

คำร้องขอเวนคืนกรมธรรม์ประกันชีวิต

วันที่...../...../.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..... ในฐานะผู้เอาประกันภัย/ผู้แทนโดยชอบธรรมของ
กรมธรรม์เลขที่.....(กรณีเป็นผู้แทนโดยชอบธรรม โปรดระบุชื่อผู้เอาประกันภัย.....)
ที่ติดต่อปัจจุบัน อาคาร/หมู่บ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้.....

บัดนี้ ข้าพเจ้าขอส่งมอบกรมธรรม์ และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมด้วยคำร้องฯ ฉบับนี้ ต่อบริษัทฯ เพื่อยืนยันความประสงค์ในการขอ
เวนคืนกรมธรรม์เพื่อรับเงินค่าเวนคืนตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ พร้อมด้วยเงินผลประโยชน์อื่นใดตามเงื่อนไขกรมธรรม์ (ถ้ามี) หักด้วยหนี้สินใดๆ ตาม
กรมธรรม์ที่ค้างชำระอยู่(ถ้ามี) โดยทราบดีว่า ความคุ้มครองตามกรมธรรม์ได้สิ้นสุดลง ณ วันที่ที่ระบุไว้ในคำร้องฯ และให้ถือว่า เมื่อบริษัทฯ ได้จ่ายเงินจากการ
ขอเวนคืนกรมธรรม์ตามคำร้องฯ ฉบับนี้ เป็นการสิ้นสุดบรรดาภาระผูกพันทั้งปวงโดยสิ้นเชิง และข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องใดๆ กับบริษัทฯ อีกต่อไป

เหตุผลที่ขอเวนคืนกรมธรรม์.....

ข้าพเจ้าได้อ่าน และเข้าใจข้อความข้างต้นแล้ว ขอรับรองว่า ข้าพเจ้าและ/หรือบุคคลใดๆ ที่ลงลายมือชื่อในคำร้องฯ นี้ มิได้เป็นผู้ถูกพิทักษ์ทรัพย์หรือ
เป็นบุคคลล้มละลายแต่อย่างใดรวมทั้งกรมธรรม์ที่ขอเวนคืนนี้มิได้มีการโอนเอกสิทธิ์ไปเว้นแต่จะได้มีการลายมือชื่อข้างล่างนี้โดยผู้รับโอนเอกสิทธิ์(ถ้ามี) เท่านั้น

(กรุณาลงลายมือชื่อให้เหมือนกับที่ให้ไว้กับบริษัทฯ)

ลงชื่อ.....ผู้รับโอนเอกสิทธิ์/
(.....) ผู้แทนโดยชอบธรรม
โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

ลงชื่อ.....ผู้เอาประกัน
(.....)
โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

ลงชื่อ.....สมุหบัญชีสาขา/เจ้าหน้าที่ GA
(.....) วันที่รับเรื่อง.....

ลงชื่อ.....เฉพาะฝ่ายบริการผู้ถือกรมธรรม์
ตรวจสอบลายมือชื่อโดย.....

การรับเงินเวนคืนกรมธรรม์ประกันชีวิต

- รับด้วยตนเองที่สำนักงานใหญ่ของบริษัทฯ
- รับด้วยตนเองที่สาขา.....
- ส่งทางไปรษณีย์ตรงถึงข้าพเจ้าตามที่อยู่ที่ให้ไว้กับบริษัทฯ
- โอนเข้าบัญชี (แนบสำเนาหน้าแรกสมุดบัญชีธนาคาร)
- อื่นๆ โปรดระบุรายละเอียด.....

สำหรับตัวแทน

การอนุรักษ์กรมธรรม์

กรมธรรม์เลขที่.....

1. ผู้เอาประกันภัยทราบหรือไม่ว่า สามารถชำระเบี้ยประกันภัยในจำนวนที่ลดลง โดยยังได้รับความคุ้มครองต่อไปด้วยการขอดำเนินการเปลี่ยน
งวดการชำระเบี้ยฯ เช่น ชำระเบี้ยเป็นราย 6 เดือน, ราย 3 เดือน หรือ รายเดือน หรือ ขอลดทุนประกัน
 ทราบ ไม่ทราบ
2. ผู้เอาประกันภัยทราบหรือไม่ว่า สามารถแจ้งต่อบริษัทฯ ว่าจะไม่ชำระเบี้ยประกันภัยอีกต่อไป แต่ประสงค์จะได้รับความคุ้มครองตามเงื่อนไข
กรมธรรม์ด้วยการขอดำเนินการ เปลี่ยนกรมธรรม์เป็นกรมธรรม์ใช้เงินสำเร็จ หรือ เปลี่ยนเป็นการประกันภัยแบบขยายเวลา
 ทราบ ไม่ทราบ
3. ผู้เอาประกันภัยทราบ หรือไม่ว่าสามารถถอนเงินบางส่วนของมูลค่าเวนคืนตามกรมธรรม์ และยังคงได้รับความคุ้มครองตามเงื่อนไขกรมธรรม์
ด้วยการขอดำเนินการ ขอคืนเงินตามกรมธรรม์ ทราบ ไม่ทราบ
4. ผู้เอาประกันภัยได้อ่าน และเข้าใจรายละเอียดของคำแนะนำของคณะกรรมการกำกับ และส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)
เกี่ยวกับการเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยเดิม เพื่อไปซื้อกรมธรรม์ประกันภัยฉบับใหม่ที่ปรากฏในคำร้องขอเวนคืนกรมธรรม์แล้วหรือไม่
 ใช่ ไม่ใช่

