งเดียวเพิ่มเติมที่ต้องการชำระ.....บาท

กรณีต้องการความคุ้มครองเพิ่มเติม

- สันญาเพิ่มเติมหลักภาพพลภาพสิ้นเชิงถาวร (คุ้มครองถึงอายุ 70 ปี) จำนวนเงินเอาประกันภัย.....บาท อาชีพ.....
- สันญาเพิ่มเติมหลักการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ (คุ้มครองถึงอายุ 70 ปี) จำนวนเงินเอาประกันภัย.....บาท อาชีพ.....

ชำระโดย

- โอนเงินผ่านโมบายแบงก์กิ้ง / แคนเตอร์ธนาคาร โดยสแกนจ่ายผ่าน QR payment หรือเลือกจ่ายบิล และค้นหาจากชื่อพรูเด็นเชียลฯ และเลือก “พรูเด็นเชียล (010753700189712)” ได้ทุกธนาคาร *ยกเว้นธนาคารกสิกรไทย และใส่รหัสอ้างอิง 1 คือ เลขที่ใบสมัคร / เลขที่กรมธรรม์ และรหัสอ้างอิง 2 คือ หมายเลขโทรศัพท์มือถือ
- หักบัญชีเงินฝาก (เฉพาะลูกค้าที่ได้ตกลงและสมัครหักบัญชีเงินฝากเพื่อชำระเบี้ยประกันภัยโดยอัตโนมัติไว้กับบริษัทฯ แล้วเท่านั้น)

กรุณาระบุกองทุนและสัดส่วนการลงทุนสำหรับเบี้ยประกันภัยที่ชำระตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

ลำดับ	ชื่อกองทุน	ร้อยละ	ลำดับ	ชื่อกองทุน	ร้อยละ
รวมทั้งสิ้น					100

เอกสารประกอบการทำรายการ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- เอกสารการจ่ายเงิน
- แบบประเมินความเหมาะสมในการลงทุน (กรณีแบบประเมินหมดยอายุ)

