

การขอให้บริษัทดำเนินการตามใบคำร้องฉบับนี้ อยู่ภายใต้การให้คำแนะนำ

ชื่อ-สกุลตัวแทน _____

เบอร์โทรศัพท์ตัวแทน _____

รหัสสาขา

รหัสผู้แนะนำการลงทุน

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัท

วันที่ได้รับใบคำร้อง / /

เวลา _____

วันที่ทำคำสั่ง / /

ลงชื่อ _____ ผู้รับเรื่อง

สำหรับผู้เอาประกันภัย

ชื่อแบบประกัน _____

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ _____

ชื่อ-สกุลผู้เอาประกันภัย _____

เลขประจำตัวประชาชน/ หนังสือเดินทางเลขที่ _____

เบอร์โทรศัพท์บ้าน _____ เบอร์โทรศัพท์มือถือ _____

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้บริษัทดำเนินการสำหรับการประกันชีวิต แบบยูนิค ลิงค์ ดังต่อไปนี้

- | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. การสับเปลี่ยนกองทุน (Fund Switching) | <input type="checkbox"/> 7. การเวนคืนกรมธรรม์ (Surrender) |
| <input type="checkbox"/> 2. การสับเปลี่ยนกองทุนอัตโนมัติ (Automatic Fund Switching) | <input type="checkbox"/> 8. เปลี่ยนแปลงงวดการชำระเบี้ยประกันภัย |
| <input type="checkbox"/> 3. การขอยกเลิกการสับเปลี่ยนกองทุนอัตโนมัติ (Automatic Fund Switching Cancellation) | <input type="checkbox"/> 9. เปลี่ยนแปลงอาชีพ |
| <input type="checkbox"/> 4. การปรับสัดส่วนลงทุนอัตโนมัติ (Automatic Fund Re-balancing) | <input type="checkbox"/> 10. เปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้เอาประกันภัย |
| <input type="checkbox"/> 5. การขอยกเลิกการปรับสัดส่วนลงทุนอัตโนมัติ (Automatic Fund Re-balancing Cancellation) | <input type="checkbox"/> 11. เปลี่ยนแปลงที่อยู่ / หมายเลขโทรศัพท์ / อีเมล ผู้เอาประกันภัย |
| <input type="checkbox"/> 6. การถอนเงินบางส่วนจากกรมธรรม์ (Partial Withdrawal) | <input type="checkbox"/> 12. เปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้รับประโยชน์ |
| | <input type="checkbox"/> 13. ขอดอกบัตรประกันสุขภาพ |

1 การสับเปลี่ยนกองทุน (Fund Switching)

