บริษัท พรูเด็นเชียล ประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
944 มิตรทาวน์ ออฟฟิศ ทาวเวอร์ ชั้น 10, 29-31 ถนนพระราม 4 แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
ศูนย์บริการลูกค้า : โทรศัพท์ 1621 โทรสาร : 0 2353 4888
อีเมล : hotline@prudential.co.th เว็บไซต์ : www.prudential.co.th
ทะเบียนและเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรเลขที่ 0107537001897

ชำระอากรแล้ว

บมจ. พรูเด็นเชียล ประกันชีวิต (ประเทศไทย)

สัญญาเลขที่ .....ไม่ต้องระบุ.....

<u>สัญญากู้ยืมเงินตามกรมธรรม์ เลขที่</u>.....3000000.....

ทำที่ บมจ.พรูเด็นเชียล ประกันชีวิต (ประเทศไทย)

วันที่ .....ไม่ต้องระบุ.....

สัญญานี้ ทำขึ้นระหว่าง บริษัท พรูเด็นเชียล ประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า "ผู้ให้กู้" ฝ่ายหนึ่ง กับ .....น.ส. สมมติ สกุลสมมติ..... ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า "ผู้กู้" อีกฝ่ายหนึ่ง คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายต่างตกลงทำกันดังมีข้อความต่อไปนี้ :-

ข้อ 1. ผู้กู้ ได้กู้ยืมเงินตามกรมธรรม์ดังกล่าวข้างต้นของผู้กู้ดังมีรายละเอียด ต่อไปนี้

จำนวนเงินกู้.....50,000.....(.....ห้าหมื่นบาทถ้วน.....)

โอนเข้าบัญชีธนาคารเลขที่.....1000000000.....ธนาคาร.....ทหารไทยธนชาต.....

ชื่อเจ้าของบัญชี.....น.ส. สมมติ สกุลสมมติ.....

โดยผู้กู้ได้รับเงินกู้จากผู้ให้กู้ตามรายละเอียดข้างต้นครบถ้วนแล้ว

ข้อ 2. ผู้กู้ตกลงเป็นผู้ชำระค่าอากรแสตมป์ตามจำนวนที่กฎหมายกำหนด รวมถึงยินยอมให้ผู้ให้กู้หักเงินค่าอากรแสตมป์ ค่าเบี้ยประกันภัยที่ค้างชำระมากกว่า 30 วัน รวมไปถึงหักภาระหนี้คงค้างตามวงเงินกู้เดิม (ถ้ามี) ที่ผู้กู้มีหน้าที่ต้องชำระตามข้อนี้ออกจากจำนวนเงินกู้ที่ระบุข้างต้น โดยผู้กู้รับทราบและยอมรับว่าเงินกู้สุทธิที่ผู้กู้ได้รับจากผู้ให้กู้เป็นเงินกู้สุทธิ ภายหลังจากการหักเงินค่าอากรแสตมป์ ค่าเบี้ยประกันภัยที่ค้างชำระมากกว่า 30 วัน และภาระหนี้สินคงค้างตามวงเงินกู้เดิม (ถ้ามี) และให้ถือว่าผู้กู้ได้ชำระค่าเบี้ยประกันภัยที่ค้างชำระ และหนี้สินตามวงเงินกู้เดิมเรียบร้อยแล้ว (ถ้ามี)

ข้อ 3. ผู้กู้ยินยอมชำระดอกเบี้ยทบต้นตามอัตราที่ระบุไว้ในเงื่อนไขของกรมธรรม์นับจากวันที่ได้รับเงินกู้จนถึงวันครบรอบปีแห่งกรมธรรม์ของเงินที่กู้ให้แก่ผู้ให้กู้ โดยกำหนดชำระภายในวันครบกำหนดชำระค่าเบี้ยประกันภัย ทุก ๆ ปี ตลอดไปจนกว่าจะชำระเงินกู้ตามสัญญาฉบับนี้ครบถ้วนและหากผู้กู้ขาดชำระดอกเบี้ยในงวดใด ผู้กู้ตกลงยินยอมให้ผู้ให้กู้นำจำนวนดอกเบี้ยที่ค้างชำระไปรวมกับเงินต้นที่กู้และผู้กู้ยอมเสียดอกเบี้ยในเงินที่เพิ่มใหม่