หลักเกณฑ์และข้อกำหนด: สำหรับข้อ 1.1 และ 1.2

1. ในกรณีที่บริษัทฯ ได้รับใบคำร้องก่อนเวลา 16.00 น. บริษัทฯ จะดำเนินการซื้อหน่วยลงทุน ในวันทำการถัดจากวันที่บริษัทฯ อนุมัติเรียบร้อยแล้ว หากบริษัทฯ ได้รับใบคำร้องภายหลังเวลา 16.00 น. ให้ถือว่าบริษัทฯ ได้รับใบคำร้องในวันทำการถัดจากวันที่ได้รับใบคำร้อง
2. โปรดระบุจำนวนร้อยละที่ต้องการลงทุนในแต่ละกองทุนเป็นจำนวนเต็ม โดยไม่ต่ำกว่าร้อยละ 5 และระบุจำนวนกองทุนรวมไม่เกิน 10 กองทุน
3. บริษัทฯ จะนำเบี้ยประกันภัยไปซื้อหน่วยลงทุนในวันทำการถัดจากวันที่บริษัทฯ ทราบผลการชำระเบี้ยประกันภัย และได้รับค่าเบี้ยประกันภัยครบเต็มจำนวน รวมทั้งได้รับเอกสารที่เกี่ยวข้องทั้งหมดครบถ้วน และบริษัทฯ พิจารณานุมัติการชำระเบี้ยประกันภัยเพิ่มเติมแล้ว ในกรณีที่บริษัทฯ ใช้จ่ายเกี่ยวกับการตรวจสุขภาพ พู้อาประกันภัยจะต้องเป็นผู้ชำระค่าใช้จ่ายเอง
4. หากวันที่จะซื้อหน่วยลงทุนเป็นวันหยุดของกองทุนใด บริษัทฯ จะทำการซื้อหน่วยลงทุนของกองทุนนั้นในวันทำการถัดไปที่สามารถทำรายการได้
5. เบี้ยประกันภัยส่วนที่จัดสรรเข้ากองทุน หมายถึง เบี้ยประกันภัยหลังหักค่าธรรมเนียมกรมธรรม์ และหนี้สินกรมธรรม์ (ถ้ามี) ตามหลักเกณฑ์ที่บริษัทฯ กำหนด
6. เบี้ยประกันภัยส่วนที่เพิ่มเติมนี้ จะต้องเป็นไปตามเบี้ยประกันภัยขั้นต่ำ และขั้นสูงตามหลักเกณฑ์ของบริษัทฯ ทั้งนี้หากกรมธรรม์อยู่ในช่วงหยุดพักชำระเบี้ยประกันภัย พู้อาประกันภัยจะไม่สามารถใช้สิทธิชำระเบี้ยประกันภัยเพิ่มเติมพิเศษได้
7. ในกรณีที่พู้อาประกันภัยชำระเบี้ยประกันภัยครั้งเดียวเพิ่มเติมตรงกับวันครบรอบเดือนของกรมธรรม์ บริษัทฯ จะดำเนินการเพิ่มความคุ้มครองในวันทำการถัดไป
8. ในกรณีที่บริษัทฯ จัดการมีความจำเป็นต้องใช้เครื่องมือการบริหารและจัดการความเสี่ยงด้านสภาพคล่องของกองทุนรวมตามที่กำหนดไว้ในหนังสือชี้ชวนของกองทุน ซึ่งส่งผลให้บริษัทฯ ไม่สามารถทำรายการซื้อได้ตามปกติ หรือมีการเรียกเก็บค่าธรรมเนียมเพิ่มเติมจากการทำรายการซื้อตามเงื่อนไขของกองทุนรวม ในกรณีนี้ บริษัทฯ จะดำเนินการสื่อสารให้แกพู้อาประกันภัย / พู้อาประกันภัยทราบเพื่อให้สอดคล้องกับการบริหารความเสี่ยงที่บริษัทฯ จัดการกำหนดเกี่ยวกับเหตุขัดข้องในการทำรายการซื้อดังกล่าว รวมทั้งสิทธิในการยกเลิกรายการตามใบคำร้องของพู้อาประกันภัย / พู้อาประกันภัย

2. การขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดกรมธรรม์ (สำหรับกรมธรรม์แบบชำระเบี้ยประกันภัยรายงวดเท่านั้น)

- 2.1 ขอเปลี่ยนแปลงงวดการชำระเบี้ยประกันภัยจากเดิมเป็น
 - รายเดือน ราย 3 เดือน ราย 6 เดือน รายปี
- 2.2 ขอเปลี่ยนแปลงเบี้ยประกันภัยหลัก และจำนวนเงินเอาประกันภัย

เอกสารประกอบการทำรายการ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ค่าแถลงสุขภาพของพู้อาประกันภัย (กรณีขอเพิ่มทุนประกันภัย หรือเพิ่มสัญญาเพิ่มเติม)

ประเภทของเบี้ยประกันภัย	การเปลี่ยนแปลง	เบี้ยประกันภัยใหม่ (บาท)	จำนวนเงินเอาประกันภัย หรือผลประโยชน์ใหม่ (บาท)
<input type="checkbox"/> เบี้ยประกันภัยหลัก / เบี้ยประกันภัยหลักเพื่อความคุ้มครอง	<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> ลด		
<input type="checkbox"/> เบี้ยประกันภัยหลักเพื่อการออม	<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> ลด <input type="checkbox"/> ยกเลิก		
<input type="checkbox"/> สัญญาเพิ่มเติม.....	<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> ลด <input type="checkbox"/> ยกเลิก		
<input type="checkbox"/> สัญญาเพิ่มเติม.....	<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> ลด <input type="checkbox"/> ยกเลิก		
<input type="checkbox"/> สัญญาเพิ่มเติม.....	<input type="checkbox"/> เพิ่ม <input type="checkbox"/> ลด <input type="checkbox"/> ยกเลิก		

