

หนังสือขอโอนสิทธิและผลประโยชน์แห่งกรมธรรม์

(เฉพาะกรณีนายจ้างนิติบุคคลเป็นผู้กระเบียดให้แก่ผู้เอาประกันภัย)

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... (ผู้โอนสิทธิ)

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ชอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....อีเมล.....

ผู้เอาประกันภัย ตามกรมธรรม์เลขที่.....ของ บริษัท อลิอันซ์ อยุธยา ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ขอโอนสิทธิและผลประโยชน์แห่งกรมธรรม์เฉพาะรายการตามที่ระบุไว้ ดังต่อไปนี้

รับเงินคืนค่าเบี้ยประกันภัยพิเศษ กรณีประวัติดี (No Claim Bonus)

รับเงินคืนค่าเบี้ยประกันภัยกรณียกเลิกกรมธรรม์ หรือมีการบอกล้างกรมธรรม์

แจ้งยกเลิกกรมธรรม์กรณีผู้เอาประกันภัยลาออก พ้นสภาพการเป็นพนักงาน สิ้นสุดสัญญาจ้าง หรือ กรณีเสียชีวิต

ให้แก่ นายจ้าง บริษัท..... (ผู้รับโอนสิทธิ)

เลขทะเบียนนิติบุคคลเลขที่.....สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....

ชอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....อีเมล.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ผู้โอนสิทธิและผู้รับโอนสิทธิรับทราบและตกลงว่า

1. จะไม่กระทำการใดๆ ที่จะส่งผลเป็นการลบล้างหรือทำให้เสื่อมเสียต่อสิทธิในการโอนสิทธิตามหนังสือนี้ เว้นแต่มีการยกเลิกการโอนสิทธิตามวิธีการที่กำหนดไว้ในหนังสือนี้
2. ผู้รับโอนสิทธิ ไม่มีสิทธิเปลี่ยนแปลงผู้รับประโยชน์ และ ไม่มีสิทธิโอนสิทธิเรียกร้องที่รับโอนมานี้ต่อไปยังบุคคลอื่น
3. เมื่อบริษัทฯ ได้ปฏิบัติตามความประสงค์ที่ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้แล้ว บริษัทฯ จะหลุดพ้นจากหน้าที่และความรับผิดชอบใดๆ ที่มีต่อผู้โอนสิทธิและผู้รับโอนสิทธิทุกประการ
4. การโอนสิทธิเรียกร้องตามหนังสือนี้จะสิ้นสุดลงเมื่อผู้โอนสิทธิและผู้รับโอนสิทธิทำหนังสือยกเลิกการโอนสิทธิเรียกร้อง หรือเมื่อผู้รับโอนสิทธิทำหนังสือยกเลิกการรับโอนสิทธิเรียกร้องให้แก่ผู้โอนสิทธิ
5. การโอนสิทธิตามหนังสือนี้ หรือการยกเลิกการโอนสิทธิตามที่กำหนดไว้ในข้อ 4. จะไม่ผูกพัน บริษัท อลิอันซ์ อยุธยา ประกันภัย จำกัด (มหาชน) (บริษัทฯ) จนกว่าบริษัทฯจะได้รับแจ้งการโอนสิทธิหรือการยกเลิกการโอนสิทธิเป็นหนังสือและบริษัทฯได้ตอบรับการได้รับหนังสือดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้ บริษัทฯ ไม่ต้องรับผิดชอบใดๆ ในกรณีที่บริษัทฯ ได้กระทำการภายใต้สัญญาประกันภัยให้แก่ผู้มีสิทธิ ก่อนที่บริษัทฯ จะได้ทราบถึงการโอนสิทธิ การเปลี่ยนแปลงการโอนสิทธิ หรือการยกเลิกการโอนสิทธิดังกล่าว
6. เมื่อข้อตกลงตามหนังสือนี้สิ้นสุดลง หรือถูกยกเลิกด้วยประการใดๆ ผู้โอนสิทธิ และผู้รับโอนสิทธิตกลงให้สิทธิและหน้าที่ตามข้อกำหนด และเงื่อนไขในกรมธรรม์มีผลบังคับตามเดิมทุกประการ

ผู้โอนสิทธิ และผู้รับโอนสิทธิได้อ่านข้อความแห่งหนังสือนี้โดยตลอดแล้ว รับรองว่าถูกต้องตรงตามเจตนาทุกประการ ทั้งสองฝ่ายจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้โอนสิทธิ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับโอนสิทธิ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

บริษัท อลิอันซ์ อยุธยา ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ได้รับหนังสือขอโอนสิทธิและผลประโยชน์แห่งกรมธรรม์ฉบับนี้ เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

เอกสารประกอบการโอนสิทธิและประโยชน์ตามกรมธรรม์

1. เอกสารของผู้โอนสิทธิ
 - 1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาหนังสือเดินทาง พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
2. เอกสารของผู้รับโอนสิทธิ (นิติบุคคล)
 - 1) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (ออกโดยกระทรวงพาณิชย์ ไม่เกิน 6 เดือน) พร้อมประทับตราสำคัญของบริษัท
 - 2) กรณีลงลายมือชื่อโดยกรรมการผู้มีอำนาจของนิติบุคคล
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาหนังสือเดินทางของกรรมการผู้มีอำนาจ
 - 3) กรณีลงลายมือชื่อโดยผู้รับมอบอำนาจ
 - หนังสือมอบอำนาจพร้อมปิดอากรแสตมป์
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาหนังสือเดินทางของผู้มอบอำนาจ
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาหนังสือเดินทางของผู้รับมอบอำนาจ
 - 4) สำเนาน้ำบัญชีธนาคารของนิติบุคคลผู้รับโอนสิทธิ

หมายเหตุ:

เอกสารทุกฉบับ ต้องลงลายมือชื่อรับรองสำเนาโดยเจ้าของเอกสาร กรณีเป็นเอกสารของนิติบุคคล ต้องรับรองโดยผู้มีอำนาจ หรือผู้รับมอบอำนาจของนิติบุคคลนั้น (แล้วแต่กรณี) พร้อมประทับตรา (ถ้ามี)

การกรอกรายละเอียดในแบบฟอร์มหนังสือขอโอนสิทธิและผลประโยชน์แห่งกรมธรรม์

1. กรุณาพิมพ์ข้อความ หรือเขียนข้อความให้ครบถ้วน ด้วยตัวบรรจงให้อ่านได้ชัดเจน
2. ส่วนลงลายมือชื่อทำหนังสือขอโอนสิทธิและผลประโยชน์แห่งกรมธรรม์ ต้องระบุชื่อ – นามสกุล ของผู้โอนสิทธิ ผู้รับโอนสิทธิ และพยาน ในวงเล็บ (.....) โดยการพิมพ์ หรือเขียนด้วยตัวบรรจงให้อ่านได้ชัดเจน
3. ผู้โอนสิทธิต้องลงลายมือชื่อให้เหมือนลายมือชื่อในใบสมัคร/ใบคำขอเอาประกันภัย หรือลายมือชื่อสุดท้ายที่มีการแจ้งเปลี่ยนแปลงไว้กับบริษัทฯ
4. ผู้รับโอนสิทธิ ต้องลงลายมือชื่อโดยกรรมการผู้มีอำนาจตามหนังสือรับรอง หรือลงลายมือชื่อโดยผู้รับมอบอำนาจ
5. พยานต้องลงลายมือชื่อครบทุกคน