



## คำขอใช้สิทธิตามกรมธรรม์

ข้าพเจ้า.....

ผู้เอาประกันภัยตามกรมธรรม์เลขที่.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....

มีความประสงค์จะขอใช้สิทธิตามกรมธรรม์ ดังนี้

- ( ) ขอแปลงกรมธรรม์เป็นการประกันภัยแบบขยายเวลา
- ( ) ขอเปลี่ยนเป็นกรมธรรม์ใช้เงินสำเร็จ
- ( ) ขอเวนคืนกรมธรรม์
- ( ) ขอยกเลิกกรมธรรม์ภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ได้รับกรมธรรม์จากบริษัท (Free look)

### สาเหตุการขอใช้สิทธิตามกรมธรรม์ในครั้งนี้เกิดจากสาเหตุ

- ( ) มีความจำเป็นต้องใช้เงิน
- ( ) ลดภาระทางการเงิน
- ( ) ไม่พึงพอใจการให้บริการของตัวแทน
- ( ) ไม่พึงพอใจการให้บริการของพนักงานบริษัท
- ( ) ตัวแทนชี้แจงรายละเอียดของกรมธรรม์ไม่ตรงกับข้อเท็จจริง
- ( ) ลักษณะของแบบประกันไม่ตรงกับความต้องการ
- ( ) มีความประสงค์ที่จะทำประกันกับบริษัทอื่น
- ( ) อื่น ๆ .....

ในการขอใช้สิทธิตามกรมธรรม์ครั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับการชี้แจงเรื่องผลประโยชน์ที่มีการเปลี่ยนแปลง

โดย.....

- ( ) ฝ่ายขาย คุณ .....
- ( ) พนักงานของบริษัท คุณ .....
- ( ) ไม่ได้รับการชี้แจง

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่า การขอใช้สิทธิตามกรมธรรม์ที่กล่าวถึงนี้ ให้ถือเป็นสาระสำคัญส่วนหนึ่งของการประกันตามกรมธรรม์เลขที่ดังกล่าวของข้าพเจ้า

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

(.....) (.....) (.....)

ผู้เอาประกันภัย

พยาน

พยาน

**หมายเหตุ 1.** กรณีขอเวนคืนกรมธรรม์ / ขอยกเลิกกรมธรรม์ภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ได้รับกรมธรรม์จากบริษัท (Free look)

**โปรดส่งกรมธรรม์คืน พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน**

**2.** กรณีที่ผู้เอาประกันภัยพิมพ์ลายนิ้วหัวแม่มือ จะต้องมิพยานลงนามรับรองให้ครบถ้วนทั้ง 2 ท่าน