



ใบคำขอเวนคืนและเปลี่ยนสถานะกรมธรรม์

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่



จุดประสงค์ที่ต้องการ

เวนคืน

ใช้เงินสำเร็จ

ขยายระยะเวลา



รายละเอียดกรมธรรม์ ผู้เอาประกันภัย / ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย / ผู้รับโอน

ชื่อ-นามสกุล เบอร์โทรศัพท์

เลขประจำตัวประชาชน

ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ตรอก/ซอย.....

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

รหัสไปรษณีย์..... E-mail Address



ระบุเหตุผลของท่าน เพื่อการพัฒนาการบริการของบริษัทฯ ต่อไป

- ต้องการนำเงินไปใช้หรือลงทุนอื่นๆ ผลประโยชน์ในกรมธรรม์ไม่ตรงกับความต้องการ อื่นๆ
- ยกเลิกเพื่อไปซื้อกรมธรรม์ใหม่กับบริษัทอื่น ไม่พอใจบริการของตัวแทน/บริษัทฯ โปรดระบุ.....
- โปรดระบุ.....

ประสงค์รับเงินโอนเข้าบัญชีธนาคาร* (โปรดแนบสำเนาบัญชีธนาคารหน้าแรก)

ธนาคาร เลขที่

ชื่อบัญชี

*กรณีประสงค์ให้คืนเงินผ่านบัญชีธนาคาร บริษัทฯ ไม่สามารถโอนเข้าบัญชีธนาคารดังต่อไปนี้ได้ ธ.อมลสิน, ธ.อาคารสงเคราะห์, ธ.เพื่อการเกษตรและสหกรณ์, ธ.เกียรตินาคิน, ธ.อิสลาม, ธ.ทีเอสโก้ และ ธ.ฮ่องกงและเซี่ยงไฮ้

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

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยมีความประสงค์ขอเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยเดิม เพื่อไปซื้อกรมธรรม์ประกันภัยฉบับใหม่ผู้เอาประกันภัยได้อ่านและเข้าใจรายละเอียดในคำแนะนำของ คปก. เกี่ยวกับการเวนคืนกรมธรรม์เดิมเพื่อไปกรมธรรม์ประกันภัยฉบับใหม่แล้ว

ผู้เอาประกันภัยได้รับทราบถึงความเสียหายทางการเงินที่อาจเกิดขึ้นจากการเวนคืนกรมธรรม์แล้วตามที่ตัวแทนนายหน้าประกันชีวิต ได้พยายามที่จะแนะนำผลประโยชน์ในกรมธรรม์ให้ผู้เอาประกันภัยรับทราบเพื่อช่วยให้ผู้เอาประกันภัยระงับการเวนคืนและรักษาสถานะของกรมธรรม์ต่อไป



เอกสารประกอบการดำเนินการ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- เล่มกรมธรรม์ประกันภัย / บัตรแคร์การ์ด(ถ้ามี) *หากเล่มกรมธรรม์สูญหายใช้สำเนาใบแจ้งความแทน (กรณีเวนคืน)
- สำเนานำบัญชีธนาคารประเภทออมทรัพย์หรือกระแสรายวัน (กรณีประสงค์ให้โอนเงินคืนเข้าบัญชีธนาคาร)



ลายมือชื่อผู้เอาประกันภัย/ผู้ชำระเบี้ยประกัน/ผู้รับโอน

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่

คำแนะนำ

โปรดอ่านและทำความเข้าใจในคำแนะนำของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) เกี่ยวกับการเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยฉบับใหม่ข้างล่างนี้

- จำนวนเงินเวนคืนที่จะได้รับคืนนั้น จะเป็นจำนวนเงินที่น้อยกว่าเบี้ยประกันภัยที่ได้จ่ายไปแล้ว โดยเฉพาะในปีแรกๆของการทำประกันชีวิต
- การซื้อกรมธรรม์ประกันภัยฉบับใหม่จะทำให้ผู้เอาประกันภัย ต้องจ่ายเบี้ยประกันภัยที่สูงขึ้น เนื่องจากอายุที่มากขึ้น
- ผู้เอาประกันภัยจะเสียโอกาสในการได้รับความคุ้มครอง รวมทั้งสิทธิต่างๆตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับเดิมอย่างต่อเนื่อง
- ในการทำสัญญาประกันชีวิตฉบับใหม่ผู้เอาประกันภัย มีหน้าที่ต้องเปิดเผยและแถลงข้อเท็จจริงต่อบริษัทประกันภัยรายใหม่โดยบริษัทอาจใช้สิทธิโต้แย้งหรือคัดค้านความไม่สมบูรณ์ของสัญญาประกันภัยได้ภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันชีวิตฉบับใหม่ในกรณีสัญญาเพิ่มเติมประกันสุขภาพฉบับใหม่ เงื่อนไขเกี่ยวกับระยะเวลาออกคดียและสภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัยจะต้องเริ่มนับใหม่

ชื่อ-นามสกุล เจ้าหน้าที่ (สง.ใหญ่) วันที่ดำเนินการ

.....

ลงนามผู้อนุมัติ

.....

ลายมือชื่อพยาน / ตัวแทนประกันชีวิต / นายหน้าประกันชีวิต / รหัสผู้ติดต่อกับผู้ลงพื้นที่ได้รับความเห็นชอบ

(ลงชื่อ).....

ชื่อ-สกุล ตัวแทน

หมายเลขโทรศัพท์

วันที่