

ແບບຟອມຂໍຕໍ່ອາຍຸສັນຍາປະກັນຊີວິດ ໃຫ້ກັບຄົນສູ່ສະຖານະເດີມ

ຂ້າພະເຈົ້າ*.....ຜູ້ເອົາປະກັນຊີວິດ ຕາມສັນຍາເລກທີ.....

ມີຄວາມຕ້ອງການຈະຂໍຕໍ່ອາຍຸສັນຍາປະກັນກັບຄົນສູ່ສະຖານະເດີມຂອງສັນຍາດັ່ງກ່າວ ໃຫ້ມີຜົນບັງຄັບໃຊ້ຄືເກົ່າໂດຍວິທີ.

- ກ. () ຈ່າຍຄ່າທຳນຽມຍ້ອນຫຼັງ ພ້ອມດອກເບ້ຍທີ່ກຳນົດໃນສັນຍາປະກັນຊີວິດ
- ຂ. () ຍືດເວລາຄົບກຳນົດຂອງສັນຍາປະກັນຊີວິດ

ທັງນີ້ ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈດີວ່າ ບໍລິສັດ ຈະປະຕິເສດຕາມເງື່ອນໄຂທີ່ໄປວ່າດ້ວຍການບໍ່ໄດ້ແຍ້ງ ຫຼື ຄັດຄ້ານຄວາມບໍ່ສົມບູນຂອງສັນຍາປະກັນ ຊີວິດ ແລະ ການຂ້າຕົວຕາຍ ຫຼື ຖືກຄາດຕະກຳ ຈະເລີ່ມແຕ່ວັນທີ່ ບໍລິສັດ ອະນຸມັດໃຫ້ຕໍ່ສັນຍາກັບຄົນສູ່ສະຖານະເດີມຂອງສັນຍາປະກັນຊີວິດ

ຂ້າພະເຈົ້າຂໍໃຫ້ຄຳຢັ້ງຢືນວ່າ: ຕັ້ງແຕ່ກ່ອນ ຫຼື ໃນຂະນະຂໍເຮັດສັນຍາປະກັນຊີວິດ ແລະ ໃນລະຫວ່າງທີ່ຂາດການຈ່າຍທຳນຽມປະກັນຊີວິດຕະຫລອດ ມາຈົນເຖິງປະຈຸບັນນີ້ ຂ້າພະເຈົ້າ / ຜູ້ເອົາປະກັນຊີວິດ

- () ບໍ່ເຄີຍເຈັບປ່ວຍ ຫຼື ສຸຂະພາບສຸດໂສມລົງແຕ່ຢ່າງໃດ ແລະ ຂະນະນີ້ສຸຂະພາບແຂງແຮງສົມບູນດີ.
- () ຖ້າເຄີຍເຈັບປ່ວຍກະລຸນາໃຫ້ລາຍລະອຽດ.....

ອີກທັງຂ້າພະເຈົ້າ / ຜູ້ເອົາປະກັນຊີວິດ ບໍ່ເຄີຍຮູ້ວ່າເປັນ ຫຼື ເຄີຍຮັບການປຶ້ນປົວຮັກສາໂລກເອດສ໌ ຫຼື ມີເລືອດບວກຕໍ່ໄວຮັດສເອດສ໌ ລວມທັງບຸກຄົນໃນຄອບຄົວເຊັ່ນ: ພໍ່, ແມ່, ຜົວ ຫຼື ເມຍ ເປັນຕົ້ນ ແລະ ຂ້າພະເຈົ້າຮູ້ດີວ່າ ຂ້າພະເຈົ້າ / ຜູ້ເອົາປະກັນຊີວິດ ລວມທັງບຸກຄົນໃນຄອບຄົວດັ່ງກ່າວ ຫາກມີອາການປ່ວຍເປັນໂລກເອດສ໌ ຫຼື ມີເລືອດບວກຕໍ່ໄວຮັດສເອດສ໌ ບໍລິສັດ ຈະບໍ່ຮັບຕໍ່ອາຍຸສັນຍາກັບຄົນສູ່ສະຖານະເດີມຂອງສັນຍາໃຫ້ມີຜົນບັງຄັບໃຊ້ຄືເກົ່າ.

