



ใบคำร้องขอเวนคืนกรมธรรม์ แบบยูนิต ลิงค์

วันที่ _____

เขียนที่ _____

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว _____ นามสกุล _____ กรมธรรม์เลขที่ _____

ที่อยู่เลขที่ _____ หมู่ _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____

อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ เลขที่หนังสือเดินทาง _____

โทรศัพท์บ้าน _____ โทรศัพท์มือถือ _____ เป็นผู้เอาประกันภัยตามกรมธรรม์เลขที่ดังกล่าวข้างต้น

ขอเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัย โดยการขายคืนหน่วยลงทุนทั้งหมดที่ข้าพเจ้ามีอยู่ตามกรมธรรม์เลขที่ข้างต้นเนื่องจาก _____

เพื่อรับมูลค่าเวนคืนกรมธรรม์ตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ พร้อมด้วยค่าการประกันภัยตามจำนวนวันที่ยังมีได้ให้ความคุ้มครอง (ถ้ามี) หักด้วยหนี้สินใดๆ ที่ค้างชำระอยู่ (ถ้ามี) และข้าพเจ้าได้แนบสำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาหนังสือเดินทางมาพร้อมใบคำร้องฉบับนี้ เพื่อขอเวนคืนด้วยแล้ว ในกรณีนี้ ความรับผิดชอบของบริษัท เอไอเอ จำกัด (“บริษัท”) ตามกรมธรรม์ดังกล่าวจะมีเพียงเท่าที่ที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์จนถึง ณ วันที่ที่ระบุไว้ในคำร้องฉบับนี้ โดยจะมีอยู่จำกัดเท่ากับมูลค่าเงินตามวรรคข้างต้นเท่านั้น และให้ถือว่าบริษัทได้ปลดเปลื้องจากบรรดาความผูกพันทั้งปวงโดยสิ้นเชิงเมื่อได้จ่ายเงินดังกล่าวแล้ว

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความข้างต้นรวมถึงคำแนะนำสำหรับการเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยเดิมเพื่อไปซื้อกรมธรรม์ฉบับใหม่แล้ว และขอรับรองว่าข้าพเจ้า และ/หรือบุคคลใดๆ ที่ได้ลงลายมือชื่อในคำร้องฉบับนี้ มิได้เป็นผู้ถูกพิทักษ์ทรัพย์หรือเป็นบุคคลล้มละลายหรือเป็นบุคคลที่ถูกกำหนดตามกฎหมายป้องกันและปราบปรามการสนับสนุนทางการเงินแก่การก่อการร้ายและการแพร่ขยายอาวุธที่มีอานุภาพทำลายล้างสูงแต่อย่างใด

หมายเหตุ

1. ในกรณีที่บริษัทได้รับใบคำร้องก่อนเวลา 10:00 น. บริษัทจะทำการอนุมัติและดำเนินการขายคืนหน่วยลงทุนเพื่อเวนคืนกรมธรรม์ดังกล่าวข้างต้นในวันทำการที่บริษัทได้รับใบคำร้อง ในกรณีที่บริษัทได้รับใบคำร้องภายหลังเวลา 10:00 น. ให้ถือว่าบริษัทได้รับใบคำร้องในวันทำการถัดจากวันที่ได้รับใบคำร้อง และหากวันที่ส่งใบคำร้องนั้นเป็นวันหยุดของกองทุนใด บริษัทจะทำการขายคืนหน่วยลงทุนของกองทุนนั้นในวันทำการถัดไปที่สามารถทำการได้ ทั้งนี้ บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการไม่รับคำสั่งการเวนคืนกรมธรรม์ หากบริษัทยังไม่ทราบหน่วยลงทุนคงเหลือทุกกองทุนที่ผู้เอาประกันภัยถืออยู่ จากรายการขายคืนอัตโนมัติเพื่อชำระค่าการประกันภัย ค่าธรรมเนียมการบริหารกรมธรรม์ และค่าธรรมเนียมการรักษากรมธรรม์ (ถ้ามี)
2. ในกรณีที่บริษัทอนุมัติใบคำร้องนี้แล้ว ผู้เอาประกันภัยจะไม่สามารถขอเพิกถอนใบคำร้องนี้ได้

ลงชื่อ _____
(_____)

พยาน

ลงชื่อ _____
(_____)

พยาน

ลงชื่อ _____
(_____)

ผู้เอาประกันภัย

ลงชื่อ _____
(_____)

