



ใบคำร้องเกี่ยวกับเบี้ยประกันภัย สำหรับการประกันชีวิต แบบยูนิค ลิงค์ ขายผ่านธนาคารกรุงศรีอยุธยา

บริษัท เอไอเอ จำกัด

181 ถนนสุรวงศ์ เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500 โทร. 02 634 8888

ชื่อแบบ

เอไอเอ สมาร์ท อินเวสต์ (ยูนิค ลิงค์)

เอไอเอ สมาร์ท ซีเคียวริ (ยูนิค ลิงค์)

รหัสธนาคาร.....รหัสสาขา.....

รหัสนายหน้าประกันชีวิต.....

รหัสผู้ติดต่อกับผู้ลงทุนที่ได้รับความเห็นชอบ.....

ชื่อธนาคาร.....ชื่อสาขา.....

ชื่อนายหน้าประกันชีวิต.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

ชื่อผู้แนะนำ.....ชื่อสาขา.....

ใบคำขอเอาประกันชีวิต / กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่.....

ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย.....

โทรศัพท์มือถือ

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัท

วันที่ได้รับใบคำขอ.....เวลา.....

วันที่ทำคำสั่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเรื่อง

ก่อนออกกรมธรรม์ประกันภัย

หลังออกกรมธรรม์ประกันภัย

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้บริษัทดำเนินการเกี่ยวกับเบี้ยประกันภัย สำหรับการประกันชีวิต แบบยูนิค ลิงค์ ขายผ่านธนาคารกรุงศรีอยุธยา ดังต่อไปนี้

1. การชำระเบี้ยประกันภัยหลัก หรือเบี้ยประกันภัยเพิ่มเติมพิเศษที่ชำระเป็นประจำพร้อมเบี้ยประกันภัยหลัก

ประเภทของเบี้ยประกันภัย	จำนวนเบี้ยประกันภัย
<input type="radio"/> ชำระเบี้ยประกันภัยชำระครั้งเดียว (Single Premium) หรือ เบี้ยประกันภัยหลักเพื่อความคุ้มครอง (Regular Protection Premium)	จำนวนเงิน.....บาท
<input type="radio"/> ชำระเบี้ยประกันภัยเพิ่มเติมพิเศษ ที่ชำระเป็นประจำพร้อมเบี้ยประกันภัยหลัก (Regular Top Up) ยกเว้น เอไอเอ สมาร์ท อินเวสต์ (ยูนิค ลิงค์)	จำนวนเงิน.....บาท

การจัดสรรสัดส่วนการลงทุนสำหรับเบี้ยประกันภัยหลัก เบี้ยประกันภัยชำระครั้งเดียว หรือเบี้ยประกันภัยหลักเพื่อความคุ้มครอง และ/หรือ เบี้ยประกันภัยเพิ่มเติมพิเศษที่ชำระเป็นประจำพร้อมเบี้ยประกันภัยหลัก (โปรดเลือกข้อ 1.1 หรือข้อ 1.2 ข้อใดข้อหนึ่งเพียงข้อเดียว)

1.1 ต้องการจัดสรรสัดส่วนการลงทุน ตามรายละเอียด ดังนี้

ลำดับ	ชื่อกองทุน	ร้อยละ	ลำดับ	ชื่อกองทุน	ร้อยละ	ลำดับ	ชื่อกองทุน	ร้อยละ	ลำดับ	ชื่อกองทุน	ร้อยละ
1			6			11			16		
2			7			12			17		
3			8			13			18		
4			9			14			19		
5			10			15			20		
รวมทั้งสิ้น											100

1.2 ต้องการทำการสับเปลี่ยนกองทุนอัตโนมัติ (Automatic Fund Switching) ทุกเดือนเป็นเวลา.....เดือน (ไม่เกิน 12 เดือน)

โดยนำเบี้ยประกันภัยเพื่อนำไปลงทุน ลงทุนในกองทุนต้นทางชื่อ.....KFSP.LUS-A.....ทั้งจำนวนก่อน และสับเปลี่ยนไปยังกองทุนปลายทาง ดังตารางด้านล่าง โดยจำนวนเงินที่สับเปลี่ยนในแต่ละครั้ง เท่ากับ.....บาท