ข้อ 4. ผู้กู้ตกลงยอมรับอัตราดอกเบี้ยจากการกู้ยืมเงินตามกรมธรรม์ ซึ่งผู้ให้กู้มีสิทธิคิดดอกเบี้ยทบต้นในอัตราที่สูงกว่าดอกเบี้ยที่ใช้ในการคำนวณเบี้ยประกันภัยตามที่ปรากฏในหน้าตารางกรมธรรม์ของกรมธรรม์ที่ท่านได้ขอกู้ยืมเงินตามสัญญานี้อีกร้อยละ 2 ต่อปี

นอกจากนี้ ผู้กู้ตกลงให้ผู้ให้กู้มีสิทธิปรับอัตราดอกเบี้ยของต้นเงินกู้และดอกเบี้ยค้างชำระได้ในภายหลังโดยไม่จำเป็นต้องแจ้งให้ผู้กู้ทราบล่วงหน้า ซึ่งอัตราดอกเบี้ยดังกล่าวเป็นไปตามอัตราที่ผู้ให้กู้ได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย หรือ คปภ.

ข้อ 5. ในระหว่างที่สัญญากู้ยืมเงินนี้มีผลบังคับ หากผู้กู้หรือผู้รับประโยชน์มีสิทธิได้รับเงินผลประโยชน์ใดๆจากผู้ให้กู้ตามเงื่อนไขแห่งกรมธรรม์ของสัญญานี้ ผู้กู้ยินยอมให้ผู้ให้กู้นำเงินผลประโยชน์ดังกล่าวมาหักชำระเงินกู้และดอกเบี้ยที่ค้างชำระรวมหนี้สินอื่น ๆ ตามกรมธรรม์ของสัญญานี้ก่อนทำการจ่ายเงินผลประโยชน์นั้นๆได้

อย่างไรก็ตาม หากไม่พอชำระหนี้เงินกู้และดอกเบี้ยที่ค้างชำระหรือหนี้สินอื่นๆตามวรรคข้างต้น ผู้กู้ยินยอมให้ผู้ให้กู้มีสิทธิเรียกร้องกับผู้กู้ได้ตามกฎหมาย

ข้อ 6. ผู้กู้รับทราบว่าในกรณีที่หนี้สินสะสมเพิ่มขึ้นจากเบี้ยประกันภัยก็ดี หรือจากต้นเงินกู้ หรือจากดอกเบี้ยเงินกู้ที่ค้างชำระก็ดี โดยเพิ่มขึ้นมากกว่ามูลค่าเงินเวนคืนในกรมธรรม์ดังกล่าวนี้เวลาใด ให้ถือว่าผู้กู้ตกลงขอเวนคืนกรมธรรม์กับบริษัทฯ แล้ว และให้ถือว่ากรมธรรม์นี้สิ้นผลทันที ตามที่ระบุไว้ในเงื่อนไขกรมธรรม์

ข้อ 7. การกู้ยืมเงินตามกรมธรรม์นี้ จะไม่เป็นเหตุให้กระทบกระเทือนหรือเปลี่ยนแปลงเอกสิทธิ์และเงื่อนไขในกรมธรรม์นี้ เว้นแต่จะมีการยกเว้นหรือแก้ไขที่ได้ระบุไว้เป็นลายลักษณ์อักษรโดยชัดแจ้งแล้ว

ข้อ 8. ผู้กู้จะชำระเงินต้นที่กู้พร้อมดอกเบี้ยในเวลาใด ๆ ก็ได้ ในระหว่างที่กรมธรรม์ดังกล่าวมีผลบังคับ โดยบริษัทฯ จะออกหลักฐานการชำระเงินให้แก่ผู้กู้ และในกรณีที่ ผู้กู้ชำระเงินต้นที่กู้พร้อมทั้งดอกเบี้ยรวมหนี้สินอื่นให้แก่ผู้ให้กู้เสร็จสิ้นแล้วและให้ถือว่าสัญญากู้นี้เป็นอันสิ้นสุดทันที

