



**ใบคำร้องเกี่ยวกับการชำระเบี้ยประกันภัย สำหรับกรมธรรม์ประกันชีวิตควบการลงทุน**

<p><b>สำหรับผู้เอาประกันภัย/ผู้เอาประกันภัย</b></p> <p>ใบคำขอเอาประกันภัยเลขที่/กรมธรรม์ประกันชีวิตเลขที่ .....</p> <p>ชื่อ-สกุล .....</p> <p>หมายเลขโทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้ (โปรดระบุ) .....</p> <p>อีเมล (โปรดระบุ) .....</p>	<p><b>สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัทฯ</b></p> <p>วันที่ได้รับใบคำร้อง ..... เวลา .....</p> <p>ลงชื่อ ..... ผู้รับเรื่อง</p> <p>ลงชื่อ ..... ผู้ทำรายการ</p>
--	--

**สำหรับตัวแทน/นายหน้าประกันชีวิต**

ชื่อ - สกุล ..... เลขที่ผู้ติดต่อกับผู้ลงทุนที่ได้รับความเห็นชอบ .....

หมายเลขโทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้ (โปรดระบุ) ..... เลขที่ใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าประกันชีวิต .....

อีเมล (โปรดระบุ) .....

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

1. การชำระเบี้ยประกันภัยเพิ่มเติม

2. การขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดกรมธรรม์ (สำหรับกรมธรรม์แบบชำระเบี้ยประกันภัยรายงวดเท่านั้น)

3. การเปลี่ยนแปลงการจัดสรรการลงทุน (สำหรับกรมธรรม์แบบชำระเบี้ยประกันภัยรายงวดเท่านั้น)

4. การหยุดพักชำระเบี้ยประกันภัย (สำหรับกรมธรรม์แบบชำระเบี้ยประกันภัยรายงวดเท่านั้น)

5. การขอลับมาชำระเบี้ยประกันภัย/การต่ออายุกรมธรรม์ (สำหรับกรมธรรม์แบบชำระเบี้ยประกันภัยรายงวดเท่านั้น)

**1) การชำระเบี้ยประกันภัยเพิ่มเติม**

<p><input type="checkbox"/> <b>1.1 เบี้ยประกันภัยเพิ่มเติมพิเศษ (Top up Premium)</b></p> <p>เบี้ยประกันภัยเพิ่มเติมพิเศษที่ต้องการชำระ.....บาท</p> <p><input type="checkbox"/> <b>1.2 เบี้ยประกันภัยชำระครั้งเดียวเพิ่มเติม (Increased Single Premium)</b></p> <p>(สำหรับแบบประกันภัย พรุเด็นเชียล ลิงค์ ชำระเบี้ยฯ ครั้งเดียว)</p> <p>เบี้ยประกันภัยชำระครั้งเดียวเพิ่มเติมที่ต้องการชำระ.....บาท</p> <p><b>กรณีต้องการความคุ้มครองเพิ่มเติม</b></p> <p><input type="checkbox"/> สัญญาเพิ่มเติมหลักทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร (คุ้มครองถึงอายุ 70 ปี) จำนวนเงินเอาประกันภัย.....บาท อาชีพ.....</p> <p><input type="checkbox"/> สัญญาเพิ่มเติมหลักการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ (คุ้มครองถึงอายุ 70 ปี) จำนวนเงินเอาประกันภัย.....บาท อาชีพ.....</p>	<p><b>เอกสารประกอบการทำรายการ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน</li> <li>• เอกสารการจ่ายเงิน</li> <li>• แบบประเมินความเหมาะสมในการลงทุน (กรณีแบบประเมินหมดอายุ)</li> </ul>
--	--

**ชำระโดย**

โอนเงินผ่าน โบบายแบงก์กิ้ง/เคาน์เตอร์ธนาคาร โดยสแกนจ่ายผ่าน QR payment หรือเลือกจ่ายบิล และคืนหาจากชื่อพรุเด็นเชียลฯ และเลือก “พรุเด็นเชียล (010753700189712)” ได้ทุกธนาคาร \*ยกเว้นธนาคารกสิกรไทย และใส่รหัสอ้างอิง 1 คือ เลขที่ใบสมัคร/เลขที่กรมธรรม์ และรหัสอ้างอิง 2 คือ หมายเลขโทรศัพท์มือถือ