- 1.1 การสับเปลี่ยนกองทุนจากอัตราส่วนร้อยละ เป็นอัตราส่วนร้อยละ

ชื่อกองทุนต้นทาง	ร้อยละของกองทุนต้นทาง

ชื่อกองทุนปลายทาง	ร้อยละของกองทุนปลายทาง
รวมทั้งสิ้น	100

- 1.2 การสับเปลี่ยนกองทุนจากจำนวนหน่วยลงทุน เป็นอัตราส่วนร้อยละ

ชื่อกองทุนต้นทาง	จำนวนหน่วยลงทุนของกองทุนต้นทาง

ชื่อกองทุนปลายทาง	ร้อยละของกองทุนปลายทาง
รวมทั้งสิ้น	100

ข้อควรทราบ

1. ในกรณีที่ระบุเป็นจำนวนร้อยละ โปรดระบุจำนวนร้อยละที่ต้องการลงทุนในกองทุนปลายทางแต่ละกองทุนเป็นจำนวนเต็มไม่มีทศนิยม ทั้งนี้ ต้องไม่ต่ำกว่าร้อยละ___ และมีจำนวนกองทุนรวมทั้งสิ้นไม่เกิน ___ กองทุน
2. ในกรณีที่ระบุจำนวนหน่วยลงทุนของกองทุนต้นทางใดๆ มากกว่าจำนวนหน่วยลงทุนที่มีอยู่จริงให้ถือว่าผู้เอาประกันภัยประสงค์จะสับเปลี่ยนหน่วยลงทุน จากกองทุนต้นทางนั้นเท่าที่มีอยู่ทั้งหมด
3. ในกรณีที่กองทุนต้นทางข้างต้นเป็นกองทุนเดียวกับกองทุนต้นทางในการสับเปลี่ยนกองทุนอัตโนมัติ (ถ้ามี) จะถือเป็นการยกเลิกคำสั่งการสับเปลี่ยนกองทุนอัตโนมัติ
4. การสับเปลี่ยนกองทุนข้างต้น ถือเป็นการยกเลิกคำสั่งการปรับสัดส่วนลงทุนอัตโนมัติ (ถ้ามี)
5. จำนวนเงินสับเปลี่ยนออกจากกองทุนต้นทางจะต้องไม่ต่ำกว่า ___ บาท โดยคำนวณจากราคารับซื้อคืนหน่วยลงทุน ในขณะที่บริษัทได้รับคำร้อง
6. กรณีที่มีค่าธรรมเนียมในการสับเปลี่ยนกองทุน จะหักจากมูลค่าที่ได้รับจากการขายคืนหน่วยลงทุนของกองทุนต้นทางก่อนทำการซื้อหน่วยลงทุนในกองทุนปลายทาง
7. หน่วยลงทุนจะถูกหักจากกองทุนต้นทางตามราคารับซื้อคืนหน่วยลงทุน ณ วันที่ประเมินราคาหลังจาก 1 วันทำการที่บริษัทอนุมัติการสับเปลี่ยนกองทุน หรือวันที่ประเมินราคาหลังจาก 1 วันทำการที่มีราคารับซื้อคืนหน่วยลงทุนตามเงื่อนไขระยะเวลาที่กำหนดไว้ในหนังสือชี้ชวนของกองทุน หลังจากวันที่บริษัทอนุมัติแล้วแต่กรณี ทั้งนี้ หากวันที่ส่งใบคำร้องนั้นเป็นวันหยุดทำการ บริษัทจะทำการขายคืนหน่วยลงทุนของกองทุนนั้นในวันทำการถัดไปที่สามารถทำรายการได้
8. บริษัทจะดำเนินการซื้อหน่วยลงทุนของกองทุนปลายทาง วันที่ประเมินราคาหลังจาก 2 วันทำการที่บริษัทได้รับแจ้งมูลค่าหน่วยลงทุนของกองทุนต้นทางครบทุกกองทุน โดยบริษัทจะสำรองเงินเพื่อซื้อกองทุนปลายทางให้ก่อนการได้รับเงินจากการขายคืนหน่วยลงทุนจริงตามวันที่ระบุไว้ในหนังสือชี้ชวน และบริษัทจะเป็นผู้รับเงินจากการขายคืนหน่วยลงทุนภายหลัง ทั้งนี้ หากวันที่จะซื้อหน่วยลงทุนเป็นวันหยุดทำการ บริษัทจะทำการซื้อหน่วยลงทุนของกองทุนนั้นในวันทำการถัดไปที่สามารถทำรายการได้
9. บริษัทขอสงวนสิทธิในการไม่รับคำสั่งสับเปลี่ยนกองทุน หากบริษัทยังไม่ทราบหน่วยลงทุนคงเหลือทุกกองทุนที่ผู้เอาประกันภัยถืออยู่จากรายการขายคืนอัตโนมัติเพื่อชำระค่าการประกันภัย ค่าธรรมเนียมการบริหารกรมธรรม์ และค่าธรรมเนียมการรักษากรมธรรม์ (ถ้ามี) อย่างไรก็ตาม ในกรณีที่บริษัทไม่สามารถดำเนินการตามคำสั่งที่เกี่ยวกับกองทุนที่ผู้เอาประกันภัยมีคำสั่งไว้ได้อย่างสมบูรณ์ ผู้เอาประกันภัยสามารถส่งคำสั่งของกองทุนที่ไม่เกี่ยวข้องกับคำสั่งที่ยังไม่เรียบร้อยได้

2 การสับเปลี่ยนกองทุนอัตโนมัติ (Automatic Fund Switching) / การยกเลิกการสับเปลี่ยนกองทุนอัตโนมัติ (Automatic Fund Switching Cancellation) กรุณาเลือกข้อใดข้อหนึ่ง

ต้องการยกเลิกการสับเปลี่ยนกองทุนอัตโนมัติ

ต้องการสับเปลี่ยนกองทุนอัตโนมัติ ทุกเดือนต่อเนื่องเป็นเวลา _____ เดือน (ไม่เกิน 12 เดือน)

ชื่อกองทุนต้นทาง _____ _____

จำนวนเงินที่สับเปลี่ยนในแต่ละครั้ง _____ บาท โดยสับเปลี่ยนไปยังกองทุนปลายทางดังตารางข้างล่าง

ลำดับ	ชื่อกองทุนปลายทาง	ร้อยละ	ลำดับ	ชื่อกองทุนปลายทาง	ร้อยละ
1			6		
2			7		
3			8		
4			9		
5			10		
รวมทั้งสิ้น					100

