

แบบฟอร์มการขอโอนผลประโยชน์แห่งกรมธรรม์ประกันชีวิต (เฉพาะรายการเดียว)

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....(ผู้เอาประกันภัย) ในฐานะผู้โอนผลประโยชน์ตาม
กรมธรรม์เลขที่.....ของบริษัท อาคเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ขอโอนผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ฉบับนี้ เฉพาะรายการเดียว
ที่ระบุ ดังนี้

- รับเงินกู้กรมธรรม์ ตามเอกสารการใช้สิทธิกู้ยืมวันที่.....
- รับเงินครบกำหนดสัญญากรมธรรม์
- รับเงินจ่ายตามเงื่อนไขระหว่างสัญญา ปีที่.....
- รับเงินเวนคืนกรมธรรม์
- รับเงินค่าสินไหมทดแทน

ข้าพเจ้าขอโอนผลประโยชน์ที่ระบุไว้ข้างต้นให้แก่.....ความสัมพันธ์
เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้โอนผลประโยชน์ ภายใต้เงื่อนไข ดังต่อไปนี้

- กรณีมีหนี้สินตามกรมธรรม์ค้างชำระแก่บริษัท ก่อนที่จะมีการทำหนังสือโอนนี้ ผู้เอาประกันภัยและผู้รับโอนยินยอมให้บริษัทนำ
ผลประโยชน์ที่จะโอนตามที่ระบุข้างต้น หักชำระหนี้สินตามกรมธรรม์ดังกล่าวจนครบจำนวน
- กรณีมีหนี้สินตามกรมธรรม์ค้างชำระแก่บริษัท และ/หรือมีเบี้ยประกันภัยที่ถึงกำหนดชำระในงวดใดๆ ก็ตาม หลังจากมีการทำหนังสือ
โอนผลประโยชน์นี้ ผู้โอนผลประโยชน์ (ผู้เอาประกันภัย) และผู้รับโอนผลประโยชน์ ยินยอมให้บริษัทนำผลประโยชน์ที่จะโอนตามที่ระบุ
ข้างต้น หักชำระหนี้สินตามกรมธรรม์ และ/หรือเบี้ยประกันภัยงวดที่ถึงกำหนดชำระในครั้งนั้น ๆ ดังกล่าวจนครบจำนวน
- กรณีผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตก่อนวันเกิดสิทธิที่จะโอนในครั้งใดหรือก่อนวันครบกำหนดตามสัญญากรมธรรม์หรือกรณีสัญญากรมธรรม์สิ้น
ผลบังคับ ให้การโอนผลประโยชน์ตามหนังสือฉบับนี้สิ้นสุดลงทันที
- ผู้รับโอนผลประโยชน์ มีสิทธิเพียงได้รับผลประโยชน์ตามที่โอนมาเท่านั้น หากบริษัทได้ดำเนินการตามความประสงค์ของผู้โอน
ผลประโยชน์หรือผู้รับโอนผลประโยชน์แล้ว ให้ถือว่าบริษัทหลุดพ้นจากหน้าที่และความรับผิดชอบใด ๆ ที่มีอยู่หรืออาจมีขึ้นต่อผู้โอน
ผลประโยชน์ (ผู้เอาประกันภัย) และ/หรือ ผู้รับโอนผลประโยชน์ จนสิ้นเชิง
- กรณีผู้รับโอนผลประโยชน์เสียชีวิต ก่อนวันเกิดสิทธิที่จะโอนหรือก่อนครบกำหนดตามสัญญากรมธรรม์ ให้สิทธิของผู้รับโอนผลประโยชน์
คนนั้น โอนกลับมาเป็นผู้เอาประกันภัย
- การมีอยู่หรือระงับสิ้นไปของสิทธิเรียกร้องที่จะโอนตามหนังสือฉบับนี้ ผู้โอนผลประโยชน์ (ผู้เอาประกันภัย) และผู้รับโอนผลประโยชน์
ทราบดีว่าขึ้นอยู่กับข้อกำหนดเงื่อนไขของสัญญากรมธรรม์ เช่น การใช้สิทธิเปลี่ยนแปลงกรมธรรม์ การเวนคืน ฯลฯ

ผู้โอนผลประโยชน์ และผู้รับโอนผลประโยชน์ ตกกลงยินยอมให้มีการโอนผลประโยชน์ดังกล่าว ภายใต้เงื่อนไขที่ระบุไว้ข้างต้น เฉพาะครั้งนี้
เท่านั้น และให้มีผลนับแต่วันที่ได้รับแจ้งได้ตกลง ภายหลังจากการใช้สิทธิดังกล่าวเสร็จสิ้นลง การใช้สิทธิครั้งต่อไปย่อมเป็นของผู้โอนผลประโยชน์
(ผู้เอาประกันภัย) ตามที่ระบุไว้ในสัญญากรมธรรม์ดั้งเดิม

เพื่อเป็นหลักฐาน ผู้โอนผลประโยชน์และผู้รับโอนผลประโยชน์รับทราบและเข้าใจข้อความแห่งหนังสือฉบับนี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้อง
ตรงตามความประสงค์ของผู้โอนผลประโยชน์และผู้รับโอนผลประโยชน์แล้วทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้ข้างทำนี้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้เอาประกันภัย(ผู้โอนผลประโยชน์) ลงชื่อ.....ผู้รับโอนผลประโยชน์
(.....) ตัวบรรจง (.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....
(.....) ตัวบรรจง

