



ในระหว่างระยะเวลาที่ข้าพเจ้าได้ขาดชำระเบี้ยประกันภัยตลอดมาจนบัดนี้นั้น ข้าพเจ้าขอให้ค่าแถมรับรองต่อบริษัทตามคำถาม  
ที่บริษัทค่าขอต่ออายุสัญญาประกันภัยประเภทอุตสาหกรรม และ ค่าแถมรับรองสุขภาพของผู้เอาประกันภัย  
กรณีชำระเบี้ยประกันภัยย้อนหลัง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....ผู้เอาประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยประเภท  
อุตสาหกรรมแบบ.....ของบริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่.....วันทำ  
สัญญา.....จำนวนเงินเอาประกันภัย.....บาท ชำระเบี้ยประกันภัยเดือนละ.....บาทได้ชำระเบี้ย  
ประกันภัยให้บริษัทฯไว้แล้วรวม.....เดือน และได้ขาดชำระเบี้ยประกันภัย ตั้งแต่เดือน.....เป็นต้นมาซึ่งเป็นเหตุให้  
กรมธรรม์ขาดผลบังคับแล้วตามเงื่อนไขกรมธรรม์

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอต่ออายุสัญญาประกันภัยที่อ้างถึงข้างต้น เพื่อให้กรมธรรม์มีผลบังคับต่อไปโดยขอต่ออายุสัญญากรณีชำระเบี้ย  
ประกันภัยย้อนหลัง โดยจะชำระเบี้ยประกันภัยที่ค้างตั้งแต่เดือน.....จนถึงปัจจุบัน รวม.....เดือน  
เป็นเงิน.....บาท ให้แก่บริษัทฯจนครบถ้วน

**ค่าแถมสุขภาพ**

ในระหว่างระยะเวลาที่ข้าพเจ้าได้ขาดชำระเบี้ยประกันภัยตลอดมาจนบัดนี้นั้น ข้าพเจ้าขอให้ค่าแถมรับรองต่อบริษัทตามคำถามที่บริษัทฯ  
เสนอไว้ดังนี้.-

- (ก) ขณะนี้ท่านมีสุขภาพสมบูรณ์หรือไม่.....
- (ข) ร่างกายของท่านมีส่วนใดพิการบ้างไหม(ถ้ามีโปรดแจ้งรายละเอียด).....
- (ค) ในระยะ 12 เดือน ที่ผ่านมามีท่านเคยเจ็บป่วยบ้างไหม หากเคยโปรดแจ้งว่าท่านเคยป่วยเป็นโรคอะไร เริ่มป่วยเมื่อใด.....  
ก็เดือนจึงหาย.....
- (ง) สถานที่และนายแพทย์ที่ทำการรักษา.....
- (จ) ท่านเคยป่วยเป็นโรคดังกล่าวข้างท้ายนี้บ้างไหม หากเคยโปรดใช้เครื่องหมาย  หากไม่เคยโปรดว่างไว้  
 ปวดในข้อ  เบาหวาน  ซิฟิลิส  คอพอก  โรคมะเร็ง  เนื้องอก  
 ไช้จับสั้น  โรคลมชัก  โรคกล้ามเนื้อหัวใจ  โรคหัวใจ  โรคไต  ความดันโลหิต  
 โรคประสาท  โรคหู  โรคปอด  หรือ โรคอื่น ๆ เช่น.....

ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมตกลงไว้ ณ ที่นี้ว่า หากค่าแถมรับรองสุขภาพของข้าพเจ้าดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นความเท็จ ไม่ว่าจะโดยปิดบัง  
อำพรางความจริงไว้ หรือจะด้วยเหตุใดก็ตามจะเป็นผลให้สัญญาประกันภัยของข้าพเจ้าตามกรมธรรม์ที่อ้างถึงข้างต้นนี้ตกเป็นโมฆะ บริษัทฯมีสิทธิ  
บอกล้างสัญญาประกันภัยนั้นได้ทันที

ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมตกลงไว้ ณ ที่นี้ว่า หากข้าพเจ้าถึงแก่กรรมด้วยเหตุธรรมชาติภายในกำหนด 180 วัน (หนึ่งร้อยแปดสิบวัน)  
นับแต่วันต่ออายุสัญญาประกันภัย บริษัทฯจะไม่จ่ายเงินตามจำนวนเงินเอาประกันภัย แต่จะคืนเฉพาะเบี้ยประกันภัย ที่ข้าพเจ้าได้ชำระตั้งแต่เดือนที่  
ต่ออายุสัญญาครั้งหลังสุดให้แก่ผู้รับผลประโยชน์ตามกรมธรรม์เท่านั้นเว้นแต่ข้าพเจ้าจะถึงแก่กรรมโดยประสบอุบัติเหตุตามเงื่อนไขกรมธรรม์บริษัทฯ  
จึงจะรับผิดชอบมรดกกรรมโดยอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นนับแต่วันต่ออายุสัญญาเป็นต้นไป

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้ชำระเบี้ยประกันภัยในการต่ออายุสัญญา รวม.....เดือน เป็นเงินรวมทั้งสิ้น.....บาท  
มาเพื่อบริษัทฯพิจารณา

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในเอกสารฉบับนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนา จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน  
ข้างท้ายนี้ และยินยอมให้ถือเอาเอกสารฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาประกันชีวิตฉบับที่อ้างถึงข้างต้นด้วย

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัทฯ  
พิจารณาแล้วอนุมัติให้ต่ออายุสัญญาได้  
ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ  
(.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ลงชื่อ.....ผู้เอาประกันภัย  
(.....)  
ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)  
ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)