ข้อควรทราบ

1. การสับเปลี่ยนกองทุนอัตโนมัติสามารถใช้กับการชำระเบี่ยประกันภัยครั้งเดียว หรือการชำระเบี่ยประกันภัยรายงวดแบบยกเว้นการชำระเบี่ยประกันภัยแบบรายเดือน
2. โปรดระบุจำนวนร้อยละที่ต้องการลงทุนในกองทุนปลายทางแต่ละกองทุนเป็นจำนวนเต็มโดยไม่มีทศนิยม ทั้งนี้ต้องไม่ต่ำกว่าร้อยละ _____
3. จำนวนเงินสับเปลี่ยนออกจากกองทุนต้นทางในแต่ละครั้งจะต้องไม่ต่ำกว่า _____ บาท
4. สำหรับประเภทชำระเบี่ยประกันภัยครั้งเดียว มูลค่ารับซื้อคืนหน่วยลงทุนในส่วนของกองทุนต้นทางจะต้องไม่ต่ำกว่า _____ บาท ณ วันที่บริษัทได้รับใบคำร้อง
5. สำหรับประเภทชำระเบี่ยประกันภัยรายงวด มูลค่ารับซื้อคืนหน่วยลงทุนในส่วนของกองทุนต้นทางจะต้องไม่ต่ำกว่า _____ บาท ณ วันที่บริษัทได้รับใบคำร้อง
6. การสับเปลี่ยนกองทุนอัตโนมัติ ถือเป็นกรยกเลิกคำสั่งการปรับสัดส่วนลงทุนอัตโนมัติ (ถ้ามี) และ/หรือ การสับเปลี่ยนกองทุนอัตโนมัติเดิม (ถ้ามี) หรือมีการแจ้งความประสงค์ใช้สิทธิสับเปลี่ยนกองทุนอัตโนมัติครั้งใหม่ ก่อนที่คำสั่งเดิมจะสิ้นสุด
7. หากมูลค่ารับซื้อคืนหน่วยลงทุนในส่วนของกองทุนต้นทาง ณ วันครบรอบการสับเปลี่ยนกองทุนอัตโนมัติมีมูลค่าต่ำกว่าจำนวนเงินที่ระบุข้างต้นในครั้งใด บริษัทจะทำการสับเปลี่ยนกองทุนจากกองทุนต้นทางทั้งจำนวนเป็นครั้งสุดท้าย และถือว่าคำสั่งการสับเปลี่ยนกองทุนอัตโนมัติสิ้นสุดลง
8. ในกรณีที่มีการสับเปลี่ยนกองทุน โดยที่กองทุนต้นทางเป็นกองทุนเดียวกับกองทุนต้นทางสำหรับการสับเปลี่ยนอัตโนมัติ (ถ้ามี) จะถือเป็นการยกเลิกคำสั่งการสับเปลี่ยนกองทุนอัตโนมัตินั้น
9. บริษัทจะดำเนินการขายคืนหน่วยลงทุนของกองทุนต้นทางในรูปจำนวนหน่วยลงทุนในวันทำการถัดจากวันที่บริษัทอนุมัติสำหรับครั้งแรก และทุกวันครบรอบเดือนของการสับเปลี่ยนกองทุนอัตโนมัติสำหรับครั้งต่อไป หรือวันที่ประเมินราคาหลังจาก 1 วันทำการที่มีราคาปรับซื้อคืนหน่วยลงทุนตามเงื่อนไขระยะเวลาที่กำหนดไว้ในหนังสือชี้ชวนของกองทุนหลังจากวันที่บริษัทอนุมัติ แล้วแต่กรณี ทั้งนี้หากวันที่ส่งใบคำร้องนั้นเป็นวันหยุดทำการ บริษัทจะทำการขายคืนหน่วยลงทุนของกองทุนนั้นในวันทำการถัดไปที่สามารถทำรายการได้
10. บริษัทจะดำเนินการซื้อหน่วยลงทุนของกองทุนปลายทาง ณ วันที่ประเมินราคาภายใน 2 วันทำการ นับถัดจากวันที่บริษัทได้รับแจ้งมูลค่าหน่วยลงทุนของกองทุนต้นครบทุกกอง โดยบริษัทจะสำรองเงินเพื่อซื้อกองทุนปลายทางให้ก่อนการได้รับเงินจากการขายคืนหน่วยลงทุนจริงตามวันที่ระบุไว้ในหนังสือชี้ชวน และบริษัทจะเป็นผู้รับเงินจากการขายคืนหน่วยลงทุนภายหลัง ทั้งนี้หากวันที่จะซื้อหน่วยลงทุนเป็นวันหยุดของกองทุนใด บริษัทจะทำการซื้อหน่วยลงทุนของกองทุนนั้นในวันทำการถัดไปที่สามารถทำรายการได้
11. บริษัทขอสงวนสิทธิในการไม่รับคำสั่งสับเปลี่ยนกองทุน หากบริษัทยังไม่ทราบหน่วยลงทุนคงเหลือทุกกองทุนที่ผู้เอาประกันภัยถืออยู่จากรายการขายคืนอัตโนมัติเพื่อชำระค่าการประกันภัย ค่าธรรมเนียมการบริหารกรมธรรม์ และค่าธรรมเนียมการรักษากรมธรรม์ (ถ้ามี) อย่างไรก็ตามหากบริษัทไม่สามารถดำเนินการตามคำสั่งที่เกี่ยวข้องกับกองทุนที่ผู้เอาประกันภัยมีคำสั่งไว้ได้อย่างสมบูรณ์ ผู้เอาประกันภัยสามารถส่งคำสั่งของกองทุนที่ไม่เกี่ยวข้องกับคำสั่งที่ยังไม่เรียบร้อยได้

