

ใบคำร้องขอเปลี่ยนแปลง/แก้ไขใบคำขอเอาประกันภัย (UW82)



หนึ่งในพันธมิตรของธนาคารออมสิน

ใบคำขอเอาประกันภัยเลขที่.....
ชื่อ-นามสกุล ผู้เอาประกันภัย.....
เบอร์โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะขอเปลี่ยนแปลง/แก้ไขใบคำขอเอาประกันภัยของข้าพเจ้า ดังต่อไปนี้

เขียนที่ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ทำเครื่องหมาย ในช่อง ที่ต้องการ พร้อมรายละเอียด)

- 1. ขอเปลี่ยนแปลง ชื่อ-นามสกุล (พร้อมแนบ สำเนาบัตรประชาชน, เอกสารทางราชการ การเปลี่ยนชื่อ-สกุล)
ชื่อ-นามสกุล (เดิม).....ชื่อ-นามสกุล (ใหม่).....
- 2. ขอเปลี่ยนแปลง ผู้รับผลประโยชน์ ในใบคำขอฉบับนี้ทั้งหมด เปลี่ยนเป็น (พร้อมแนบสำเนาทะเบียนบ้านของท่าน)
ชื่อ-นามสกุล ความสัมพันธ์ ส่วนแบ่ง ที่อยู่
1.....
2.....
3.....
- 3. ขอแก้ไข สถานที่ติดต่อ เปลี่ยนเป็น บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน/ซอย..... แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์(บ้าน).....มือถือ..... E-mail
- 4. ขอเปลี่ยนแปลง งวดการชำระเบี้ยประกันภัย เป็น รายปี ราย 6 เดือน ราย 3 เดือน รายเดือน
- 5. ขอเปลี่ยนแปลง แบบประกันภัยของสัญญาหลัก เป็นแบบ.....
ขอเปลี่ยนแปลง ทุนประกันภัยของสัญญาหลัก เป็นบาท
- 6. ขอเปลี่ยนแปลง สัญญาเพิ่มเติม โดยขอ
 เพิ่ม ลด ยกเลิก แบบ.....จำนวนเงินเอาประกัน.....บาท
 เพิ่ม ลด ยกเลิก แบบ.....จำนวนเงินเอาประกัน.....บาท
 เพิ่ม ลด ยกเลิก แบบ.....จำนวนเงินเอาประกัน.....บาท
 เพิ่ม ลด ยกเลิก แบบ.....จำนวนเงินเอาประกัน.....บาท
- 7. ขอยกเลิกใบคำขอเอาประกันภัย เนื่องจาก.....
- 8. อื่นๆ (ระบุ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า สุขภาพของข้าพเจ้า ไม่มีอาการเปลี่ยนแปลงและข้าพเจ้าไม่ได้รับการรักษา การปรึกษา หรือการตรวจโรคแต่อย่างใดเลย ตั้งแต่วันที่ยื่นใบคำขอเอาประกันชีวิตดังกล่าว และขอรับรองต่อไปอีกว่า คำตอบทั้งหมดของข้าพเจ้าที่ได้เขียนไว้ในใบคำขอเอาประกันชีวิตดังกล่าว รวมถึงการประกอบอาชีพของข้าพเจ้า ยังคงเป็นความจริงตามเดิมทุกประการ

(ลงชื่อ).....พยาน/ตัวแทน (ลงชื่อ).....ผู้ขอเอาประกันภัย
() ()
(ลงชื่อ).....พยาน/ตัวแทน (ลงชื่อ).....ผู้ปกครองโดยชอบธรรม
() ()