ลำดับ	ชื่อกองทุน	ร้อยละ	ลำดับ	ชื่อกองทุน	ร้อยละ	ลำดับ	ชื่อกองทุน	ร้อยละ	ลำดับ	ชื่อกองทุน	ร้อยละ
1			6			11			16		
2			7			12			17		
3			8			13			18		
4			9			14			19		
5			10			15			20		
รวมทั้งสิ้น											100

2. การชำระเบี้ยประกันภัยเพิ่มเติมพิเศษ ที่ไม่ได้ชำระเป็นประจำพร้อมเบี้ยประกันภัยหลัก

ชำระเบี้ยประกันภัยเพิ่มเติมพิเศษ (Top Up Premium) เป็นจำนวนเงิน.....บาท (โปรดเลือกข้อ 2.1 หรือข้อ 2.2 ข้อใดข้อหนึ่งเพียงข้อเดียว)

2.1 ต้องการจัดสรรสัดส่วนการลงทุน ตามรายละเอียด ดังนี้

ลำดับ	ชื่อกองทุน	ร้อยละ	ลำดับ	ชื่อกองทุน	ร้อยละ	ลำดับ	ชื่อกองทุน	ร้อยละ	ลำดับ	ชื่อกองทุน	ร้อยละ
1			6			11			16		
2			7			12			17		
3			8			13			18		
4			9			14			19		
5			10			15			20		
รวมทั้งสิ้น											100



- 2.2 ต้องการทำการสับเปลี่ยนกองทุนอัตโนมัติ (Automatic Fund Switching) ทุกเดือนเป็นเวลาเดือน (ไม่เกิน 12 เดือน)
โดยนำเบี้ยประกันภัยเพื่อนำไปลงทุน ลงทุนในกองทุนต้นทางชื่อKFSPLUS-A.....ทั้งจำนวนก่อน และสับเปลี่ยนไปยังกองทุนปลายทางดังตาราง
ด้านล่าง โดยจำนวนเงินที่สับเปลี่ยนในแต่ละครั้ง เท่ากับ

ลำดับ	ชื่อกองทุน	ร้อยละ	ลำดับ	ชื่อกองทุน	ร้อยละ	ลำดับ	ชื่อกองทุน	ร้อยละ	ลำดับ	ชื่อกองทุน	ร้อยละ
1			6			11			16		
2			7			12			17		
3			8			13			18		
4			9			14			19		
5			10			15			20		
รวมทั้งสิ้น											100

3. การขอเปลี่ยนแปลงเบี้ยประกันภัย

ชื่อแบบ	ประเภทของเบี้ยประกันภัย	การเปลี่ยนแปลง	เบี้ยประกันภัย (บาท)		จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท) หรือผลประโยชน์	
			ปัจจุบัน	ใหม่	ปัจจุบัน	ใหม่
<input type="radio"/> เอไอเอ สมาร์ท ซีเคียวริตี้ (ยูนิท ลิงค์)	<input type="radio"/> เบี้ยประกันภัยหลักเพื่อความคุ้มครอง (Regular Protection Premium)	<input type="radio"/> เพิ่ม <input type="radio"/> ลด <input type="radio"/> ยกเลิก				
	<input type="radio"/> ชำระเบี้ยประกันภัยเพิ่มเติมพิเศษที่ชำระเป็นประจำ พร้อมเบี้ยประกันภัยหลัก (Regular Top Up)	<input type="radio"/> เพิ่ม <input type="radio"/> ลด <input type="radio"/> ยกเลิก				
	<input type="radio"/> อื่นๆ	<input type="radio"/> เพิ่ม <input type="radio"/> ลด <input type="radio"/> ยกเลิก				

4. การขอกลับมาชำระเบี้ยประกันภัยหลังจากการหยุดพักชำระเบี้ยประกันภัย โดยได้ชำระเบี้ยประกันภัยมาดังนี้

