บริษัท เอไอเอ จำกัด (ประกันวินาศภัย) สาขาประเทศไทย

เลขที่ 181 อาคารเอไอเอ ทาวเวอร์ 1 ชั้น 8 ถนนสุรวงศ์ แขวงสุริยวงศ์ เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500

โทรศัพท์ 0 2783 4888

วันที่ _____

แบบฟอร์มการขอเปลี่ยนแปลง/ต่ออายุ/ยกเลิก กรมธรรม์และอื่น ๆ

กรมธรรม์เลขที่ _____ วันครบกำหนด/ความคุ้มครองสิ้นสุด _____

ชื่อผู้เอาประกัน _____

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้บริษัทฯดำเนินการ

- ☐ ยกเลิกกรมธรรม์
- ☐ ขอต่ออายุกรมธรรม์
- ☐ ขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดในกรมธรรม์
- ☐ อื่นๆ

รายละเอียดที่ต้องการให้บริษัทฯดำเนินการ

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

ชื่อผู้แจ้ง _____ _____

ชื่อตัวแทน _____ ลายมือชื่อผู้เอาประกัน

(เหมือนกับในใบสมัคร)

รหัสตัวแทน _____

รหัสหน่วย _____

เบอร์โทรศัพท์ _____

หมายเหตุ: กรุณาแนบกรมธรรม์ที่ต้องการยกเลิก พร้อม care card (ถ้ามี) เข้ามาด้วย ในกรณีที่เกิดการสูญหาย จะต้องแนบใบแจ้งความจากสถานีตำรวจมาเป็นหลักฐาน

[AIA - INTERNAL]