



บริษัท แอ็ดวานซ์ไลฟ์ ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
Advance Life Assurance Public Company Limited
順和成人壽保險大眾有限公司

เอกสารที่ใช้ประกอบการขอเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัย

ตัวจริง สำเนา

- คำร้องขอเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัย (1 ฉบับต่อ 1 กรมธรรม์)
- เล่มกรมธรรม์ หรือใบแจ้งความกรณีเล่มกรมธรรม์สูญหาย
- บัตรประชาชน (หน้า-หลัง) เซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง
- รูปถ่ายหน้าตรงถ่ายคู่กับบัตรประชาชน หรือ รูปถ่ายหน้าตรงที่เป็นปัจจุบัน
- สมุดบัญชีธนาคาร (ถ้ามี) เซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง

ติดต่อยื่นคำร้องด้วยตนเองได้ที่บริษัทฯ / หรือส่งเอกสารทางไปรษณีย์

บริษัท แอ็ดวานซ์ไลฟ์ ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) (ฝ่ายบริการผู้ถือกรมธรรม์)

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

ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กทม. 10120

ผู้นำส่ง : วันที่ เวลา.....

ผู้ตรวจสอบ : วันที่ เวลา

ผู้รับเอกสาร : วันที่ เวลา.....



บริษัท แอ็ดวานซ์ไลฟ์ ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
Advance Life Assurance Public Company Limited
順和成人壽保險大眾有限公司

คำร้องขอเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัย

เขียนที่ X

วันที่ X

ข้าพเจ้า X.....ผู้เอาประกันภัย/ผู้รับโอนสิทธิกรมธรรม์ ตามกรมธรรม์ประกันภัย เลขที่ X..... ขอเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ก่อนที่กรมธรรม์ประกันภัยจะครบอายุสัญญาเนื่องจาก X..... โดยขอรับเงินค่าเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัย พร้อมทั้งเงินผลประโยชน์อื่น ๆ อันพึงจะได้รับ (ถ้ามี) หักด้วยหนี้สินใดที่ค้างชำระอยู่ (ถ้ามี) โดยข้าพเจ้าได้แนบกรมธรรม์ประกันภัยมาพร้อม คำร้อง ๆ ฉบับนี้ ในกรณีนี้ความรับผิดชอบของบริษัท แอ็ดวานซ์ไลฟ์ ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) (บริษัท) ตามกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวจะมีเพียงเท่าที่ กำหนดไว้จนถึง ณ วันที่ บริษัทได้รับเอกสารประกอบคำร้องครบถ้วน ข้าพเจ้ารับทราบและเข้าใจเป็นอย่างดีว่า ข้อตกลงหรือพันธะใด ๆ ที่ บริษัทพึงมีต่อข้าพเจ้าภายใต้ข้อกำหนดและเงื่อนไขแห่งกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้เป็นอันสิ้นสุดและยกเลิกไป และบริษัทเป็นอันปลดเปลื้อง จากบรรดาความรับผิดชอบที่พึงมีโดยสิ้นเชิง เมื่อบริษัทได้จ่ายเงินค่าเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวให้ผู้เอาประกันภัยทั้งหมดแล้ว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ดังกล่าวมิได้มีการโอนสิทธิไปให้แก่บุคคลใด และข้าพเจ้าและ/หรือ บุคคลใดที่ได้ลงลายมือชื่อในคำร้อง 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 เงื่อนไขเกี่ยวกับระยะเวลารอยและสภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย จะต้องเริ่มนับใหม่หมด

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความข้างต้น รวมถึงคำแนะนำสำหรับการเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยแล้ว

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

ผู้เอาประกัน/ผู้รับโอนสิทธิ

ลงชื่อ X.....

ลงชื่อ X

ผู้ปกครอง / ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย

พยาน

หมายเหตุ: กรมธรรม์ซึ่งผู้เอาประกันประกันภัยทำประกันชีวิตในขณะที่อายุไม่ถึง 20 ปี ให้ผู้ปกครองและ/หรือผู้ชำระเบี้ยประกันภัยลงนามร่วมกับผู้เอาประกันภัย

FOR OFFICE ONLY

Receive documentsEntry Date.....Operator.....

สำนักงานใหญ่ : 175 อาคารสารชวิตี ทาวเวอร์ ชั้น 1/1 และ 2/1 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120
Head Office : 175 Sathorn City Tower 1/1 and 2/1 Floor, South Sathorn Road, Thungmahamek, Sathorn, Bangkok 10120
Call Center 02 648 3600 Fax. 02 648 3555 www.alife.co.th GPS Coordinate : 13.721747, 100.531881
ทะเบียนเลขที่ / เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Reastration No. / Tax ID No. 0107555000465