ข้อ 9. จำนวนเงินกู้พร้อมดอกเบี้ยรวมหนี้สินอื่นใด ต้องชำระให้แก่ผู้ให้กู้ ในช่องทางที่ผู้ให้กู้กำหนดไว้ หรือ ณ สำนักงานใหญ่ กรุงเทพมหานคร หรือ สำนักงานสาขา ของผู้ให้กู้

สัญญานี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ ข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาแต่ละฝ่ายต่างเก็บรักษาไว้คนละฉบับเพื่อเป็นพยานหลักฐาน

ลงนาม.....ผู้ให้กู้

( )

ลงนาม.....ผู้กู้

ลงลายมือชื่อ

(น.ส. สมมติ สกุลสมมติ)

ลงนาม.....พยาน

( )

ลงนาม.....พยาน

( )

0201008003

PRUDENTIAL
พรูเด็นเชียล ประกันชีวิต

บริษัท พรูเด็นเชียล ประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

944 มิตรทาวน์ ออฟฟิศ ทาวเวอร์ ชั้น 10, 29-31 ถนนพระราม4 แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
ศูนย์บริการลูกค้า โทร: 1621 โทรสาร 0 2353 4888
อีเมล: hotline@prudential.co.th เว็บไซต์: www.prudential.co.th
ทะเบียนและเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรเลขที่ 0107537001897

0101002003

คำขอแก้ไขเพิ่มเติมสำหรับกรมธรรม์ประกันชีวิตประเภทสามัญ

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. .....
ใบคำขอเอาประกันภัยเลขที่.....
กรมธรรม์ประกันชีวิตเลขที่ 3000000

ชื่อ-สกุล ผู้เอาประกันภัย น.ส. สมมติ สกุลสมมติ
ชื่อ-สกุล ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย น.ส. สมมติ สกุลสมมติ

ข้าพเจ้าในฐานะผู้เอาประกันภัย หรือ ผู้แทนโดยชอบธรรม หรือ ผู้ใช้อำนาจปกครองของผู้เอาประกันภัย มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขกรมธรรม์ประกันชีวิตของข้าพเจ้าดังต่อไปนี้

1.เปลี่ยนแปลงข้อมูลของผู้เอาประกันภัย	แก้ไขเป็น
❑ ชื่อ – นามสกุล	❑ ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย ชื่อ..... นามสกุล..... ❑ เจ้าของกรมธรรม์ประกันภัย / ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย ชื่อ..... นามสกุล.....
❑ แก้ไข วัน เดือน ปีเกิด ❑ แก้ไข สัญชาติ/ความเป็นพลเมือง	....
❑ เปลี่ยนแปลงการยื่นภาษีสหรัฐอเมริกา	ปัจจุบันคุณยื่นเสียภาษีแก่สหรัฐอเมริกาหรือไม่ ❑ จากยื่นเป็นไม่ยื่น ❑ จากไม่ยื่นเป็นยื่น ชื่อ..... นามสกุล ..... ชื่อ..... นามสกุล .....
❑ เปลี่ยนที่อยู่ ❑ ปัจจุบัน ❑ สถานที่ทำงาน ❑ ตามทะเบียนบ้าน ❑ อีเมล	(โปรดระบุที่อยู่ด้านล่างเป็นสถานที่ติดต่อ) ..... รหัสไปรษณีย์ ..... ประเทศ ..... โทรศัพท์บ้าน ..... โทรศัพท์มือถือ..... ..... รหัสไปรษณีย์ ..... ประเทศ ..... โทรศัพท์บ้าน ..... โทรศัพท์มือถือ..... ..... รหัสไปรษณีย์ ..... ประเทศ ..... โทรศัพท์บ้าน ..... โทรศัพท์มือถือ..... ..... (โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน หรือเอกสารการเปลี่ยนแปลงของทางราชการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแล้วแต่กรณี)

