



บริษัท เอไอเอ จำกัด (ประกันวินาศภัย) สาขาประเทศไทย

เลขที่ 181 อาคารเอไอเอ ทาวเวอร์ 1 ชั้น 8 ถนนสุรวงศ์ แขวงสุริยวงศ์ เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500

โทรศัพท์ 0 2783 4888 โทรสาร 0 2783 4889

วันที่ \_\_\_\_\_

แบบฟอร์มการขอเปลี่ยนแปลง/ต่ออายุ/ยกเลิก กรมธรรม์และอื่นๆ

กรมธรรม์เลขที่ \_\_\_\_\_ วันครบกำหนด/ความคุ้มครองสิ้นสุด \_\_\_\_\_

ชื่อผู้เอาประกัน \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้บริษัทฯดำเนินการ

- ยกเลิกกรมธรรม์
- ขอต่อายุกรมธรรม์
- ขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดในกรมธรรม์
- อื่นๆ

รายละเอียดที่ต้องการให้บริษัทฯดำเนินการ

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

ชื่อผู้แจ้ง \_\_\_\_\_

ชื่อตัวแทน \_\_\_\_\_

(เหมือนกับในใบสมัคร)

รหัสตัวแทน \_\_\_\_\_

รหัสหน่วย \_\_\_\_\_

เบอร์โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

ลายมือชื่อผู้เอาประกัน

หมายเหตุ: กรุณาแนบกรมธรรม์ที่ต้องการยกเลิก พร้อม care card (ถ้ามี) เข้ามาด้วย ในกรณีที่เกิดการสูญหาย จะต้องแนบใบแจ้งความ จากสถานีตำรวจมาเป็นหลักฐาน