

## หนังสือแจ้งความจำนขอใช้สิทธิเวนคืนกรมธรรม์

ชื่อ - สกุล ผู้เอาประกันภัย.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....หมายเลขโทรศัพท์.....

อีเมล.....กรมธรรม์เลขที่.....มีความประสงค์ขอใช้สิทธิ

เวนคืนกรมธรรม์ เพื่อขอรับมูลค่าเวนคืนตามที่ระบุไว้ในกรมธรรม์และข้าพเจ้าได้มอบกรมธรรม์ประกันภัยมาพร้อมหนังสือฉบับนี้ เหตุผลในการเวนคืน (โปรดระบุเหตุผลที่ท่านต้องการใช้สิทธิเวนคืนกรมธรรม์ในครั้งนี้)

☐ ต้องการใช้เงิน ☐ ไม่พอใจผลประโยชน์ ☐ ต้องการลดค่าใช้จ่าย ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....

ข้าพเจ้ารับทราบและเข้าใจแล้วว่า การเวนคืนกรมธรรม์นี้ถือเป็นการสิ้นสุดสัญญาการประกันภัยรวมทั้งสิทธิต่าง ๆ ของข้าพเจ้าที่จะเรียกร้องผลประโยชน์ใด ๆ จากกรมธรรม์ฉบับนี้นับแต่วันที่ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อในหนังสือนี้

ข้าพเจ้าได้อ่านคำแนะนำสำหรับการเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยเดิมเพื่อไปซื้อกรมธรรม์ฉบับใหม่แล้ว พร้อมทั้งขอรับรองว่าข้าพเจ้ามิได้เป็นผู้ถูกพิทักษ์ทรัพย์ หรือเป็นบุคคลล้มละลาย หรือเป็นบุคคลที่ถูกกำหนดตามกฎหมาย ปง.

ข้าพเจ้ามีความประสงค์รับเงินค่าเวนคืนกรมธรรม์โดยขอให้บริษัทโอนเข้าบัญชีเงินฝากประเภทออมทรัพย์

ธนาคาร.....สาขา.....

บัญชีเลขที่.....ชื่อบัญชี.....

(.....) ตัวบรรจง

ลายมือชื่อพยาน

(.....) ตัวบรรจง

ลายมือชื่อผู้เอาประกันภัย

(.....) ตัวบรรจง

ลายมือชื่อพยาน

(.....) ตัวบรรจง

ผู้ให้ความยินยอมในฐานะผู้แทนโดยชอบธรรม/  
ผู้ใช้อำนาจปกครองของผู้เอาประกันภัย  
(กรณีผู้เอาประกันภัยยังไม่บรรลุนิติภาวะ)

เขียนที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

### คำแนะนำ

โปรดอ่าน และทำความเข้าใจในคำแนะนำของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) เกี่ยวกับการเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยตามรายละเอียดดังนี้

- 1.จำนวนเงินค่าเวนคืนกรมธรรม์ที่จะได้รับคืนนั้น จะเป็นจำนวนเงินที่น้อยกว่าเบี้ยประกันภัยที่จ่ายไปแล้ว โดยเฉพาะอย่างยิ่งในปีแรก ๆ ของการทำประกันชีวิต
- 2.การซื้อกรมธรรม์ประกันภัยฉบับใหม่ จะทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องจ่ายเบี้ยประกันภัยที่สูงขึ้นเนื่องจากอายุที่มากขึ้น
- 3.ผู้เอาประกันภัยจะเสียโอกาสในการได้รับความคุ้มครอง รวมถึงสิทธิต่าง ๆ ตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับเดิมอย่างต่อเนื่อง
- 4.ในการทำสัญญาประกันชีวิตฉบับใหม่ ผู้เอาประกันภัยมีหน้าที่ต้องเปิดเผยและแถลงข้อความจริงต่อบริษัทประกันภัยรายใหม่ โดยบริษัทอาจใช้สิทธิได้แย้งหรือคัดค้านความไม่สมบูรณ์ของสัญญาประกันภัยได้ ภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันชีวิตฉบับใหม่ในกรณีสัญญาเพิ่มเติมประกันภัยสุขภาพฉบับใหม่ เงื่อนไขเกี่ยวกับระยะเวลาโรคภัยและสภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย จะต้องเริ่มนับใหม่หมด

ข้าพเจ้าในฐานะเจ้าหน้าที่ / ตัวแทนประกันชีวิต / นายหน้าประกันชีวิต ได้ดำเนินการพิสูจน์ทราบตัวตนของบุคคลผู้ขอทำธุรกรรม และ / หรือผู้ใช้อำนาจปกครองที่มีอำนาจกระทำการแทนผู้เยาว์ (กรณีผู้เยาว์) และขอยืนยันข้อมูลตามเอกสารแสดงตนที่แนบมาพร้อมหนังสือแจ้งความจำนขอใช้สิทธิเวนคืนกรมธรรม์ฉบับนี้ ทั้งนี้ได้เปรียบเทียบภาพใบหน้าของลูกค้าจากบัตรประจำตัวประชาชนหรือหนังสือเดินทางแล้ว เป็นลูกค้ารายนั้นจริง

.....

(.....) ตัวบรรจง

เจ้าหน้าที่ / ตัวแทนประกันชีวิต / นายหน้าประกันชีวิต

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## คำแนะนำ เวนคืนกรมธรรม์

### เอกสารที่จัดทำประกอบ

กรุณานำส่งหนังสือแจ้งความจำนงค์ขอใช้สิทธิเวนคืนกรมธรรม์ให้บริษัท พร้อมเอกสารดังต่อไปนี้

1. เล่มกรมธรรม์ / ใบแจ้งความกรมธรรม์สูญหาย
2. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
3. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

### คำแนะนำในการกรอกเอกสาร

- โปรดลงนามชื่อในหนังสือนี้ให้เหมือนลายเซ็นในใบคำขอเอาประกันภัยหรือลายเซ็นครั้งสุดท้ายที่มีการเปลี่ยนแปลง
- กรณีที่ผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์ต้องให้ผู้ปกครองที่เป็นผู้ลงนามในใบคำขอเอาประกันภัยหรือผู้ใช้อำนาจปกครองที่มีอำนาจกระทำการแทนผู้เยาว์ ที่มีการเปลี่ยนแปลงครั้งสุดท้ายลงนามในหนังสือนี้
- ขอให้พิมพ์นามลงในเอกสารทั้ง 2 ทาน สำหรับในช่องวงเล็บขอให้เขียนชื่อ - สกุล ตัวบรรจงให้ชัดเจน

### สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

ศูนย์ดูแลลูกค้า โทร. 0 2255 5656 ทุกวันจันทร์ - วันศุกร์ ตั้งแต่เวลา 8.30 - 17.00 น. (ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์)

### ผู้เอาประกันภัยสามารถส่งเอกสารได้ที่

- สำนักงานใหญ่ และ สาขาของ บมจ.อาคเนย์ประกันชีวิต ทั่วประเทศ
- ส่งผ่านตัวแทนของท่าน
- ช่องทางไปรษณีย์ที่อยู่จัดส่ง บมจ.อาคเนย์ประกันชีวิต ฝ่ายบริหารคุณภาพและสร้างมูลค่าธุรกิจ 315 อาคารไทยกรุง ชั้น 8-12 ถนนสีลม แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500

