



10030001

คำร้องขอแก้ไขเพิ่มเติมใบคำขอเอาประกันชีวิต

ใบคำขอเอาประกันชีวิตเลขที่ _____

ข้าพเจ้า _____ ขอยื่นคำร้องขอแก้ไขเพิ่มเติมรายละเอียดดังต่อไปนี้

- เปลี่ยนแบบประกันภัยเป็นแบบ _____
- เพิ่ม ลด จำนวนเงินเอาประกันภัยของสัญญาหลักเป็น _____ บาท
- เพิ่ม ลด สัญญาเพิ่มเติมคุ้มครอง _____ เป็น _____ บาท
- เพิ่ม ลด สัญญาเพิ่มเติมคุ้มครอง _____ เป็น _____ บาท
- เพิ่ม ลด สัญญาเพิ่มเติมคุ้มครอง _____ เป็น _____ บาท
- ยกเลิก สัญญาเพิ่มเติมคุ้มครอง _____
- เพิ่ม ลด บันทึกสลักหลังแนบท้ายสัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองแบบ _____ เป็น _____ บาท
- เพิ่ม ลด บันทึกสลักหลังแนบท้ายสัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองแบบ _____ เป็น _____ บาท
- ยกเลิก บันทึกสลักหลังแนบท้ายสัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองแบบ _____
- เปลี่ยนงวดการชำระเบี้ยประกันภัยเป็นแบบ รายปี ราย 6 เดือน ราย 3 เดือน รายเดือน
- ยื่นยื่นน้ำหนัก _____ กก. ส่วนสูง _____ ซม.
ระยะ 6 เดือนที่ผ่านมา น้ำหนัก เพิ่มขึ้น เท่าเดิม ลดลง สาเหตุที่น้ำหนักเปลี่ยน _____
- ขอมรับการเพิ่มอัตราเบี้ยประกันเนื่องจากอาชีพในอัตรา _____ บาท ต่อพันต่อปี
- เปลี่ยนที่อยู่ ปัจจุบัน ตามทะเบียนบ้าน สถานที่ทำงาน เป็น _____

รหัสไปรษณีย์ _____ ประเทศ _____ โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ _____

ท่านต้องการระบุสถานที่ติดต่อเป็น ที่อยู่ ปัจจุบัน ตามทะเบียนบ้าน สถานที่ทำงาน

เปลี่ยนผู้รับประโยชน์ (จากผู้รับประโยชน์เดิมเป็นผู้รับประโยชน์ใหม่)

ชื่อ-นามสกุล _____ อายุ _____ ปี ความสัมพันธ์ _____ ที่อยู่ปัจจุบัน _____
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน _____ อีเมล _____

ชื่อ-นามสกุล _____ อายุ _____ ปี ความสัมพันธ์ _____ ที่อยู่ปัจจุบัน _____
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน _____ อีเมล _____

เปลี่ยนแปลงอื่นๆ _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าตั้งแต่วันยื่นใบคำขอเอาประกันชีวิตจนถึงปัจจุบัน สุขภาพของข้าพเจ้าไม่มีการเปลี่ยนแปลง และข้าพเจ้าไม่ได้รับการรักษาโรค การปรึกษาหรือ การตรวจโรคแต่อย่างใดและขอรับรองต่อไปอีกว่าคำตอบทั้งหมดของข้าพเจ้าที่ได้ให้ไว้ในใบคำขอดังกล่าว รวมทั้งเรื่องราวที่เกี่ยวข้องกับการประกอบอาชีพของ ข้าพเจ้ายังคงเป็นความจริงตามเดิมทุกประการ

เขียนที่ _____ วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ลงนามต่อหน้า _____ ลงนาม _____
พยาน / ตัวแทน / นายหน้า ผู้ขอเอาประกันภัย

ลงนามต่อหน้า _____ พยาน (กรณีที่เป็นใบคำขอเอาประกันชีวิตเยาวชนให้ผู้ชำระเบี้ยเป็นผู้ลงนาม และถ้าผู้ขอเอาประกันภัยยังไม่บรรลุนิติภาวะให้บิดา, มารดา หรือ

ลงนามผู้อนุมัติ _____ ผู้ปกครอง ลงนามเป็นพยานด้วย)