

เลขที่กรมธรรม์

 วันที่
 ชื่อผู้เอาประกันภัย เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ (โปรดระบุ)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะขอเปลี่ยนแปลง และหรือขอต่ออายุของกรมธรรม์ประกันภัยข้างต้น ดังต่อไปนี้

ส่วนที่ 1 กรมธรรม์ประกันภัยหลัก

- 1.1 ขอต่ออายุกรมธรรม์กรณีที่ขาดผลบังคับโดย ต่ออายุแบบย้อนหลัง ต่ออายุแบบเปลี่ยนวันคุ้มครอง
- 1.2 ขอเปลี่ยนแปลงทุนประกันภัย โดยขอ ลด เพิ่ม จากเดิมเป็นทุนประกันภัยใหม่ บาท
- 1.3 ขอ ลด ขกเลิก การเพิ่มอัตราเบี้ยประกันเนื่องจาก อาชีพ สุขภาพ

เอกสารแนบ

- 1.1) เบี้ยประกัน
 หนังสือรับรองสุขภาพ
- 1.2) กรมธรรม์ เบี้ย
- 1.3) หนังสือรับรองสุขภาพ
 เบี้ยประกัน

ส่วนที่ 2 ขอเปลี่ยนแปลงอนุสัญญาเพิ่มเติมต่างๆ

- 2.1 สัญญาเพิ่มเติมอุบัติเหตุและสัญญาเพิ่มเติมอื่นๆ
- ขกเลิก ลดทุน เพิ่มทุน เป็น บาท
- ขกเลิก ลดทุน เพิ่มทุน เป็น บาท
- ขกเลิก ลดทุน เพิ่มทุน เป็น บาท
- ขกเลิก ลดทุน เพิ่มทุน เป็น บาท

เอกสารแนบ (2.1)

- หนังสือรับรองสุขภาพ
 เบี้ยประกัน
 สำเนาบัตรประชาชน

ส่วนที่ 3 การเปลี่ยนอื่นๆ

- 3.1 ขอเปลี่ยนแปลงวงการจัดหาระเบี่ยประกันภัยจากเดิมเป็น
 รายปี ราย 6 เดือน ราย 3 เดือน ราย 1 เดือน
- 3.2 ขอออกกรมธรรม์ฉบับที่สูญหาย
- 3.3 ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์เดิมทั้งหมดตามกรมธรรม์ และแต่งตั้งผู้รับผลประโยชน์ใหม่ทั้งหมดเป็น
 ดังนี้

เอกสารแนบ

- 3.1) เบี้ยประกัน สำเนาบัตรประชาชน
- 3.2) ใบแจ้งความหาย
 ค่าธรรมเนียม 200 บาท
- 3.3) กรมธรรม์ ทะเบียนบ้าน

(หากมากกว่า 3 คน โปรดระบุเพิ่มเติมลงในช่อง 3.7 อื่นๆ) กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับผลประโยชน์ทุกคน

ชื่อ - นามสกุล	อายุ	ความสัมพันธ์	ส่วนแบ่ง (100%)
-----------------------	-------------	---------------------	------------------------

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

- 3.4 ขอเปลี่ยนสถานที่ติดต่อจากเดิมเป็น บ้าน ที่ทำงาน

โทร. ที่บ้าน โทร. ที่ทำงาน มือถือ

- 3.5 ขอเปลี่ยนแปลงชื่อและ/หรือสกุลของ ผู้เอาประกันภัย ผู้รับผลประโยชน์ ผู้ชำระเบี้ยประกัน
 จากเดิมเป็น ชื่อ - สกุล

เอกสารแนบ

- 3.5) สำเนาบัตรประชาชน
 สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ

- 3.6 ขอเปลี่ยนลายเซ็น โดยให้ถือว่าลายเซ็นใหม่ของข้าพเจ้านี้เป็นลายเซ็นที่ใช้ในการติดต่อกับบริษัทฯ เกี่ยวกับกรมธรรม์
 ของข้าพเจ้า (กรุณาเซ็นใหม่ 2 ครั้ง)

ลายเซ็นเดิม

ลายเซ็นใหม่

- 3.7 อื่นๆ

ส่วนที่ 4 การขอใช้สิทธิในมูลค่ากรมธรรม์ <input type="checkbox"/> 4.1 ขอคืนเงินตามกรมธรรม์ <input type="checkbox"/> 4.2 ขอปิดบัญชีแบบขยายเวลาคู้มครอง <input type="checkbox"/> 4.3 ขอปิดบัญชีแบบใช้มูลค่าสำเร็จ	เอกสารแนบ 4.1 <input type="checkbox"/> กรมธรรม์ <input type="checkbox"/> สัญญาเงินกู้ <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน <input type="checkbox"/> หน้าบัญชีธนาคาร 4.2 <input type="checkbox"/> กรมธรรม์ <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน 4.3 <input type="checkbox"/> กรมธรรม์ <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน
--	--

ส่วนที่ 5 การรับเงินตามผลประโยชน์กรมธรรม์ตลอดอายุสัญญา <input type="checkbox"/> 5.1 โอนเงินผลประโยชน์เข้าบัญชี <input type="checkbox"/> 5.2 นำเงินผลประโยชน์ไปชำระเบี้ย	เอกสารแนบ 5.1 <input type="checkbox"/> สำเนาน้ำบัญชีธนาคาร (แจ้งล่วงหน้าก่อนครบกำหนด 30 วันทำการ) 5.2 <input type="checkbox"/> จดหมายแจ้งความประสงค์ <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน <input type="checkbox"/> สำเนาน้ำบัญชีธนาคาร (กรณีมีเงินเหลือ) ***ในกรณีมีการเปลี่ยนบัญชีธนาคารกรุณาแจ้งบริษัทฯ ทุกครั้ง***
--	--

ข้าพเจ้าได้จัดส่งเอกสารพร้อมใบคำขอเปลี่ยนแปลงและต่ออายุกรมธรรม์ ณ. วันที่

ลายมือชื่อ

(.....)

ชื่อผู้เอาประกัน

.....

ลายมือผู้ชำระเบี้ยหรือผู้ให้ความยินยอม

ฝ่ายบริการลูกค้า/ตัวแทน

วันที่

เอกสารไม่ครบ

.....

.....

.....

.....

(วันที่เอกสารครบ).....

เอกสารครบ

ลงชื่อ

ฝ่ายบริการผู้ถือกรมธรรม์

วันที่

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ

หมายเหตุ : บริษัทฯ จะดำเนินการเมื่อบริษัทฯ ได้รับคำร้องที่มีการลงลายมือชื่อลูกค้าที่ถูกต้อง (ตัวจริง) พร้อมทั้งเอกสารประกอบการพิจารณา และเบี้ยประกัน (ถ้ามี) ครบถ้วนเรียบร้อยแล้ว