



01 สิงหาคม 2566

เรื่อง การรับเงินผลประโยชน์ของกรมธรรม์ประกันชีวิตประเภทบ้านญาติ

เรียน สัญญาประกันภัยเลขที่:

บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ขอขอบพระคุณเป็นอย่างยิ่งที่ท่านได้ให้เกียรติและมอบความไว้วางใจให้บริษัทฯ เป็นผู้ดูแลด้านประกันชีวิต บริษัทฯ ขอเรียนให้ท่านทราบว่า กรมธรรม์ประกันชีวิตประเภทบ้านญาติของท่านจะถึงวันครบรอบปีกรมธรรม์ของการจ่ายบ้านญาติ ในวันที่ 17 กันยายน 2566 โดยท่านมีสิทธิตามกรมธรรม์ ดังนี้

1. รับเงินบ้านญาติตามที่ระบุในเงื่อนไขการจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันชีวิต หักด้วยจำนวนหนี้สินใดๆ ที่ค้างชำระอยู่ (ถ้ามี) หรือ
2. ขอใช้สิทธิเวนคืนกรมธรรม์และรับเงินค่าเวนคืนกรมธรรม์ตามจำนวนที่กำหนดไว้ในตารางมูลค่ากรมธรรม์กับผลประโยชน์อื่นๆ อันพึงจะได้รับ (ถ้ามี) หักด้วยจำนวนหนี้สินใดๆ ที่ค้างชำระอยู่ (ถ้ามี) และสัญญาเป็นอันสิ้นสุดลง (กรณีใช้สิทธิเวนคืนกรมธรรม์ สามารถดำเนินการได้ในช่วงก่อนรับเงินบ้านญาติ)

ทั้งนี้ บริษัทฯ ขอให้ท่านโปรดแจ้งความประสงค์ขอใช้สิทธิตามกรมธรรม์ประกันชีวิตลงใน "ใบคำร้องเกี่ยวกับกรมธรรม์ประกันชีวิตประเภทบ้านญาติ" ด้านล่างนี้ และลงลายมือชื่อ พร้อมแนบเอกสารประกอบ (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร หรือเอกสารอื่นๆ และส่งเอกสารดังกล่าวกลับมายังบริษัทฯ ก่อนวันครบรอบปีกรมธรรม์ของการจ่ายบ้านญาติ 14 วัน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดดำเนินการ กรณีท่านมีข้อสงสัย หรือต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อศูนย์บริการลูกค้าทางโทรศัพท์ โทร. 1766 เมืองไทย Smile ทุกวัน ตลอด 24 ชั่วโมง

ขอแสดงความนับถือ

ทีมบริหารงานกลาง ฝ่ายปฏิบัติการและบริการกลาง

บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

วันครบรอบปีกรมธรรม์ของการจ่ายบ้านญาติ 17 กันยายน 2566

**ใบคำร้องเกี่ยวกับกรมธรรม์ประกันชีวิตประเภทบ้านญาติ**

เมื่อกรมธรรม์ประกันชีวิตแบบบ้านญาติ ครบรอบปีกรมธรรม์ของการจ่ายบ้านญาติ ข้าพเจ้า

ผู้เอาประกันภัย

ตามสัญญาประกันภัยเลขที่ \_\_\_\_\_, หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อ .....

1. มีความประสงค์ (เลือกเพียงข้อเดียว)

- ขอรับเงินบ้านญาติตามที่ระบุในเงื่อนไขการจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันชีวิต หักด้วยจำนวนหนี้สินใดๆ ที่ค้างชำระอยู่ (ถ้ามี)
- ขอเวนคืนกรมธรรม์และรับเงินค่าเวนคืนกรมธรรม์ตามจำนวนที่กำหนดไว้ในตารางมูลค่ากรมธรรม์กับผลประโยชน์อื่นๆ อันพึงจะได้รับ (ถ้ามี) หักด้วยจำนวนหนี้สินใดๆ ที่ค้างชำระอยู่ (ถ้ามี) และให้สัญญาเป็นอันสิ้นสุดลง (กรณีท่านใช้สิทธิเวนคืนกรมธรรม์ โปรดส่งคืนกรมธรรม์ พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน โดยขอให้ขีดทับข้อมูล "ศาสนา" จนไม่สามารถอ่านข้อความได้พร้อมลงนามกำกับ หากท่านไม่ได้ดำเนินการดังกล่าว ท่านยินยอมให้บริษัทดำเนินการขีดทับข้อมูลศาสนาแทนท่านได้ และสำเนาทะเบียนบ้านกลับมายังบริษัทฯ พร้อมใบคำร้องนี้ )

2. มีความประสงค์ขอรับเงิน/ขอรับเงินส่วนที่เหลือ โดยวิธี (เลือกเพียงข้อเดียว)

- ด้วยตนเองที่สำนักงานใหญ่ของบริษัทฯ โดยนำบัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริงของผู้เอาประกันภัยมาแสดงในวันขอรับเงิน
- ด้วยตนเองที่ศูนย์บริการลูกค้าเมืองไทยประกันชีวิต สาขา .....
- ( ท่านสามารถรับเงินผลประโยชน์ได้หลังจากวันครบรอบปีกรมธรรม์ของการจ่ายบ้านญาติ 5 วันทำการเป็นต้นไป )
- ทางไปรษณีย์ตามที่อยู่ดังนี้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
- โดยการโอนเข้าบัญชีธนาคารของข้าพเจ้า (Media Clearing) บัญชีธนาคาร..... เลขที่บัญชี..... ( กรุณานำสำเนาหน้าสมุดบัญชีออมทรัพย์หรือกระแสรายวันเฉพาะหน้าที่ปรากฏชื่อและเลขที่บัญชีของท่าน )
- โดยการโอนเข้าบัญชีเงินฝากที่ผูกกับระบบพร้อมเพย์ (PromptPay) ด้วยเลขบัตรประจำตัวประชาชน..... (กรุณานำสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน โดยขอให้ขีดทับข้อมูล "ศาสนา" จนไม่สามารถอ่านข้อความได้พร้อมลงนามกำกับ หากท่านไม่ได้ดำเนินการดังกล่าว ท่านยินยอมให้บริษัทดำเนินการขีดทับข้อมูลศาสนาแทนท่านได้ และไม่ต้องแนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝาก) ( กรณีที่ท่านไม่ได้ระบุเลขที่บัญชีธนาคารตามใบคำร้องนี้ บริษัทฯ จะดำเนินการจ่ายเงินผลประโยชน์ให้ท่านตามเลขที่บัญชีที่ท่านได้ให้ไว้กับบริษัทฯ หรือ ออกเป็นเช็คส่งจ่ายตามที่ท่านได้ให้ไว้กับบริษัทฯ ฯ ต่อไป )

ลงนาม.....ผู้เอาประกันภัย

(.....)

ลงนาม.....พยาน

ลงนาม.....พยาน

หมายเหตุ: กรณีผู้เอาประกันภัยลงนามโดยวิธีพิมพ์ลายนิ้วมือ ต้องมีพยานลงนามรับรองให้ครบถ้วนทั้ง 2 ท่าน