

# ใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่ม สำหรับผู้ที่ออกรมธรรม

กรมธรรม์ประกันภัยกลุ่มเลขที่ \_\_\_\_\_

## ณ ที่นี้ขอยื่นใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่มเพื่อการประกันภัยสมาชิกของ

ผู้ขอเอาประกันภัย \_\_\_\_\_ (บริษัท ห้าง องค์กร)  
 ที่อยู่ \_\_\_\_\_  
 รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_  
 อีเมล \_\_\_\_\_ ลักษณะธุรกิจ \_\_\_\_\_

โดยเริ่มมีผลบังคับตั้งแต่วันที่ \_\_\_\_\_

- สมาชิกผู้มีสิทธิเข้าร่วมแผนการประกันภัยจะต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้ \_\_\_\_\_
- ระยะเวลาออกขอ \_\_\_\_\_ ระยะเวลาที่ต้องใช้สิทธิเข้าร่วม \_\_\_\_\_
- ความคุ้มครองที่ต้องการ \_\_\_\_\_
- การแบ่งชั้นและแผนการประกันภัย \_\_\_\_\_
- จำนวนเงินเอาประกันภัย / พลประโยชน์ \_\_\_\_\_
- งวดการชำระเบี้ยประกันภัย \_\_\_\_\_ เบี้ยประกันภัยงวดแรกที่ต้องชำระ \_\_\_\_\_
- ความต้องการพิเศษ \_\_\_\_\_
- สมาชิกเหล่านี้เคยได้รับความคุ้มครองตามการประกันภัยกลุ่มใดๆ โดยบริษัทประกันภัยอื่นหรือไม่ \_\_\_\_\_  
 ถ้าเคยโปรดระบุชื่อบริษัทประกันภัย \_\_\_\_\_

## ผู้ถือกรมธรรม์ตกลง

- จัดส่งข้อมูลทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับผู้ถือกรมธรรม์ สมาชิกและของผู้อยู่ในอุปการะตามที่บริษัทต้องการ เช่น อายุ เพศ เงินเดือน ตำแหน่งเพื่อใช้ในการคำนวณเบี้ยประกันภัย และพลประโยชน์
- ถ้อยแถลงข้อความ หรือคำตอบใดๆในใบคำขอนี้ หรือใบคำขอเอาประกันภัยสำหรับสมาชิก การแก้ไขซึ่งได้ทำเป็นลายลักษณ์อักษร เกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงของสมาชิก ในภายหลัง ถ้อยแถลงข้อความและคำตอบแบบสอบถาม หรือเอกสารอื่นใดที่สร้างขึ้นเกี่ยวเนื่องกับใบคำขอนี้ คำตอบที่ให้แก่แพทย์ผู้ตรวจวินิจฉัยภัยบริษัทจะประกอบขึ้นเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาโดยสมบูรณ์ และก่อให้เกิดนิติสัมพันธ์ระหว่างผู้ถือกรมธรรม์และบริษัท
- กรมธรรม์ประกันภัยจะมีผลบังคับต่อเมื่อบริษัทได้รับชำระเบี้ยประกันภัยงวดแรกและได้ตกลงรับประกันภัยแล้ว

วันที่ \_\_\_\_\_ (ประทับตรานิติบุคคล) \_\_\_\_\_ ( ) **ลงชื่อผู้มีอำนาจลงนาม**  
 \_\_\_\_\_ **พยาน/ตัวแทน** \_\_\_\_\_ **ตำแหน่ง**  
 ( ) \_\_\_\_\_