



## แบบฟอร์มสมัครทำประกันชีวิตกลุ่มๆ ประจำปี 2562

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้าประสงค์สมัครทำประกัน ดังนี้ (โปรดกาเครื่องหมาย ✓ ในแผน 1 หรือ แผน 2 หรือ แผน 3 เท่านั้น และกรอกข้อมูลในแบบฟอร์มด้านล่าง)

เลขทะเบียน	ชื่อ-สกุล	แผน 1 (ทุน 100,000 บาท)	แผน 2 (ทุน 200,000 บาท)	แผน 3 (ทุน 300,000 บาท)
คู่สมรส				
บุตร 1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

- หมายเหตุ :**
- สมาชิกเดิมที่ทำประกัน ก่อนวันที่ 1 เมษายน 2562 ทุนประกัน 100,000 บาท รับทำประกันถึงอายุ 99 ปี บริบูรณ์ หรือ ทุนประกัน 200,000 บาท รับทำประกันถึงอายุ 80 ปีบริบูรณ์
  - สมาชิกปรับเพิ่มทุนประกัน หลังวันที่ 1 เมษายน 2562 ต้องมีอายุ ณ วันขอเอาประกัน **ไม่เกิน 70 ปีบริบูรณ์** และรับทำประกันถึง อายุ 80 ปีบริบูรณ์
  - สมาชิกที่เข้าใหม่และปรับเพิ่มทุนประกัน มีระยะเวลารอคอย 180 วัน หลังจากวันที่เริ่มเอาประกัน หากเสียชีวิต ภายในระยะเวลา 180 วัน บริษัทฯ มีสิทธิตรวจสอบประวัติการรักษาและปฏิเสธการจ่ายสินไหมทดแทน
  - คู่สมรสที่เข้าใหม่ หรือ ปรับเพิ่มทุนประกัน หลัง 1 เมษายน 2562 อายุ ณ วันขอเอาประกัน ไม่เกิน 70 ปีบริบูรณ์ และรับทำประกัน ถึงอายุ 80 ปีบริบูรณ์

**\*\*\* โปรดอ่าน เงื่อนไขการรับประกันและความคุ้มครอง ประจำปี 2562 ก่อนสมัครทำประกัน**

ลงชื่อ.....

(.....)

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

.....

.....

.....

เบอร์โทรศัพท์.....