

บริษัท เอฟดับบลิวดี ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

เลขที่ 6 อาคารไอเนสทาวเวอร์ ชั้น 4, 22-23 ซอยสุขุมวิท 6
แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110
ศูนย์บริการลูกค้าเอฟดับบลิวดี โทร. 1351 เลขทะเบียนบริษัท 0107563000304
fwd.co.th



ใบคำขอเวนคืน และเปลี่ยนสถานะกรมธรรม์

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่

(กรมธรรม์ยูนิคัล (UL) กรุณาใช้ใบคำร้องขอดำเนินการสำหรับกรมธรรม์ประกันชีวิตประเภทยูนิคัลเท่านั้น)

จุดประสงค์ที่ต้องการ [] เวนคืน [] ใช้เงินสำเร็จ [] ขยายระยะเวลา [] สิทธิยกเลิกการประกันภัยแบบ Free Look

รายละเอียดกรมธรรม์ ผู้เอาประกันภัย / ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย / ผู้รับโอน

ชื่อ-นามสกุล..... เบอร์โทรศัพท์

เลขประจำตัวประชาชน

[] จัดส่งเอกสารที่อยู่ตามเดิม
[] เปลี่ยนที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ตรอก / ซอย

ถนน..... แขวง / ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... อีเมล.....

ระบุเหตุผลของท่านเพื่อการพัฒนาการบริการของบริษัทฯ ต่อไป

[] นำเงินไปใช้ หรือลงทุนอื่นๆ [] ผลประโยชน์ไม่ตรงกับความต้องการ [] ไม่พอใจบริการของตัวแทน / บริษัทฯ [] ชื่อกรมธรรม์ใหม่กับบริษัทอื่น

[] อื่นๆ โปรดระบุ

ประสงค์รับเงินโอนเข้าบัญชีธนาคาร* (โปรดแนบสำเนาบัญชีธนาคารหน้าแรกของผู้เอาประกันภัย หรือผู้ชำระเบี้ยกรณีผู้เยาว์ยังไม่บรรลุนิติภาวะ)

ธนาคาร เลขที่

ชื่อบัญชี

*กรณีประสงค์ให้คืนเงินผ่านบัญชีธนาคาร บริษัทฯ ไม่สามารถโอนเข้าบัญชีธนาคารดังต่อไปนี้ได้ ๑.อิสลาม และ ๑.ฮ่องกงและเซี่ยงไฮ้

Table with 2 columns and 2 rows containing terms and conditions, consent, and signature blocks.