

คำร้องขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขกรมธรรม์

เขียนที่

วันที่

เลขที่กรมธรรม์	ผู้เอาประกันภัย	โทรศัพท์
----------------	-----------------	----------

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดในกรมธรรม์ข้างต้น ดังต่อไปนี้

☐ 1. ขอเปลี่ยนแปลง ชื่อ – นามสกุล ของ

☐ ผู้เอาประกันภัย จากเดิม เป็น.....
☐ ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย/ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย จากเดิม เป็น.....
☐ ผู้รับประโยชน์ จากเดิม เป็น.....

☐ 2. ขอเปลี่ยนแปลงลายมือชื่อ (โดยให้ถือว่าลายมือชื่อใหม่ปรากฏดังต่อไปนี้ เป็นลายมือชื่อที่ใช้ในการติดต่อกับบริษัทฯ นับตั้งแต่วันที่บริษัทฯ ได้รับใบคำร้องฯ ฉบับนี้)

☐ ผู้เอาประกันภัย ลายมือชื่อ (เดิม)..... ลายมือชื่อ (ใหม่).....
☐ ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย/ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ลายมือชื่อ (เดิม)..... ลายมือชื่อ (ใหม่).....

☐ 3. ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับประโยชน์ภายใต้กรมธรรม์ฉบับนี้จากเดิมทั้งหมด เป็นผู้รับประโยชน์ที่ได้รับใหม่ ดังนี้

ชื่อ-นามสกุล	อายุ	ความสัมพันธ์	เลขประจำตัวประชาชน	ร้อยละของ
1)				
2)				
3)				
4)				

☐ 4. ขอเปลี่ยนแปลงสถานที่ติดต่อจากเดิมเป็น

ชื่อสถานที่/บ้านเลขที่ หมู่..... ซอย..... ถนน.....
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... มือถือ..... E-mail.....

☐ 5. ขอเปลี่ยนแปลงงวดชำระเบี้ยประกันภัยจากเดิมเป็น ☐ รายปี ☐ ราย 6 เดือน ☐ ราย 3 เดือน ☐ รายเดือน
**กรณีทั้งงวดชำระเบี้ยแบบเดิมเป็นรายเดือน ☐ ขอยกเลิกการชำระเบี้ยโดยหักบัญชีเงินฝากอัตโนมัติ ☐ ยินยอมชำระเบี้ยโดยหักบัญชีเงินฝากอัตโนมัติตามเดิม

☐ 6. ขอเปลี่ยนแปลงจำนวนเงินเอาประกันภัย โดยขอ ☐ เพิ่มขึ้น ☐ ลดทุน จากเดิมเป็น.....

☐ 7. ขอเปลี่ยนแปลงสัญญาเพิ่มเติม ดังนี้

☐ ยกเลิก ☐ เพิ่มขึ้น ☐ ลดทุน สัญญาเพิ่มเติม..... เป็นจำนวน..... บาท
☐ ยกเลิก ☐ เพิ่มขึ้น ☐ ลดทุน สัญญาเพิ่มเติม..... เป็นจำนวน..... บาท
☐ ยกเลิก ☐ เพิ่มขึ้น ☐ ลดทุน สัญญาเพิ่มเติม..... เป็นจำนวน..... บาท
☐ ยกเลิก ☐ เพิ่มขึ้น ☐ ลดทุน สัญญาเพิ่มเติม..... เป็นจำนวน..... บาท
☐ ยกเลิก ☐ เพิ่มขึ้น ☐ ลดทุน สัญญาเพิ่มเติม..... เป็นจำนวน..... บาท

☐ 8. ขอใช้สิทธิในมูลค่ากรมธรรม์ ☐ ปิดบัญชีแบบขยายเวลาคู้ครอง ☐ ปิดบัญชีแบบใช้เงินสำเร็จ

☐ 9. ขอออกกรมธรรม์ฉบับทดแทน ☐ ขอออกบัตรประจำตัวผู้ถือกรมธรรม์

☐ 10. เปลี่ยนวิธีการรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ ☐ ขอรับเป็นเช็ค ☐ โอนเข้าบัญชีธนาคาร
สาขา ชื่อบัญชี..... เลขที่บัญชี.....

