เมืองไทยประกันชีวิต
MUANG THAI LIFE ASSURANCE
เลขที่ 252 ถนนรัชดาภิเษก แขวงห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
Muang Thai Life Assurance PCL.
252 Ratchadaphisek Rd. Huaykwang, Bangkok 10310
หมายเลขที่: 0107553000436
+66 (0) 2274 0400, +66 (0) 2276 1025 +66 (0) 2276 1939-8
muangthai.co.th

คำขอต่ออายุสัญญาประกันภัย / กลับคืนสู่สถานะเดิมของสัญญาประกันภัย

ข้าพเจ้า*.....(โปรดดูคำอธิบายด้านล่าง)
ผู้เอาประกันภัยตามสัญญาประกันภัยเลขที่ .....มีความประสงค์จะขอต่ออายุสัญญาประกันภัย / ขอกลับคืนสู่สถานะเดิมของสัญญาประกันภัยดังกล่าวให้มีผลบังคับดังเดิมโดยวิธี

ก. ( ) ชำระเบี้ยประกันย้อนหลังพร้อมดอกเบี้ยที่กำหนดในสัญญาประกันภัย ข. ( ) ยืดเวลาครบกำหนดของสัญญาประกันภัย

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าเข้าใจดีว่าบริษัทฯ จะปฏิบัติตามเงื่อนไขทั่วไปว่าด้วยการไม่โต้แย้ง หรือ คัดค้านความไม่สมบูรณ์ของสัญญาประกันภัย และการฆ่าตัวตายหรือถูกฆาตกรรม จะเริ่มนับตั้งแต่วันที่บริษัทฯ อนุมัติให้ต่อสัญญาประกันภัย / กลับคืนสู่สถานะเดิมของสัญญาประกันภัย

ข้าพเจ้าขอให้ถ้อยแถลงรับรองว่าตั้งแต่ก่อนและในขณะขอทำสัญญาประกันภัย และในระหว่างที่ขาดการชำระเบี้ยประกันชีวิตตลอดมาจนถึงปัจจุบันนี้ ข้าพเจ้า / ผู้เอาประกันภัย

( ) ไม่เคยเจ็บป่วยหรือสุขภาพทรุดโทรมแต่ประการใดและขณะนี้สุขภาพสมบูรณ์แข็งแรงดี

( ) เคยเจ็บป่วยโปรดให้รายละเอียด.....

อีกทั้งข้าพเจ้า / ผู้เอาประกันภัย ไม่เคยทราบว่าเป็น หรือเคยรักษาโรคเอดส์ หรือมีเลือดบวกต่อไวรัสเอดส์รวมทั้งบุคคลในครอบครัว เช่น บิดา, มารดา, สามี, ภรรยา เป็นต้นด้วย และข้าพเจ้าทราบดีว่าหากข้าพเจ้า / ผู้เอาประกันภัย รวมทั้งบุคคลในครอบครัวดังกล่าว ป่วยเป็นโรคเอดส์ หรือมีเลือดบวกต่อไวรัสโรคเอดส์ บริษัทจะไม่รับต่ออายุสัญญาประกันภัย หรือ กลับคืนสู่สถานะเดิมของสัญญาประกันภัยให้มีผลบังคับดังเดิม

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่า คำแถลงของข้าพเจ้าเกี่ยวกับสุขภาพเป็นความจริงทุกประการ ซึ่งหากข้าพเจ้าแถลงข้อความอันเป็นเท็จ หรือ ปกปิดความเป็นจริงซึ่งควรบอกให้แจ้ง อันจะได้จูงใจให้บริษัทฯ เรียกเก็บเบี้ยประกันภัยสูงขึ้นอีก หรือให้บอกปัดไม่ยอมทำสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865 ให้ถือว่าการต่ออายุสัญญาประกันภัยจากสัญญาประกันภัยขาดผลบังคับตกเป็นโมฆียะเช่นเดียวกัน และ/หรือ การกลับคืนสู่สถานะเดิมของสัญญาประกันภัย จากการที่แปลงสัญญาประกันภัยเป็นขยายเวลา / ขอรับเงินสำเร็จ / สิ้นสุดการขยายเวลา นี้เป็นโมฆะไม่มีผลบังคับใช้ ข้าพเจ้าเข้าใจดีว่าการต่ออายุสัญญาประกันภัยและ/หรือ การกลับคืนสู่สถานะของสัญญาประกันภัยให้มีผลบังคับดังเดิมนี้ จะมีผลสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทฯ เห็นชอบ และ / หรือ อนุมัติแล้วเท่านั้น