<input type="radio"/> 4.1 กรณีหยุดพักชำระเบี้ยประกันภัย ต่อเนื่องไม่เกิน 1 ปี	<input type="radio"/> วิธีที่ 1 ชำระเบี้ยประกันภัยหลักที่หยุดพักชำระทั้งหมดเต็มจำนวน <input type="radio"/> วิธีที่ 2 ชำระเบี้ยประกันภัยหลัก 1 งวด (กรณีชำระเบี้ยรายเดือน ต้องชำระ 3 งวด)	จำนวนเงินที่ชำระมาพร้อมใบคำร้องฯ ฉบับนี้ - เบี้ยประกันภัยชำระครั้งเดียวบาท - เบี้ยประกันภัยหลัก หรือเบี้ยประกันภัยหลักเพื่อความคุ้มครองบาท - เบี้ยประกันภัยเพิ่มเติมพิเศษที่ชำระเป็นประจำ พร้อมเบี้ยประกันภัยหลักบาท - เบี้ยประกันภัยของสัญญาเพิ่มเติมบาท รวมเบี้ยประกันภัยที่ชำระทั้งสิ้นบาท
<input type="radio"/> 4.2 กรณีหยุดพักชำระเบี้ยประกันภัย ต่อเนื่องเกินกว่า 1 ปี	ชำระเบี้ยประกันภัยหลัก 1 งวด (กรณีชำระเบี้ยรายเดือน ต้องชำระ 3 งวด)	

หมายเหตุ:

1. เบี้ยประกันภัยเพื่อนำไปลงทุน หมายถึง เบี้ยประกันภัยหลังหักค่าธรรมเนียมกรมธรรม์ และหนี้สินตามกรมธรรม์ (ถ้ามี) โดยรวมกับโบนัส (ถ้ามี)
2. บริษัทจะนำเบี้ยประกันภัยเพื่อนำไปลงทุนไปซื้อหน่วยลงทุนในวันที่ซื้อหน่วยลงทุนครั้งแรกและครั้งต่อไป ณ วันที่ประเมินราคาหลังจากหนึ่งวันทำการ นับจากวันที่บริษัททราบผลการชำระเบี้ยประกันภัย และได้รับค่าเบี้ยประกันภัยครบเต็มจำนวน และ/หรือได้รับเอกสารที่เกี่ยวข้องทั้งหมดโดยครบถ้วนแล้วแต่กรณี ตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ ทั้งนี้ หากวันที่จะซื้อหน่วยลงทุนเป็นวันหยุดของกองทุนใด บริษัทจะทำการซื้อหน่วยลงทุนของกองทุนนั้นในวันทำการถัดไปที่สามารถทำรายการได้

หมายเหตุ สำหรับข้อ 1.1

1. โปรตระบุจำนวนร้อยละที่ต้องการลงทุนในแต่ละกองทุนเป็นจำนวนเต็ม (ไม่มีทศนิยม) โดยไม่ต่ำกว่าร้อยละ 5 ของแต่ละประเภทเบี้ยประกันภัย ทั้งนี้เมื่อรวมการจัดสรรเบี้ยประกันภัย ทุกกองทุนแล้วจะต้องเท่ากับร้อยละ 100
2. การชำระเบี้ยประกันภัยเพิ่มเติมพิเศษ
 - แบบประกัน เอไอเอ สมาร์ท อินเวสต์ (ยูนิค ลิงค์) จำนวนเบี้ยประกันภัยเพิ่มเติมพิเศษขั้นต่ำ 10,000 บาท ทั้งนี้ ไม่เกิน 10 เท่า ของเบี้ยประกันภัยชำระครั้งเดียวและไม่เกิน 120 ล้านบาทต่อปีกรมธรรม์
 - แบบประกัน เอไอเอ สมาร์ท ซีเคียวริ (ยูนิค ลิงค์) จำนวนเบี้ยประกันภัยเพิ่มเติมพิเศษที่ชำระเป็นประจำพร้อมเบี้ยประกันภัยหลักเพื่อความคุ้มครองขั้นต่ำ 1,000 บาท ทั้งนี้ ไม่เกิน 5 เท่าของเบี้ยประกันภัยหลักเพื่อความคุ้มครอง และจำนวนเบี้ยประกันภัยเพิ่มเติมพิเศษ ที่ไม่ได้ชำระเป็นประจำ พร้อมเบี้ยประกันภัยหลัก เพื่อความคุ้มครองขั้นต่ำ 1,000 บาท ทั้งนี้ ไม่เกิน 120 ล้านบาทต่อปีกรมธรรม์