3 การปรับสัดส่วนลงทุนอัตโนมัติ (Automatic Fund Re-balancing) / การยกเลิกการปรับสัดส่วนลงทุนอัตโนมัติ (Automatic Fund Switching Cancellation) กรุณาเลือกข้อใดข้อหนึ่ง

- ต้องการยกเลิกการปรับสัดส่วนลงทุนอัตโนมัติ
- ต้องการปรับสัดส่วนลงทุนอัตโนมัติ โดยที่บริษัทจะดำเนินการปรับสัดส่วนลงทุนอัตโนมัติทุกๆ 3 เดือน

โปรดเลือกการลงทุนตามรายละเอียด ดังต่อไปนี้

ลำดับ	ชื่อกองทุน	ระดับความเสี่ยง	ร้อยละ	ลำดับ	ชื่อกองทุน	ระดับความเสี่ยง	ร้อยละ
1				6			
2				7			
3				8			
4				9			
5				10			
รวมทั้งสิ้น							100

ข้อควรทราบ

1. โปรตระบุจำนวนร้อยละที่ต้องการลงทุนในแต่ละกองทุนเป็นจำนวนเต็มไม่มีทศนิยม ทั้งนี้ต้องไม่ต่ำกว่าร้อยละ _____ และมีจำนวนกองทุนรวมทั้งสิ้นไม่เกิน _____ กองทุน เมื่อรวมการจัดสรรการลงทุนทุกกองทุนแล้วจะต้องเท่ากับร้อยละ 100
2. สำหรับประเภทชำระเบี้ยประกันภัยครั้งเดียว มูลค่ารับซื้อคืนหน่วยลงทุนจะต้องไม่ต่ำกว่า _____ บาท ณ วันที่บริษัทได้รับใบคำร้อง
3. สำหรับประเภทชำระเบี้ยประกันภัยรายงวด มูลค่ารับซื้อคืนหน่วยลงทุนจะต้องไม่ต่ำกว่า _____ บาท ณ วันที่บริษัทได้รับใบคำร้อง
4. ในการดำเนินการปรับสัดส่วนลงทุนอัตโนมัติในแต่ละครั้ง หากมูลค่าการสับเปลี่ยนกองทุนออกในแต่ละครั้งมีมูลค่าต่ำกว่าร้อยละ 1 ของมูลค่ารับซื้อคืนหน่วยลงทุนบริษัทขอสงวนสิทธิไม่ดำเนินการปรับสัดส่วนลงทุนอัตโนมัติในครั้งนั้น
5. การปรับสัดส่วนลงทุนอัตโนมัติจะสิ้นสุดลงทันทีเมื่อเกิดเหตุการณ์ใดเหตุการณ์หนึ่งดังต่อไปนี้
 - 5.1 มีการถอนเงินจากกรมธรรม์ หรือ
 - 5.2 มีการสับเปลี่ยนกองทุน หรือมีการสับเปลี่ยนกองทุนอัตโนมัติ หรือ
 - 5.3 ผู้เอาประกันภัยแจ้งความประสงค์เป็นหนังสือเพื่อยกเลิกการใช้สิทธิ หรือ
 - 5.4 ผู้เอาประกันภัยแจ้งความประสงค์เป็นหนังสือขอลงทุนในสัดส่วนที่เปลี่ยนไป หรือ
 - 5.5 มีการชำระเบี้ยประกันภัยหลักงวดต่อไป หรือเบี้ยประกันภัยเพิ่มพิเศษโดยมีการจัดสรรการลงทุนในกองทุนที่แตกต่างกันจากสัดส่วนลงทุนที่ระบุไว้ตามคำร้องขอปรับสัดส่วนลงทุนอัตโนมัติ หรือ
 - 5.6 ผู้เอาประกันภัยไม่ได้ชำระเบี้ยประกันภัยหลักภายในระยะเวลาผ่อนผัน (31 วัน) นับแต่วันครบกำหนดชำระเบี้ยประกันภัย
6. การดำเนินการปรับสัดส่วนลงทุนอัตโนมัตินั้น บริษัทจะทำการขายคืนหน่วยลงทุนในวันถัดจากวันครบรอบทุกๆ 3 เดือน ของวันทำการถัดจากวันครบรอบวันเริ่มสัญญาประกันภัยในรอบปีกรมธรรม์นั้นๆ ทั้งนี้ หากวันที่จะขายหน่วยลงทุนเป็นวันหยุดของกองทุนใด บริษัทจะทำการขายหน่วยลงทุนของกองทุนนั้นในวันทำการถัดไปที่สามารถทำการได้
7. บริษัทจะดำเนินการซื้อหน่วยลงทุนของกองทุนปลายทาง ณ วันที่ประเมินราคาภายใน 2 วันทำการ นับถัดจากวันที่บริษัทได้รับแจ้งมูลค่าหน่วยลงทุนของกองทุนต้นทางครบทุกกอง โดยบริษัทจะสำรองเงินเพื่อซื้อกองทุนปลายทางให้ก่อนการได้รับเงินจากการขายคืนหน่วยลงทุนจริงตามวันที่ระบุไว้ในหนังสือชี้ชวน และบริษัทจะเป็นผู้รับเงินจากการขายคืนหน่วยลงทุนภายหลัง ทั้งนี้หากวันที่จะซื้อหน่วยลงทุนเป็นวันหยุดของกองทุนใด บริษัทจะทำการซื้อหน่วยลงทุนในวันทำการถัดไปที่สามารถทำการได้
8. ในกรณีที่มีการยกเลิกการปรับสัดส่วนลงทุนอัตโนมัติ บริษัทจะยึดการปรับสัดส่วนลงทุนอัตโนมัติ หรือการจัดสรรการลงทุนครั้งล่าสุดเพื่อจัดสรรการลงทุนสำหรับเบี้ยประกันภัยที่จะชำระในงวดต่อไป

