



บริษัท เจนเนอรัลลี่ ประกันชีวิต (ไทยแลนด์) จำกัด (มหาชน)
เลขที่ 1 อาคารพาร์ค สยาม ชั้น 21 และชั้น 20 ยูนิท 2002
ถนนคอนเวนนต์ แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500
ทะเบียนเลขที่ : 0107555000589 สำนักงานใหญ่ โทร : 02-685-3828
ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ Customer FIRST : 1394

แบบฟอร์มขอเวนคืนกรมธรรม์ประกันชีวิต

วันที่ :/...../.....

ชื่อ - สกุลผู้เอาประกันชีวิต.....

กรมธรรม์ประกันชีวิตเลขที่เลขประจำตัวประชาชน -

กรุณากรอกข้อมูลเบื้องต้นและอีเมลปัจจุบัน เพื่อให้บริษัทฯ สามารถให้บริการช่วยเหลือ และติดต่อสื่อสารเกี่ยวกับกรมธรรม์ของท่าน เช่น การแจ้งเตือนชำระเบี้ยประกัน หรือ การนำเสนอสิทธิประโยชน์ตามกรมธรรม์ หากข้อมูลการติดต่อในคำร้องนี้ต่างจากที่เคยแจ้งไว้ บริษัทฯ ขอปรับปรุงข้อมูลในทุกกรมธรรม์ที่ท่านมีอยู่กับบริษัทฯ ให้เป็นปัจจุบัน

โทรศัพท์มือถือ อีเมล.....

ข้าพเจ้า.....เป็นผู้เอาประกันชีวิต กรมธรรม์เลขที่.....

มีความประสงค์ขอเวนคืนกรมธรรม์ประกันชีวิต โดยได้อ่านคำแนะนำสำหรับการเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัย ซึ่งออกโดยคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) แล้ว และข้าพเจ้าขอรับรองว่า กรมธรรม์ประกันชีวิตเลขที่ดังกล่าวข้างต้น มิได้มีการโอนสิทธิไปให้แก่ผู้ใด รวมถึงข้าพเจ้าหรือบุคคลใดๆ ได้ลงลายมือชื่อในแบบฟอร์มนี้ มิได้เป็นผู้ถูกพิทักษ์ทรัพย์ หรือเป็นบุคคลล้มละลายแต่อย่างใด



สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(คปภ.)
Office of Insurance Commission

ที่ ๔๓๐๐/ ๑๓๑๖

๑๒ เมษายน ๒๕๕๙

เรื่อง คำแนะนำสำหรับการเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยเดิมเพื่อไปซื้อกรมธรรม์ประกันภัยฉบับใหม่

เรียน ผู้เอาประกันภัย

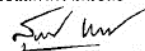
ด้วย สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ในฐานะที่ทำหน้าที่กำกับส่งเสริมธุรกิจประกันภัย และคุ้มครองสิทธิประโยชน์ของผู้เอาประกันภัย ใคร่ขอแนะนำผู้เอาประกันภัยที่มีความประสงค์จะขอเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยเดิมเพื่อไปซื้อกรมธรรม์ประกันภัยฉบับใหม่ ให้ทราบถึงผลของการกระทำดังกล่าว คือ

๑. จำนวนเงินค่าเวนคืนกรมธรรม์ที่ได้รับคืนนั้น จะเป็นจำนวนเงินที่น้อยกว่าเบี้ยประกันภัยที่ได้จ่ายไปแล้ว โดยเฉพาะอย่างยิ่งในปีแรก ๆ ของการทำประกันชีวิต
๒. การซื้อกรมธรรม์ประกันภัยฉบับใหม่ จะทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องจ่ายเบี้ยประกันภัยที่สูงขึ้นเนื่องจากอายุที่มากขึ้น
๓. ผู้เอาประกันภัยจะเสียโอกาสในการได้รับความคุ้มครอง รวมถึงสิทธิต่างๆ ตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับเดิมอย่างต่อเนื่อง
๔. ในการทำสัญญาประกันชีวิตฉบับใหม่ ผู้เอาประกันภัยมีหน้าที่ต้องเปิดเผยและแถลงข้อความจริงต่อบริษัทประกันภัยรายใหม่ โดยบริษัทอาจใช้สิทธิโต้แย้งหรือคัดค้านความไม่สมบูรณ์ของสัญญาประกันภัยได้ ภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันชีวิตฉบับใหม่ ในกรณีสัญญาเพิ่มเติมประกันภัยสุขภาพฉบับใหม่ เงื่อนไขเกี่ยวกับระยะเวลาออกคอยและสภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย จะต้องเริ่มนับใหม่หมด

ดังนั้น สำนักงาน คปภ. จึงใคร่ขอให้ผู้เอาประกันภัยใคร่ตรงใจให้รอบคอบก่อนที่จะเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยเดิมเพื่อซื้อกรมธรรม์ประกันภัยฉบับใหม่ เนื่องจากอาจเสียผลประโยชน์บางประการดังกล่าวข้างต้น และหากพิจารณาแล้วเห็นว่าไม่เวนคืนกรมธรรม์ประกันภัย ที่ได้เคยยื่นคำร้องไว้กับบริษัทแล้ว ก็สามารถแจ้งยกเลิกการเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวกับบริษัทได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุเทพ ทวีชัยการ)

เลขาธิการ

คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

สายกำกับผลิตภัณฑ์ประกันภัย

โทร. ๐๒-๕๕๕-๓๕๕๕ ต่อ ๔๓๐๒ - ๔๓๐๔, ๔๓๐๕-๔๓๐๖ โทรสาร ๐๒-๕๕๕-๓๕๕๕ ต่อ ๔๓๐๗

๒๖/๙๙ ถนนสีลม แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร ๑๐๕๐๐ โทรศัพท์ ๐๒-๕๕๕-๓๕๕๕ ต่อ ๔๓๐๗ โทรสาร ๐๒-๕๕๕-๓๕๕๕ ต่อ ๔๓๐๘
๒๖/๙๙ Ratchadapisek Rd., Chongchak, Bangkok ๑๐๕๐๐, Thailand Telephone ๐๒-๕๕๕-๓๕๕๕ Ext.๔๓๐๗ Fax ๐๒-๕๕๕-๓๕๕๕
สายด่วนประกันภัย / Hot Line ๑๓๙๔ www.oic.or.th