หมายเหตุ สำหรับข้อ 1.2 และ 2.2

1. การปรับเปลี่ยนกองทุนอัตโนมัติ สามารถใช้กับการชำระเบี้ยประกันภัยครั้งเดียว หรือการชำระเบี้ยประกันภัยรายงวดทุกแบบ ยกเว้น การชำระเบี้ยประกันภัยแบบรายเดือน
2. การปรับเปลี่ยนกองทุนอัตโนมัติ ถือเป็นกรยกเลิกคำสั่งการปรับสัดส่วนลงทุนอัตโนมัติ (ถ้ามี) และ/หรือ คำสั่งการปรับเปลี่ยนกองทุนอัตโนมัติเดิม (ถ้ามี)
3. การชำระเบี้ยประกันภัยหลักงวดต่อไป หรือการชำระเบี้ยประกันภัยเพิ่มเติมพิเศษ โดยมีการจัดสรรการลงทุนในกองทุนที่แตกต่างไปจากสัดส่วนการลงทุนที่ได้รับไว้ตามคำร้องขอปรับสัดส่วนการลงทุนอัตโนมัติถือเป็นกรยกเลิกคำสั่งการปรับสัดส่วนลงทุนอัตโนมัติ (ถ้ามี)
4. โปรตระบุ จำนวนร้อยละที่ต้องการลงทุนในกองทุนปลายทางแต่ละกองทุนเป็นจำนวนเต็ม (ไม่มีทศนิยม) ทั้งนี้ต้องไม่ต่ำกว่าร้อยละ 5
5. จำนวนเงินปรับเปลี่ยนออกจากกองทุนต้นทางในแต่ละครั้งจะต้องไม่ต่ำกว่า 1,000 บาท
6. ณ วันที่บริษัทได้รับใบคำร้องฯ มูลค่ารับซื้อคืนหน่วยลงทุนของกองทุนต้นทางจะต้องไม่ต่ำกว่า 20,000 บาท สำหรับประเภทชำระเบี้ยประกันภัยครั้งเดียวแล้วต้องไม่ต่ำกว่า 8,000 บาท สำหรับประเภทชำระเบี้ยประกันภัยรายงวด
7. หากมูลค่ารับซื้อคืนหน่วยลงทุนในส่วนของกองทุนต้นทาง ณ วันครบรอบการปรับเปลี่ยนกองทุนอัตโนมัติมีมูลค่าต่ำกว่าจำนวนเงินที่ระบุข้างต้นในครั้งใด บริษัทจะทำการปรับเปลี่ยนกองทุนจากกองทุนต้นทางทั้งจำนวนเป็นครั้งสุดท้าย และถือว่าคำสั่งการปรับเปลี่ยนกองทุนอัตโนมัติสิ้นสุดลง
8. บริษัทจะดำเนินการขายคืนหน่วยลงทุนของกองทุนต้นทางในรูปจำนวนหน่วยลงทุนครั้งแรกในวันที่ 21 ของเดือนถัดไป และทุกเดือนหลังจากนั้น ดังนั้นจำนวนเงินที่ปรับเปลี่ยนในแต่ละครั้งอาจมีมูลค่าต่างจากจำนวนเงินที่ระบุไว้ข้างต้น เนื่องจากการเปลี่ยนแปลงของราคาซื้อขายหน่วยลงทุน ทั้งนี้ หากวันทำการขายคืนหน่วยลงทุนตรงกับวันหยุดของกองทุนใด บริษัทจะทำการขายคืนหน่วยลงทุนของกองทุนนั้นในวันทำการถัดไปที่สามารถทำรายการได้ โดยวันที่ขายคืนหน่วยลงทุนเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่บริษัทกำหนด ซึ่งอาจมีการเปลี่ยนแปลงภายหลัง
9. บริษัทจะดำเนินการซื้อหน่วยลงทุนของกองทุนปลายทาง ในวันทำการถัดจากวันที่ขายคืนหน่วยลงทุนของกองทุนต้นทาง ทั้งนี้หากวันที่จะซื้อหน่วยลงทุนเป็นวันหยุดของกองทุนใด บริษัทจะทำการซื้อหน่วยลงทุนของกองทุนนั้นในวันทำการถัดไปที่สามารถทำรายการได้

