



ใบคำร้องขอเปลี่ยนแปลง/แก้ไขใบคำขอเอาประกันภัย (UW82)

ใบคำขอเอาประกันภัยเลขที่.....

ชื่อ-นามสกุล ผู้เอาประกันภัย.....

เบอร์โทรศัพท์.....

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ทำเครื่องหมาย ในช่อง ที่ต้องการ พร้อมรายละเอียด)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะขอเปลี่ยนแปลง/แก้ไขใบคำขอเอาประกันภัยของข้าพเจ้า ดังต่อไปนี้

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 ไม่มีการเปลี่ยนแปลงและข้าพเจ้าไม่ได้รับการรักษา การปรึกษา หรือการตรวจโรคแต่อย่างใดเลย ตั้งแต่วันที่ยื่นใบคำขอเอาประกันชีวิตดังกล่าว และขอรับรองต่อไปอีกว่า คำตอบทั้งหมดของข้าพเจ้าที่ได้เขียนไว้ในใบคำขอเอาประกันชีวิตดังกล่าว รวมถึงการประกอบอาชีพของข้าพเจ้า ยังคงเป็นความจริงตามเดิมทุกประการ

(ลงชื่อ).....พยาน/ตัวแทน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอเอาประกันภัย

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน/ตัวแทน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครองโดยชอบธรรม

(.....)