



บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

เลขที่ 9 อาคาร จี ทาวเวอร์ แกรนด์ รามา 9 ชั้น 1, 20-27

ถนนพระราม 9 แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310

โทร. 0 2044 4000 โทรสาร 0 2044 4032 ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1159

ทะเบียนเลขที่ 0107555000376 www.krungthai-axa.co.th

แบบตรวจสอบความเข้าใจ
ในการซื้อประกันชีวิต
ของผู้ออกใบประกันภัย
(ลูกค้าประเภท)

เลขที่ใบคำขอ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-นามสกุลผู้ออกใบประกันภัย

ส่วนที่ 2 หน้าที่ของตัวแทน/นายหน้า/ที่ปรึกษาทางการเงิน (ผู้เสนอขาย)

ผู้เสนอขายประเมินข้อมูลผู้ออกใบประกันภัยโดยพิจารณาข้อแถลง ข้อเท็จจริง

ผู้ออกใบประกันภัยมีลักษณะที่สนับสนุนได้ว่าเป็นลูกค้ากลุ่มประเภท ให้พิจารณาลักษณะหรือเข้าข่ายเงื่อนไข ดังนี้

กรุณาทำเครื่องหมาย ☒ หน้าช่องที่ผู้ออกใบประกันภัยมีลักษณะหรือเข้าข่ายเงื่อนไขดังกล่าว

☐ เป็นผู้มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป

☐ เป็นผู้ที่ไม่มีความรู้ทางด้านผลิตภัณฑ์ทางการเงิน การลงทุน ผลิตภัณฑ์ประกันชีวิต ผลิตภัณฑ์ประกันชีวิตควบการลงทุน หรือไม่มีประสบการณ์การลงทุน หรือไม่เคยซื้อผลิตภัณฑ์ประกันภัย

☐ เป็นผู้ที่มีข้อจำกัดในการสื่อสาร การได้ยิน หรือการมองเห็น

☐ เป็นผู้ที่มีปัญหาด้านสุขภาพที่อาจมีผลกระทบต่อการทำความเข้าใจ และการตัดสินใจซื้อกรมธรรม์ประกันภัย (อาทิ ปัญหาทางสุขภาพจิต โรคเครียด โรคซึมเศร้า โรคอัลไซเมอร์ โรคพิษสุราเรื้อรัง หรือมีปัญหาแทรกซ้อนจากสิ่งเสพติด เช่น แอลกอฮอล์ ยาเสพติด เป็นต้น)

☐ จากการพิจารณาผู้ออกใบประกันภัยไม่มีลักษณะหรือเข้าข่ายเงื่อนไขกลุ่มลูกค้าประเภท

ส่วนที่ 3 ผู้เสนอขายแจ้งข้อมูลให้ผู้ออกใบประกันภัยทราบดังนี้

3.1 ข้าพเจ้าได้แจ้งให้ผู้ออกใบประกันภัยทราบแล้วว่าผลิตภัณฑ์ที่นำเสนอขายเป็นผลิตภัณฑ์ประกันชีวิตของ บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ซึ่งไม่ใช่ การฝากเงินหรือออมเงินกับธนาคาร และได้อธิบายความแตกต่างระหว่างการฝากเงินกับการซื้อประกันภัย รวมทั้งได้อธิบายให้ผู้ออกใบประกันภัยได้เข้าใจถึงการสูญเสียสิทธิประโยชน์บางอย่างจากกรมธรรม์ประกันชีวิตกรณีผู้ออกใบประกันภัยดำเนินการเวนคืนกรมธรรม์

3.2 ข้าพเจ้าได้นำเสนอกรมธรรม์ที่ตรงกับความต้องการของผู้ออกใบประกันภัย

3.3 ข้าพเจ้าได้อธิบายรายละเอียดของกรมธรรม์ที่ผู้ออกใบประกันภัยซื้อโดยอธิบายตั้งแต่รายละเอียดความคุ้มครอง เงื่อนไขชดเชยเงินความคุ้มครอง เงินประกันภัย ค่าเบี้ยที่ต้องชำระ ระยะเวลาต้องชำระเบี้ย วิธีการชำระเบี้ย และได้มอบเอกสารประกอบการเสนอขายให้ผู้ออกใบประกันภัยแล้ว

3.4 ข้าพเจ้าได้แจ้งสิทธิยกเลิกกรมธรรม์ภายใน 15 วัน (Free Look Period) นับตั้งแต่ได้รับกรมธรรม์จาก บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) แล้ว

3.5 ข้าพเจ้าได้แจ้งให้ผู้ออกใบประกันภัยทราบ กรณีผู้ออกใบประกันภัยไม่สามารถชำระเบี้ยประกันภัยได้ สามารถติดต่อ บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) เพื่อขอคำแนะนำในการใช้สิทธิเวนคืนกรมธรรม์ หรือเปลี่ยนเป็นกรมธรรม์แบบใช้เงินสำรอง หรือกรมธรรม์แบบขยายเวลาได้

3.6 หากผู้ออกใบประกันภัยเป็นลูกค้ากลุ่มประเภท ข้าพเจ้าได้ใช้ความระมัดระวังเป็นพิเศษในการเสนอขาย โดยได้แสดงให้เห็นอย่างชัดเจนว่าเป็นการเสนอขาย กรมธรรม์ประกันภัยและบททวนเงื่อนไขความคุ้มครอง ผลประโยชน์และชดเชยเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยให้ผู้ออกใบประกันภัยทราบอย่างชัดเจน

ลงชื่อ

()

ตัวแทนประกันชีวิต/นายหน้าประกันชีวิต

- -

รหัสตัวแทน/เลขที่ใบอนุญาตนายหน้าประกันชีวิต

รหัสพนักงาน

วันที่ เดือน ปี