

บริษัท อเมริกัน อินเตอร์เนชันแนล เอสชาร์นส์ จำกัด
(สาขาประเทศไทย)

181 ถนนสุรవงษ์ บางรัก กรุงเทพมหานคร



คำร้องขอเงินคืนมูลค่าเงินสดของกรมธรรม์ประกันภัยกู้ฉุน

เขียนที่
วันที่

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว)
บัตรประจำตัวประชาชน / บัตรข้าราชการ เลขที่ ที่อยู่/บ้านเลขที่
ซอย/หมู่บ้าน ถนน แขวง/ตำบล
เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์
หมายเลขโทรศัพท์ เป็นสมาชิกผู้เอาประกันภัยภาคใต้กรมธรรม์ประกันภัยกู้ฉุนเลขที่
ใบรับรองเลขที่ สังกัดบริษัท / หน่วยงาน
**ขอทำหนังสือนี้ให้ไว้กับ บริษัท อเมริกัน อินเตอร์เนชันแนล เอสชาร์นส์ จำกัด (ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “บริษัท”) เพื่อแสดงความประสงค์ ขอเงินคืนมูลค่าเงินสด พร้อมเงินปันผลสะสม (ถ้ามี) ตามข้อกำหนดและเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น โดยด้วยเงินของ ให้บริษัทนำเงินผลประโยชน์ดังกล่าวเข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าประเภท ออมทรัพย์ กระแสรายวัน
เลขที่บัญชี ชื่อเจ้าของบัญชี
ณ ธนาคาร สำนักงานใหญ่/สาขา**

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารดังๆ มาพร้อมนี้ คือ

1. Statement บัญชีกระแสรายวันหรือสำเนาหน้าสมุดบัญชีออมทรัพย์ของบัญชีธนาคาร ซึ่งข้าพเจ้าได้ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องแล้ว
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวข้าราชการ ซึ่งได้รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว
3. ใบรับรองสมาชิกผู้เอาประกันภัย

ในการนี้ ความรับผิดชอบของบริษัท ตามกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าว จะมีเพียงเท่าที่กำหนดไว้ในสิ่งที่ระบุไว้ในคำร้องฯ ฉบับนี้ โดยจะมีอยู่จำเพาะเท่ากับมูลค่าเงินสดที่เงินคืนพร้อมทั้งเงินปันผลสะสม (ถ้ามี) เท่านั้น และเมื่อบริษัท ได้ดำเนินการตามความประสงค์ของ ข้าพเจ้าแล้วให้ถือว่าบริษัทเป็นอันปลดปล่อยจากการรับผิดชอบทั้งปวงตามกรมธรรม์ดังกล่าวแล้ว

อนึ่ง ในกรณีที่บริษัท ไม่สามารถนำเงินเข้าบัญชีธนาคารตามที่ระบุไว้ข้างต้น ไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม ข้าพเจ้าตกลงให้บริษัทจ่าย เงินผลประโยชน์ดังกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าเป็นเช็ค หรือด้าชีวีธีใดๆ ตามทางปฏิบัติปกติของบริษัท โดยขอให้จัดส่งให้แก่ข้าพเจ้าตามที่อยู่ ข้างต้น

เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ	พยาน	ลงชื่อ X
(.....)	สมาชิกผู้เอาประกันภัย / เจ้าของบัญชี (โปรดเซ็นชื่อให้เสร็จกับลายเซ็นในใบคำขอเอาประกันภัย)