4 การถอนเงินบางส่วนจากกรมธรรม์ (Partial Withdrawal)

ขายคืนหน่วยลงทุนบางส่วน โดยระบุจำนวนที่ต้องการขายคืนแต่ละกองทุน ดังนี้

จำนวนอัตราร้อยละ จำนวนหน่วยลงทุน จำนวนบาท

ลำดับ	ชื่อกองทุน	จำนวน	ลำดับ	ชื่อกองทุน	จำนวน
1			6		
2			7		
3			8		
4			9		
5			10		

ข้อควรทราบ

1. ผู้เอาประกันภัยอาจไม่ได้รับชำระค่าขายคืนหน่วยลงทุนภายในระยะเวลาที่กำหนด หรืออาจไม่สามารถขายคืนหน่วยลงทุนได้ตามที่ได้ระบุไว้ในใบคำร้อง ในกรณีที่เข้าข่ายการหยุดรับคำสั่งขายคืนหน่วยลงทุน หรือการเลื่อนกำหนดการชำระเงินค่าขายคืนหน่วยลงทุนตามเงื่อนไขที่บริษัทจัดการกำหนดไว้ในหนังสือชี้ชวนของกองทุน
2. ในกรณีที่ระบุจำนวนหน่วยลงทุนของกองทุนใดๆ มากกว่าจำนวนหน่วยลงทุนที่มีอยู่จริง ให้ถือว่าผู้เอาประกันภัยประสงค์จะขายคืนหน่วยลงทุนของกองทุนนั้นเท่าที่มีอยู่ทั้งหมด

