



เรื่อง แจ้งรายละเอียดข้อมูลสัญญาประกันภัย ณ วันครบรอบปีกรมธรรม์

เรียน

สัญญาประกันภัยเลขที่

วันที่พิมพ์ข้อมูล

แบบประกันภัย เพื่อสะสมทรัพย์ 615

สัญญาประกันภัยชำระเบี้ยประกันภัยถึง

บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ขอเรียนแจ้งรายละเอียดข้อมูลสัญญาประกันภัยของท่าน ณ วันครบรอบปีกรมธรรม์

วันที่ : ดั่งนี้

เบี้ยประกันภัยต่องวด	บาท	ชำระเบี้ยประกันภัยเป็นราย
เงินจ่ายคืนตามเงื่อนไขกรมธรรม์	บาท	เงินปันผล
เฉพาะแบบประกันภัยที่ระบุไว้ในสัญญาประกันภัย		เฉพาะแบบประกันภัยที่ระบุไว้ในสัญญาประกันภัย
เบี้ยประกันภัยสัญญาเพิ่มเติมที่เปลี่ยนแปลง **		ยอดเงินปันผลสะสม ณ วันที่
- เบี้ยประกันภัยสัญญาเพิ่มเติมเดิม	- บาท	ดอกเบียเงินปันผลที่จ่ายปีในวันที่
- เบี้ยประกันภัยสัญญาเพิ่มเติมใหม่	- บาท	ยอดเงินปันผลที่จ่ายปีในวันที่
สัญญาเพิ่มเติมที่สิ้นผลบังคับ ณ วันที่	-	เงินกู้ตามสิทธิกรมธรรม์ (อัตราดอกเบี้ยทบต้น : %)
		ยอดเงินกู้
		ดอกเบียถึงวันครบรอบปีกรมธรรม์
		เงินกู้ชำระเบี้ยประกันภัยโดยอัตโนมัติ (อัตราดอกเบี้ยทบต้น : %)
		ยอดเงินกู้
		ดอกเบียถึงวันครบรอบปีกรมธรรม์

หมายเหตุ: บริษัทฯ ขอให้ท่านกรุณาโปรดตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลที่ปรากฏในเอกสารนี้ หากข้อมูลเงินกู้ตามสิทธิกรมธรรม์ เงินกู้ชำระเบี้ยประกันภัย โดยอัตโนมัติไม่ถูกต้อง โปรดดำเนินการติดต่อศูนย์บริการลูกค้าทางโทรศัพท์ โทร. 1766 ภายใน 7 วันนับตั้งแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ หากพ้นกำหนดระยะเวลาดังกล่าว บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ยืนยันความถูกต้องของข้อมูลดังกล่าว

** เบี้ยประกันภัยสัญญาเพิ่มเติมที่เปลี่ยนแปลง ณ วันครบรอบปีกรมธรรม์วันที่ :			
สัญญาเพิ่มเติม	เบี้ยประกันภัยเดิม	เบี้ยประกันภัยใหม่	
-	- บาท	- บาท	
-	- บาท	- บาท	
-	- บาท	- บาท	
-	- บาท	- บาท	
-	- บาท	- บาท	

คำอธิบาย

1. เงินจ่ายคืนตามเงื่อนไขกรมธรรม์

- จะจ่ายเมื่อมีการชำระเบี้ยประกันภัยถึงวันครบรอบปีกรมธรรม์โดยจะหักหนี้สินที่ค้าง
- หากท่านต้องการนำเงินคืนตามเงื่อนไข หลังหักหนี้สินไปชำระเบี้ยประกันภัยงวดถัดไปขอให้แจ้งความประสงค์ตามแบบฟอร์มฯ

2. เบี้ยประกันภัยสัญญาเพิ่มเติมที่เปลี่ยนแปลง **

- เบี้ยประกันภัยสัญญาเพิ่มเติมจะเปลี่ยนแปลงไปตามช่วงอายุที่เพิ่มขึ้น และ/หรือ ประสบการณ์การจ่ายค่าสินไหมทดแทนของผู้เอาประกันภัย และ/หรือ ปัจจัยอื่นๆ ณ วันครบรอบปีกรมธรรม์ ซึ่งอาจเพิ่มขึ้นหรือลดลง และผู้เอาประกันภัยมีสิทธิในการไม่ต่ออายุสัญญาเพิ่มเติมนี้ได้

3. สัญญาเพิ่มเติมที่สิ้นผลบังคับ

- สัญญาเพิ่มเติมจะสิ้นผลบังคับ ณ วันครบรอบปีกรมธรรม์ที่ผู้เอาประกันภัยมีอายุครบตามที่ระบุไว้ในเงื่อนไขกรมธรรม์ โปรดตรวจสอบรายละเอียดของสัญญาเพิ่มเติมต่างๆในสัญญาประกันภัยของท่าน

