



บริษัท กรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
BANGKOK LIFE ASSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

23/115-121 รออีซีต่อวีวี ๓.พ.ร.บ. ๙ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
Ins. 0-2777-8888 Insสาร 0-2777-8899 www.bangkoklife.com

แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลง

(สำหรับตัวแทน/นายหน้าเพื่อความสะดวกในการติดต่อและให้บริการ)

ชื่อตัวแทน/นายหน้า.....

☐ ก่อนออกกรมธรรม์ประกันภัย ☐ หลังออกกรมธรรม์ประกันภัย หน่วย/สาขา โทร.

ใบคำขอเอาประกัน/กรมธรรม์เลขที่..... วันที่...../...../.....

ข้าพเจ้า.....ผู้ขอเอาประกันภัย/ผู้เอาประกันภัยของบริษัท กรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดในใบคำขอเอาประกันภัย/กรมธรรม์ประกันภัยดังต่อไปนี้

- ☐ เปลี่ยนแปลงสถานที่ติดต่อจากเดิมเป็น (ชื่อสถานที่.....) เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... (หากมีกรมธรรม์ฉบับอื่น โปรดระบุ.....)
- ☐ เปลี่ยนแปลงลายมือชื่อที่ใช้ติดต่อกับทางบริษัทฯ
จากเดิม ตัวอย่างลายมือชื่อเดิม..... เป็นลายมือชื่อใหม่ดังนี้ ตัวอย่างลายมือชื่อใหม่.....
- ☐ เปลี่ยนแปลงงวดการชำระเบี้ยประกันภัยจากเดิมเป็น ☐ รายปี ☐ ราย 6 เดือน ☐ ราย 3 เดือน ☐ รายเดือน
- ☐ เปลี่ยนแบบประกันจากเดิมเป็นแบบ.....
- ☐ เพิ่ม ☐ ลดทุนประกันจากเดิมเป็น.....บาท
- ☐ ขอแก้ไขวันเดือนปีเกิด ☐ ผู้ขอเอาประกันภัย/ผู้เอาประกันภัย ☐ ผู้ปกครองตามกรมธรรม์
ที่ถูกต้องคือวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- ☐ ออกกรมธรรม์แทนฉบับที่ชำรุดหรือสูญหาย (แนบบันทึกรประจำวันแจ้งกรมธรรม์หาย)
- ☐ ขอแปรสภาพกรมธรรม์เป็น ☐ แบบใช้เงินสำเร็จ ☐ แบบขยายระยะเวลา
- ☐ ขอใช้สิทธิ์ตามเงื่อนไขกรมธรรม์ ☐ เว้นคืนกรมธรรม์ ☐ กู้เงินตามกรมธรรม์
การเปลี่ยนแปลงต่อไปนี้ ให้ระบุรายละเอียดใน รายละเอียดเพิ่มเติม ด้านล่าง
- ☐ เพิ่ม ☐ ลด ☐ ยกเลิก สัญญาเพิ่มเติม
- ☐ เปลี่ยนชื่อ-สกุลผู้ขอเอาประกันภัย/ผู้เอาประกันภัย (แนบเอกสารทางราชการประกอบ)
- ☐ เปลี่ยนแปลง/แก้ไขชื่อผู้ปกครองตามกรมธรรม์ (แนบเอกสารทางราชการประกอบ)
- ☐ เปลี่ยนแปลง/แก้ไขผู้รับประโยชน์ (กรณีเพิ่มผู้รับประโยชน์กรุณาระบุความสัมพันธ์พร้อมแนบสำเนาทะเบียนบ้าน)
- ☐ ขอแก้ไขใบคำขอเอาประกันชีวิตข้อที่.....ที่ถูกต้องคือ (โปรดระบุ)
- ☐ เปลี่ยนเลขที่บัญชีธนาคารสำหรับให้บริษัทฯ โอนเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ (แนบสำเนาสมุดบัญชี/Bank Statement ที่ปรากฏชื่อและเลขที่บัญชี)
- ☐ ขอถอนเงินฝากจากเงินจ่ายตามเงื่อนไขกรมธรรม์ ☐ ทุกงวดที่ฝากไว้ทั้งหมด
☐ โดยให้นำเงินฝากข้างต้น ☐ โอนเข้าบัญชีธนาคารตามหนังสือฯ ที่ได้แจ้งยังบริษัทฯ ☐ อื่นๆ
รายละเอียดเพิ่มเติม.....

ลงชื่อ.....พยาน/ตัวแทน
(.....)

ลงชื่อ.....
(.....)
ลายมือชื่อของผู้ขอเอาประกันภัย/ผู้เอาประกันภัย
(โปรดลงลายมือชื่อให้เหมือนกับลายมือชื่อในกรมธรรม์)

ลงชื่อ.....พยาน/ตัวแทน
(.....)

ลงชื่อ.....
(.....)
ลายมือชื่อผู้ปกครองกรณีผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์