ผู้รับโอนสิทธิหรือเจ้าของกรมธรรม์ที่มีใบคำร้อง

สำหรับตัวแทน

การอนุรักษ์กรมธรรม์		กรมธรรม์เลขที่ _____
แบบการประกันภัย _____ จำนวนเบี้ยประกันภัยที่ชำระ _____ บาท		
งวด <input type="checkbox"/> รายปี <input type="checkbox"/> ราย 6 เดือน <input type="checkbox"/> ราย 3 เดือน <input type="checkbox"/> รายเดือน		
ชื่อตัวแทนที่นำส่งเรื่อง _____ เป็น <input type="checkbox"/> ตัวแทนชาย <input type="checkbox"/> ตัวแทนบริการ		
หมายเลขโทรศัพท์ตัวแทนที่นำส่งเรื่อง _____		รหัสตัวแทน _____ รหัสหน่วย _____
รหัสผู้ติดต่อกับผู้ลงทุนที่ได้รับความเห็นชอบ _____		
1. เหตุผลในการขอเวนคืนกรมธรรม์ (โปรดระบุ) _____		
2. ผู้เอาประกันภัยได้อ่านและเข้าใจรายละเอียดในคำแนะนำของ คปภ. เกี่ยวกับการเวนคืนกรมธรรม์เดิมเพื่อไปซื้อกรมธรรม์ฉบับใหม่แล้วหรือไม่ <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่		
3. ผู้เอาประกันภัยได้รับทราบถึงความเสียหายทางการเงินที่อาจเกิดขึ้นจากการเวนคืนกรมธรรม์ ซึ่งท่านได้พยายามที่จะแนะนำผลประโยชน์ในกรมธรรม์ให้ผู้เอาประกันภัยรับทราบ เพื่อช่วยให้ผู้เอาประกันภัยระงับการเวนคืนและรักษาสถานะของกรมธรรม์ต่อไป <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่		
4. ท่านได้พยายามเสนอให้ผู้เอาประกันภัยเลือกการหยุดพักชำระเบี้ยประกันภัย (Premium Holiday) ตามเงื่อนไขที่ระบุในกรมธรรม์ โดยได้อธิบายรายละเอียดแล้ว <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่		
ลงชื่อ _____ ตัวแทนประกันชีวิต (_____)	ลงชื่อ _____ หัวหน้าหน่วย (_____)	
For Office Use Only Remarks _____	Signature _____	

หมายเหตุสำหรับตัวแทน กรุณาให้ข้อมูลครบถ้วนตามความเป็นจริง



P46600



ใบคำร้องขอเวนคืนกรมธรรม์ แบบยูนิต ลิงค์



สิ่งที่ส่งมาด้วย

สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย(คปภ.)
Office of Insurance Commission

ที่ ๔๓๐๐/ ๑๗๑๖

๖ เมษายน ๒๕๕๙

เรื่อง คำแนะนำสำหรับการเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยเดิมเพื่อไปซื้อกรมธรรม์ประกันภัยฉบับใหม่

เรียน ผู้เอาประกันภัย

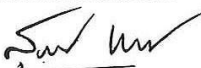
ด้วย สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ในฐานะที่ทำหน้าที่กำกับส่งเสริมธุรกิจประกันภัย และคุ้มครองสิทธิประโยชน์ของผู้เอาประกันภัย ใครขอแนะนำผู้เอาประกันภัยที่มีความประสงค์จะขอเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยเดิมเพื่อไปซื้อกรมธรรม์ประกันภัยฉบับใหม่ให้ทราบถึงผลของการกระทำดังกล่าว คือ

๑. จำนวนเงินค่าเวนคืนกรมธรรม์ที่จะได้รับคืนนั้น จะเป็นจำนวนเงินที่น้อยกว่าเบี้ยประกันภัยที่ได้จ่ายไปแล้ว โดยเฉพาะอย่างยิ่งในปีแรก ๆ ของการทำประกันชีวิต
๒. การซื้อกรมธรรม์ประกันภัยฉบับใหม่ จะทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องจ่ายเบี้ยประกันภัยที่สูงขึ้นเนื่องจากอายุที่มากขึ้น
๓. ผู้เอาประกันภัยจะเสียโอกาสในการได้รับความคุ้มครอง รวมถึงสิทธิต่างๆ ตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับเดิมอย่างต่อเนื่อง
๔. ในการทำสัญญาประกันชีวิตฉบับใหม่ ผู้เอาประกันภัยมีหน้าที่ต้องเปิดเผยและแถลงข้อความจริงต่อบริษัทประกันภัยรายใหม่ โดยบริษัทอาจใช้สิทธิโต้แย้งหรือคัดค้านความไม่สมบูรณ์ของสัญญาประกันภัยได้ ภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันชีวิตฉบับใหม่ ในกรณีสัญญาเพิ่มเติมประกันภัยสุขภาพฉบับใหม่ เงื่อนไขเกี่ยวกับระยะเวลาการรอคอย และสภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย จะต้องเริ่มนับใหม่หมด

ดังนั้น สำนักงาน คปภ. จึงใคร่ขอให้ผู้เอาประกันภัยไตร่ตรองให้รอบคอบก่อนที่จะเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยเดิมเพื่อซื้อกรมธรรม์ประกันภัยฉบับใหม่ เนื่องจากอาจเสียผลประโยชน์บางประการดังกล่าวข้างต้น และหากพิจารณาแล้วเห็นว่าจะไม่เวนคืนกรมธรรม์ประกันภัย ที่ได้เคยยื่นคำร้องไว้กับบริษัทแล้ว ก็สามารถแจ้งยกเลิกการเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวกับบริษัทได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ


(นายสุทธิพล ทวีชัยการ)

เลขาธิการ

คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

สายกำกับผลิตภัณฑ์ประกันภัย

โทร. ๐๒-๕๑๕-๓๕๕๕ ต่อ ๔๑๐๒ - ๔๑๐๔, ๔๑๑๑-๔๑๑๒ โทรสาร ๐๒-๕๑๕-๓๕๕๕ ต่อ ๔๒๑๑



ใบคำร้องขอเวนคืนกรมธรรม์ แบบยูนิต ลิงค์