

ใบคำขอเปลี่ยนแปลง

กรมธรรม์เลขที่ □□□□□□ - □□□□

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

สำหรับการเปลี่ยนแปลงของกรมธรรม์เท่านั้น

☐ เปลี่ยนชื่อผู้ถือกรมธรรม์จากเดิมเป็น.....(พร้อมแนบหนังสือจดทะเบียนเปลี่ยนชื่อบริษัท)☐ เปลี่ยนวันครบรอบปีกรมธรรม์จากเดิมเป็น.....☐ เปลี่ยนแปลงสถานที่ติดต่อใหม่เป็นดังนี้.....

.....โทร.....แฟกซ์.....

☐ เพิ่มบริษัทในเครือชื่อ.....(พร้อมแนบหนังสือรับรองจดทะเบียนพาณิชย์ของบริษัทในเครือ)☐ อื่น ๆ โปรดระบุ.....

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

.....

พยาน

ผู้มีอำนาจลงนาม/ประทับตราบริษัท

สำหรับการเปลี่ยนแปลงของสมาชิกเท่านั้น

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

โทร.....แฟกซ์.....

ข้าพเจ้าขอให้มีการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดของกรมธรรม์ประกันภัยข้างต้นดังต่อไปนี้ และเป็นที่เข้าใจและตกลงกันว่า
สำเนาคำขอฉบับนี้จะแนบติดและถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับดังกล่าว

☐ 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 - กรุณานำหลักฐานการเปลี่ยนแปลงมาพร้อมใบคำขอเปลี่ยนแปลงนี้ด้วย เช่น ใบเปลี่ยนแปลงชื่อ/นามสกุล,
ทะเบียนสมรส และเอกสารอื่น ๆ ที่จำเป็น