หักบัญชีเงินฝาก (เฉพาะลูกค้าที่ได้ตกลงและสมัครหักบัญชีเงินฝากเพื่อชำระเบี้ยโดยอัตโนมัติไว้กับบริษัทแล้วเท่านั้น)

กรุณาระบุกองทุนและสัดส่วนการลงทุนสำหรับเบี้ยประกันภัยที่ชำระตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

ลำดับ	ชื่อกองทุน	ร้อยละ	ลำดับ	ชื่อกองทุน	ร้อยละ
รวมทั้งสิ้น					100

**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. โปรตระจำนวนร้อยละที่ต้องการลงทุนในแต่ละกองทุนเป็นจำนวนเต็ม โดยไม่ต่ำกว่าร้อยละ 5 และระบุจำนวนกองทุนรวมไม่เกิน 10 กองทุน
3. บริษัทฯ จะนำเบี้ยประกันภัยไปซื้อหน่วยลงทุนในวันทำการถัดจากวันที่บริษัทฯ ทราบผลการชำระเบี้ยประกันภัย และได้รับค่าเบี้ยประกันภัยครบเต็มจำนวน รวมทั้งได้รับเอกสารที่เกี่ยวข้องทั้งหมดครบถ้วน และบริษัทฯ พิจารณาอนุมัติการชำระเบี้ยประกันภัยเพิ่มเติมแล้ว ในกรณีที่บริษัทฯ ใช้จ่ายเกี่ยวกับการตรวจสอบสุขภาพ ผู้เอาประกันภัยจะต้องเป็นผู้ชำระค่าใช้จ่ายเอง
4. หากวันที่จะซื้อหน่วยลงทุนเป็นวันหยุดของกองทุนใด บริษัทฯ จะทำการซื้อหน่วยลงทุนของกองทุนนั้นในวันทำการถัดไปที่สามารถทำการซื้อขายได้
5. เบี้ยประกันภัยส่วนที่จัดสรรเข้ากองทุน หมายถึง เบี้ยประกันภัยหลังหักค่าธรรมเนียมกรมธรรม์ และหนี้สินกรมธรรม์ (ถ้ามี) ตามหลักเกณฑ์ที่บริษัทฯ กำหนด
6. เบี้ยประกันภัยส่วนที่เพิ่มเติมนี้ จะต้องเป็นไปตามเบี้ยประกันภัยขั้นต่ำ และขั้นสูงตามหลักเกณฑ์ของบริษัทฯ ทั้งนี้หากกรมธรรม์อยู่ในช่วงหยุดพักชำระเบี้ยประกันภัย ผู้เอาประกันภัย จะไม่สามารถใช้สิทธิชำระเบี้ยประกันภัยเพิ่มเติมพิเศษได้
7. ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยชำระเบี้ยประกันภัยครั้งเดียวเพิ่มเติมตรงกับวันครบรอบเดือนของกรมธรรม์ บริษัทฯ จะดำเนินการเพิ่มความคุ้มครองในวันทำการถัดไป
8. ในกรณีที่บริษัทจัดการมีความจำเป็นต้องใช้เครื่องมือการบริหารและจัดการความเสี่ยงด้านสภาพคล่องของกองทุนรวมตามที่กำหนดไว้ในหนังสือชี้ชวนของกองทุน ซึ่งส่งผลให้ บริษัทฯ ไม่สามารถทำการซื้อขายได้ตามปกติ หรือมีการเรียกเก็บค่าธรรมเนียมเพิ่มเติมจากการทำการซื้อขายตามเงื่อนไขของกองทุนรวม ในกรณีนี้ บริษัทฯ จะดำเนินการสื่อสาร ให้แก่ผู้เอาประกันภัย/ผู้เอาประกันภัยทราบเพื่อให้สอดคล้องกับการบริหารความเสี่ยงที่บริษัทจัดการกำหนดเกี่ยวกับเหตุขัดข้องในการทำการซื้อขายดังกล่าว รวมทั้งสิทธิในการยกเลิกรายการตามใบคำร้องของผู้เอาประกันภัย/ผู้เอาประกันภัย

