



ace life

บริษัท เอช ไลฟ์ แอสicurance จำกัด

ACE Life Assurance Co., Ltd

คำร้องขอผ่อนผันการปฏิบัติตามเงื่อนไขในกรมธรรม์ประกันชีวิต

สำหรับการให้ความช่วยเหลือผู้ถือกรมธรรม์ประกันชีวิตที่ประสบอุทกภัยที่เกิดขึ้นภายในปี 2554

วันที่.....

เรียน บริษัท เอช ไลฟ์ แอสicurance จำกัด

ข้าพเจ้า ผู้เอาประกันภัย/ผู้ชำระเบี้ยฯ
กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่..... มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตอุทกภัย
ที่อยู่บ้านเลขที่

ขอให้บริษัทฯ ดำเนินการตามกรมธรรม์เลขที่ดังกล่าวข้างต้น ดังนี้

- ขอชำระคืนเงินกู้อัตโนมัติงวดครบกำหนดชำระวันที่.....
โดยผ่อนผันการชำระดอกเบี้ยฯ
- ขอกลับคืนสู่สถานะเดิมของกรมธรรม์ โดยผ่อนผันการชำระดอกเบี้ย
สำหรับงวดครบกำหนดชำระวันที่.....
- ออกกรมธรรม์ฉบับใหม่แทนฉบับเดิมซึ่งเสียหายจากอุทกภัย

ลงนาม ผู้เอาประกันภัย/ผู้ชำระเบี้ยฯ

ลงนาม..... พยาน/ตัวแทน

หมายเหตุ - กรมธรรม์ประกันชีวิตที่จะได้รับพิจารณาให้ความช่วยเหลือ ต้องเป็นกรมธรรม์ประกันภัยที่ครบกำหนดชำระเบี้ยฯ
หรือขาดอายุ ในเดือนตุลาคม, พฤศจิกายน และ ธันวาคม 2554 เท่านั้น

- กฎเกณฑ์การให้ความช่วยเหลือผู้ถือกรมธรรม์ประกันชีวิตอื่น อ้างอิงประกาศหมายเลข Operation 011/2554