

ใบคำขอเวนคืนและเปลี่ยนแปลงสถานะกรมธรรม์

 กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่

จุดประสงค์ที่ต้องการ
 เวนคืน

 ใช้จ่ายสำเร็จ

 ขยายระยะเวลา

รายละเอียดกรมธรรม์ ผู้เอาประกันภัย / ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย / ผู้รับโอน

 ชื่อ-นามสกุล เบอร์โทรศัพท์

 เลขประจำตัวประชาชน
 จัดส่งเอกสารที่อยู่เดิม

 เปลี่ยนที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... E-mail Address


ระบุเหตุผลของท่าน เพื่อการพัฒนาการบริการของบริษัทฯ ต่อไป
 นำเงินไปใช้หรือลงทุนอื่นๆ ผลประโยชน์ไม่ตรงกับความต้องการ ไม่พอใจบริการของตัวแทน/บริษัทฯ ซื้อกรมธรรม์ใหม่กับบริษัทอื่น

 อื่น ๆ โปรดระบุ.....

 ประสงค์รับเงินโอนเข้าบัญชีธนาคาร* (โปรดแนบสำเนาบัญชีธนาคารหน้าแรกของผู้เอาประกันภัยหรือผู้ชำระเบี้ยประกันภัยผู้เยาว์ยังไม่บรรลุนิติภาวะ)

 ธนาคาร เลขที่

 ชื่อบัญชี

*กรณีประสงค์ให้คืนเงินผ่านบัญชีธนาคาร บริษัทฯ ไม่สามารถโอนเข้าบัญชีธนาคารดังต่อไปนี้ได้ ร.อมลิต, ธ.อาคารสงเคราะห์, ธ.เพื่อการเกษตรและสหกรณ์, ธ.เกษตรินาคิน, ธ.อิสลาม, ธ.ทีสโก้ และ ธ.ฮ่องกงและเซี่ยงไฮ้

ผู้เอาประกันภัยขอรับเงินค่าเวนคืนกรมธรรม์ตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ พร้อมด้วยเงินปันผลที่คงไว้หรือที่มีเพิ่มขึ้น ไม่ว่าในลักษณะใด (ถ้ามี) หักด้วยหนี้สินใดๆที่ค้างชำระอยู่ (ถ้ามี) และผู้เอาประกันภัยได้แนบกรมธรรม์มาพร้อมใบคำร้องฉบับนี้เพื่อขอเวนคืนด้วยแล้ว ในกรณีนี้ ความรับผิดชอบของ บริษัท เอฟดับบลิวดี ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ("บริษัท") ตามกรมธรรม์ดังกล่าวจะมีเพียงเท่าที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์จนถึง ณ วันที่ที่ระบุในคำร้องฉบับนี้โดยจะมีอยู่จำกัดเท่ากับมูลค่าเงินตามวรรคข้างต้นเท่านั้นและให้ถือว่าบริษัทได้ปลดเปลื้องจากภาระความผูกพันทั้งปวงโดยสิ้นเชิงเมื่อได้จ่ายเงินดังกล่าวแล้ว

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยมีความประสงค์จะขอเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยเดิม เพื่อไปซื้อกรมธรรม์ประกันภัยฉบับใหม่ผู้เอาประกันภัยได้อ่านและเข้าใจรายละเอียดในคำแนะนำของ คปภ. เกี่ยวกับการเวนคืนกรมธรรม์เดิมเพื่อไปกรมธรรม์ประกันภัยฉบับใหม่แล้ว

ผู้เอาประกันภัยได้รับทราบถึงความเสียหายทางการเงินที่อาจเกิดขึ้นจากการเวนคืนกรมธรรม์แล้วตามที่ตัวแทนนายหน้าประกันชีวิต ได้พยายามที่จะแนะนำผลประโยชน์ในกรมธรรม์ให้ผู้เอาประกันภัยรับทราบเพื่อช่วยให้ผู้เอาประกันภัยระงับการเวนคืนและรักษาสถานะของกรมธรรม์ต่อไป


เอกสารประกอบการดำเนินการ

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
2. เล่มกรมธรรม์ประกันภัย / บัตรแคร์การ์ด(ถ้ามี) *หากเล่มกรมธรรม์สูญหายใช้สำเนาใบแจ้งความแทน (กรณีเวนคืน)
3. สำเนาหน้าบัญชีธนาคารประเภทออมทรัพย์หรือกระแสรายวัน (กรณีประสงค์ให้โอนเงินคืนเข้าบัญชีธนาคาร)


ลายมือชื่อผู้เอาประกันภัย/ผู้ชำระเบี้ยประกัน/ผู้รับโอน

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่

คำแนะนำ

โปรดอ่านและทำความเข้าใจในคำแนะนำของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) เกี่ยวกับการเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยฉบับใหม่ข้างล่างนี้

1. จำนวนเงินเวนคืนที่จะได้รับคืนนั้น จะเป็นจำนวนเงินที่น้อยกว่าเบี้ยประกันภัยที่ได้จ่ายไปแล้ว โดยเฉพาะในปีแรกๆของการทำประกันชีวิต
2. การซื้อกรมธรรม์ประกันภัยฉบับใหม่จะทำให้ผู้เอาประกันภัย ต้องจ่ายเบี้ยประกันภัยที่สูงขึ้น เนื่องจากอายุที่มากขึ้น
3. ผู้เอาประกันภัยจะเสียโอกาสในการได้รับความคุ้มครอง รวมทั้งสิทธิต่างๆตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับเดิมอย่างต่อเนื่อง
4. ในการทำสัญญาประกันชีวิตฉบับใหม่ผู้เอาประกันภัย มีหน้าที่ต้องเปิดเผยและแถลงข้อเท็จจริงต่อบริษัทประกันภัยรายใหม่โดยบริษัทอาจใช้สิทธิโต้แย้งหรือคัดค้านความไม่สมบูรณ์ของสัญญาประกันภัยได้ภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันชีวิตฉบับใหม่ในกรณีสัญญาเพิ่มเติมประกันสุขภาพฉบับใหม่ เงื่อนไขเกี่ยวกับระยะเวลาการคอยและสภาพที่ เป็นมาก่อนการเอาประกันภัยจะต้องเริ่มนับใหม่

 ชื่อ-นามสกุล เจ้าหน้าที่ (สง.ใหญ่) วันที่ดำเนินการ

.....

 ลงนามผู้อนุมัติ

.....


ลายมือชื่อพยาน / ตัวแทนประกันชีวิต
/ นายหน้าประกันชีวิต
/ รหัสผู้ติดต่อกับผู้ลงทุนที่ได้รับการเห็นชอบ

(ลงชื่อ).....

ชื่อ-สกุล ตัวแทน

หมายเลขโทรศัพท์

รหัสตัวแทน / สาขา TMB

วันที่