ลงชื่อ.....ตัวแทนเจ้าหน้าที่สาขา
(.....)วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้บริหารงานขาย
(.....)วันที่...../...../.....



สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(คปภ.)
Office of Insurance Commission

ที่ ๔๓๐๐/ ๑๓๑๖

๑๗ เมษายน ๒๕๕๙

เรื่อง คำแนะนำสำหรับการเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยเดิมเพื่อไปซื้อกรมธรรม์ประกันภัยฉบับใหม่
เรียน ผู้เอาประกันภัย

ด้วย สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ในฐานะ
ที่ทำหน้าที่กำกับส่งเสริมธุรกิจประกันภัย และคุ้มครองสิทธิประโยชน์ของผู้เอาประกันภัย ใครขอแนะนำผู้เอา
ประกันภัยที่มีความประสงค์จะขอเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยเดิมเพื่อไปซื้อกรมธรรม์ประกันภัยฉบับใหม่
ให้ทราบถึงผลของการกระทำดังกล่าว คือ

๑. จำนวนเงินค่าเวนคืนกรมธรรม์ที่จะได้รับคืนนั้น จะเป็นจำนวนเงินที่น้อยกว่าเบี้ยประกันภัย
ที่ได้จ่ายไปแล้ว โดยเฉพาะอย่างยิ่งในปีแรก ๆ ของการทำประกันชีวิต
๒. การซื้อกรมธรรม์ประกันภัยฉบับใหม่ จะทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องจ่ายเบี้ยประกันภัยที่สูงขึ้น
เนื่องจากอายุที่มากขึ้น
๓. ผู้เอาประกันภัยจะเสียโอกาสในการได้รับความคุ้มครอง รวมถึงสิทธิต่างๆ ตามกรมธรรม์
ประกันภัยฉบับเดิมอย่างต่อเนื่อง
๔. ในการทำสัญญาประกันชีวิตฉบับใหม่ ผู้เอาประกันภัยมีหน้าที่ต้องเปิดเผยและแถลงข้อความ
จริงต่อบริษัทประกันภัยรายใหม่ โดยบริษัทอาจใช้สิทธิโต้แย้งหรือคัดค้านความไม่สมบูรณ์
ของสัญญาประกันภัยได้ ภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันชีวิตฉบับใหม่
ในกรณีสัญญาเพิ่มเติมประกันภัยสุขภาพฉบับใหม่ เงื่อนไขเกี่ยวกับระยะเวลาการคอย
และสภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย จะต้องเริ่มนับใหม่หมด

ดังนั้น สำนักงาน คปภ. จึงใคร่ขอให้ผู้เอาประกันภัยไตร่ตรองให้รอบคอบก่อนที่จะเวนคืน
กรมธรรม์ประกันภัยเดิมเพื่อซื้อกรมธรรม์ประกันภัยฉบับใหม่ เนื่องจากอาจเสียผลประโยชน์บางประการ
ดังกล่าวข้างต้น และหากพิจารณาแล้วเห็นว่าจะไม่เวนคืนกรมธรรม์ประกันภัย ที่ได้เคยยื่นคำร้องไว้กับบริษัทแล้ว
ก็สามารถแจ้งยกเลิกการเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวกับบริษัทได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุทธิพล ทวีชัยการ)

เลขาธิการ

คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

สายกำกับผลิตภัณฑ์ประกันภัย

โทร. ๐๒-๕๑๕-๓๕๙๙ ต่อ ๔๓๐๒ - ๔๓๐๔, ๔๓๐๑-๔๓๐๒ โทรสาร ๐๒-๕๑๕-๓๕๙๙ ต่อ ๔๒๓๑

๒๒/๙๔ ถนนรัชดาภิเษก แขวงจันทระเกษม เขตจตุจักร กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐ โทรศัพท์: ๐-๒๕๕๔-๙๙๕๔-๕ ต่อ ๕๑๐๑ โทรสาร: ๕๑๐๒
๒๒/๙๔ Ratchadapisek Rd., Chantarakasem, Chatuchak, Bangkok ๑๐๓๐๐, Thailand Telephone: +๖๖-๒๕๕๔-๙๙๕๔-๕ Ext.๕๑๐๑ Fax: Ext.๕๑๐๒
สายด่วนประกันภัย / Hot Line ๑๑๑๖ www.oic.or.th