บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
เลขที่ 9 อาคาร จี ทาวเวอร์ แกรนด์ รามา 9 ชั้น 1, 22-27
ถนนพระราม 9 แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310
โทร. 0 2044 4000 โทรสาร 0 2044 4032 ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1159
ทะเบียนเลขที่ 0107555000376 www.krungthai-axa.co.th

แบบฟอร์ม พิจารณาลูกค้าเปราะบาง

เลขที่ใบคำขอ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-นามสกุลของผู้ขอเอาประกันภัย

ส่วนที่ 2 การพิจารณาลักษณะของผู้ขอเอาประกันภัย

ผู้เสนอขายสอบถามข้อมูลหรือพิจารณาลักษณะของผู้ขอเอาประกันภัยจากการพูดคุย โต้ตอบ สื่อสาร หากผู้ขอเอาประกันภัยมีลักษณะดังต่อไปนี้ให้ถือว่าเป็นลูกค้าเปราะบาง กรุณาทำเครื่องหมาย ☑ หากผู้ขอเอาประกันภัยมีลักษณะดังกล่าว

☐ เป็นผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป

☐ เป็นผู้ที่ไม่มีความรู้ทางด้านผลิตภัณฑ์ทางการเงิน การลงทุน ผลิตภัณฑ์ประกันชีวิต ผลิตภัณฑ์ประกันชีวิตควบการลงทุน หรือไม่มีประสบการณ์การลงทุน หรือไม่เคยซื้อผลิตภัณฑ์ประกันภัย

☐ เป็นผู้ที่มีข้อจำกัดในการสื่อสาร หรือมีภาวะบกพร่องทางสุขภาพที่ส่งผลต่อการสื่อสาร ซึ่งรวมถึงคนพิการตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

☐ เป็นผู้ที่มีข้อจำกัดในการตัดสินใจด้วยตนเอง หรือมีภาวะบกพร่องทางสุขภาพที่ส่งผลต่อการตัดสินใจด้วยตนเอง ซึ่งรวมถึงคนพิการตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

☐ ผู้ขอเอาประกันภัยไม่มีลักษณะเป็นลูกค้าเปราะบาง

ส่วนที่ 3 วิธีปฏิบัติต่อผู้ขอเอาประกันภัย

3.1 ข้าพเจ้าได้แจ้งให้ผู้ขอเอาประกันภัยทราบแล้วว่าผลิตภัณฑ์ที่นำเสนอขายเป็นผลิตภัณฑ์ประกันชีวิตของ บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ซึ่งไม่ใช่การฝากเงินหรือออมเงินกับธนาคาร และได้อธิบายความแตกต่างระหว่างการฝากเงินกับการซื้อประกันภัย รวมทั้งได้อธิบายให้ผู้ขอเอาประกันภัยได้เข้าใจถึงการสูญเสียสิทธิประโยชน์บางอย่างจากกรมธรรม์ประกันชีวิตกรณีผู้เอาประกันภัยดำเนินการเวนคืนกรมธรรม์

3.2 ข้าพเจ้าได้นำเสนอกรมธรรม์ที่ตรงกับความต้องการของผู้เอาประกันภัย

3.3 ข้าพเจ้าได้อธิบายรายละเอียดของกรมธรรม์ที่ผู้ขอเอาประกันภัยซื้อโดยอธิบายตั้งแต่รายละเอียดความคุ้มครอง เงื่อนไขข้อยกเว้นความคุ้มครอง ทุนประกันภัยค่าเบี้ยที่ต้องชำระ ระยะเวลาต้องชำระเบี้ย วิธีการชำระเบี้ย และได้มอบเอกสารประกอบการเสนอขายให้ผู้ขอเอาประกันภัยแล้ว

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

3.5 ข้าพเจ้าได้แจ้งให้ผู้ขอเอาประกันภัยทราบ กรณีผู้ขอเอาประกันภัยไม่สามารถชำระเบี้ยประกันภัยได้ สามารถติดต่อ บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) เพื่อขอคำแนะนำในการใช้สิทธิเวนคืนกรมธรรม์ หรือเปลี่ยนเป็นกรมธรรม์แบบใช้เงินสำเร็จ หรือกรมธรรม์แบบขยายเวลาได้

3.6 หากผู้ขอเอาประกันภัยเป็นลูกค้าเปราะบาง ข้าพเจ้าได้ใช้ความระมัดระวังเป็นพิเศษในการเสนอขาย ดังนี้

3.6.1 ก่อนเริ่มการเสนอขาย ข้าพเจ้าได้สอบถามลูกค้าแล้วว่าต้องการให้บุคคลที่ 3 เข้าร่วมรับฟังการเสนอขายหรือไม่

3.6.2 ข้าพเจ้าได้อธิบายรายละเอียดกรมธรรม์, ให้คำแนะนำ และตอบข้อสงสัยของลูกค้าอย่างช้าๆ และชัดเจน

3.6.3 ข้าพเจ้าขอคำยืนยันจากลูกค้าเป็นระยะเพื่อให้มั่นใจว่าลูกค้าเข้าใจถึงข้อมูลที่ได้รับ/ที่ทราบ

3.6.4 ข้าพเจ้าให้โอกาสลูกค้าในการพิจารณาข้อมูลที่ได้รับ/ที่ทราบ ในระยะเวลาหนึ่ง ก่อนให้ลูกค้าตัดสินใจซื้อประกัน และไม่เร่งรัดลูกค้า

3.6.5 ข้าพเจ้าใช้เครื่องมือสนับสนุนการขาย เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับลูกค้าเปราะบาง เช่น การสื่อสารในรูปแบบสิ่งพิมพ์ขนาดใหญ่หรือรูปแบบเสียง (ถ้ามี)

3.7 ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าได้ดำเนินการระบุและพิสูจน์ทราบตัวตนของผู้เอาประกันภัยเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ

( )

ตัวแทนประกันชีวิต/นายหน้าประกันชีวิต

– –

รหัสตัวแทน/เลขที่ใบอนุญาตนายหน้าประกันชีวิต

รหัสพนักงาน

วันที่ เดือน ปี