

รายการที่ต้องนำส่งในการขอใช้สิทธิเวนคืนกรรมธรรม์ประกันภัย

แบบฟอร์มที่ต้องนำส่งมีดังนี้

ตัวจริง สำเนา

- คำร้องขอรับเงินเวนคืนกรรมธรรม์ประกันภัย
- เล่มกรรมธรรม์ หรือ ใบแจ้งความกรณีเล่มกรรมธรรม์สูญหาย
- บัตรประชาชน (รับรองสำเนาถูกต้อง)
- สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร (ถ้ามี)

ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร

(ฝ่ายบริการผู้ถือกรรมธรรม์)

บริษัท แอ็ดวานซ์ ไลฟ์ ประกันชีวิต จำกัด(มหาชน)

เลขที่ 175 อาคารสารชิตี ทาวเวอร์ ชั้น 1/1 และ 2/1

ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120

ผู้นำส่ง : วันที่ เวลา

ผู้ตรวจสอบ : วันที่ เวลา

ผู้รับเอกสาร : วันที่ เวลา



คำร้องขอเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัย

เขียนที่ X

วันที่ X

ข้าพเจ้า X.....ผู้เอาประกันภัย/ผู้รับโอนสิทธิกรมธรรม์ ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ X.....ขอเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ก่อนที่กรมธรรม์ประกันภัยจะครบอายุสัญญาเนื่องจาก X.....โดยขอรับเงินค่าเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัย พร้อมทั้งเงินผลประโยชน์อื่น ๆ อันพึงจะได้รับ (ถ้ามี) หักด้วยหนี้สินใดที่ค้างชำระอยู่ (ถ้ามี) โดยข้าพเจ้าได้แนบกรมธรรม์ประกันภัยมาพร้อมคำร้อง ๆ ฉบับนี้ ในกรณีนี้ความรับผิดชอบของบริษัท แอ็ดวานซ์ไลฟ์ ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) (บริษัท) ตามกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวจะมีเพียงเท่าที่กำหนดไว้จนถึง ณ วันที่ บริษัทได้รับเอกสารประกอบคำร้องครบถ้วน ข้าพเจ้ารับทราบและเข้าใจเป็นอย่างดีว่า ข้อตกลงหรือพันธะใด ๆ ที่บริษัทที่มีต่อข้าพเจ้าภายใต้ข้อกำหนดและเงื่อนไขแห่งกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้เป็นอันสิ้นสุดและยกเลิกไป และบริษัทเป็นอันปลดเปลื้องจากบรรดาความรับผิดชอบที่พึงมีโดยสิ้นเชิง เมื่อบริษัทได้จ่ายเงินค่าเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวให้ผู้เอาประกันภัยทั้งหมดแล้ว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ดังกล่าวมิได้มีการโอนสิทธิไปให้แก่บุคคลใด และข้าพเจ้าและ/หรือ บุคคลใดที่ได้กลายมือชื่อในคำร้อง ๆ ฉบับนี้มิได้เป็นผู้ถูกพิทักษ์ทรัพย์หรือเป็นบุคคลล้มละลายแต่อย่างใด

คำแนะนำสำหรับการเวนคืนกรมธรรม์

โปรดอ่านและทำความเข้าใจในคำแนะนำของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (สำนักงาน คปภ.) เกี่ยวกับการเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยเดิมเพื่อไปซื้อกรมธรรม์ประกันภัยฉบับใหม่ให้ทราบถึงผลของการกระทำดังกล่าว คือ

- 1.จำนวนเงินค่าเวนคืนกรมธรรม์ที่จะได้รับคืนนั้นจะเป็นจำนวนเงินที่น้อยกว่าเบี้ยประกันภัยที่จ่ายไปแล้ว โดยเฉพาะอย่างยิ่งในปีแรกๆ ของการทำประกันชีวิต
- 2.การซื้อกรมธรรม์ประกันภัยฉบับใหม่ จะทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องจ่ายเบี้ยประกันภัยที่สูงขึ้น เนื่องจากอายุที่มากขึ้น
- 3.ผู้เอาประกันภัยจะเสียโอกาสในการได้รับความคุ้มครอง รวมถึงสิทธิต่างๆ ตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับเดิมอย่างต่อเนื่อง
- 4.ในการทำสัญญาประกันชีวิตฉบับใหม่ ผู้เอาประกันภัยมีหน้าที่ต้องเปิดเผยและแถลงข้อความจริงต่อบริษัทรายใหม่ โดยบริษัทอาจใช้สิทธิโต้แย้งหรือคัดค้านความไม่สมบูรณ์ของสัญญาประกันภัยได้ ภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันชีวิตฉบับใหม่ในกรณีสัญญาเพิ่มเติมประกันภัยสุขภาพฉบับใหม่ เงื่อนไขเกี่ยวกับระยะเวลารอยโรคและสภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย จะต้องเริ่มนับใหม่หมด

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความข้างต้น รวมถึงคำแนะนำสำหรับการเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยแล้ว

ลงชื่อ X..... หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ (โปรดระบุ) X

ผู้เอาประกัน/ผู้รับโอนสิทธิ์

ลงชื่อ X.....

ผู้ปกครอง / ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย

ลงชื่อ X.....

พยาน

หมายเหตุ : กรมธรรม์ซึ่งผู้เอาประกันภัยทำประกันชีวิตในขณะที่อายุไม่ถึง 20 ปี ให้ผู้ปกครองและ/หรือผู้ชำระเบี้ยประกันลงนามร่วมกับผู้เอาประกันภัย

FOR OFFICE ONLY

Receive documents Entry Date.....Operator.....