4. เงินปันผล

- การพิจารณาจ่ายเงินปันผลให้กับผู้เอาประกันภัยขึ้นอยู่กับผลประกอบการของบริษัทฯ หรือดุลยพินิจของบริษัทฯ กรณีขอเลือกรับเงินปันผลเป็นเงินสด/เช็ค และเงินปันผลรายปีต่ำกว่า 100 บาท บริษัทฯ จะคงไว้กับบริษัทฯ เพื่อการสะสม หากต้องการขอรับเงินปันผลสะสม (โดยต้องหักหนี้สินค้างก่อน) กรุณาติดต่อศูนย์บริการลูกค้าเมืองไทยประกันชีวิตทุกสาขาทั่วประเทศ

5. เงินกู้ตามสิทธิกรมธรรม์ และ/หรือเงินกู้ชำระเบี้ยประกันภัยโดยอัตโนมัติและดอกเบีย

- จะทำให้มูลค่าเวนคืนกรมธรรม์ลดลง บริษัทฯ ขอแนะนำให้ท่านได้ชำระหนี้ข้างต้นเพื่อให้ได้ผลประโยชน์เต็มที่ในสัญญาประกันภัยของท่าน

การชำระเบี้ยประกันส่วนเพิ่ม / คืนหนี้สินตามกรมธรรม์


ชำระผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร หรือจุดบริการชำระเงิน ที่ระบุไว้ในใบนำฝาก PAY IN SLIP ด้านเอกสารฉบับนี้

กรณีท่านต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อศูนย์บริการลูกค้าเมืองไทยประกันชีวิตทุกสาขาทั่วประเทศ หรือ โทร. 1766 ทุกวัน ตลอด 24 ชั่วโมง

แบบฟอร์มแจ้งความประสงค์ให้หักเบี้ยประกันภัยจากเงินจ่ายคืนตามเงื่อนไขกรมธรรม์

ข้าพเจ้า กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่

มีความประสงค์ให้บริษัทฯ หักเบี้ยประกันภัยจากการจ่ายเงินตามเงื่อนไขกรมธรรม์ได้



ลงชื่อ.....ผู้เอาประกันภัย
()

กรุณาส่งคืน บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) 250 ถนนรัชดาภิเษก ห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310 หรือ แฟกซ์: 0 2693 2800
หรือ อีเมล: Center@muangthai.co.th ภายในวันที่

ที่มบริหารงานกลาง

แบบฟอร์มชำระเงิน PAY IN SLIP

เพื่อเข้าบัญชี บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107555000406

วันที่ / Date สาขาผู้รับฝาก / Branch

ชื่อผู้เอาประกันภัย (NAME)

REF. NO.1 เลขที่กรมธรรม์ (POLICY).....:

REF. NO.2 () /

ประเภทการชำระ / ตามด้วยหมายเลขโทรศัพท์

ประเภทการชำระ

1 1 ชำระเบี้ยประกัน

2 2 ชำระเงินกู้ตามสิทธิกรมธรรม์

3 3 ชำระเงินกู้อัตโนมัติ

หมายเลขเช็ค / Cheque No.	เช็คลงวันที่ / Date	ธนาคาร Bank / สาขา Branch	จำนวนเงิน / Amount	สำหรับเจ้าหน้าที่ ธนาคาร / จุดบริการชำระเงิน
<input type="checkbox"/> เงินสด / Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Words			

ท่านสามารถนำแบบฟอร์มการชำระเงินฉบับนี้ไปชำระได้ที่เคาน์เตอร์ธนาคารและจุดบริการชำระเงินที่ระบุข้างต้น ข้อมูลการชำระเงินของท่านจะถูกส่งมายังบริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) หลังจากวันที่ท่านชำระเงิน 1 วันทำการ

ช่วยโลก ลดใช้กระดาษ

เพียงสมัครรับเอกสารทางอีเมล MTL e-Document
ขั้นตอนการสมัคร ง่ายๆ ไม่ต้องใช้เอกสาร