คำเตือน

- ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย ควรทำความเข้าใจลักษณะสินค้า เงื่อนไขผลตอบแทน และความเสี่ยงก่อนตัดสินใจลงทุน ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยอาจได้รับเงินคืนมากกว่าหรือน้อยกว่ามูลค่าเบี้ยประกันภัยที่ถูกจัดสรรเข้ากองทุนรวม
- ผลการดำเนินงานในอดีต / ผลการเปรียบเทียบผลการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์ในตลาดทุน มิได้เป็นสัญญาณยืนยันถึงผลการดำเนินงานในอนาคต
- การลงทุนในหน่วยลงทุนมีค่าใช้จ่ายการเงิน และมีความเสี่ยงของการลงทุน ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยอาจได้รับเงินลงทุนคืนมากกว่าหรือน้อยกว่าเงินลงทุนเริ่มแรก และอาจไม่ได้รับเงินค่าขายคืนหน่วยลงทุนภายในระยะเวลาที่กำหนด หรืออาจไม่สามารถขายคืนหน่วยลงทุนได้ตามที่ได้มีคำสั่งไว้ และผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยควรซื้อขายหน่วยลงทุนกับบุคคลที่ได้รับความเห็นชอบ
- จำนวนเบี้ยประกันภัยที่ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยชำระจะถูกหักค่าใช้จ่ายในการดำเนินการประกันภัย ค่าธรรมเนียมในการบริหารกรมธรรม์ และค่าการประกันภัย โดยจำนวนเงินที่เหลือจะถูกนำไปลงทุนในกองทุนรวมตามที่ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยเลือก
- ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เลือกลงทุนในกองทุน เพื่อวัตถุประสงค์ในการลงทุนของตนเอง และเป็นผู้รับความเสี่ยงจากการลงทุนเอง ทั้งนี้ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยควรทำความเข้าใจในกองทุน โดยสามารถดูระดับความเสี่ยงและรายละเอียดของกองทุนจากหนังสือชี้ชวนของกองทุน
- กรณีกองทุนที่ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยเลือกเป็นกองทุนที่มีการลงทุนในต่างประเทศ กองทุนอาจไม่ได้มีนโยบายป้องกันความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยนทั้งหมด ขึ้นอยู่กับดุลพินิจของผู้จัดการกองทุน ดังนั้น ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยอาจขาดทุนหรือได้กำไรจากอัตราแลกเปลี่ยนจากการลงทุนในกองทุนดังกล่าว หรืออาจได้รับเงินคืนต่ำกว่าเงินลงทุนเริ่มแรกได้

บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการดำเนินการตามใบคำร้องนี้ หากการขอดำเนินการดังกล่าวขัดหรือไม่เป็นไปตามกฎเกณฑ์ที่บริษัทกำหนดในเรื่องนั้น ๆ

ลงชื่อ ณ	วันที่
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
(.....)	(.....)
พยาน	ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
(.....)	(.....)
พยาน	ผู้แทนโดยชอบธรรม / เจ้าของกรมธรรม์ประกันภัย

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร : Signature verified by.....

Prepared By..... Date.....

Checked By..... Date.....

หน้านี้เป็นหน้าว่าง ห้ามมิให้พิมพ์หรือเขียนข้อความใดๆ ลงบนหน้านี้
บริษัทจะไม่พิจารณาข้อความใดๆ ที่ปรากฏอยู่บนเอกสารหน้านี้