

คำร้องขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดกรมธรรม์

ทำที่..... วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ผู้เอาประกันภัยตาม
กรมธรรม์เลขที่.....มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงกรมธรรม์ของข้าพเจ้าดังนี้ คือ

1. เปลี่ยนแปลงข้อมูลทั่วไป

1.1 เปลี่ยนชื่อ - นามสกุล ผู้เอาประกันภัย เป็น.....

ผู้ปกครอง / ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย เป็น.....

1.2 เปลี่ยนลายเซ็น ผู้เอาประกันภัย จากเดิม..... เป็น.....

ผู้ปกครอง / ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย จากเดิม..... เป็น.....

1.3 เปลี่ยนผู้รับผลประโยชน์

1) เกี่ยวข้องเป็น..... จำนวนได้รับ.....

2) เกี่ยวข้องเป็น..... จำนวนได้รับ.....

3) เกี่ยวข้องเป็น..... จำนวนได้รับ.....

1.4 แก่ไขอายุ เป็นเกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี..... เดือน.....

1.5 เปลี่ยนวิธีชำระเบี้ยประกันภัย เป็นราย..... ตั้งแต่.....

1.6 เปลี่ยนเงื่อนไขกรมธรรม์เป็น มูลค่าใช้เงินสำเร็จ ชำระเบี้ยประกันภัยแทน ขยายระยะเวลา

1.7 ออกกรมธรรม์ฉบับใหม่แทนฉบับเดิมที่ สูญหาย ชำรุด

1.8 แก่ไขสถานที่ติดต่อเป็น.....

..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

2 เปลี่ยนแปลงความคุ้มครอง

2.1 เปลี่ยนแบบการประกันภัย เป็น.....

2.2 เพิ่ม ลด จำนวนเอาประกันภัย จาก..... บาท เป็น..... บาท

2.3 สัญญาเพิ่มเติม

1).....

2).....

3).....

4).....

5).....

3 อื่น ๆ.....

ลงชื่อ.....ผู้เอาประกันภัย
(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....พยาน
(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....พยาน
(.....) ตัวบรรจง



คำแนะนำ

1. การลงลายมือชื่อในใบคำร้องฯ ต้องให้ตรงกับที่ได้ลงนามไว้กับบริษัทฯ
2. ผู้เอาประกันภัยลงนามด้วยการพิมพ์ลายนิ้วมือ ต้องมีพยานลงนามรับรอง 2 ท่าน
3. ผู้เอาประกันภัยยังไม่บรรลุนิติภาวะ ผู้ปกครองต้องลงนามแทน หรือรับรองในช่อง “พยาน”
4. การลบ ขีดฆ่า เพิ่มเติม ถ้อยคำหรือข้อความในใบคำร้องฯ ต้องให้ผู้เอาประกันภัยลงนามกำกับทุกครั้ง

เอกสารประกอบ

- ***1. ใบคำร้องขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดกรมธรรม์ ที่กรอกข้อความ และเซ็นชื่อเรียบร้อยแล้ว
- ***2. กรมธรรม์ ยกเว้นการแก้ไขสถานที่ติดต่อ

เอกสารอื่น ๆ

- หนังสือรับรองสุขภาพ สำหรับการเพิ่มความคุ้มครองในข้อ 2.1 ถึง 2.3
- สำเนาบัตรประชาชน และ / หรือ สำเนาทะเบียนบ้าน และ / หรือ สำเนาหลักฐานการเปลี่ยน ชื่อ - สกุล ที่ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง สำหรับการเปลี่ยนชื่อ - สกุล ผู้รับประโยชน์ แก่ไขอายุ เพิ่มสัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองผู้ชำระเบี้ยประกันภัย
- สำเนาใบแจ้งความ สำหรับกรณีกรมธรรม์สูญหาย พร้อมชำระค่าออกกรมธรรม์ 300 บาท สำหรับกรมธรรม์ประเภทสามัญ และ 100 บาท สำหรับกรมธรรม์ประเภทออมทรัพย์

หมายเหตุ :

1. การเพิ่มสัญญาเพิ่มเติมเกี่ยวกับความคุ้มครองอุบัติเหตุทุกแบบ จะต้องแจ้งรายละเอียดลักษณะอาชีพด้วย
2. กรณีมีข้อสงสัย โปรดสอบถามที่ ศูนย์ดูแลลูกค้า โทร. 0 2255 5656 บริการวันและเวลาทำการวันวันหยุดนักขัตฤกษ์