หลักเกณฑ์และข้อกำหนด: สำหรับข้อ 2.1 และ 2.2

1. สำหรับการเปลี่ยนแปลงงวดการชำระเบี้ยประกันภัย การลดเบี้ยประกันภัยหลัก / เบี้ยประกันภัยหลักเพื่อความคุ้มครอง การลดหรือยกเลิกเบี้ยประกันภัยหลักเพื่อการออม การเพิ่มเบี้ยประกันภัยภายหลังใช้สิทธิลดเบี้ยประกันภัย การเพิ่ม / ลดจำนวนเงินเอาประกันภัยเบี้ยประกันภัยหลัก / เบี้ยประกันภัยหลักเพื่อความคุ้มครอง พู้อาประกันภัยสามารถใช้สิทธิได้ ณ วันครบรอบปีกรมธรรม์ ทั้งนี้ การขอเพิ่ม / ลด หรือยกเลิกสัญญาเพิ่มเติมจะเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่บริษัทฯ กำหนด
2. การขอเปลี่ยนแปลงเบี้ยประกันภัยหลัก สามารถดำเนินการได้เมื่อพู้อาประกันภัยชำระเบี้ยประกันภัยครบตามเงื่อนไขกรมธรรม์ และการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว จะต้องเป็นไปตามกฎเกณฑ์ขั้นต่ำ และขั้นสูงตามหลักเกณฑ์ที่บริษัทฯ กำหนด
3. พู้อาประกันภัยไม่สามารถใช้สิทธิเพิ่มเบี้ยประกันภัยหลักได้ เว้นแต่เคยใช้สิทธิลดเบี้ยประกันภัยหลัก ทั้งนี้ หากพู้อาประกันภัยมีความประสงค์ที่จะกลับมาชำระเบี้ยประกันภัยหลักเพิ่มขึ้น เบี้ยประกันภัยหลังจากปรับเพิ่มขึ้นจะต้องไม่เกินกว่าเบี้ยประกันภัยหลักที่ชำระเข้ามาครั้งแรกตามที่ระบุในหน้าตารางกรมธรรม์
4. การใช้สิทธิลดเบี้ยประกันภัยหลัก และ / หรือเบี้ยประกันภัยหลักเพื่อความคุ้มครอง อาจจะมีผลทำให้พู้อาประกันภัยไม่ได้โบนัสพิเศษ และ / หรือสิทธิของการมีผลบังคับอย่างต่อเนื่องกรณีมูลค่าบัญชีกรมธรรม์ไม่เพียงพอสำหรับชำระค่าธรรมเนียมกรมธรรม์สิ้นสุดลง (ถ้ามี) แล้วแต่กรณี ทั้งนี้ เป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์
5. การขอเพิ่ม / ลดจำนวนเงินเอาประกันภัยเบี้ยประกันภัยหลัก และ / หรือเบี้ยประกันภัยหลักเพื่อความคุ้มครอง รวมถึง ขอเพิ่มสัญญาเพิ่มเติม จะต้องเป็นไปตามกฎเกณฑ์ขั้นต่ำ และขั้นสูงของบริษัทฯ ทั้งนี้ บริษัทฯ อาจพิจารณาดตรวจสุขภาพ และขอเอกสารเพิ่มเติมตามกฎเกณฑ์การพิจารณารับประกันภัยของบริษัทฯ
6. ในกรณีที่บริษัทฯ ใช้จ่ายเกี่ยวกับการตรวจสุขภาพ พู้อาประกันภัยจะต้องเป็นผู้ชำระค่าใช้จ่ายเอง
6. การขอเปลี่ยนแปลงงวดการชำระเบี้ยประกันภัย เปลี่ยนแปลงเบี้ยประกันภัย และ / หรือเพิ่มสัญญาเพิ่มเติม ไม่สามารถดำเนินการได้ในระหว่างหยุดพักชำระเบี้ยประกันภัย

3. การเปลี่ยนแปลงการจัดสรรการลงทุน (สำหรับกรมธรรม์แบบชำระเบี้ยประกันภัยรายงวดเท่านั้น)

โปรดระบุกองทุนและสัดส่วนการลงทุนสำหรับเบี้ยประกันภัย

เอกสารประกอบการทำรายการ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- แบบประเมินความเหมาะสมในการลงทุน (กรณีแบบประเมินหมดอายุ)

