

ใบบอกเลิกกรมธรรม์และขอคืนค่าเบี้ยประกันภัย (กรณีจ่ายคืนตัวแทน)

(สำหรับผู้เอาประกันภัย)

เขียนที่

วันที่

เรียน บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

ข้าพเจ้า เป็นผู้เอาประกันภัยกรมธรรม์เลขที่

มีความประสงค์ขอยกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าว โดยขอให้บริษัทฯ จ่ายคืนเบี้ยประกันภัยจากการบอกเลิกครั้งนี้ให้กับตัวแทน

ชื่อ รหัสตัวแทน เนื่องจากตัวแทนท่านนี้ได้สำรองจ่ายให้กับ

ข้าพเจ้าแล้ว

ลงชื่อ ผู้เอาประกันภัย

(.....)

(สำหรับตัวแทน)

ข้าพเจ้าได้สำรองจ่ายค่าเบี้ยประกันภัยของกรมธรรม์ที่ลูกค้าได้บอกเลิกข้างต้นแล้ว จึงขอให้บริษัทฯ จ่ายคืนให้กับข้าพเจ้า หากมีความเสียหายใดๆ เกิดขึ้นเนื่องจากการบอกเลิกกรมธรรม์ในครั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมขอใช้ในความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ และขอให้บริษัทฯ จ่ายคืนโดย

โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารประเภท (ออมทรัพย์ / กระแสรายวัน)

ธนาคาร / สาขา บัญชีเลขที่

ชื่อบัญชี

หมายเลขโทรศัพท์เพื่อส่งข้อความ SMS แจ้งวันที่โอนเงิน

อื่นๆ

หมายเหตุ เอกสารประกอบการบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัย

กรมธรรม์ต้นฉบับ

สำเนาบัตรประชาชนผู้เอาประกันและตัวแทน (รับรองสำเนาถูกต้อง

สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ระบุชื่อและเลขที่บัญชี

(กรณีโอนเงินเข้าบัญชี)

ลงชื่อ ตัวแทน

(.....)

รหัสตัวแทน

วันที่

(สำหรับเจ้าหน้าที่แผนกพิจารณารับประกัน.....)

แผนกฯ ได้รับเอกสารประกอบการบอกเลิกกรมธรรม์และได้ยกเลิกกรมธรรม์ตามที่แจ้งแล้ว

ลงชื่อ ผู้จัดทำ

(.....)

วันที่

ลงชื่อ ผู้สอบทาน / อนุมัติ

(.....)

วันที่