2. เปลี่ยนแปลงลายมือชื่อ	ลายมือชื่อใหม่ของข้าพเจ้าที่ปรากฏต่อไปนี้ เป็นลายมือชื่อที่ใช้ในการติดต่อกับบริษัทฯ เกี่ยวกับกรมธรรม์ประกันชีวิตข้างต้น	
❑ ผู้ขอเอาประกันภัย/ ผู้เอาประกันภัย ❑ เจ้าของกรมธรรม์ประกันชีวิต/ ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย		
	(ลายมือชื่อเก่า)	(ลายมือชื่อใหม่)

3. เปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้รับประโยชน์ภายใต้กรมธรรม์ประกันชีวิตฉบับนี้จากเดิมเป็น	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	ความสัมพันธ์	ร้อยละของผลประโยชน์
	(โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน หรือเอกสารการเปลี่ยนแปลงของทางราชการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแล้วแต่กรณี)			

4. เปลี่ยนแปลง งวดการชำระเบี้ยประกันภัยจากเดิมเป็น	❑ รายปี ❑ ราย 6 เดือน ❑ ราย 3 เดือน ❑ รายเดือน
	(โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

5. เปลี่ยนแปลงความคุ้มครองในกรมธรรม์ประกันชีวิต ดังต่อไปนี้	❑ เปลี่ยนแบบประกันภัยเป็น.....ระยะเวลาการชำระเบี้ยประกันภัย.....ปี ❑ เพิ่ม ❑ ลด จำนวนเงินเอาประกันภัยเป็น.....บาท ❑ เปลี่ยนแปลงสัญญาเพิ่มเติมดังต่อไปนี้ ❑ ยกเลิก ❑ ลด ❑ เพิ่ม.....เป็น.....บาท ❑ ยกเลิก ❑ ลด ❑ เพิ่ม.....เป็น.....บาท (โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง กรณีเพิ่มสัญญาเพิ่มเติม โปรดแนบคำแถลงสุขภาพผู้เอาประกันภัย)
6. เพิ่มอัตราเบี้ยประกันภัยเนื่องจากอาชีพ	ยอมรับการเพิ่มเบี้ยประกันภัยเนื่องจากอาชีพ.....บาทต่อพันต่อปี (โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
7. วิธีรับเงินคืนผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันชีวิต	❑ โอนเข้าบัญชีออมทรัพย์เลขที่ .....-.....-.....- ..... ❑ หักชำระค่าเบี้ยประกันภัย ❑ ฝากสะสมไว้กับบริษัทฯ โดยรับดอกเบี้ยทบต้น (เฉพาะแบบประกันภัยที่มีเงื่อนไขการฝากสะสม) (โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง กรณีรับเงินคืนผ่านบัญชีธนาคาร โปรดแนบสำเนาสมุดบัญชี)
8. ใช้สิทธิมูลค่ากรมธรรม์ประกันชีวิต	❑ แปลงกรมธรรม์ประกันชีวิตเป็นแบบขยายเวลาความคุ้มครอง (ETI) - คุ้มครองชีวิตด้วยจำนวนเงินเอาประกันภัยเท่าเดิม ในระยะเวลาเท่าเดิมหรือลดลง ❑ แปลงกรมธรรม์ประกันชีวิตเป็นแบบใช้เงินสำเร็จ (RPU) - คุ้มครองชีวิตตามจำนวนเงินเอาประกันภัยลดลง ในระยะเวลาเท่าเดิม (โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
9. ใช้สิทธิกู้เงินตามกรมธรรม์ประกันชีวิต ❑ กู้เฉพาะชำระเบี้ยประกันภัย ☑ กู้เต็มสิทธิตามมูลค่าเงินสด	☑ โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ประเภทออมทรัพย์ ธนาคาร ทหารไทยธนชาต สาขา สาขาอาคารวรวัฒน์ สีลม บัญชีเลขที่ 100 - 0 - 00000 - 0 ชื่อบัญชี น.ส. สมมติ สกุลสมมติ (กรุณาแนบสำเนาสมุดบัญชี) (โปรดแนบสัญญากู้เงินฯ สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
10. ใช้สิทธิในการขอยกเลิกกรมธรรม์ประกันชีวิต	❑ ยกเลิกการขอเอาประกันภัยภายใน 15 วัน นับจากวันที่ได้รับกรมธรรม์ประกันชีวิตจากบริษัทฯ - สำหรับกรมธรรม์ประกันชีวิตที่ขายผ่านช่องทางตัวแทนบริษัทฯ / นายหน้าประกันชีวิต ❑ ยกเลิกการขอเอาประกันภัยภายใน 30 วัน นับจากวันที่ได้รับกรมธรรม์ประกันชีวิตจากบริษัทฯ - สำหรับกรมธรรม์ประกันชีวิตที่ขายผ่านช่องทางโทรศัพท์ โปรดระบุเหตุผลที่ท่านต้องการยกเลิกกรมธรรม์ : ❑ มีกรมธรรม์ (บริษัท) อื่นแล้ว ❑ ไม่พอใจผลประโยชน์ ❑ ไม่พอใจการบริการของบริษัทฯ ❑ ต้องการลดค่าใช้จ่าย ❑ ไม่ได้รับกรมธรรม์ ❑ พนักงานขายให้ข้อมูลไม่ถูกต้อง ❑ อื่นๆ (โปรดระบุ) ..... (โปรดแนบกรมธรรม์ประกันชีวิตต้นฉบับ / หนังสือรับรองการประกันชีวิต สำเนาบัตรประชาชน สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
11. ขอออกกรมธรรม์ประกันชีวิตใหม่	❑ ฉบับที่สูญหาย (โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชน บันทึกประจำวันแจ้งความกรมธรรม์หาย ค่าธรรมเนียม 170 บาท พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) ❑ ฉบับที่ชำรุด (โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชน กรมธรรม์ประกันภัยฉบับที่ชำรุด พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
12. เปลี่ยนแปลงอื่นๆ	❑ อื่นๆ ดังนี้ ....