เมืองไทย



สแกน QR
สแกน QR
เพื่อเข้าสู่เว็บไซต์
MTL e-Document



เข้าสู่ระบบ
ใช้เลขบัตรประจำตัวประชาชน
หรือเลขประจำตัวลูกค้า
และวันเดือนปีเกิด



ยืนยันตัวตน
เลือกเบอร์โทร
และยืนยันรหัส OTP
ที่ได้รับผ่าน SMS

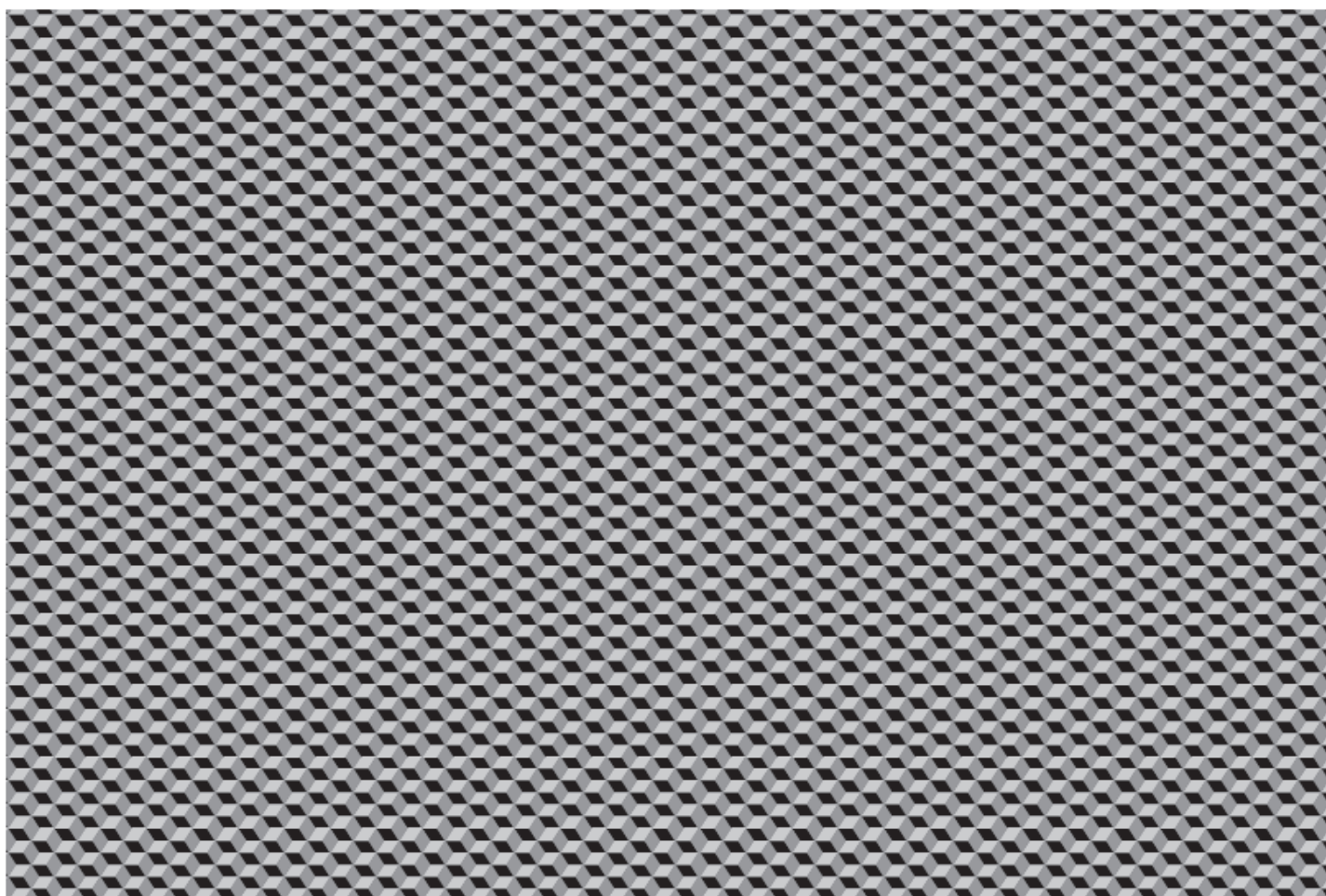


กรอกอีเมล
กรอกอีเมลที่ต้องการ
ยืนยัน OTP อีเมล
สมัครสำเร็จ!



รับ Starbucks E-Coupon
มูลค่า 100 บาท !!

จำนวน 500 ท่านแรกต่อเดือน เมื่อสมัครบริการสำเร็จ ภายใน 31 ธันวาคม 2566
เงื่อนไขเป็นไปตามที่ บจก.เมืองไทยประกันชีวิต กำหนด



FRM001



เมืองไทยประกันชีวิต
MUANG THAI LIFE ASSURANCE

บมจ. เมืองไทยประกันชีวิต
250 ถนนรัชดาภิเษก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
Muang Thai Life Assurance PCL
250 Rachadaphisek Rd. Huaykwang, Bangkok 10310
ทะเบียนเลขที่: 0107555000406
☎ +66 (0) 2274 9400, +66 (0) 2276 1025 📠 +66 (0) 2276 1997-8
🌐 muangthai.co.th

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตพิเศษที่ 108/2546
ปณจ. ลาดพร้าว

บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

250 ถนนรัชดาภิเษก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310 โทร. : 0 2274 9400, 0 2276 1025 โทรสาร. : 0 2276 1997-8

Muang Thai Life Assurance Public Company Limited

250 Rachadaphisek Rd.,Huaykwang,Bangkok 10310 Tel. : 0 2274 9400, 0 2276 1025 Fax. : 0 2276 1997-8

www.muangthai.co.th

CTPSD