



บริษัท เอฟดับบลิวดี ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

ใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มแบบคุ้มครองสินเชื่อ
(สำหรับผู้ถือกรมธรรม์)

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่

ณ ที่นี้ขอยื่นใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มเพื่อคำประกันเงินกู้จำนวน

ผู้ขอเอาประกันภัย :(บริษัท ห้าง องค์กร)

ที่อยู่ :

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร E-mail address

ลักษณะธุรกิจ

วันเริ่มมีผลบังคับ

1. การมีสิทธิเข้าร่วมในการประกันภัย

.....
.....

2. จำนวนเงินเอาประกันภัยและระยะเวลาของการเอาประกันภัย

.....
.....
.....

3. เงื่อนไขการชำระเบี้ยประกันภัย

4. ความต้องการพิเศษ

.....
.....
.....

5. ผลประโยชน์

.....
.....
.....

วันที่

(ประทับตรานิติบุคคล)

..... ลงชื่อผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)

ผู้ขอเอาประกันภัย (เจ้าหนี้)

ตำแหน่ง

..... พยาน/ตัวแทน

..... พยาน