

บริษัท เอฟดับบลิวดี ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

เลขที่ 6 อาคารไอเนสตาวเวอร์ ชั้น 4, 22-23 ซอยสุขุมวิท 6
 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110
 ศูนย์บริการลูกค้าเอฟดับบลิวดี โทร. 1351 เลขทะเบียนบริษัท 0107563000304
 fwd.co.th



ใบคำขอเวนคืน และเปลี่ยนแปลงสถานะกรมธรรม์

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่

(กรมธรรม์ยูนิคิงค์ (UL) กรุณาใช้ใบคำร้องขอดำเนินการสำหรับกรมธรรม์ประกันชีวิตประเภทยูนิคิงค์เท่านั้น)

จุดประสงค์ที่ต้องการ เวนคืน ใช้เงินสำเร็จ ขยายระยะเวลา สิทธิยกเลิกการประกันภัยแบบ Free Look

รายละเอียดกรมธรรม์ ผู้เอาประกันภัย / ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย / ผู้รับโอน

ชื่อ-นามสกุล..... เบอร์โทรศัพท์

เลขประจำตัวประชาชน

จัดส่งเอกสารที่อยู่ตามเดิม
 เปลี่ยนที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ต.รอก / ซอย

ถนน..... แขวง / ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... ประเทศ..... โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....

ระบุเหตุผลของคุณเพื่อการพัฒนาการบริการของบริษัทฯ ต่อไป

นำเงินไปใช้ หรือลงทุนอื่นๆ ผลประโยชน์ไม่ตรงกับความต้องการ ไม่พอใจบริการของตัวแทน / บริษัทฯ ชื่อกรมธรรม์ใหม่กับบริษัทอื่น

อื่นๆ โปรดระบุ

วิธีการรับเงินคืน

โอนเข้าบัญชีธนาคาร* (โปรดแนบสำเนาบัญชีธนาคารหน้าแรกของผู้เอาประกันภัย หรือผู้ชำระเบี้ยกรณีผู้เยาว์ยังไม่บรรลุนิติภาวะ)

ธนาคาร เลขที่ ชื่อบัญชี

บัญชีพร้อมเพย์ที่สมัครโดยใช้หมายเลขบัตรประชาชนของผู้เอาประกันภัย

* หากบริษัทฯ ไม่สามารถโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารตามที่ระบุไว้ได้ บริษัทฯ จะดำเนินการโอนเงินผ่านบัญชีพร้อมเพย์บัตรประชาชน และหากไม่สามารถดำเนินการได้ บริษัทฯ จะจ่ายเป็นเช็ค โดยขีดคร่อมให้แก่ผู้เอาประกันภัยตามลำดับ

** กรณีประสงค์ให้คืนเงินผ่านบัญชีธนาคาร บริษัทฯ ไม่สามารถโอนเข้าบัญชีธนาคารดังต่อไปนี้ได้ ๑.อิสลาม และ ๒.ฮ่องกงและเซี่ยงไฮ้

