



A700

บริษัท เอไอเอ จำกัด

181 อาคารเอไอทาวเวอร์ ถนนสุรวงศ์ บางรัก กรุงเทพฯ 10500

ใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่ม (ฉบับย่อ) สำหรับคู่สมรส

โปรดเขียนกรอกและเซ็นชื่อด้วยปากกาค้นเดียวกัน
กรณีที่มีการแก้ไขข้อมูล โปรดเซ็นชื่อกำกับด้วย

สมาชิกหลัก ชื่อ - สกุล ใบรับรองเลขที่

ผู้ถือกรมธรรม์ (ชื่อบุคคล / กรม / บริษัท) กรมธรรม์เลขที่

ข้อมูลของคู่สมรส

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล เพศ อายุ ปี

วัน / เดือน / ปีเกิด -- บัตรประชาชน / บัตรข้าราชการ -- --

วันที่สมรส อาชีพ

สังกัด (หน่วยงาน, บริษัท) ฝ่าย / ตำแหน่ง

ผู้รับประโยชน์ ความสัมพันธ์

ผู้รับประโยชน์ ความสัมพันธ์

ที่อยู่ปัจจุบัน หมายเลขโทรศัพท์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าไม่เคยทราบว่าเป็น กำลังเป็น หรือ เคยได้รับการรักษาทางยาและคำแนะนำจากแพทย์ หรือเป็นผู้ซึ่งไร้ความสามารถ และไม่เคยมีอาการใดๆที่เกี่ยวข้องกับโรคดังต่อไปนี้คือ โรคเบาหวาน, โรคมะเร็ง หรือ เนื้องอกของอวัยวะใดๆ, โรคหัวใจ, โรคความดันโลหิต, ภาวะเส้นเลือดอุดตันในสมอง หรือ กลุ่มอาการที่เกิดจากความผิดปกติของสมอง, โรคปอด, อาการหืด หอบ, โรคตับอักเสบ หรือ โรคใดๆที่เกี่ยวข้องกับตับ, โรคไต, โรคเอดส์ หรือการติดเชื้อ HIV หรือมีความผิดปกติอื่นใดอย่างร้ายแรง และคู่สมรสของข้าพเจ้าไม่เคยเป็นหรือตรวจพบว่าเป็นโรคเอดส์หรือการติดเชื้อ HIV และทราบดีว่าถ้าป่วยเป็น หรือกำลังเป็น โรคดังกล่าวข้างต้น บริษัทฯ จะไม่รับประกันชีวิตข้าพเจ้า

ในระยะเวลา 3 ปีที่ผ่านมา ข้าพเจ้าไม่เคยนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาลเป็นเวลาติดต่อกันนานมากกว่า 10 วัน

นอกจากนี้ ใบคำขอเอาประกันชีวิต หรือการขอต่ออายุกรมธรรม์ประกันชีวิตใดๆของข้าพเจ้า ไม่เคยถูกปฏิเสธ หรือเพิ่มเงื่อนไขในการพิจารณารับประกัน หรือเลื่อนการพิจารณา หรือเพิ่มอัตราเบี้ยประกันภัย

ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจแก่แพทย์ บุคคลอื่นใดซึ่งได้กระทำการรักษาข้าพเจ้า โรงพยาบาล สถานพยาบาล หรือหน่วยงานอื่นใดที่มีบันทึกทางการแพทย์ หรือ ทราบเรื่องเกี่ยวกับประวัติการเจ็บป่วย หรือ การได้รับบาดเจ็บของข้าพเจ้า มอบประวัติการรักษาพยาบาลของข้าพเจ้าให้แก่บริษัท เอไอเอ จำกัด อนึ่ง สำเนาภาพถ่ายของการมอบอำนาจนี้ให้มีผลสมบูรณ์เช่นเดียวกับต้นฉบับ

(ลายเซ็นชื่อผู้สมัคร)

(วันที่)

ข้าพเจ้าในนามสมาชิกหลักขอยินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัด
ของข้าพเจ้า หักเงินเดือนเพื่อชำระเบี้ยประกันภัยกลุ่ม

(ลายเซ็นชื่อสมาชิกหลัก)

(วันที่)

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

ผู้ขอเอาประกันชีวิตจะตอบคำถามตามแบบสอบถามตามความจริงทุกข้อ การปกปิดความจริงหรือแถลงข้อความเท็จใดๆ อาจจะเป็นเหตุให้บริษัทผู้รับประกันชีวิตปฏิเสธไม่จ่ายเงินค่าสินไหมทดแทนตามสัญญาประกันชีวิตตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865