ผู้ให้ความยินยอมในฐานะผู้แทนโดยชอบธรรม/
ผู้ใช้อำนาจปกครองของผู้เอาประกันภัย
(กรณีผู้เอาประกันภัยยังไม่บรรลุนิติภาวะ)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....พยาน
(.....) ตัวบรรจง

ข้าพเจ้าในฐานะเจ้าหน้าที่/ตัวแทนประกันชีวิต/นายหน้าประกันชีวิต ได้ดำเนินการพิสูจน์ทราบ
ตัวตนของผู้เอาประกันภัย (ผู้โอนผลประโยชน์) ผู้ให้ความยินยอมในฐานะผู้แทนโดยชอบธรรม/ผู้
ใช้อำนาจปกครองของผู้เอาประกันภัย (กรณีผู้เอาประกันภัยยังไม่บรรลุนิติภาวะ) ผู้รับโอนผลประโยชน์
และขอยืนยันข้อมูลตามเอกสารแสดงตน ที่แนบมาพร้อมหนังสือแบบฟอร์มการขอโอนผลประโยชน์แห่ง
กรมธรรม์ประกันชีวิต (เฉพาะรายการเดียว) ฉบับนี้ ทั้งนี้ได้เปรียบเทียบภาพใบหน้าของลูกคำกับ
ภาพของลูกคำจากบัตรประจำตัวประชาชนหรือหนังสือเดินทางแล้วเป็นลูกคำรายนั้นจริง

ลงชื่อ.....
(.....) ตัวบรรจง

เจ้าหน้าที่ / ตัวแทนประกันชีวิต / นายหน้าประกันชีวิต
วันที่.....

แบบฟอร์มการขอโอนผลประโยชน์แห่งกรมธรรม์ประกันชีวิต (เฉพาะรายการเดียว)

การขอโอนผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ดำเนินการได้ครั้งละ 1 เรื่อง เท่านั้น ดังนี้

1. รับเงินกู้กรมธรรม์ ตามเอกสารการใช้สิทธิกู้ลงวันที่.....
2. รับเงินครบกำหนดสัญญากรมธรรม์
3. รับเงินจ่ายตามเงื่อนไขระหว่างสัญญา ปีที่..... (โปรดระบุปีที่ในการรับเงิน)
4. รับเงินเวนคืนกรมธรรม์
5. รับเงินค่าสินไหมทดแทน

รายละเอียด

ในเอกสารเงื่อนไขกรมธรรม์ฯ ข้อ 3. กำหนดไว้ว่าผู้เอาประกันภัยสามารถมอบสิทธิและการใช้สิทธิ ให้กับบุคคลอื่นได้โดยจะต้องแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษร และได้รับความเห็นชอบจากบริษัท

เกณฑ์เงื่อนไขของผู้รับโอนผลประโยชน์

1. ผู้รับโอนผลประโยชน์ต้องเป็นผู้ชำระเบี้ยตามกรมธรรม์
2. ผู้รับโอนผลประโยชน์ต้องเป็นผู้รับประโยชน์ในกรมธรรม์ หรือ ต้องเป็นบุคคลที่มีความสัมพันธ์ทางสายเลือดกับผู้เอาประกันภัย ได้แก่ บิดา มารดา คู่สมรส หรือบุตร

เอกสารที่จัดทำประกอบ

1. แบบฟอร์มการขอโอนผลประโยชน์แห่งกรมธรรม์ประกันชีวิต (เฉพาะรายการเดียว)
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้โอนผลประโยชน์ (ผู้เอาประกันภัย) พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับโอนผลประโยชน์พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง ของผู้โอนผลประโยชน์กรณีผู้เอาประกันภัยยังไม่บรรลุนิติภาวะ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
5. สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร ของผู้รับโอนผลประโยชน์ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

การกรอกรายละเอียดในแบบฟอร์มการขอโอนผลประโยชน์แห่งกรมธรรม์ประกันชีวิต ดังนี้

1. ระบุสถานที่ และ วัน เดือน ปี ที่จัดทำเอกสาร, ระบุชื่อ - สกุลของผู้เอาประกันภัย, หมายเลขกรมธรรม์ พร้อม ระบุการขอโอนผลประโยชน์ตามกรมธรรม์
2. ระบุชื่อ - สกุลของผู้รับโอนผลประโยชน์ และความสัมพันธ์ให้ชัดเจน
3. ผู้โอนผลประโยชน์ (ผู้เอาประกันภัย) และ/หรือ ผู้ให้ความยินยอมในฐานะผู้แทนโดยชอบธรรม/ผู้ใช้อำนาจปกครองของผู้เอาประกันภัย (กรณีผู้เอาประกันภัยยังไม่บรรลุนิติภาวะ) ลงนามให้เหมือนในใบคำขอเอาประกันภัย หรือลายเซ็นครั้งสุดท้ายที่มีการแจ้งเปลี่ยนแปลง และผู้รับโอนผลประโยชน์ ต้องลงนาม
4. พยานลงนามในเอกสารทั้ง 2 ท่าน สำหรับในช่องวงเล็บขอให้เขียนชื่อ - สกุล ตัวบรรจงให้ชัดเจน
5. เจ้าหน้าที่บริษัท / ตัวแทนประกันชีวิต / นายหน้าประกันชีวิต ต้องเป็นผู้รับรองเอกสารยืนยันตัวตน (Know You Customer) ของผู้เอาประกันภัย (ผู้โอนผลประโยชน์) ผู้ใช้อำนาจปกครองของผู้เอาประกันภัย (กรณีผู้เอาประกันภัยยังไม่บรรลุนิติภาวะ) ผู้รับโอนผลประโยชน์ ในครั้งนี้ด้วย