หากท่านประสงค์ขอแก้ไขเพื่อใช้สิทธิตามกรมธรรม์ และยังไม่เคยทำการยืนยันตัวตนกับบริษัทฯ มาก่อน บริษัทฯ จะส่ง SMS พร้อมลิงค์ เพื่อให้ท่านทำการยืนยันตัวตนผ่านทางอิเล็กทรอนิกส์ ตามกฎหมายและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง ก่อนการดำเนินการดังกล่าวให้แก่ท่านต่อไป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสุขภาพของข้าพเจ้าไม่มีการเปลี่ยนแปลง และข้าพเจ้าไม่ได้รับการรักษาโรค การปรึกษา หรือ ตรวจโรคใดๆ เลย และขอรับรองต่อไปอีกว่าคำตอบทั้งหมดที่ได้ตอบไว้ในใบคำขอเอาประกันภัยดังกล่าวของข้าพเจ้ายังคงเป็นความจริงตามเดิมทุกประการ โดยให้มีผลบังคับตามวันที่ของกรมธรรม์ประกันชีวิต หรือวันที่ที่บริษัทฯ ได้บันทึกแก้ไขในกรมธรรม์แล้วแต่กรณี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การขอเปลี่ยนแปลง แก้ไขเพิ่มเติมใดๆ ในคำขอฉบับนี้ ถือว่าเป็นความจริงทุกประการและให้ถือเป็นสาระสำคัญส่วนหนึ่งของการเอาประกันภัยตามเลขที่กรมธรรม์ที่ปรากฏในหนังสือฉบับนี้ และยอมรับว่าคำร้องขอของข้าพเจ้า จะมีผลสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อบริษัทฯ ให้ความเห็นชอบ แล้วเท่านั้น

ลายมือชื่อ ..... (พยาน)
( )
ลายมือชื่อ ..... (พยาน / ตัวแทน)
( )

ลายมือชื่อ ลงลายมือชื่อ.....
(น.ส. สมมติ สกุลสมมติ)
ผู้เอาประกันภัย หรือผู้ชำระเบี้ยประกันภัย หรือผู้ให้ความยินยอมในฐานะ
บิดา มารดา หรือผู้ปกครองโดยชอบธรรมของผู้เอาประกันภัย
กรณีผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์หรือผู้รับโอนสิทธิเด็ดขาด