เบี้ยประกันภัยหลัก / เบี้ยประกันภัยเพื่อความคุ้มครอง			เบี้ยประกันภัยหลักเพื่อการออม		
ลำดับ	ชื่อกองทุน	อัตราร้อยละ	ลำดับ	ชื่อกองทุน	อัตราร้อยละ
รวมทั้งสิ้น		100	รวมทั้งสิ้น		100

หลักเกณฑ์และข้อกำหนด:

1. โปรดระบุจำนวนร้อยละที่ต้องการลงทุนในแต่ละกองทุนเป็นจำนวนเต็ม โดยไม่ต่ำกว่าร้อยละ 5 และระบุจำนวนกองทุนรวมไม่เกิน 10 กองทุน ทั้งนี้ การเปลี่ยนแปลงการจัดสรรการลงทุนจะมีผลกับเบี้ยประกันภัยที่บริษัทฯ ได้รับชำระหลังจากดำเนินการเปลี่ยนแปลงการจัดสรรการลงทุนเรียบร้อยแล้ว

4. การหยุดพักชำระเบี้ยประกันภัย (สำหรับกรมธรรม์แบบชำระเบี้ยประกันภัยรายงวดเท่านั้น)

เบี้ยประกันภัยหลัก / เบี้ยประกันภัยหลักเพื่อความคุ้มครอง เบี้ยประกันภัยหลักเพื่อการออม
 ขอหยุดพักชำระเบี้ยประกันภัย ระยะเวลาตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

เอกสารประกอบการทำรายการ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

หลักเกณฑ์และข้อกำหนด:

1. ในกรณีที่มิได้สัญญาเพิ่มเติมใด ๆ ที่มิใช่สัญญาเพิ่มเติมแบบชำระค่าการประกันภัยโดยการขายคืนหน่วยลงทุนในระหว่างหยุดพักการชำระเบี้ยประกันภัยหลักที่แนบอยู่กับกรมธรรม์นี้ สัญญาเพิ่มเติมดังกล่าวจะสิ้นสุดบังคับหากผู้เอาประกันภัยมิได้ชำระเบี้ยประกันภัยของสัญญาเพิ่มเติมภายในระยะเวลาผ่อนผันชำระเบี้ยประกันภัย ทั้งนี้ ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยแจ้งความประสงค์ให้บริษัทฯ ดำเนินการชำระเบี้ยประกันภัย โดยหักบัตรเครดิต / บัญชีเงินฝากอัตโนมัติ หรือวิธีการอื่นใด ผู้เอาประกันภัยยินยอมให้บริษัทฯ สามารถดำเนินการเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยของสัญญาเพิ่มเติมด้วยวิธีการดังกล่าวต่อไปได้จนกว่าผู้เอาประกันภัยแจ้งขอยกเลิกสัญญาเพิ่มเติมในข้อ 2 การขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดกรมธรรม์
2. ผู้เอาประกันภัยสามารถขอใช้สิทธิการหยุดพักชำระเบี้ยประกันภัยได้ตามเงื่อนไขกรมธรรม์ ทั้งนี้ การหยุดพักการชำระเบี้ยประกันภัยหลัก / เบี้ยประกันภัยหลักเพื่อความคุ้มครอง อาจจะมีผลทำให้ผู้เอาประกันภัยไม่ได้โบนัสพิเศษ และ / หรือสิทธิของการมีผลบังคับอย่างต่อเนื่อง กรณีมูลค่าบัญชีกรมธรรม์ไม่เพียงพอสำหรับชำระค่าธรรมเนียมกรมธรรม์สิ้นสุดลง (ถ้ามี) แล้วแต่กรณี ทั้งนี้ เป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์
3. หากภายใต้กรมธรรม์มีการจ่ายเบี้ยประกันภัยหลักเพื่อความคุ้มครอง และเบี้ยประกันภัยหลักเพื่อการออม ผู้เอาประกันภัยไม่สามารถใช้สิทธิหยุดพักชำระเบี้ยประกันภัยหลักเพื่อความคุ้มครองเพียงอย่างเดียวได้
4. กรณีที่ผู้เอาประกันภัยขอใช้สิทธิหยุดพักชำระเบี้ยประกันภัยหลักเพื่อการออมเพียงอย่างเดียว จะไม่มีผลต่อสัญญาเพิ่มเติมภายใต้กรมธรรม์ (ถ้ามี)
5. ขณะที่กรมธรรม์อยู่ในช่วงหยุดพักการชำระเบี้ยประกันภัย ผู้เอาประกันภัยไม่สามารถใช้สิทธิชำระเบี้ยประกันภัยเพิ่มเติมพิเศษ เปลี่ยนแปลงงวดการชำระเบี้ยประกันภัย เปลี่ยนแปลงเบี้ยประกันภัย และ / หรือเพิ่มสัญญาเพิ่มเติมได้