**2) การขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดกรมธรรม์ (สำหรับกรมธรรม์แบบชำระเบี้ยประกันภัยรายงวดเท่านั้น)**

2.1 ขอเปลี่ยนแปลงงวดการชำระเบี้ยประกันภัยจากเดิมเป็น

- รายเดือน  ราย 3 เดือน  ราย 6 เดือน  รายปี

2.2 ขอเปลี่ยนแปลงเบี้ยประกันภัยหลัก และจำนวนเงินเอาประกันภัย

**เอกสารประกอบการทำรายการ**

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ค่าแสดงสุขภาพของผู้เอาประกันภัย (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 ผู้เอาประกันภัยสามารถใช้สิทธิได้ ณ วันครบรอบปีกรมธรรม์ ทั้งนี้ การขอเพิ่ม/ลด หรือยกเลิกสัญญาเพิ่มเติมจะเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่บริษัทฯ กำหนด
2. การขอเปลี่ยนแปลงเบี้ยประกันภัยหลัก สามารถดำเนินการได้เมื่อผู้เอาประกันภัยชำระเบี้ยประกันภัยครบตามเงื่อนไขกรมธรรม์ และการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวจะต้องเป็นไปตามกฎเกณฑ์ขั้นต่ำ และขั้นสูงตามหลักเกณฑ์ที่บริษัทฯ กำหนด
3. ผู้เอาประกันภัยไม่สามารถใช้สิทธิเพิ่มเบี้ยประกันภัยหลักได้ เว้นแต่เคยใช้สิทธิลดเบี้ยประกันภัยหลัก ทั้งนี้ หากผู้เอาประกันภัยมีความประสงค์ที่จะกลับมาชำระเบี้ยประกันภัยหลักเพิ่มขึ้น เบี้ยประกันภัยภายหลังการปรับเพิ่มขึ้นจะต้องไม่เกินกว่าเบี้ยประกันภัยหลักที่ชำระเข้ามาครั้งแรกตามที่ระบุในหน้าตารางกรมธรรม์
4. การใช้สิทธิลดเบี้ยประกันภัยหลัก และ/หรือเบี้ยประกันภัยหลักเพื่อความคุ้มครอง อาจจะมีผลทำให้ผู้เอาประกันภัยไม่ได้โบนัสพิเศษ และ/หรือสิทธิของการมีผลบังคับอย่างต่อเนื่องกรณีมูลค่าบัญชีกรมธรรม์ไม่เพียงพอสำหรับชำระค่าธรรมเนียมสิ้นสุดลง (ถ้ามี) แล้วแต่กรณี ทั้งนี้ เป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์
5. การขอเพิ่ม/ลดจำนวนเงินเอาประกันภัยเบี้ยประกันภัยหลัก และ/หรือเบี้ยประกันภัยหลักเพื่อความคุ้มครอง รวมถึง ขอเพิ่มสัญญาเพิ่มเติม จะต้องเป็นไปตามกฎเกณฑ์ขั้นต่ำ และขั้นสูงของบริษัทฯ ทั้งนี้ บริษัทฯ อาจพิจารณาตรวจสอบสุขภาพ และขอเอกสารเพิ่มเติมตามกฎเกณฑ์การพิจารณารับประกันภัยของบริษัทฯ ในกรณีที่บริษัทฯ ใช้จ่ายเกี่ยวกับการตรวจสอบสุขภาพ ผู้เอาประกันภัยจะต้องเป็นผู้ชำระค่าใช้จ่ายเอง
6. การขอเปลี่ยนแปลงงวดการชำระเบี้ยประกันภัย เปลี่ยนแปลงเบี้ยประกันภัย และ/หรือเพิ่มสัญญาเพิ่มเติมไม่สามารถดำเนินการได้ในระหว่างหยุดพักชำระเบี้ยประกันภัย

