

**คำร้องขอจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันชีวิต**

**คำเตือน** เพื่อประโยชน์ของท่าน โปรดได้รับการชี้แจงจากเจ้าหน้าที่บริษัท ก่อนลงนามในคำร้องขอจ่ายเงินกรมธรรม์ประกันชีวิต ฉบับนี้

วันที่...../...../.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ในฐานะผู้เอาประกันภัย/ผู้แทนโดยชอบธรรมของกรมธรรม์ประเภท.....เลขที่.....(กรณีเป็นผู้แทนโดยชอบธรรม โปรดระบุชื่อผู้เอาประกันภัย.....) บัดนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะขอจ่ายเงินกรมธรรม์ประกันชีวิตตามสิทธิของกรมธรรม์เลขที่ดังกล่าว โดยขอจ่ายเงินตามกรมธรรม์

จำนวน.....บาท (ไม่เกินวงเงินสูงสุดที่สามารถกู้ได้)  เต็มวงเงินสูงสุดที่สามารถกู้ได้

ข้าพเจ้าขอรับเงินกู้ตามกรมธรรม์โดย (โปรดเลือกวิธีที่ต้องการเพียงวิธีเดียว)

- โอนเข้าบัญชีธนาคารประเภทออมทรัพย์ (แนบสำเนาหน้าแรกสมุดบัญชีธนาคาร)
- โอนเข้าบัญชีตามที่เคยให้ไว้กับบริษัทฯ

ข้าพเจ้าทราบดีว่าการขอเงินกรมธรรม์ประกันชีวิต ข้าพเจ้าจะต้องปฏิบัติตามสัญญาเงินกู้ที่ทำขึ้นระหว่างข้าพเจ้ากับบริษัทฯ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับการชี้แจงจากเจ้าหน้าที่บริษัท และเข้าใจข้อเท็จจริงทั้งหมดเป็นอย่างดี ซึ่งข้าพเจ้าขอรับรองว่าถูกต้องตามความประสงค์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

( กรุณาระบุหมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ไว้ที่ด้านล่าง เพื่อประโยชน์ในการติดต่อกลับ และดำเนินการให้ท่านโดยเร็ว )

ลงชื่อ..... พยาน/ตัวแทนผู้ให้บริการ  
(.....)

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

ลงชื่อ.....ผู้เอาประกันภัย  
(.....)

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

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

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

ลงชื่อ.....ผู้แทนโดยชอบธรรม  
(.....)

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

**เฉพาะเจ้าหน้าที่สำนักงานใหญ่ (ฝ่ายบริการผู้ถือกรมธรรม์)**

ผู้รับเรื่องและดำเนินการ.....	ผู้ตรวจสอบการดำเนินการ.....
ลงวันที่.....	ลงวันที่.....

**เอกสารประกอบการใช้คำร้องขอเงินกรมธรรม์ประกันชีวิต**

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ที่ยังไม่หมดอายุ) หรือ ใบอนุญาตขับขี่
- เอกสารการเปลี่ยนแปลงชื่อ-สกุล (ถ้ามี)
- สัญญาเงินกู้ตามกรมธรรม์
- สำเนาหน้าแรกสมุดบัญชีธนาคาร (ประเภทออมทรัพย์) โดยชื่อบัญชีจะต้องเป็นชื่อผู้เอาประกัน/ผู้ชำระเบี้ยประกัน เท่านั้น

**\*\*เอกสารทุกฉบับลงนามรับรองสำเนาถูกต้องให้ครบถ้วน\*\***

**หมายเหตุ** ผู้เอาประกันภัย หรือ ผู้แทนโดยชอบธรรม ต้องลงนามในคำร้องฯ นี้ ต่อหน้าพยาน / ตัวแทนผู้ให้บริการ / พนักงานบริษัท เท่านั้น