5. การขอกลับมาชำระเบี้ยประกันภัย / การต่ออายุกรมธรรม์ (สำหรับกรมธรรม์แบบชำระเบี้ยประกันภัยรายงวดเท่านั้น)

โปรดเลือกข้อใดข้อหนึ่ง

- 5.1 ขอกลับมาชำระเบี้ยประกันภัย หลังจากจากการหยุดพักชำระเบี้ยประกันภัย
- 5.2 ขอต่ออายุกรมธรรม์ หลังจากจากกรมธรรม์ขาดอายุ

เอกสารประกอบการทำรายการ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- แบบประเมินความเหมาะสมในการลงทุน (กรณีแบบประเมินหมดอายุ)
- ค่าแถลงสุขภาพของผู้เอาประกันภัย (กรณีขอต่ออายุกรมธรรม์)

โปรดระบุรายการชื่อกองทุนและสัดส่วนการลงทุนสำหรับเบี้ยประกันภัย

เบี้ยประกันภัยหลัก / เบี้ยประกันภัยเพื่อความคุ้มครอง			เบี้ยประกันภัยหลักเพื่อการออม		
ลำดับ	ชื่อกองทุน	อัตราร้อยละ	ลำดับ	ชื่อกองทุน	อัตราร้อยละ
รวมทั้งสิ้น		100	รวมทั้งสิ้น		100