### 3) การเปลี่ยนแปลงการจัดสรรการลงทุน (สำหรับกรมธรรม์แบบชำระเบี้ยประกันภัยรายงวดเท่านั้น)

โปรดระบุกองทุนและสัดส่วนการลงทุนสำหรับเบี้ยประกันภัย

**เอกสารประกอบการทำรายการ**

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- แบบประเมินความเหมาะสมในการลงทุน (กรณีแบบประเมินผลตอบแทน)

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

**หลักเกณฑ์และข้อกำหนด:**

1. โปรดระบุจำนวนร้อยละที่ต้องการลงทุนในแต่ละกองทุนเป็นจำนวนเต็ม โดยไม่ต่ำกว่าร้อยละ 5 และระบุจำนวนกองทุนรวมไม่เกิน 10 กองทุน ทั้งนี้การเปลี่ยนแปลงการจัดสรรการลงทุนจะมีผลกับเบี้ยประกันภัยที่บริษัทฯ ได้รับชำระหลังจากดำเนินการเปลี่ยนแปลงการจัดสรรการลงทุนเรียบร้อยแล้ว

### 4) การหยุดพักชำระเบี้ยประกันภัย (สำหรับกรมธรรม์แบบชำระเบี้ยประกันภัยรายงวดเท่านั้น)

**เอกสารประกอบการทำรายการ**

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

เบี้ยประกันภัยหลัก/เบี้ยประกันภัยหลักเพื่อความคุ้มครอง       เบี้ยประกันภัยหลักเพื่อการออม

ขอหยุดพักชำระเบี้ยประกันภัย ระยะเวลาตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....

**หลักเกณฑ์และข้อกำหนด:**

1. ในกรณีที่มิได้สัญญาเพิ่มเติมใดๆ ที่มิใช่สัญญาเพิ่มเติมแบบชำระค่าการประกันภัยโดยการขายคืนหน่วยลงทุนในระหว่างหยุดพักการชำระเบี้ยประกันภัยหลักที่แนบอยู่กับกรมธรรม์นี้ สัญญาเพิ่มเติมดังกล่าวจะสิ้นสุดผลบังคับหากผู้เอาประกันภัยมิได้ชำระเบี้ยประกันภัยของสัญญาเพิ่มเติมภายในระยะเวลาผ่อนผันชำระเบี้ยประกันภัย ทั้งนี้กรณีที่ผู้เอาประกันภัยแจ้งความประสงค์ให้บริษัทฯ ดำเนินการชำระเบี้ยประกันภัย โดยหักบัตรเครดิต/บัญชีเงินฝากอัตโนมัติ หรือวิธีการอื่นใด ผู้เอาประกันภัยยินยอมให้บริษัทฯ สามารถดำเนินการเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยของสัญญาเพิ่มเติมด้วยวิธีการดังกล่าวต่อไปได้จนกว่าผู้เอาประกันภัยแจ้งขอยกเลิกสัญญาเพิ่มเติมในข้อ 2) การขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดกรมธรรม์
2. ผู้เอาประกันภัยสามารถขอใช้สิทธิการหยุดพักชำระเบี้ยประกันภัยได้ตามเงื่อนไขกรมธรรม์ ทั้งนี้ การหยุดพักการชำระเบี้ยประกันภัยหลัก/เบี้ยประกันภัยหลักเพื่อความคุ้มครอง อาจจะมีผลทำให้ผู้เอาประกันภัยไม่ได้โบนัสพิเศษ และ/หรือสิทธิของการมีผลบังคับอย่างต่อเนื่องกรณีมูลค่าบัญชีกรมธรรม์ไม่เพียงพอสำหรับชำระค่าธรรมเนียมกรมธรรม์สิ้นสุดลง (ถ้ามี) แล้วแต่กรณี ทั้งนี้ เป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์
3. หากภายใต้กรมธรรม์มีการจ่ายเบี้ยประกันภัยหลักเพื่อความคุ้มครอง และเบี้ยประกันภัยหลักเพื่อการออม ผู้เอาประกันภัยไม่สามารถใช้สิทธิหยุดพักชำระเบี้ยประกันภัยหลักเพื่อความคุ้มครองเพียงอย่างเดียวได้
4. กรณีที่ผู้เอาประกันภัยขอใช้สิทธิหยุดพักชำระเบี้ยประกันภัยหลักเพื่อการออมเพียงอย่างเดียว จะไม่มีผลต่อสัญญาเพิ่มเติมภายใต้กรมธรรม์ (ถ้ามี)
5. ขณะที่กรมธรรม์อยู่ในช่วงหยุดพักการชำระเบี้ยประกันภัย ผู้เอาประกันภัยไม่สามารถใช้สิทธิชำระเบี้ยประกันภัยเพิ่มเติมพิเศษ เปลี่ยนแปลงวงการจัดสรรเบี้ยประกันภัย เปลี่ยนแปลงเบี้ยประกันภัย และ/หรือเพิ่มสัญญาเพิ่มเติมได้



