



บริษัท เอไอเอ จำกัด

เอไอเอ ทาวเวอร์ 181 ถนนสุรวงศ์

เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500

โทรศัพท์ (66) 2634 8888

โทรสาร (66) 2783 4818

AIA.CO.TH

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอเวนคืนกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่ม แบบคุ้มครองเงินเชื่อ

เรียน เจ้าหน้าที่ฝ่ายประกันเงินเชื่อกลุ่ม

ข้าพเจ้า..... ได้ทำประกันชีวิตกลุ่ม แบบคุ้มครองเงินเชื่อไว้กับ เอไอเอ
กรมธรรม์กลุ่มเลขที่..... หนังสือรับรองเลขที่.....

มีความประสงค์ขอลงเลิกสัญญาประกันชีวิตโดยขอเวนคืนกรมธรรม์ตามหนังสือรับรองเลขที่ดังกล่าวข้างต้น เนื่องจาก.....

เพื่อรับเงินค่าเวนคืนกรมธรรม์เป็นเช็ค โดยจัดส่งลงทะเบียนตามที่อยู่ดังนี้

รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้เอาประกันภัย

เอกสารประกอบการบอกเลิกสัญญาประกันชีวิต

- | | | | | |
|---|--------------------------|----|--------------------------|------------------|
| 1. หนังสือรับรองการประกันชีวิต | <input type="checkbox"/> | มี | <input type="checkbox"/> | ไม่มี เพราะ..... |
| 2. สำเนาบัตรประชาชนลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง | <input type="checkbox"/> | มี | <input type="checkbox"/> | ไม่มี เพราะ..... |
| 3. สำเนาใบเสร็จการถอนเงินกู้ | <input type="checkbox"/> | มี | <input type="checkbox"/> | ไม่มี เพราะ..... |

คำแนะนำ ผู้เอาประกันภัยกรุณาลงลายมือชื่อให้ตรงกับที่ไว้ในใบสมัครขอเอาประกันชีวิตกลุ่ม แบบคุ้มครองเงินเชื่อ
กรณีผู้เอาประกันภัยเปลี่ยนชื่อ/นามสกุลจะต้องนำส่งสำเนาหลักฐานการเปลี่ยนแปลงพร้อมลงลายมือชื่อเดิมและชื่อใหม่