หลักเกณฑ์และข้อกำหนด: สำหรับข้อ 5.1 และ 5.2

1. กรณีขอกลับมาชำระเบี้ยประกันภัยหลังจากจากการหยุดพักชำระเบี้ยประกันภัย ผู้เอาประกันภัยจะต้องชำระค่าเบี้ยประกันภัยหลัก / เบี้ยประกันภัยหลักเพื่อความคุ้มครอง และเบี้ยประกันภัยหลักเพื่อการออม (ถ้ามี) จำนวน 1 งวด (กรณีชำระเบี้ยประกันภัยรายเดือน ต้องชำระ 2 งวด) เฉพาะในกรณีผู้เอาประกันภัยเคยใช้สิทธิหยุดพักชำระเบี้ยประกันภัยหลักเพื่อการออมเพียงอย่างเดียว ผู้เอาประกันภัยจะต้องชำระค่าเบี้ยประกันภัยเพื่อการออม จำนวน 1 งวด
2. การขอต่ออายุกรมธรรม์ ผู้เอาประกันภัยจะต้องชำระค่าเบี้ยประกันภัยจำนวน 1 งวด (กรณีชำระเบี้ยประกันภัยรายเดือน ต้องชำระ 2 งวด) และชำระหนี้สินกรมธรรม์ (ถ้ามี)
3. การขอต่ออายุกรมธรรม์ ผู้เอาประกันภัยสามารถกระทำได้ภายใน 5 ปี นับแต่วันที่กรมธรรม์ขาดอายุภายใต้เงื่อนไขกรมธรรม์ ทั้งนี้ บริษัทฯ อาจพิจารณาตรวจสอบสุขภาพ และขอเอกสารเพิ่มเติมตามกฎหมายเกณฑ์การพิจารณารับประกันภัย ในกรณีที่มิใช่ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการตรวจสอบสุขภาพ ผู้เอาประกันภัยจะต้องเป็นผู้ชำระค่าใช้จ่ายเอง
4. โปรดระบุจำนวนร้อยละที่ต้องการลงทุนในแต่ละกองทุนเป็นจำนวนเต็ม โดยไม่ต่ำกว่าร้อยละ 5 และระบุจำนวนกองทุนรวมไม่เกิน 10 กองทุน ทั้งนี้กองทุน และสัดส่วนการลงทุนดังกล่าว จะมีผลกับเบี้ยประกันภัยที่บริษัทฯ ได้รับชำระ และเบี้ยประกันภัยงวดต่อ ๆ ไป
5. กรณีผู้เอาประกันภัยไม่ได้รับกองทุน และสัดส่วนการลงทุนสำหรับเบี้ยประกันภัยหลัก / เบี้ยประกันภัยหลักเพื่อความคุ้มครอง และ / หรือเบี้ยประกันภัยหลักเพื่อการออม บริษัทฯ จะดำเนินการชื้อหน่วยลงทุนตามการจัดสรรการลงทุนล่าสุดที่มีอยู่กับบริษัทฯ
6. บริษัทฯ จะนำเบี้ยประกันภัยไปชื้อหน่วยลงทุนในวันทำการถัดจากวันที่บริษัทฯ ทราบผลการชำระเบี้ยประกันภัย และได้รับค่าเบี้ยประกันภัยครบเต็มจำนวน รวมทั้งได้รับเอกสารที่เกี่ยวข้องทั้งหมดครบถ้วน และบริษัทฯ พิจารณานุมัติการขอกลับมาชำระเบี้ยประกันภัย หรือการต่ออายุกรมธรรม์แล้ว
7. หากวันที่ชื้อหน่วยลงทุนเป็นวันหยุดของกองทุนใด บริษัทฯ จะทำการชื้อหน่วยลงทุนของกองทุนนั้นในวันทำการถัดไปที่สามารถทำรายการได้
8. ในกรณีที่บริษัทจัดการมีความจำเป็นต้องใช้เครื่องมือการบริหารและจัดการความเสี่ยงด้านสภาพคล่องของกองทุนรวมตามที่กำหนดไว้ในหนังสือชี้ชวนของกองทุน ซึ่งส่งผลให้บริษัทฯ ไม่สามารถทำรายการชื้อได้ตามปกติ หรือมีการเรียกเก็บค่าธรรมเนียมเพิ่มเติมจากการทำรายการชื้อตามเงื่อนไขของกองทุนรวม ในกรณีนี้ บริษัทฯ จะดำเนินการสื่อสารให้แก่ผู้เอาประกันภัยทราบเพื่อให้สอดคล้องกับการบริหารความเสี่ยงที่บริษัทจัดการกำหนดเกี่ยวกับเหตุขัดข้องในการทำรายการชื้อดังกล่าว รวมทั้งสิทธิในการยกเลิกรายการตามใบคำร้องของผู้เอาประกันภัย

สำหรับกองทุนที่มีนโยบายการจ่ายเงินปันผล

เงินปันผลจากกองทุนรวมถือเป็นรายได้ที่ต้องเสียภาษี บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการหักภาษี ณ ที่จ่าย 10% ของเงินปันผล หรืออัตราอื่นตามที่กฎหมายกำหนด (ถ้ามี)