4. กรณีกองทุนที่ผู้ขอเอาประกันภัย/ผู้เอาประกันภัยเลือกเป็นกองทุนที่มีการลงทุนในต่างประเทศ กองทุนอาจไม่ได้มีนโยบายป้องกันความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยนทั้งหมด ขึ้นอยู่กับดุลพินิจของผู้จัดการกองทุน ดังนั้น ผู้ขอเอาประกันภัย/ผู้เอาประกันภัยอาจขาดทุนหรือได้กำไรจากอัตราแลกเปลี่ยนจากการลงทุนในกองทุนดังกล่าว หรืออาจได้รับเงินคืนต่ำกว่าเงินลงทุนเริ่มแรกได้
5. ในกรณีที่กองทุนซึ่งผู้ขอเอาประกันภัย/ผู้เอาประกันภัยประสงค์จะลงทุนเป็นกองทุนรวมสำหรับผู้ลงทุนที่มีรายช้อย และผู้มีเงินลงทุนสูง กองทุนอาจลงทุนในตราสารหนี้ที่มีอันดับความน่าเชื่อถือต่ำกว่าอันดับที่สามารถลงทุนได้ (non-investment grade) หรือไม่มีการจัดอันดับความน่าเชื่อถือ (unrated bond) ในอัตราส่วนที่มากกว่าอัตราส่วนของกองทุนรวมเพื่อผู้ลงทุนทั่วไป กองทุนจึงอาจมีความเสี่ยงจากการผิดนัดชำระหนี้ และความเสี่ยงด้านเครดิต

**สำหรับการลงทุนในกองทุนที่มีระดับความเสี่ยงสูงกว่าระดับความเสี่ยงที่ผู้ขอเอาประกันภัย/ผู้เอาประกันภัยยอมรับได้**

ข้าพเจ้ารับทราบว่า กองทุนรวมที่ระบุไว้ในใบคำร้องฉบับนี้เป็นกองทุนรวมที่มีระดับความเสี่ยงสูงกว่าระดับความเสี่ยงที่ข้าพเจ้าสามารถลงทุนได้ ซึ่งข้าพเจ้าได้รับคำชี้แจงเพิ่มเติมเกี่ยวกับระดับความเสี่ยงของกองทุนรวมที่ข้าพเจ้าประสงค์จะลงทุนตามที่ระบุไว้ในใบคำร้องฉบับนี้แล้ว และข้าพเจ้ายืนยันความประสงค์ที่จะลงทุนในหน่วยลงทุนของกองทุนรวมที่ระบุไว้ในใบคำร้องฉบับนี้

**สำหรับการลงทุนในกองทุนที่มีความเสี่ยงด้านอัตราแลกเปลี่ยน**

ข้าพเจ้ารับทราบว่า กองทุนรวมที่ระบุไว้ในใบคำร้องฉบับนี้เป็นกองทุนรวมที่ได้ป้องกันความเสี่ยงด้านอัตราแลกเปลี่ยนทั้งจำนวน ซึ่งข้าพเจ้าอาจขาดทุน หรือได้รับกำไรจากอัตราแลกเปลี่ยน และ/หรือได้รับเงินคืนต่ำกว่าเงินลงทุนเริ่มแรกได้ และข้าพเจ้ายืนยันความประสงค์ที่จะลงทุนในหน่วยลงทุนของกองทุนรวมที่ระบุไว้ในใบคำร้องฉบับนี้

