

แบบฟอร์มเงินคืนตามเงื่อนไขกรมธรรม์ / เงินปันผล

วันที่...../...../.....

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่..... ชื่อผู้เอาประกันภัย.....

เงินคืนตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย

ขอเปลี่ยนวิธีการเลือกรับเงินคืนตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย จากเดิม..... เป็น

- จ่ายเช็คให้กับข้าพเจ้า
- โอนผ่านบัญชีธนาคารของข้าพเจ้า (แบบสำเนาหน้าแรกสมุดบัญชีธนาคาร)
- หักชำระเบี้ยประกันภัย
- สะสมไว้กับบริษัทฯ (ตามเงื่อนไขกรมธรรม์)

ขอถอนเงินคืนตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย

- ถอนเงินฝากสะสม พร้อมดอกเบี้ยทั้งหมด
  - จ่ายเป็นเช็คให้ข้าพเจ้า
  - โอนผ่านบัญชีธนาคารของข้าพเจ้า (แบบสำเนาหน้าแรกสมุดบัญชีธนาคาร)
  - ชำระคืนเงินกู้คงค้างตามกรมธรรม์
  - เพื่อชำระเบี้ยประกันภัย วันครบชำระ .....
- ถอนเงินฝากสะสมบางส่วน จำนวน.....บาท
  - จ่ายเป็นเช็คให้ข้าพเจ้า
  - โอนผ่านบัญชีธนาคารของข้าพเจ้า (แบบสำเนาหน้าแรกสมุดบัญชีธนาคาร)
  - ชำระคืนเงินกู้คงค้างตามกรมธรรม์
  - เพื่อชำระเบี้ยประกันภัย วันครบชำระ .....

เงินปันผลตามกรมธรรม์ประกันภัย

ขอเปลี่ยนวิธีการเลือกรับเงินปันผลตามกรมธรรม์ประกันภัย จากเดิม..... เป็น

- จ่ายเช็คให้กับข้าพเจ้า
- โอนผ่านบัญชีธนาคารของข้าพเจ้า (แบบสำเนาหน้าแรกสมุดบัญชีธนาคาร)
- หักชำระเบี้ยประกันภัย
- สะสมไว้กับบริษัทฯ (ตามเงื่อนไขกรมธรรม์)

ขอถอนเงินปันผลตามกรมธรรม์ประกันภัย

- ถอนเงินฝากสะสม พร้อมดอกเบี้ยทั้งหมด
  - จ่ายเป็นเช็คให้ข้าพเจ้า
  - โอนผ่านบัญชีธนาคารของข้าพเจ้า (แบบสำเนาหน้าแรกสมุดบัญชีธนาคาร)
  - ชำระคืนเงินกู้คงค้างตามกรมธรรม์
  - เพื่อชำระเบี้ยประกันภัย วันครบชำระ .....
- ถอนเงินฝากสะสมบางส่วน จำนวน.....บาท
  - จ่ายเป็นเช็คให้ข้าพเจ้า
  - โอนผ่านบัญชีธนาคารของข้าพเจ้า (แบบสำเนาหน้าแรกสมุดบัญชีธนาคาร)
  - ชำระคืนเงินกู้คงค้างตามกรมธรรม์
  - เพื่อชำระเบี้ยประกันภัย วันครบชำระ .....

ลงชื่อ..... พยาน / ตัวแทนผู้ให้บริการ  
(.....) รหัสตัวแทน.....

ลงชื่อ..... ผู้เอาประกันภัย  
(.....)

ตัวแทนถูกระบุโทรศัพท์มือถือ.....  
โทรศัพท์บ้าน..... E-mail.....

โทรศัพท์มือถือ.....  
โทรศัพท์บ้าน..... E-mail.....

ลงชื่อ..... สมุห์บัญชีสาขา/เจ้าหน้าที่ GA  
(.....) วันที่รับเรื่อง.....

ลงชื่อ..... ผู้ชำระเบี้ยประกัน หรือ  
(.....) ผู้แทนโดยชอบธรรม

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....