

บริษัท เอฟดับบลิวดี ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

เลขที่ 130-132 อาคารสินธรทาวเวอร์ 3 ชั้น 14, 16, 26 - 29
ถนนวิภาวดี แยกจตุรพักตรพิมาน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
ศูนย์บริการลูกค้าเอฟดับบลิวดี P 1351 เลขทะเบียนบริษัท 0107563000304
fwd.co.th



ใบคำขอเวนคืน และเปลี่ยนสถานะกรมธรรม์

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ .....

(กรมธรรม์ยูนิคิงค์ (UL) กรุณาใช้ใบคำร้องขอดำเนินการสำหรับกรมธรรม์ประกันชีวิตประเภทยูนิคิงค์เท่านั้น)

จุดประสงค์ที่ต้องการ [ ] เวนคืน [ ] ใช้เงินสำเร็จ [ ] ขยายระยะเวลา [ ] สิทธิยกเลิกการประกันภัยแบบ Free Look

รายละเอียดกรมธรรม์ ผู้เอาประกันภัย / ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย / ผู้รับโอน

ชื่อ-นามสกุล..... เบอร์โทรศัพท์ .....

เลขประจำตัวประชาชน .....

[ ] จัดส่งเอกสารที่อยู่ผู้เดิม
[ ] เปลี่ยนที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ต.รอก / ชอย .....

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

รหัสไปรษณีย์..... อีเมล.....

ระบุเหตุผลของท่านเพื่อการพัฒนาการบริการของบริษัทฯ ต่อไป

[ ] นำเงินไปใช้ หรือลงทุนอื่นๆ [ ] ผลประโยชน์ไม่ตรงกับความต้องการ [ ] ไม่พอใจบริการของตัวแทน / บริษัทฯ [ ] ชื่อกรมธรรม์ใหม่กับบริษัทอื่น

[ ] อื่นๆ โปรดระบุ .....

ประสงค์รับเงินโอนเข้าบัญชีธนาคาร\* (โปรดแนบสำเนาบัญชีธนาคารหน้าแรกของผู้เอาประกันภัย หรือผู้ชำระเบี้ยกรณีผู้เยาว์ยังไม่บรรลุนิติภาวะ)

ธนาคาร ..... เลขที่ .....

ชื่อบัญชี .....

\*กรณีประสงค์ให้คืนเงินผ่านบัญชีธนาคาร บริษัทฯ ไม่สามารถโอนเข้าบัญชีธนาคารดังต่อไปนี้ได้ ๑.อิสลาม และ ๑.ฮ่องกงและเซี่ยงไฮ้

ผู้เอาประกันภัยขอรับเงินค่าเวนคืนกรมธรรม์ตามเงื่อนไขของกรมธรรม์
พร้อมด้วยเงินปันผลที่คงไว้ หรือที่มีเพิ่มขึ้นไม่ว่าในลักษณะใด (ถ้ามี) หักด้วย
หนี้สินใดๆ ที่ค้างชำระอยู่ (ถ้ามี) และผู้เอาประกันภัยได้แนบกรมธรรม์มาพร้อมใบ
คำร้องฉบับนี้เพื่อขอเวนคืนด้วยแล้ว ในกรณีนี้ความรับผิดชอบของ บริษัท เอฟ
ดับบลิวดี ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) (“บริษัท”) ตามกรมธรรม์ดังกล่าวจะมี
เพียงเท่าที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์จนถึง ณ วันที่ที่ระบุในคำร้องฉบับนี้โดยจะมีอยู่
จำกัดเท่ากับมูลค่าเงินตามวรรคข้างต้นเท่านั้น และให้ถือว่าบริษัทได้ปลดเปลื้อง
จากการความผูกพันทั้งปวงโดยสิ้นเชิงเมื่อได้จ่ายเงินดังกล่าวแล้ว
ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยมีความประสงค์จะขอเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัย
เดิม เพื่อไปซื้อกรมธรรม์ประกันภัยฉบับใหม่ผู้เอาประกันภัยได้อ่าน และเข้าใจ
รายละเอียดในคำแนะนำของ คปภ.เกี่ยวกับการเวนคืนกรมธรรม์เดิมเพื่อไป
กรมธรรม์ประกันภัยฉบับใหม่แล้ว
ผู้เอาประกันภัยได้รับทราบถึงความเสียหายทางการเงินที่อาจเกิดขึ้นจาก
การเวนคืนกรมธรรม์แล้วตามที่ตัวแทน / นายหน้าประกันชีวิตได้พยายามที่จะ
แนะนำผลประโยชน์ในกรมธรรม์ให้ผู้เอาประกันภัยรับทราบเพื่อช่วยให้ผู้เอา
ประกันภัยระงับการเวนคืน และรักษาสถานะของกรมธรรม์ต่อไป
ความยินยอมข้อมูลส่วนบุคคล
ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท เก็บรวบรวม ใช้ข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหวที่
ปรากฏสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของข้าพเจ้า เพื่อการยืนยันตัวตน
ดำเนินการเวนคืนกรมธรรม์ และเปลี่ยนแปลงสถานะกรมธรรม์ของข้าพเจ้า
ข้าพเจ้ารับทราบ และเข้าใจวัตถุประสงค์ รวมทั้งนโยบายข้อมูลส่วนบุคคลของ
บริษัทตามรายละเอียดใน http://www.fwd.co.th/th/privacy-policy/ อย่าง
ชัดเจนแล้ว

คำแนะนำ
โปรดอ่าน และทำความเข้าใจในคำแนะนำของสำนักงานคณะกรรมการกำกับ
และส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) เกี่ยวกับการเวนคืนกรมธรรม์
ประกันภัยฉบับใหม่ข้างล่างนี้
1. จำนวนเงินเวนคืนที่จะได้รับคืนนั้นจะเป็นจำนวนเงินที่น้อยกว่าเบี้ยประกันภัย
ที่จ่ายไปแล้ว โดยเฉพาะในปีแรกๆ ของการทำประกันชีวิต
2. การซื้อกรมธรรม์ประกันภัยฉบับใหม่ จะทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องจ่ายเบี้ย
ประกันภัยที่สูงขึ้น เนื่องจากอายุที่มากขึ้น
3. ผู้เอาประกันภัยจะเสียโอกาสในการได้รับความคุ้มครองรวมทั้งสิทธิต่างๆ
ตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับเดิมอย่างต่อเนื่อง
4. ในการทำสัญญาประกันชีวิตฉบับใหม่ผู้เอาประกันภัย มีหน้าที่ต้องเปิดเผย
และแถลงข้อความจริงต่อบริษัทฯ ประกันภัยรายใหม่ โดยบริษัทฯ อาจใช้สิทธิ
โต้แย้ง หรือคัดค้านความไม่สมบูรณ์ของสัญญาประกันภัยได้ภายในระยะเวลาที่
กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันชีวิตฉบับใหม่ ในกรณีสัญญาเพิ่มเติมประกัน
สุขภาพฉบับใหม่ เชื้อโรคที่เกี่ยวข้องกับระยะเวลาออก และสภาพที่เป็นมาก่อนการ
เอาประกันภัยจะต้องเริ่มนับใหม่

Table with 2 columns: เอกสารประกอบการดำเนินการ (Documents for processing) and ลายมือชื่อพยาน / ตัวแทนประกันชีวิต / นายหน้าประกันชีวิต (Witness/Policy Representative/Insurance Agent Signature). The table contains fields for names, IDs, and dates for both the policyholder and the representative.