3. สำหรับกรมธรรม์แบบชำระเบี้ยประกันภัยครั้งเดียว ในขณะที่บริษัทได้รับใบคำร้อง จำนวนเงินขั้นต่ำในการถอนแต่ละครั้งต้องไม่ต่ำกว่า _____ บาท และมูลค่าคงเหลือหลังการถอนภายหลังหักหนี้สินตามกรมธรรม์ (ถ้ามี) จะต้องเหลือไม่น้อยกว่า _____ บาท โดยคำนวณจากราคาขายคืนหน่วยลงทุนล่าสุด
4. สำหรับกรมธรรม์แบบชำระเบี้ยประกันภัยรายงวด ในขณะที่บริษัทได้รับใบคำร้อง จำนวนเงินขั้นต่ำในการถอนแต่ละครั้งต้องไม่ต่ำกว่า _____ บาท และมูลค่าคงเหลือหลังการถอนภายหลังหักหนี้สินตามกรมธรรม์ (ถ้ามี) จะต้องเหลือไม่น้อยกว่า _____ บาท โดยคำนวณจากราคาขายคืนหน่วยลงทุนล่าสุด
5. การถอนเงินออกจากกรมธรรม์เป็นจำนวนบาท บริษัทขอสงวนสิทธิไม่ดำเนินการให้ในกรณีที่แต่ละกองทุนที่ถอนมีมูลค่าหลังการถอนที่ได้ชำระค่าธรรมเนียมในการถอนแล้ว (ถ้ามี) เหลือน้อยกว่า _____ บาท ทั้งนี้ในกรณีที่มิค่าธรรมเนียมในการถอนบริษัทจะทำการขายคืนหน่วยลงทุนเพิ่มจากจำนวนที่ผู้เอาประกันภัยระบุเพื่อชำระค่าธรรมเนียมดังกล่าวตามสัดส่วนของกองทุนที่ขาย
6. การถอนเงินออกจากกรมธรรม์ถือเป็นการยกเลิกคำสั่งการปรับสัดส่วนการลงทุนอัตโนมัติ (ถ้ามี)
7. บริษัทจะถอนเงินจากการขายคืนหน่วยลงทุนของเบี้ยประกันภัยเพิ่มพิเศษ (ถ้ามี) ก่อนหากไม่พอจึงจะทำการถอนเงินจากการขายคืนหน่วยลงทุนของเบี้ยประกันภัยหลักโดยการถอนเงินบางส่วนจากกรมธรรม์จะถูกหักค่าธรรมเนียมตามอัตราที่ระบุไว้ในตารางค่าธรรมเนียมกรมธรรม์ ทั้งนี้หากการถอนเงินจากกองทุนใดที่ทำให้มีการถอนเงินจากกรมธรรม์โดยการขายคืนหน่วยลงทุนของเบี้ยประกันภัยหลัก จะทำให้สิทธิการมีผลบังคับอย่างต่อเนื่องในส่วนของความคุ้มครองชีวิต สำหรับเบี้ยประกันภัยหลัก (Non-Lapse Guaranteed) สิ้นสุดลง
8. บริษัทจะดำเนินการขายคืนหน่วยลงทุนเพื่อถอนเงินจากกรมธรรม์ข้างต้น ในวันทำการถัดจากวันที่ได้รับคำร้องและอนุมัติ และหากวันที่ส่งใบคำร้องนั้นเป็นวันหยุดทำการบริษัทจะทำการขายคืนหน่วยลงทุนของกองทุนนั้นในวันทำการถัดไปที่สามารถทำรายการได้
9. บริษัทจะดำเนินการส่งเงินค่าขายคืนหน่วยลงทุนให้กับผู้เอาประกันภัยภายในห้าวัน (5 วัน) ทำการนับแต่วันที่บริษัทดำเนินการขายคืนหน่วยลงทุนและได้รับแจ้งมูลค่ารับซื้อคืนหน่วยลงทุนของแต่ละกองทุน เว้นแต่ในกรณีที่บริษัทจัดการได้รับการผ่อนผันระยะเวลาการคำนวณมูลค่าทรัพย์สินสุทธิมูลค่าหน่วยลงทุน ราคาขายหน่วยลงทุนและราคาซื้อคืนหน่วยลงทุนจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ (ก.ล.ต.)
10. บริษัทขอสงวนสิทธิในการไม่รับคำสั่งการขายคืนหน่วยลงทุนบางส่วนหากบริษัทยังไม่ทราบหน่วยลงทุนคงเหลือทุกกองทุน ที่ผู้เอาประกันภัยถืออยู่จากรายการขายคืนอัตโนมัติเพื่อชำระค่าการประกันภัย ค่าธรรมเนียมการบริหารกรมธรรม์ และค่าธรรมเนียมการรักษากรมธรรม์ (ถ้ามี) อย่างไรก็ตามในกรณีที่บริษัทไม่สามารถดำเนินการตามคำสั่งที่เกี่ยวกับกองทุนที่ผู้เอาประกันภัยมีคำสั่งไว้ได้อย่างสมบูรณ์ผู้เอาประกันภัยสามารถส่งคำสั่งของกองทุนที่ไม่เกี่ยวข้องกับคำสั่งที่ยังไม่เรียบร้อยได้

