

**คำร้องขอเวนคืนกรมธรรม์ประกันชีวิต**

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่..... วันที่...../...../.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....ในฐานะผู้ชำระเบี้ยประกันภัย/ผู้แทนโดยชอบธรรม/ผู้รับโอนเอกสิทธิ์  
ชื่อผู้เอาประกันภัย.....

ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์.....

เพื่อยืนยันความประสงค์ในการขอเวนคืนกรมธรรม์เพื่อรับเงินค่าเวนคืนตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ พร้อมด้วยเงินผลประโยชน์อื่นใดตามเงื่อนไข  
กรมธรรม์ (ถ้ามี) หักด้วยหนี้สินใดๆ ตามกรมธรรม์ที่ค้างชำระอยู่ (ถ้ามี) โดยทราบดีว่า ความคุ้มครองตามกรมธรรม์ได้สิ้นสุดลง ณ วันที่ที่ระบุไว้ในคำร้องฯ  
และให้ถือว่า เมื่อบริษัทฯ ได้จ่ายเงินจากการขอเวนคืนกรมธรรม์ตามคำร้องฯ ฉบับนี้ เป็นการสิ้นสุดบรรดาภาระผูกพันทั้งปวงโดยสิ้นเชิง และข้าพเจ้าจะไม่  
เรียกร้องใดๆ กับบริษัทฯ อีกต่อไป

เหตุผลที่ขอเวนคืนกรมธรรม์.....

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

ลงชื่อ.....ผู้ชำระเบี้ยประกันภัยฯ

ลงชื่อ.....ผู้เอาประกันภัย

(.....)

(.....)

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สาขา/สงน.ตัวแทน

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ฝ่ายบริการฯ

(.....)

(.....)

วันที่ดำเนินการ.....

วันที่ดำเนินการ.....

**เอกสารประกอบการดำเนินการ**

- คำร้องขอเวนคืนกรมธรรม์
- เล่มกรมธรรม์ (ฉบับจริง) \*กรณีเล่มกรมธรรม์สูญหายใช้เอกสารใบแจ้งความ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ที่ยังไม่หมดอายุ) / หรือใบอนุญาตขับขี่ / Passport
- สำเนานำบัญชีธนาคาร (ประเภทออมทรัพย์)  
(โดยชื่อบัญชีจะต้องเป็นผู้เอาประกัน/ผู้ชำระเบี้ยประกัน เท่านั้น)

\*\*เอกสารทุกฉบับลงนามรับรองสำเนาถูกต้องให้ครบถ้วน\*\*

**การรับเงินเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัย**

- โอนเข้าบัญชี (แนบสำเนาหน้าแรกสมุดบัญชีธนาคาร)
- โอนเข้าบัญชีตามที่เคยให้ไว้กับบริษัทฯ

**สำหรับตัวแทน**

**การอนุรักษ์กรมธรรม์**

- ผู้เอาประกันภัยได้อ่าน และเข้าใจรายละเอียดคำแนะนำของคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) เกี่ยวกับการเวนคืน  
กรมธรรม์ประกันภัยเดิม เพื่อไปซื้อกรมธรรม์ประกันภัยฉบับใหม่ที่ปรากฏในคำร้องขอเวนคืนกรมธรรม์แล้วหรือไม่  ใช่  ไม่ใช่
- ผู้เอาประกันภัยทราบหรือไม่สามารถชำระเบี้ยประกันภัยในจำนวนที่ลดลง โดยยังได้รับความคุ้มครองต่อไปด้วยการขอดำเนินการเปลี่ยนงวดการชำระเบี้ยฯ  
เช่น ชำระเบี้ยเป็นราย 6 เดือน, ราย 3 เดือน หรือรายเดือน หรือขอลดทุนประกัน  ทราบ  ไม่ทราบ
- ผู้เอาประกันภัยทราบหรือไม่ว่าสามารถแจ้งต่อบริษัทฯว่าจะไม่ชำระเบี้ยประกันภัยอีกต่อไปแต่ประสงค์จะได้รับความคุ้มครองตามเงื่อนไขกรมธรรม์ด้วยการ  
ขอดำเนินการเปลี่ยนแปลงเป็นกรมธรรม์ใช้เงินสำเร็จ หรือเปลี่ยนแปลงเป็นการประกันภัยแบบขยายเวลา  ทราบ  ไม่ทราบ
- ผู้เอาประกันภัยทราบหรือไม่ว่า สามารถถอนเงินบางส่วนของมูลค่าเวนคืนตามกรมธรรม์ และยังคงได้รับความคุ้มครองตามเงื่อนไขกรมธรรม์ด้วยการขอ  
ดำเนินการ ขอกู้เงินตามกรมธรรม์  ทราบ  ไม่ทราบ

**หมายเหตุ :** หากท่านเวนคืนกรมธรรม์ก่อนครบ 10 ปี ท่านอาจถูกเรียกคืนภาษีจากกรมสรรพากร

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สาขา/สงน.ตัวแทน

ลงชื่อ.....ตัวแทนประกัน/ผู้บริหารงานขาย

(.....) วันที่.....

(.....) วันที่.....



สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม  
การประกอบธุรกิจประกันภัย(คปภ.)  
Office of Insurance Commission

ที่ ๔๓๐๐/ ๑๓๑๒

๒ เมษายน ๒๕๕๙

เรื่อง คำแนะนำสำหรับการเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยเดิมเพื่อไปซื้อกรมธรรม์ประกันภัยฉบับใหม่  
เรียน ผู้เอาประกันภัย

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

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

ดังนั้น สำนักงาน คปภ. จึงใคร่ขอให้ผู้เอาประกันภัยไตร่ตรองให้รอบคอบก่อนที่จะเวนคืน  
กรมธรรม์ประกันภัยเดิมเพื่อซื้อกรมธรรม์ประกันภัยฉบับใหม่ เนื่องจากอาจเสียผลประโยชน์บางประการ  
ดังกล่าวข้างต้น และหากพิจารณาแล้วเห็นว่าจะไม่เวนคืนกรมธรรม์ประกันภัย ที่ได้เคยยื่นคำร้องไว้กับบริษัทแล้ว  
ก็สามารถแจ้งยกเลิกการเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวกับบริษัทได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

  
(นายสุทธีพล ทวีชัยการ)

เลขาธิการ

คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

สายกำกับผลิตภัณฑ์ประกันภัย

โทร. ๐๒-๕๒๕-๕๓๓๓ ต่อ ๕๓๐๐๖ - ๕๓๐๐๘, ๕๓๐๑๓-๕๓๐๑๖ โทรสาร ๐๒-๕๒๕-๕๓๕๖ ต่อ ๕๓๐๓๓

www.สำนักงานคปภ.หรือเว็บไซต์ของคปภ. กรุงเทพฯ ๑๐๐๐๐ โทรศัพท์ ๐-๒๕๒๕-๕๓๓๓ ต่อ ๕๓๐๓ โทรสาร ๐๒-๕๒๕-๕๓๕๖  
www.Regulatory.or.th, Chulachakem, Chaluchak, Bangkok ๑๐๐๐๐, Thailand Telephone: +66-๒๕๒๕-๕๓๓๓ ต่อ ๕๓๐๓๓  
สำนักงานคปภ. / Hot Line ๑๒๓๓ www.oic.or.th