

ใบคำขอเปลี่ยนแปลง

กรมธรรม์เลขที่ □□□□□□ - □□□□

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อผู้ถือกรมธรรม์ (บริษัท/หน่วยงาน/นายจ้าง).....

สำหรับการเปลี่ยนแปลงของกรมธรรม์เท่านั้น

 เปลี่ยนชื่อผู้ถือกรมธรรม์จากเดิมเป็น..... เปลี่ยนวันครบรอบปีกรมธรรม์จากเดิมเป็น..... เปลี่ยนแปลงสถานที่ติดต่อใหม่เป็นดังนี้.....

.....โทร.....แฟกซ์.....

 อื่น ๆ โปรดระบุ.....

โดยมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับการเปลี่ยนแปลงของสมาชิกเท่านั้น

ชื่อ/นามสกุล ผู้เอาประกัน/สมาชิก.....เลขที่ใบรับรอง.....

โทร.....แฟกซ์.....

ข้าพเจ้าขอให้มีการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดของกรมธรรม์ประกันภัยข้างต้นดังต่อไปนี้ และเป็นที่ยอมรับและตกลงกันว่า
ถ้าเนาคำขอฉบับนี้จะแนบติดและถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับดังกล่าว เปลี่ยนชื่อสมาชิกจากเดิม เป็น..... เปลี่ยนนามสกุลสมาชิกจากเดิม เป็น..... เปลี่ยนสถานภาพสมรสของสมาชิกจากเดิม เป็น แต่งงาน หย่า เปลี่ยนผู้รับผลประโยชน์จากเดิม เป็น.....ความสัมพันธ์.....

.....ความสัมพันธ์.....

 อื่น ๆ โปรดระบุ.....

พยาน

ผู้เอาประกัน

(กรุณาเซ็นชื่อให้เหมือนกับที่ท่านให้ไว้กับบริษัท ฯ)

For Office use only

Entry Date.....Operator.....

อนุมัติ.....วันที่.....

นายทะเบียนบริษัท (เฉพาะประกันกลุ่ม)

หมายเหตุ - ถ้าท่านต้องการสำเนา กรุณากรอกใบคำขอเปลี่ยนแปลง 2 ชุด

- กรุณาแนบหลักฐานการเปลี่ยนแปลงมาพร้อมใบคำขอเปลี่ยนแปลงนี้ด้วย เช่น ใบเปลี่ยนแปลงชื่อ/นามสกุล,

ทะเบียนสมรส และเอกสารอื่น ๆ ที่จำเป็น

