



คำร้องทั่วไป

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ลดทุนประกันชีวิตกลุ่ม ยกเลิกประกันชีวิตกลุ่ม

เรียน ประธานกรรมการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
สมาชิกทะเบียนเลขที่.....สังกัด (สำนัก/สถาบัน/คณะ).....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....
มีความประสงค์ (ชี้แจงเหตุผลพร้อมแนบเอกสารประกอบเรื่อง)

ขอ ลดทุนประกันชีวิตกลุ่ม จาก.....บาท เหลือ.....บาท
เนื่องจาก.....
ขอลดทุนตั้งแต่วันที่.....โดยขอให้นำค่าเบี้ยเข้าบัญชีเลขที่.....

ขอ ยกเลิกประกันชีวิตกลุ่ม ทุนประกัน.....บาท
เนื่องจาก.....
ขอยกเลิกตั้งแต่วันที่.....โดยขอให้นำค่าเบี้ยเข้าบัญชีเลขที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงลายมือชื่อ).....

(นาย/นาง/นางสาว).....