บันทึกยกเลิกการโอนสิทธิเรียกร้อง

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
ขอทำหนังสือนี้เพื่อแสดงว่า ข้าพเจ้าอยู่ในฐานะผู้รับโอนสิทธิเรียกร้อง กรมธรรม์เลขที่ .....
ลงวันที่.....โดยมี.....
เป็นผู้โอน/ผู้เอาประกันภัย/ได้ยกเลิกการโอนสิทธิเรียกร้องตามบันทึกข้อตกลงการโอนสิทธิเรียกร้องดังกล่าวข้างต้นแล้ว

เพื่อเป็นหลักฐาน จึงลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....พยาน ลงชื่อ.....ผู้รับโอน
( ) ( )

ลงชื่อ.....พยาน ลงชื่อ.....ผู้โอน/ผู้เอาประกันภัย
( ) ( )

ลงชื่อ.....บริษัท/นายทะเบียน
( )

P64600

[AIA - INTERNAL]