



คำขอแก้ไขเพิ่มเติมสำหรับกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มประเภทสินค้า

วันที่เดือน.....พ.ศ.
 ใบคำขอเอาประกันภัยเลขที่.....
 กรมธรรม์ประกันชีวิตเลขที่

ชื่อ-สกุล ผู้เอาประกันภัย.....
 ข้าพเจ้าในฐานะผู้เอาประกันภัย หรือผู้แทนโดยชอบธรรม หรือผู้ใช้อำนาจปกครองของผู้เอาประกันภัย มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขกรมธรรม์ประกันชีวิตของข้าพเจ้าดังต่อไปนี้

1. เปลี่ยนแปลงข้อมูลของผู้เอาประกันภัย แก้ไขเป็น

ชื่อ - นามสกุล ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย ชื่อ..... นามสกุล.....
 เจ้าของกรมธรรม์ประกันภัย / ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย ชื่อ..... นามสกุล.....

แก้ไข วัน เดือน ปีเกิด
 แก้ไข สัญชาติ/ความเป็นพลเมือง

เปลี่ยนแปลงการขึ้นภาษีสหรัฐอเมริกา ปัจจุบันคุณขึ้นภาษีแก่สหรัฐอเมริกาหรือไม่ จากขึ้นเป็น ไม่ขึ้น จากไม่ขึ้นเป็นขึ้น
 ชื่อ..... นามสกุล
 ชื่อ..... นามสกุล

เปลี่ยนที่อยู่ (โปรดระบุที่อยู่ด้านล่างเป็นสถานที่ติดต่อ)
 ปัจจุบัน
 รหัสไปรษณีย์ ประเทศ โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ.....
 สถานที่ทำงาน
 รหัสไปรษณีย์ ประเทศ โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ.....
 ตามทะเบียนบ้าน
 รหัสไปรษณีย์ ประเทศ โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ.....
 อีเมล

(โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน หรือเอกสารการเปลี่ยนแปลงของทางราชการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแล้วแต่กรณี)

2. เปลี่ยนแปลงลายมือชื่อ ลายมือชื่อใหม่ของผู้เอาประกันภัยที่ปรากฏต่อไปนี้ เป็นลายมือชื่อที่ใช้ในการติดต่อกับบริษัทฯ เกี่ยวกับกรมธรรม์ประกันชีวิตข้างต้น

ผู้ขอเอาประกันภัย/ ผู้เอาประกันภัย
 เจ้าของกรมธรรม์ประกันชีวิต/
 ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย

(ลายมือชื่อเก่า)	(ลายมือชื่อใหม่)
------------------	------------------

3. เปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้รับประโยชน์ภายใต้กรมธรรม์ประกันชีวิตฉบับนี้จากเดิมเป็น

ชื่อ-นามสกุล	อายุ	ความสัมพันธ์	ร้อยละของผลประโยชน์

(โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน หรือเอกสารการเปลี่ยนแปลงของทางราชการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแล้วแต่กรณี)

<p>4. ใช้สิทธิในการขอยกเลิกการประกันภัย (ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ได้รับหนังสือรับรองการประกันชีวิตจากบริษัทฯ)</p>	<p><input type="checkbox"/> ยกเลิกการขอเอาประกันภัย และขอให้บริษัทฯ ดำเนินการคืนเงินค่าเบี้ยประกันภัย ทั้งหมดของข้าพเจ้า โดยโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ประเภท ออมทรัพย์ ธนาคาร สาขา..... บัญชีเลขที่</p> <p><input type="checkbox"/> ยกเลิกการขอเอาประกันภัย และขอให้บริษัทฯ ดำเนินการคืนเงินค่าเบี้ยประกันภัย ทั้งหมดของข้าพเจ้า ให้แก่ธนาคาร ในฐานะเจ้าหนี้เงินกู้ของข้าพเจ้าตามสัญญากู้ยืม/สัญญาเช่าซื้อฉบับเลขที่</p> <p>โปรดระบุเหตุผลที่ท่านต้องการยกเลิกการประกันภัย :</p> <p><input type="checkbox"/> มีกรรมธรรม์ (บริษัท) อื่นแล้ว <input type="checkbox"/> ไม่พอใจผลประโยชน์ <input type="checkbox"/> ไม่พอใจการบริการของบริษัทฯ</p> <p><input type="checkbox"/> ต้องการลดค่าใช้จ่าย <input type="checkbox"/> ไม่ได้รับกรรมธรรม์ <input type="checkbox"/> พนักงานขายให้ข้อมูลไม่ถูกต้อง</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)</p> <p>(โปรดแนบกรรมธรรม์ประกันชีวิตฉบับ / หนังสือรับรองการประกันชีวิต สำเนาบัตรประชาชน สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)</p>
<p>5. ขอลอกหนังสือรับรองการประกันชีวิตใหม่</p>	<p><input type="checkbox"/> ฉบับที่สูญหาย (โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชน บันทึกรายวันแจ้งความหนังสือรับรองการประกันชีวิตหาย พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)</p> <p><input type="checkbox"/> ฉบับที่ชำรุด (โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชน หนังสือรับรองการประกันชีวิตฉบับที่ชำรุด พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)</p>
<p>6. เปลี่ยนแปลงอื่นๆ</p>	<p><input type="checkbox"/> อื่นๆ ดังนี้</p>

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสุขภาพของข้าพเจ้าไม่มีการเปลี่ยนแปลง และข้าพเจ้าไม่ได้รับการรักษาโรค การปรึกษา หรือ ตรวจโรคใดๆ เลย และขอรับรองต่อไปอีกว่า คำตอบทั้งหมดที่ได้ตอบไว้ในใบคำขอเอาประกันภัยดังกล่าวของข้าพเจ้ายังคงเป็นความจริงตามเดิมทุกประการ โดยให้มีผลบังคับตามวันที่ของหนังสือรับรองการประกันชีวิต หรือวันที่ที่บริษัทฯ ได้บันทึกแก้ไขในหนังสือรับรองการประกันชีวิตแล้วแต่กรณี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การขอเปลี่ยนแปลง แก้ไขเพิ่มเติมใดๆ ในคำขอฉบับนี้ ถือว่าเป็นความจริงทุกประการและให้ถือเป็นสาระสำคัญส่วนหนึ่งของการเอาประกันภัยตามเลขที่กรรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มคุ้มครองสินเชื่อที่ปรากฏในหนังสือฉบับนี้ และยอมรับว่าคำร้องขอของข้าพเจ้า จะมีผลสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อบริษัทฯ ให้ความเห็นชอบ แล้วเท่านั้น

ลายมือชื่อ (พยาน)

()

ลายมือชื่อ (พยาน / คู่ตัวแทน)

()

ลายมือชื่อ

()

ผู้เอาประกันภัย หรือผู้ชำระเบี้ยประกันภัย หรือผู้ให้ความยินยอมในฐานะ

บิดา มารดา หรือผู้ปกครอง โดยชอบธรรมของผู้เอาประกันภัย

กรณีผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์หรือผู้รับโอนสิทธิเด็ดขาด