



บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

OCEAN LIFE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

สำนักงานใหญ่ 170/74-83 อาคารโอเชียนทาวเวอร์ 1 ถนนรัชดาภิเษก เขตคลองเตย กทม. 10110
www.ocean.co.th E-Mail: info@ocean.co.th ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1503 โทรสาร 0 2207 8822

รายงานการเข้าพบผู้เอาประกัน

สาขา.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ได้ไปพบ.....ผู้เอาประกันตามกรมธรรม์เลขที่.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. แล้ว

ขอรายงานผลให้ทราบดังนี้ว่า.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

จึงเห็นสมควรให้.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)