



บริษัท เอไอเอ จำกัด
 เอไอเอ ทาวเวอร์ 2
 181 ถนนสุรวงศ์ เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
 โทรศัพท์ 0 2634 8888 โทรสาร 0 2638 7721
 AIA.CO.TH



FK00

คำร้องขอเวนคืนมูลค่าเงินสดของกรมธรรม์ประกันภัยกลุ่ม

เขียนที่ _____
 วันที่ _____

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว) _____
 บัตรประจำตัวประชาชน / บัตรข้าราชการ เลขที่ _____ ที่อยู่ที่ต้องการให้จัดส่ง /บ้านเลขที่ _____
 ซอย/หมู่บ้าน _____ ถนน _____ แขวง/ตำบล _____
 เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____
 หมายเลขโทรศัพท์ _____ เป็นสมาชิกผู้เอาประกันภัยภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยกลุ่มเลขที่ _____
 ใบรับรองเลขที่ _____ สังกัดบริษัท / หน่วยงาน _____
 ขอทำหนังสือนี้ให้ไว้กับ บริษัท เอไอเอ จำกัด (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “บริษัท”) เพื่อแสดงความประสงค์ขอเวนคืนมูลค่าเงินสด พร้อมเงิน
 บันผลสะสม (ถ้ามี) ตามข้อกำหนดและเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น โดยตกลงยินยอมให้บริษัทนำเงินผลประโยชน์
 ดังกล่าวเข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าประเภท ออมทรัพย์ กระแสรายวัน
 เลขที่บัญชี _____ ชื่อเจ้าของบัญชี _____
 ณ ธนาคาร _____ สำนักงานใหญ่/สาขา _____

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารต่างๆมาพร้อมนี้ คือ

1. Statement บัญชีกระแสรายวันหรือสำเนาหน้าสมุดบัญชีออมทรัพย์ของบัญชีธนาคาร ซึ่งข้าพเจ้าได้ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องแล้ว
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวข้าราชการ ซึ่งได้รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว
3. ใบรับรองสมาชิกผู้เอาประกันภัย

ในกรณีนี้ความรับผิดชอบของบริษัท ตามกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าว จะมีเพียงเท่าที่กำหนดไว้จนถึงวันที่ระบุไว้ในคำร้องฯ ฉบับ
 นี้ โดยจะมีอยู่จำกัดเท่ากับมูลค่าเงินสดที่เวนคืนพร้อมทั้งเงินบันผลสะสม (ถ้ามี) เท่านั้น และเมื่อบริษัท ได้ดำเนินการตามความประสงค์
 ของข้าพเจ้าแล้วให้ถือว่าบริษัทเป็นอันปลดเปลื้องจากบรรดาความรับผิดชอบที่พึงตามกรมธรรม์ดังกล่าวแล้ว

อนึ่ง ในกรณีที่บริษัท ไม่สามารถนำเงินเข้าบัญชีธนาคารตามที่ระบุไว้ข้างต้น ไม่ว่าจะด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม ข้าพเจ้าตกลงให้บริษัท
 จ่ายเงินผลประโยชน์ดังกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าเป็นเช็ค หรือด้วยวิธีใดๆ ตามทางปฏิบัติปกติของบริษัท โดยขอให้จัดส่งให้แก่ข้าพเจ้าตามที่
 อยู่ข้างต้น

เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ _____
 (_____)

พยาน

ลงชื่อ _____
 สมาชิกผู้เอาประกันภัย / เจ้าของบัญชี

(โปรดเซ็นชื่อให้เหมือนกับลายเซ็นในใบคำขอเอาประกันภัย)

For Office Use Only

Checked & Updated By.....Date.....

System Verified By.....Date.....

Reference No.....