คำเตือน

1. การทำประกันชีวิตควบการลงทุนมีความเสี่ยง ผลการดำเนินงานในอดีต / ผลการเปรียบเทียบผลการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์ในตลาดทุน มิได้เป็นสิ่งยืนยันถึงผลการดำเนินงานในอนาคต พยูอเอาประกันภัย / พยูอเอาประกันภัยอาจได้รับเงินคืนมากกว่า หรือน้อยกว่ามูลค่าเบี้ยประกันภัยส่วนที่จัดสรรเข้ากองทุน
2. การลงทุนในหน่วยลงทุนมีการผันผวน และมีความเสี่ยงของการลงทุน พยูอเอาประกันภัย / พยูอเอาประกันภัยอาจได้รับเงินลงทุนคืนมากกว่า หรือน้อยกว่าเงินลงทุนเริ่มแรกและอาจได้รับเงินค่าขายคืนหน่วยลงทุนต่ำกว่าที่กำหนด หรือไม่สามารขายคืนหน่วยลงทุนได้ตามที่ผู้มีคำสั่งไว้ ทั้งนี้ เป็นไปตามที่บริษัทจัดการกำหนดไว้ในหนังสือชี้ชวน
3. พยูอเอาประกันภัย / พยูอเอาประกันภัยควรซื้อ / ขายหน่วยลงทุนกับตัวแทน / นายหน้าประกันชีวิตที่ได้รับความเห็นชอบ และควรศึกษารายละเอียดเกี่ยวกับความเสี่ยงจากการลงทุนในกองทุนรวมในหนังสือชี้ชวนก่อนตัดสินใจ
4. กรณีกองทุนที่พยูอเอาประกันภัย / พยูอเอาประกันภัยเลือกเป็นกองทุนที่มีการลงทุนในต่างประเทศ กองทุนอาจไม่ได้มีนโยบายป้องกันความเสี่ยง จากอัตราแลกเปลี่ยนทั้งหมด ขึ้นอยู่กับดุลพินิจของผู้จัดการกองทุน ดังนั้น พยูอเอาประกันภัย / พยูอเอาประกันภัยอาจขาดทุนหรือได้กำไรจากอัตราแลกเปลี่ยนจากการลงทุนในกองทุนดังกล่าว หรืออาจได้รับเงินคืนต่ำกว่าเงินลงทุนเริ่มแรกได้
5. ในกรณีที่กองทุนซึ่งพยูอเอาประกันภัย / พยูอเอาประกันภัยประสงค์จะลงทุนเป็นกองทุนรวมสำหรับพยูลงทุนที่มีอายุย่อย และพยูมีเงินลงทุนสูง กองทุนอาจลงทุนในตราสารหนี้ที่มีอันดับความน่าเชื่อถือต่ำกว่าอันดับที่สามารถลงทุนได้ (non-investment grade) หรือไม่มีการจัดอันดับความน่าเชื่อถือ (unrated bond) ในอัตราส่วนที่มากกว่าอัตราส่วนของกองทุนรวมเพื่อพยูลงทุนทั่วไป กองทุนจึงอาจมีความเสี่ยงจากการผิดนัดชำระหนี้ และความเสี่ยงด้านเครดิต

สำหรับการลงทุนในกองทุนที่มีระดับความเสี่ยงสูงกว่าระดับความเสี่ยงที่พยูอเอาประกันภัยยอมรับได้

- ข้าพเจ้ารับทราบ ว่า กองทุนรวมที่ระบุไว้ในใบคำร้องฉบับนี้เป็นกองทุนรวมที่มีระดับความเสี่ยงสูงกว่าระดับความเสี่ยงที่ข้าพเจ้าสามารถลงทุนได้ ซึ่งข้าพเจ้าได้รับค่าชี้แจงเพิ่มเติมเกี่ยวกับระดับความเสี่ยงของกองทุนรวมที่ข้าพเจ้าประสงค์จะลงทุนตามที่ระบุไว้ในใบคำร้องฉบับนี้แล้ว และข้าพเจ้ายืนยันความประสงค์ที่จะลงทุนในหน่วยลงทุนของกองทุนรวมที่ระบุไว้ในใบคำร้องฉบับนี้

สำหรับการลงทุนในกองทุนที่มีความเสี่ยงด้านอัตราแลกเปลี่ยน

- ข้าพเจ้ารับทราบ ว่า กองทุนรวมที่ระบุไว้ในใบคำร้องฉบับนี้เป็นกองทุนรวมที่มีได้ป้องกันความเสี่ยงด้านอัตราแลกเปลี่ยนทั้งจำนวน ซึ่งข้าพเจ้าอาจขาดทุนหรือได้รับกำไรจากอัตราแลกเปลี่ยน และ / หรือได้รับเงินคืนต่ำกว่าเงินลงทุนเริ่มแรกได้ และข้าพเจ้ายืนยันความประสงค์ที่จะลงทุนในหน่วยลงทุนของกองทุนรวมที่ระบุไว้ในใบคำร้องฉบับนี้

กรณีพยูลงทุนมีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป หรือไม่เคยมีประสบการณ์ด้านการลงทุน หรือมีข้อจำกัดในการสื่อสาร หรือการตัดสินใจด้วยตนเอง ตามประกาศสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ซึ่งได้กำหนดให้บริษัทฯ ทำการดูแล และป้องกันความเสี่ยงให้แก่พยูลงทุนที่มีคุณสมบัติดังนี้ คือ มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป หรือไม่เคยมีประสบการณ์ด้านการลงทุน หรือมีข้อจำกัดในการสื่อสาร หรือการตัดสินใจด้วยตนเอง บริษัทฯ ขอเรียนว่า บริษัทฯ ได้กำหนดให้พยูเสนอขอยกให้ข้อมูล / คำแนะนำเกี่ยวกับการลงทุนในกองทุนรวมเพิ่มเติมดังนี้

1. พยูเสนอขอยกให้ข้อมูลให้ท่านได้รับทราบ และเข้าใจถึงนโยบายการลงทุนของกองทุน ค่าใช้จ่ายที่เรียกเก็บจากกองทุน รายละเอียดเกี่ยวกับความเสี่ยงจากการลงทุนในกองทุนรวมก่อนตัดสินใจลงทุน
2. พยูเสนอขอยกให้ข้อมูลให้ท่านได้รับทราบ และเข้าใจว่าการลงทุนในหน่วยลงทุนมีความเสี่ยง โดยท่านอาจได้รับเงินลงทุนคืนมากกว่า หรือน้อยกว่าเงินลงทุนเริ่มแรกก็ได้ โดยผลตอบแทนในอดีตมิได้รับประกันผลตอบแทนในอนาคต
3. พยูเสนอขอยกให้ข้อมูลให้ท่านได้รับทราบ และอธิบายข้อมูลให้ท่านเข้าใจเพียงพอต่อการตัดสินใจดำเนินการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้เสนอขายตามที่บริษัทฯ กำหนดข้างต้น โดยได้รับหนังสือชี้ชวน และเอกสารเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับหน่วยลงทุน รวมทั้งข้าพเจ้าได้อ่าน และเข้าใจสาระสำคัญของข้อมูลกองทุนในหนังสือชี้ชวน ค่าใช้จ่ายที่เรียกเก็บจากกองทุน รูปแบบกรมธรรม์ประกันชีวิตควบการลงทุน รวมถึง ค่าเดือนและความเสี่ยงของกองทุนที่ข้าพเจ้าประสงค์จะลงทุนจนเป็นที่พึงพอใจแล้ว

ในกรณีที่คำร้องขอใดในใบคำร้องของผู้อาปรกันภัย / ผู้อาปรกันภัย ชัด หรือไม่เป็นไปตามกฎเกณฑ์ของบริษัทฯ บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่ดำเนินการตามใบคำร้องนั้น

ข้าพเจ้าได้อ่าน และเข้าใจสาระสำคัญของกองทุนรวมทั้งข้าพเจ้าประสงค์จะดำเนินการตามใบคำร้องฉบับนี้เป็นอย่างดีแล้ว รวมถึงตกลงยอมรับค่าเดือน และความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องทั้งหมดที่ระบุไว้ในหนังสือชี้ชวนของกองทุน และตกลงทำรายการตามที่ระบุในใบคำร้องนี้ โดยจะไม่เพิกถอนใบคำร้องนี้ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญ

สำหรับพยาน ข้าพเจ้าได้รับทราบรายละเอียดในนโยบายข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทฯ ซึ่งเข้าถึงได้ที่ <https://www.prudential.co.th/corp/prudential-th/th/privacy-notice>

ลงชื่อ ณ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

ตัวแทนประกันชีวิต / นายหน้าประกันชีวิต

ผู้อาปรกันภัย / ผู้อาปรกันภัย

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

พยาน

ผู้ให้ความยินยอมในฐานะ:

ผู้แทนโดยชอบธรรม / ผู้ใช้อำนาจปกครอง

ของผู้อาปรกันภัย หรือผู้อาปรกันภัย

(กรณีผู้อาปรกันภัย / ผู้อาปรกันภัยยังไม่บรรลุนิติภาวะ)