☐ 11. ขอใช้สิทธิในการขอยกเลิกกรมธรรม์ (Free Look) โดยขอคืนเบี้ยประกันภัยหลังจากหักค่าธรรมเนียม และ ค่าตรวจสอบภาพ (ถ้ามี)

☐ 12. อื่นๆ

ลงชื่อ.....ผู้เอาประกันภัยลงชื่อ.....พยาน/ตัวแทน
(.....) (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย/ผู้แทนโดยชอบธรรม กรณีผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์
(.....)

หมายเหตุ กรุณาตรวจสอบเอกสารประกอบคำร้องการเปลี่ยนแปลงและแก้ไขกรมธรรม์ในหน้า 2

เรื่อง	คำร้องขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขกรรมกรรม	กรรมกรรม	สำเนาบัตรประชาชนของผู้เอาประกันภัย	สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับประกันภัย	ทะเบียนบ้านของผู้เอาประกันภัย	ทะเบียนบ้านของผู้รับประกันภัย	ใบแจ้งความ	เบี้ยประกันภัย	ค่าธรรมเนียม	ใบคำขอเอาประกันชีวิตใหม่	สัญญาเงินกู้	เอกสารเพิ่มเติม
เปลี่ยนแปลงสถานที่ติดต่อ	✓*											* สามารถใช้หนังสือแจ้งความประสงค์จากลูกค้าแทนคำร้องได้
เปลี่ยนแปลงชื่อ-สกุลผู้เอาประกันภัย	✓*		✓									* 1 สามารถใช้หนังสือแจ้งความประสงค์จากลูกค้าแทนคำร้องได้ 2 ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล
เปลี่ยนแปลงตัวผู้รับประกันภัย	✓		✓	✓		✓						
เปลี่ยนแปลงชื่อ-สกุลผู้รับประกันภัย	✓*			✓								* 1 สามารถใช้หนังสือแจ้งความประสงค์จากลูกค้าแทนคำร้องได้ 2 ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล
เปลี่ยนลายมือชื่อ	✓		✓									กรณีพิมพ์ลายนิ้วมือให้ระบุว่าเป็นนิ้วไหนข้างใด และต้องมีพยาน 2 ท่าน
แก้ไข วดป.เกิดผิด/อายุผิด/เพศผิด	✓	✓	✓		✓							
ออกกธ.ฉบับทดแทนพร้อมบัตร	✓						✓		✓			300 บาท
ออกบัตรมอบป.ใหม่	✓								✓			20 บาท
ปิดบัญชีเป็นแบบใช้เงินสำเร็จ	✓		✓									
ปิดบัญชีเป็นแบบขยายเวลาคู่มือครอง	✓		✓									
เพิ่มจำนวนเงินเอาประกันภัย	✓	✓						✓		✓		สามารถเพิ่มได้ภายในปีแรกของกรรมกรรมและแจ้งก่อนวันครบกำหนดชำระเบี้ย 15 วัน
ลดจำนวนเงินเอาประกันภัย	✓							✓				สามารถลดได้ตั้งแต่ปีกรรมกรรมที่ 2 และแจ้งก่อนวันครบกำหนดชำระเบี้ย 15 วัน
ลดทุน/ยกเลิกสัญญาเพิ่มเติม	✓							✓				
เพิ่มทุนสัญญาเพิ่มเติม	✓							✓				
เปลี่ยนงวดการชำระเบี้ยประกันภัย	✓							✓				* กรณีต้องการเปลี่ยนเป็นรายเดือน ต้องชำระเบี้ยรายเดือน 2 งวดและแนบฟอร์มตัดบัตรเครดิตต่อเนื่องหรือฟอร์มหักบัญชีธนาคาร
ยกเลิกกรรมกรรม (Free Look)	✓	✓*	✓									* กรรมกรรมพร้อมใบเสร็จรับเงินและบัตรผู้เอาประกัน หักค่าธรรมเนียม 500 บาทและค่าตรวจสอบสุขภาพ(ถ้ามี)