

# แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลงตัวแทนบริการ

วันที่ .....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงตัวแทนบริการ

เรียน ศูนย์ดูแลลูกค้า บริษัท เอไอเอ จำกัด

เนื่องด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ประจำตัวประชาชนเลขที่..... ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....

เจ้าของกรมธรรม์ประกันภัย เลขที่ (ระบุหมายเลขกรมธรรม์ที่ต้องการเปลี่ยนแปลงทุกกรมธรรม์)

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงตัวแทนบริการเดิมเป็นตัวแทนบริการใหม่

ตัวแทนบริการใหม่ ชื่อ-นามสกุล..... รหัสตัวแทน.....

หน่วยตัวแทน..... รหัสหน่วย.....

สาเหตุที่ต้องการเปลี่ยนตัวแทน (ระบุเหตุผลให้ชัดเจน)

## \*\* เอกสารที่ต้องแนบมาด้วย \*\*

### 1. สำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาหนังสือเดินทาง

.....  
(.....)

ผู้ร้องเรียน

.....  
(.....)

เจ้าของกรมธรรม์

กรุณาลงลายมือชื่อตามที่ให้ไว้กับบริษัท

.....  
(.....)

ตัวแทนใหม่

.....  
(.....)

ผู้บริหารหน่วยใหม่

## บริษัทฯ จึงขอประกาศให้ทราบและถือเป็นแนวปฏิบัติในการขอเปลี่ยนแปลงตัวแทนผู้ให้บริการ ดังนี้

1. การขอเปลี่ยนแปลงตัวแทนบริการต้องใช้แบบฟอร์มที่บริษัทกำหนดเท่านั้น (ดาวน์โหลดได้จากเว็บไซต์ [www.aia.co.th](http://www.aia.co.th)) และตัวแทนใหม่ลงลายมือชื่อเพื่อรับทราบและพร้อมที่จะให้บริการ
2. บริษัทจะดำเนินการโอนเปลี่ยนตัวแทนใหม่ตามที่ลูกค้าร้องขอทุกกรณีเมื่อกรอกข้อมูลในใบคำขอเปลี่ยนตัวแทนครบถ้วนและไม่ขัดต่อข้อยกเว้น
3. เมื่อมีการโอนเปลี่ยนตัวแทนใหม่ บริษัทจะมีหนังสือแจ้งกลับ ลูกค้า ตัวแทนใหม่ที่ผู้เอาประกันระบุในแบบฟอร์ม และตัวแทนท่านเดิม

## ข้อยกเว้นในการเปลี่ยนตัวแทนบริการ

1. กรอกข้อมูลในแบบฟอร์มไม่ครบถ้วน ไม่มีลายเซ็นตัวแทนใหม่ หรือลายเซ็นไม่ชัดเจน
2. ขอเปลี่ยนตัวแทนภายในหน่วยบริการเดียวกัน
3. กรมธรรม์ที่มีช่องทางขายผ่านทาง Banc & Telesales

## หมายเหตุ

- ทั้งนี้การโอนเปลี่ยนตัวแทนบริการนี้ บริษัทฯ จะพิจารณาโอนย้ายเฉพาะข้อมูลในการบริการให้ตัวแทนคนใหม่เท่านั้น ไม่รวมถึงผลประโยชน์หรือค่าบำเหน็จใดๆ
- บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาโอนข้อมูล กรณีตัวแทนทำการทุจริต หรือประพฤติผิดจรรยาบรรณหรือบกพร่องในด้านการบริการอย่างร้ายแรง อันก่อให้เกิดความเสียหายต่อสิทธิประโยชน์ตามกรมธรรม์ของผู้เอาประกันภัยและบริษัทฯ
- การลงลายมือชื่อของผู้อื่น ถือว่ามีความผิดตามกฎหมาย
- ช่องทางการติดต่อ [th.customercare@aia.com](mailto:th.customercare@aia.com)

## สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบลายเซ็นโดย

วันที่ .....



P80200

\*\* การเปลี่ยนตัวแทนจำเป็นต้องใช้ลายเซ็นจริงจากลูกค้าเท่านั้น หากตรวจสอบพบการปลอมแปลงลายเซ็นดังกล่าว จะได้รับบทลงโทษโดยการตัดสัญญาตัวแทน \*\*