คำรับรองนี้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาประกันชีวิต

ลงนาม.....ผู้เอาประกันภัย / ผู้ปกครองผู้ชำระเบี้ยประกันภัย ** ณ วันที่.....
( )

ลงนาม.....พยาน *** ลงนาม.....พยาน ***
( ) ( )

ในกรณีผู้เยาว์และผู้ปกครองได้ซื้อสัญญาเพิ่มเติมผลประโยชน์การยกเว้นเบี้ยประกันภัยของผู้ชำระเบี้ยประกันภัยโปรดกรอกข้อความต่อไปนี้

ข้าพเจ้า..... .....ผู้ปกครองของผู้เอาประกันภัยตามสัญญาประกันภัยข้างต้น ขอรับรองว่า ในระหว่างที่สัญญาประกันภัยข้างต้นขาดการชำระเบี้ยประกันภัยตลอดมาจนถึงปัจจุบัน ข้าพเจ้าไม่เคยเจ็บป่วยหรือสุขภาพทรุดโทรมแต่ประการใดและขณะนี้ข้าพเจ้ามีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรงดี

ลงนาม.....ผู้ปกครองผู้ชำระเบี้ยประกันภัย ณ วันที่.....
( )

* กรณีผู้เอาประกันภัยยังไม่บรรลุนิติภาวะ ให้ระบุชื่อผู้เอาประกันภัยและผู้ปกครองผู้ชำระเบี้ยประกันภัยด้วย

** ให้ขีดข้อความที่ไม่ใช้ออก

*** กรณีที่ผู้เอาประกันภัยพิมพ์ลายนิ้วหัวแม่มือ จะต้องมีพยานลงนามรับรองให้ครบถ้วนทั้ง 2 ท่าน

<u>การแจ้งความประสงค์ในการใช้สิทธิขอยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร</u>

❑ ข้าพเจ้า**<u>มีความประสงค์</u>**ใช้สิทธิขอยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร และยินยอมให้บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) นำส่งและเปิดเผย ข้อมูลเกี่ยวกับเบี้ยประกันภัยต่อกรมสรรพากร ตามหลักเกณฑ์ วิธีการที่กรมสรรพากรกำหนด

❑ ทุกสัญญาประกันภัยที่สามารถใช้สิทธิลดหย่อนภาษี ซึ่งได้ทำไว้กับบริษัทฯ

❑ เฉพาะสัญญาประกันภัยเลขที่ .....

(ทั้งนี้ บริษัทฯ จะถือว่าสัญญาประกันภัยที่ท่านไม่ได้ระบุนั้น ท่านไม่มีความประสงค์จะใช้สิทธิขอยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร)

หากผู้เอาประกันภัยเป็น**<u>ชาวต่างชาติ (Non-Thai Resident)</u>** ซึ่งเป็นผู้มีหน้าที่ต้องเสียภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร

โปรดระบุเลขประจำตัวผู้เสียภาษีที่ได้รับจากกรมสรรพากร เลขที่ .....

❑ ข้าพเจ้า**<u>ไม่มีความประสงค์</u>**ใช้สิทธิขอยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร<u>ทุกสัญญาประกันภัย</u>

(โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)

ลงนาม ..... ผู้เอาประกันภัย
(.....)