5 การเวนคืนกรมธรรม์ (Surrender)

- ขอเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัย โดยขายคืนหน่วยลงทุนทั้งหมดที่ข้าพเจ้ามีอยู่ตามกรมธรรม์เลขที่ _____
- ข้าพเจ้าขอเวนคืนกรมธรรม์ เพื่อรับมูลค่าเวนคืนกรมธรรม์ตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ พร้อมด้วยค่าการประกันภัยตามจำนวนวันที่ยังไม่คุ้มครอง (ถ้ามี) หักด้วยหนี้สินใดๆ ที่ค้างชำระอยู่ (ถ้ามี) ข้าพเจ้าอาจได้รับเงินค่าเวนคืนกรมธรรม์น้อยกว่าเบี้ยประกันภัยที่จ่ายไปแล้ว และข้าพเจ้าได้แนบกรมธรรม์มาพร้อมใบคำร้องนี้ฉบับนี้

ข้าพเจ้ารับทราบและเข้าใจอันดีว่า ข้อตกลงหรือพันธะใดๆ ที่บริษัทฯ พึ่งมีต่อข้าพเจ้า ภายใต้เงื่อนไขแห่งกรมธรรม์ฉบับดังกล่าวข้างต้นเป็นอันสิ้นสุดลงและยกเลิกไป รวมทั้งให้ถือว่าบริษัทได้ปลดเปลื้องความรับผิดชอบโดยสิ้นเชิง ทั้งนี้ หากบริษัทฯ ได้ดำเนินการเวนคืนกรมธรรม์แล้ว จะยกเลิกการเวนคืนกรมธรรม์ไม่ได้

ข้อควรทราบ

1. บริษัทจะดำเนินการขายคืนหน่วยลงทุนเพื่อเวนคืนกรมธรรม์ดังกล่าวข้างต้น ในวันทำการถัดจากวันที่บริษัทได้รับใบคำร้องและอนุมัติหรือวันที่ประเมินราคาวันแรกที่มีราคาซื้อคืนหน่วยลงทุน และหากวันที่ส่งใบคำร้องนั้นเป็นวันหยุดทำการ บริษัทจะทำการขายคืนหน่วยลงทุนของกองทุนนั้น ในวันทำการถัดไปที่สามารถทำรายการได้
2. บริษัทขอสงวนสิทธิในการไม่รับคำสั่งการเวนคืนกรมธรรม์ หากบริษัทฯ ไม่ทราบหน่วยลงทุนคงเหลือทุกกองทุนที่ผู้เอาประกันภัยถืออยู่จากรายการขายคืนอัตโนมัติเพื่อชำระค่าการประกันภัย ค่าธรรมเนียมการบริหารกรมธรรม์ และค่าธรรมเนียมการรักษากรมธรรม์ (ถ้ามี)

6 เปลี่ยนแปลงงวดการชำระเบี้ยประกันภัยจากเดิม เป็น รายปี ราย 6 เดือน ราย 3 เดือน รายเดือน

7 เปลี่ยนแปลงอาชีพจากเดิม เป็นอาชีพ _____

8 เปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้เอาประกันภัย

- ขอออกกรมธรรม์ฉบับใบแทน เนื่องจากกรมธรรม์ฉบับเดิม สูญหาย ชำรุด อื่นๆ (ระบุสาเหตุ) _____
- ขอเปลี่ยนคำนำหน้า/ ชื่อ-นามสกุล ผู้เอาประกันภัย จากเดิมเป็น _____
- ขอเปลี่ยน วัน เดือน ปีเกิด ผู้เอาประกันภัย ที่ถูกต้องคือ วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____
- ขอเปลี่ยนแปลงลายมือชื่อ หรือขอมีลายมือชื่อ (กรณีการบรรลุนิติภาวะของผู้เยาว์) โดยให้ถือว่าลายมือชื่อใหม่ของผู้เอาประกันภัยที่ปรากฏต่อไปนี้เป็นลายมือชื่อที่ใช้ในการติดต่อกับบริษัท ในกรณีต่างๆ เกี่ยวกับกรมธรรม์ประกันภัยข้างต้น
- สาเหตุในการขอเปลี่ยนแปลงลายมือชื่อ มิได้เป็นผู้ลงนามในใบคำขอเอาประกันภัยชีวิตด้วยตนเอง
 มีการเปลี่ยนแปลงชื่อ - นามสกุล
 อื่นๆ (โปรดระบุ) _____

(ลายมือชื่อที่เปลี่ยนแปลง)

(ลายมือชื่อเดิม)