<p>ผู้เอาประกันภัยขอรับเงินค่าเวนคืนกรมธรรม์ตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ พร้อมด้วยเงินปันผลที่คงไว้ หรือที่มีเพิ่มขึ้นไม่ว่าในลักษณะใด (ถ้ามี) หักด้วยหนี้สินใดๆ ที่ค้างชำระอยู่ (ถ้ามี) และผู้เอาประกันภัยได้แนบกรมธรรม์มาพร้อมใบคำร้องฉบับนี้เพื่อขอเวนคืนด้วยแล้ว ในกรณีนี้ความรับผิดชอบของ บริษัท เอฟดับบลิวดี ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) (“บริษัทฯ”) ตามกรมธรรม์ดังกล่าวจะมีเพียงเท่าที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์จนถึง ณ วันที่ที่ระบุในคำร้องฉบับนี้โดยจะมีอยู่จำกัดเท่ากับมูลค่าเงินตามวรรคข้างต้นเท่านั้น และให้ถือว่าบริษัทฯได้ปลดเปลื้องจากการผูกพันทั้งปวงโดยสิ้นเชิงเมื่อได้จ่ายเงินดังกล่าวแล้ว</p> <p>ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยมีความประสงค์จะขอเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยเดิมเพื่อไปซื้อกรมธรรม์ประกันภัยฉบับใหม่ ผู้เอาประกันภัยได้อ่าน และเข้าใจรายละเอียดในคำแนะนำของ คปก.เกี่ยวกับการเวนคืนกรมธรรม์เดิมเพื่อไปกรมธรรม์ประกันภัยฉบับใหม่แล้ว</p> <p>ผู้เอาประกันภัยได้รับทราบถึงความเสียหายทางการเงินที่อาจเกิดขึ้นจากการเวนคืนกรมธรรม์แล้วตามที่ตัวแทน / นายหน้าประกันชีวิตได้พยายามที่จะแนะนำผลประโยชน์ในกรมธรรม์ให้ผู้เอาประกันภัยรับทราบ เพื่อช่วยให้ผู้เอาประกันภัยระงับการเวนคืน และรักษาสถานะของกรมธรรม์ต่อไป</p> <p>ความยินยอมข้อมูลส่วนบุคคล</p> <p>ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ เก็บรวบรวม ใช้ข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหวที่ปรากฏบนสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของข้าพเจ้า เพื่อการยืนยันตัวตนดำเนินการเวนคืนกรมธรรม์ และเปลี่ยนแปลงสถานะกรมธรรม์ของข้าพเจ้า</p> <p>ข้าพเจ้ารับทราบ และเข้าใจวัตถุประสงค์ รวมทั้งนโยบายข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทฯ ตามรายละเอียดใน http://www.fwd.co.th/th/privacy-policy/ อย่างชัดเจนแล้ว</p>	<p>คำแนะนำ</p> <p>โปรดอ่าน และทำความเข้าใจในคำแนะนำของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) เกี่ยวกับค่าเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยฉบับใหม่ข้างล่างนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. จำนวนเงินเวนคืนที่จะได้รับคืนนั้นจะเป็นจำนวนเงินที่น้อยกว่าเบี้ยประกันภัยที่จ่ายไปแล้ว โดยเฉพาะในปีแรกๆ ของการรับประกันชีวิต 2. การซื้อกรมธรรม์ประกันภัยฉบับใหม่ จะทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องจ่ายเบี้ยประกันภัยที่สูงขึ้น เนื่องจากอายุที่มากขึ้น 3. ผู้เอาประกันภัยจะเสียโอกาสในการได้รับความคุ้มครองรวมทั้งสิทธิต่างๆ ตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับเดิมอย่างต่อเนื่อง 4. ในการทำสัญญาประกันชีวิตฉบับใหม่ผู้เอาประกันภัย มีหน้าที่ต้องเปิดเผยและแถลงข้อความจริงต่อบริษัทฯ ประกันภัยรายใหม่ โดยบริษัทฯ อาจใช้สิทธิโต้แย้ง หรือคัดค้านความไม่สมบูรณ์ของสัญญาประกันภัยได้ภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันชีวิตฉบับใหม่ ในกรณีสัญญาเพิ่มเติมประกันสุขภาพฉบับใหม่ เชื่อมโยงกับระยะเวลาการรอคอย และสภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัยจะต้องเริ่มนับใหม่
<p>เอกสารประกอบการดำเนินการ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง 2. เล่มกรมธรรม์ประกันภัย / บัตรแคร์การ์ด (ถ้ามี) <p>*หากเล่มกรมธรรม์สูญหาย ให้ใช้สำเนาใบแจ้งความแทน (กรณีเวนคืน)</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. สำเนาหน้าบัญชีธนาคารประเภทออมทรัพย์ หรือกระแสรายวัน (กรณีประสงค์ให้โอนเงินคืนเข้าบัญชีธนาคาร) 4. กรณีขอใช้สิทธิเวนคืนกรมธรรม์แบบประกันคุ้มครองสินเชื่อ ต้องแนบเอกสารใบปิดสินเชื่อ <p>(ลงชื่อ)</p> <p>(.....)</p> <p>ผู้เอาประกันภัย (กรุณาลงลายมือชื่อให้เหมือนกับที่ไว้กับบริษัทฯ)</p> <p>ลงวันที่.....</p>	<p>ลายมือชื่อพยาน / ตัวแทนประกันชีวิต / นายหน้าประกันชีวิต</p> <p>(ลงชื่อ)</p> <p>ชื่อ-สกุล ตัวแทน</p> <p>หมายเลขโทรศัพท์.....</p> <p>รหัสตัวแทน / นายหน้า</p> <p>วันที่</p> <p>(ลงชื่อ)</p> <p>(.....)</p> <p>ผู้แทนโดยชอบธรรม / ผู้ชำระเบี้ย / ผู้รับโอนประโยชน์แห่งสัญญาประกันภัย (**กรณีผู้เอาประกันภัยยังไม่บรรลุนิติภาวะ)</p> <p>ลงวันที่.....</p>