

## แบบฟอร์มขอใช้สิทธิตามกรมธรรม์

ข้าพเจ้า.....ผู้เอาประกันภัย  
ตามกรมธรรม์เลขที่.....มีความประสงค์จะขอใช้สิทธิตามเงื่อนไข  
ในกรมธรรม์และ/หรือขอเปลี่ยนแปลงรายการในกรมธรรม์ดังต่อไปนี้.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(.....) ตัวบรรจง (.....) ตัวบรรจง (.....) ตัวบรรจง  
ลายมือชื่อพยาน                      ลายมือชื่อพยาน                      ลายมือชื่อผู้เอาประกัน

“ลายมือชื่อผู้เอาประกัน” : โปรดลงนามด้วยลายเซ็นที่ใช้เมื่อเริ่มประกันหรือการแจ้งเปลี่ยนแปลงครั้งล่าสุด(หากมี)  
**หมายเหตุ** : กรณีผู้เอาประกันลงนามโดยการพิมพ์ลายนิ้วมือ ต้องมีพยานลงนามรับรอง 2 ท่าน

ณ ..... วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

## คำแนะนำ

1. การลงลายมือชื่อในใบคำร้อง / แบบฟอร์มขอใช้สิทธิ ต้องให้ตรงกับที่ได้ลงนามไว้กับบริษัทฯ
2. ผู้เอาประกันภัยลงนามด้วยการพิมพ์ลายนิ้วมือต้องมีพยานลงนามรับรอง 2 ท่าน
3. ผู้เอาประกันภัยยังไม่บรรลุนิติภาวะ ผู้ปกครองต้องลงนามแทนหรือรับรองในช่อง “ พยาน ”
4. การลบ ชีตฆ่า เพิ่มเติม คำหรือข้อความในใบคำร้อง / แบบฟอร์มขอใช้สิทธิ ต้องให้ผู้เอาประกันภัยลงนามกำกับทุกครั้ง

## เอกสารประกอบ

\*\*\*1. ใบคำร้องขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดกรมธรรม์ / แบบฟอร์มขอใช้สิทธิ ที่กรอกข้อความ และลงนามเรียบร้อยแล้ว

\*\*\*2. กรมธรรม์ ยกเว้นการแก้ไขสถานที่ติดต่อ

## เอกสารอื่นๆ

- หนังสือรับรองสุขภาพ สำหรับการเพิ่มความคุ้มครองในสัญญาเพิ่มเติม / เปลี่ยนแบบประกัน
- สำเนาบัตรประชาชน และ / หรือ สำเนาทะเบียนบ้าน และ / หรือ สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล ที่ลงนามรับรองสำเนาสำหรับการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล ผู้รับประโยชน์ แก้ไขอายุ เพิ่มการคุ้มครองผู้ชำระเบี้ยประกันภัย ฯลฯ
- สำเนาใบแจ้งความ สำหรับกรณีกรมธรรม์สูญหาย พร้อมชำระค่าออกกรมธรรม์ 300 บาท สำหรับกรมธรรม์ประเภทสามัญ หรือ 100 บาท สำหรับกรมธรรม์ประเภทออมทรัพย์

**หมายเหตุ :** การขอเพิ่มสัญญาเพิ่มเติมเกี่ยวกับความคุ้มครองอุบัติเหตุทุกแบบ จะต้องแจ้งรายละเอียดลักษณะอาชีพด้วย  
: กรณีมีข้อสงสัย โปรดสอบถามส่วนเปลี่ยนแปลง หมายเลขโทรศัพท์ 026-311-331 ต่อ 208,218 หรือ  
ศูนย์ดูแลลูกค้า โทร 0 2255 5656 บริการวันและเวลาทำการวันวันหยุดนักขัตฤกษ์