



บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด  
 250 ถนนรัชดาภิเษก เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10310  
 โทร. : 0 2274 9400, 0 2276 1025 โทรสาร : 0 2276 1997-8  
 Muang Thai Life Assurance Co., Ltd.  
 250 Rachadapisek Rd., Huaykwang, Bangkok 10310  
 Tel. : 0 2274 9400, 0 2276 1025 Fax. : 0 2276 1997-8  
 www.muangthai.co.th

## หนังสือเปลี่ยนแปลงลายมือชื่อ

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....มีความประสงค์ขอแจ้งการเปลี่ยนแปลง  
 ลายมือชื่อที่ใช้ในการติดต่อกับบริษัทฯตามกรมธรรม์เลขที่.....  
 โดยให้มีผลตั้งแต่วันที่ ..... เป็นต้นไป

### ตัวอย่างลายมือชื่อเดิมที่ให้ไว้กับบริษัทฯ

●

●

### ตัวอย่างลายมือชื่อที่เปลี่ยนแปลง

●

●

ข้าพเจ้า ขอให้รับรองตัวอย่างลายมือชื่อที่เปลี่ยนแปลงข้างต้นว่าเป็นลายมือชื่อของข้าพเจ้าจริง

ลงนาม ..... ผู้เอาประกันภัย  
 (.....)

พยาน ..... พยาน .....  
 (.....) (.....)

**หมายเหตุ :** กรณีที่ผู้เอาประกันภัยพิมพ์ลายนิ้วหัวแม่มือจะต้องมีพยานลงนามรับรองให้  
 ครบถ้วนทั้ง 2 ท่าน