9 เปลี่ยนแปลงที่อยู่/ หมายเลขโทรศัพท์/ อีเมลผู้เอาประกันภัย

เปลี่ยนแปลงที่อยู่ จากเดิมเป็น

- ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
ชื่อสถานที่ _____ หมู่บ้าน/อาคาร _____ เลขที่ _____ ซอย _____
ถนน _____ แขวง/ ตำบล _____ เขต/ อำเภอ _____ จังหวัด _____
รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์มือถือ _____ โทรศัพท์บ้าน _____
- ที่อยู่ทำงาน
ชื่อสถานที่ _____ หมู่บ้าน/อาคาร _____ เลขที่ _____ ซอย _____
ถนน _____ แขวง/ ตำบล _____ เขต/ อำเภอ _____ จังหวัด _____
รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์มือถือ _____ โทรศัพท์บ้าน _____
- ที่อยู่จัดส่งเอกสาร
ชื่อสถานที่ _____ หมู่บ้าน/อาคาร _____ เลขที่ _____ ซอย _____
ถนน _____ แขวง/ ตำบล _____ เขต/ อำเภอ _____ จังหวัด _____
รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์มือถือ _____ โทรศัพท์บ้าน _____
- หมายเลขโทรศัพท์ จากเดิมเป็น _____
- อีเมล จากเดิมเป็น _____

10 เปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้รับประโยชน์ (กรณีเพิ่มหรือลดผู้รับประโยชน์ ให้ระบุผู้รับประโยชน์เดิมและผู้รับประโยชน์ใหม่ให้ครบถ้วน)

- ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับประโยชน์ภายใต้กรมธรรม์ฉบับนี้ จากเดิมเป็น
- | คำนำหน้า/ชื่อ-สกุล | เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน | สัดส่วน (%) | ความสัมพันธ์ | โทรศัพท์มือถือ |
|--------------------|---------------------------|-------------|--------------|----------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

11 การขอออกบัตรประกันสุขภาพ Ocean Care Card

- สูญหาย ชำรุด อื่นๆ (ระบุสาเหตุ) _____

คำเตือน

- ผู้เอาประกันภัยควรทำความเข้าใจลักษณะสินค้า เงื่อนไขผลตอบแทน และความเสี่ยงก่อนตัดสินใจลงทุน ผู้เอาประกันภัยอาจได้รับเงินคืนมากกว่าหรือน้อยกว่ามูลค่าเบี้ยประกันภัยส่วนที่จัดสรรเข้ากองทุนรวม
- ผลการดำเนินงานในอดีต/ ผลการเปรียบเทียบ/ ผลดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์ในตลาดทุน มิได้เป็นสิ่งยืนยันถึงผลการดำเนินการในอนาคต
- การลงทุนในหน่วยลงทุนมีใช้การฝากเงิน และมีความเสี่ยงของการลงทุน ผู้เอาประกันภัยอาจได้รับเงินลงทุนคืนมากกว่าหรือน้อยกว่าเงินลงทุนเริ่มแรกและอาจไม่ได้รับเงินค่าขายคืนหน่วยลงทุนภายในระยะเวลาที่กำหนด หรืออาจไม่สามารถขายคืนหน่วยลงทุนได้ตามที่ได้มีคำสั่งไว้ และผู้เอาประกันภัยควรซื้อขายหน่วยลงทุนกับบุคคลที่ได้รับความเห็นชอบ

บริษัทของสงวนสิทธิ์ไม่ดำเนินการตามใบคำร้องนี้ หากการขอดำเนินการดังกล่าวขัดหรือไม่เป็นไปตามเงื่อนไข และหลักเกณฑ์ที่บริษัทกำหนดในเรื่องนั้นๆ

เขียนที่ _____

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

(ลงชื่อ) _____

(ลงชื่อ) _____

(_____)

(_____)

พยาน/ ผู้แนะนำการลงทุน

ผู้เอาประกันภัย

(ลงชื่อ) _____

(ลงชื่อ) _____

(_____)

(_____)

พยาน/ ผู้แนะนำการลงทุน

ผู้ให้ความยินยอมกรณีผู้เอาประกันภัยยังไม่บรรลุนิติภาวะ ในฐานะ

บิดา/ มารดา ผู้แทนโดยชอบธรรม

กรุณาเซ็นชื่อให้ตรงตามตัวอย่างลายมือชื่อที่เคยให้ไว้กับบริษัทล่าสุด และแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัท

ผู้ตรวจสอบเอกสาร/ ผู้มีอำนาจอนุมัติ

ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ _____ ผู้อนุมัติ

วันที่ _____ / _____ / _____

วันที่ _____ / _____ / _____