ຂ້າພະເຈົ້າຂໍຢັ້ງຢືນວ່າ: ຄຳຖະແຫຼງຂອງຂ້າພະເຈົ້າກ່ຽວກັບສຸຂະພາບເປັນຄວາມຈິງທຸກຢ່າງ ຖ້າຫາກຂ້າພະເຈົ້າໃຫ້ຄຳຕອບເປັນຄວາມເທັດ ຫຼື ປົກປິດຄວາມຈິງ ເຊິ່ງຄວນບອກແຈ້ງ ເພື່ອຈະໄດ້ຈູງໃຈໃຫ້ກັບ ບໍລິສັດ ຂໍເກັບຄ່າທຳນຽມປະກັນຊີວິດສູງຂຶ້ນອີກ ຫຼື ປະຕິເສດບໍ່ຍອມເຮັດສັນຍາຕາມລະບຽບກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການປະກັນໄພ ໃຫ້ຖືວ່າການຕໍ່ອາຍຸສັນຍາຈາກສັນຍາປະກັນຊີວິດທີ່ຂາດຜົນບັງຄັບໃຊ້ຕົກເປັນໂມຄະເຊັ່ນດຽວກັນ ແລະ/ຫຼື ການກັບຄືນສູ່ສະຖານະເດີມຂອງສັນຍາຈາກການທີ່ແປງສັນຍາເປັນການຂະຫຍາຍເວລາ / ຂໍຮັບເງິນສຳເລັດ / ສິ້ນສຸດການຂະຫຍາຍເວລາ ນີ້ເປັນໂມຄະບໍ່ມີຜົນບັງຄັບໃຊ້ ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈດີວ່າການຕໍ່ອາຍຸສັນຍາ ແລະ/ຫຼື ການກັບຄືນສູ່ສະຖານະຂອງສັນຍາໃຫ້ມີຜົນບັງຄັບໃຊ້ຄືເກົ່ານີ້ ຈະມີຜົນສົມບູນຕໍ່ເມື່ອບໍລິສັດເຫັນດີ ແລະ/ຫຼື ອະນຸມັດແລ້ວເທົ່ານັ້ນ.

ຄຳຢັ້ງຢືນນີ້ຖືເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງສັນຍາປະກັນໄພຊີວິດ

ລາຍເຊັນ..... ຜູ້ເອົາປະກັນຊີວິດ*
()

ໃນ ວັນທີ.....

ລາຍເຊັນ.....ພະຍານ**
()

ລາຍເຊັນ.....ພະຍານ***
()

ໃນກໍລະນີເປັນເດັກ ແລະ ໄດ້ຊື້ສັນຍາເພີ່ມເຕີມຜົນປະໂຫຍດຍົກເວັ້ນການຈ່າຍຄ່າທຳນຽມປະກັນຊີວິດ ຜູ້ຈ່າຍຄ່າທຳນຽມປະກັນຊີວິດຕ້ອງໄດ້ຕື່ມຂໍ້ຄວາມຕໍ່ໄປນີ້:

ຂ້າພະເຈົ້າ.....ຜູ້ປົກຄອງຂອງຜູ້ເອົາປະກັນຊີວິດ ຕາມສັນຍາປະກັນຊີວິດດັ່ງກ່າວ ຂໍຢັ້ງຢືນວ່າ: ໃນລະຫວ່າງທີ່ສັນຍາປະກັນຊີວິດທຳອິດຂາດການຈ່າຍຄ່າທຳນຽມປະກັນຊີວິດຕະຫລອດມາຈົນເຖິງປະຈຸບັນ ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ເຄີຍເຈັບປ່ວຍ ຫຼື ສຸຂະພາບສຸດໂສມແຕ່ຢ່າງໃດ ແລະ ປະຈຸບັນນີ້ຂ້າພະເຈົ້າມີສຸຂະພາບແຂງແຮງສົມບູນດີ.

ລາຍເຊັນ.....ຜູ້ປົກຄອງ / ຜູ້ຈ່າຍຄ່າທຳນຽມປະກັນຊີວິດ
()

ໃນວັນທີ.....

* ກໍລະນີຜູ້ເອົາປະກັນຊີວິດ ຍັງບໍ່ບັນລຸນິຕິພາວະ ໃຫ້ລະບຸຊື່ຜູ້ປົກຄອງທີ່ຖືກຕ້ອງຕາມກົດໝາຍ / ຜູ້ຈ່າຍຄ່າທຳນຽມປະກັນຊີວິດ
** ໃຫ້ຂຶ້ນຂໍ້ຄວາມທີ່ບໍ່ໃຊ້ອອກ
*** ກໍລະນີຜູ້ເອົາປະກັນຊີວິດລົງລາຍເຊັນໂດຍການປ້າລາຍນີ້ວມີ (ກໍລະນີເຊັ່ນບໍ່ເປັນ) ຈະຕ້ອງມີພະຍານຢັ້ງຢືນໃຫ້ຄົບທັງ 2 ທ່ານ