กรณีผู้ลงทุนมีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป หรือไม่เคยมีประสบการณ์ด้านการลงทุน หรือมีข้อจำกัดในการสื่อสาร หรือการตัดสินใจด้วยตนเอง ตามประกาศสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ซึ่งได้กำหนดให้บริษัทฯ ทำการดูแลและป้องกันความเสี่ยงให้แก่ผู้ลงทุนที่มีคุณสมบัติดังนี้ คือ มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป หรือไม่เคยมีประสบการณ์ด้านการลงทุน หรือมีข้อจำกัดในการสื่อสาร หรือการตัดสินใจด้วยตนเอง บริษัทฯ ขอเรียนว่า บริษัทฯ ได้กำหนดให้ผู้เสนอขายให้ข้อมูล/คำแนะนำเกี่ยวกับการลงทุนในกองทุนรวมเพิ่มเติมดังนี้

1. ผู้เสนอขายต้องอธิบายให้ท่านได้รับทราบและเข้าใจถึงนโยบายการลงทุนของกองทุน ค่าใช้จ่ายที่เรียกเก็บจากกองทุน รายละเอียดเกี่ยวกับความเสี่ยงจากการลงทุนในกองทุนรวมก่อนตัดสินใจลงทุน
2. ผู้เสนอขายต้องอธิบายให้ท่านได้รับทราบและเข้าใจว่าการลงทุนในหน่วยลงทุนมีความเสี่ยง โดยท่านอาจได้รับเงินลงทุนคืนมากกว่าหรือน้อยกว่าเงินลงทุนเริ่มแรกก็ได้ โดยผลตอบแทนในอดีตมิได้รับประกันผลตอบแทนในอนาคต
3. ผู้เสนอขายต้องแจ้งคำเตือนให้ท่านได้รับทราบ และอธิบายข้อมูลให้ท่านเข้าใจเพียงพอก่อนตัดสินใจการดำเนินการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้เสนอขายตามที่บริษัทฯ กำหนดข้างต้น โดยได้รับหนังสือชี้ชวน และเอกสารเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับหน่วยลงทุน รวมทั้งข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจสาระสำคัญของข้อมูลกองทุนในหนังสือชี้ชวน ค่าใช้จ่ายที่เรียกเก็บจากกองทุน รูปแบบกรรมธรรม์ประกันชีวิตควบการลงทุน รวมถึง ค่าเตือนและความเสี่ยงของกองทุนที่ข้าพเจ้าประสงค์จะลงทุนจนเป็นที่พึงพอใจแล้ว

ในกรณีที่คำร้องขอใดในใบคำร้องของผู้ขอเอาประกันภัย/ผู้เอาประกันภัย ชัด หรือไม่ปฏิบัติตามกฎเกณฑ์ของบริษัทฯ บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่ดำเนินการตามใบคำร้องนั้น

ข้าพเจ้าได้อ่าน และเข้าใจสาระสำคัญของกองทุนรวมที่ข้าพเจ้าประสงค์จะดำเนินการตามใบคำร้องฉบับนี้เป็นอย่างดีแล้ว รวมถึงตกลงยอมรับค่าเตือน และความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องทั้งหมดที่ระบุไว้ในหนังสือชี้ชวนของกองทุน และตกลงทำรายการตามที่ระบุในใบคำร้องนี้ โดยจะไม่เพิกถอนใบคำร้องนี้ไม่ได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญว่ากรณีใดๆ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญ

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

ลงชื่อ ณ ..... (ลงชื่อ) ..... (.....) ตัวแทนประกันชีวิต/นายหน้าประกันชีวิต (ลงชื่อ) ..... (.....) พยาน	วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... (ลงชื่อ) ..... (.....) ผู้ขอเอาประกันภัย/ผู้เอาประกันภัย (ลงชื่อ) ..... (.....) ผู้ให้ความยินยอมในฐานะ ผู้แทน โดยชอบธรรม/ผู้ใช้อำนาจปกครองของผู้ขอเอาประกันภัย หรือผู้เอาประกันภัย (กรณีผู้ขอเอาประกันภัย/ผู้เอาประกันภัยยังไม่บรรลุนิติภาวะ)
--	---