

ເອກະສານແຈ້ງຄວາມຕ້ອງການຂໍໃຊ້ສິດຕາມສັນຍາປະກັນຊີວິດ

ຂຽນທີ່:.....

ວັນທີ: _____ / _____ / _____

ຂ້າພະເຈົ້າ.....ຜູ້ເອົາປະກັນຊີວິດ ຫຼື ຜູ້ປົກຄອງທີ່

ຖືກຕ້ອງຕາມກົດໝາຍຂອງຜູ້ເອົາປະກັນຊີວິດ ສັນຍາເລກທີ.....

ທີ່ຢູ່:.....ໂທລະສັບ:.....

ມີຄວາມຕ້ອງການຂໍໃຊ້ສິດຕາມສັນຍາປະກັນຊີວິດດັ່ງລາຍລະອຽດຕໍ່ໄປນີ້:

ຂໍປ່ຽນແປງສັນຍາປະກັນຊີວິດເປັນການປະກັນຊີວິດແບບຂະຫຍາຍເວລາ

ຂໍປ່ຽນສັນຍາປະກັນຊີວິດເປັນສັນຍາປະກັນຊີວິດໃຊ້ເງິນສໍາເລັດ

ຂໍເວນຄືນສັນຍາປະກັນຊີວິດ

ສາເຫດການຂໍໃຊ້ສິດຕາມສັນຍາປະກັນຊີວິດໃນຄັ້ງນີ້ເກີດຈາກສາເຫດ

ມີຄວາມຈຳເປັນຕ້ອງໃຊ້ເງິນ / ຫລຸດພາວະທາງການເງິນ

ບໍ່ພໍໃຈການໃຫ້ບໍລິການຂອງຕົວແທນ ຫຼື ນາຍໜ້າ

ຕົວແທນ ຫຼື ນາຍໜ້າໃຫ້ຂໍ້ມູນບໍ່ຖືກຕ້ອງ ແລະ ບໍ່ກົງກັບຂໍ້ແທ້ຈິງ / ໃຫ້ຂໍ້ມູນບໍ່ຊັດເຈນ

ລັກສະນະຂອງແບບປະກັນບໍ່ກົງກັບຄວາມຕ້ອງການ

ຕົວແທນ ຫຼື ນາຍໜ້າຂາຍເກີນຄວາມຕ້ອງການ

ບັດເຄຣດິດ / ສິນເຊື້ອບໍ່ອະນຸມັດຕາມສະໝັກ

ຄອບຄົວບໍ່ເຫັນດີໃນການເຮັດປະກັນຊີວິດ

ຊື້ເພາະແກລ່ງໃຈພະນັກງານທະນາຄານ / ຕົວແທນ ຫຼື ນາຍໜ້າ

ບົດໜີ້ສິນກັບທະນາຄານແລ້ວ

ບໍ່ໄດ້ຮັບສັນຍາປະກັນຊີວິດ

ອື່ນໆ.....

ໃນການຂໍໃຊ້ສິດຕາມສັນຍາປະກັນຊີວິດຄັ້ງນີ້ ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຮັບການຊີ້ແຈງເລື່ອງຜົນປະໂຫຍດທີ່ມີການປ່ຽນແປງໂດຍ

ຝ່າຍຂາຍ / ຕົວແທນ ທ່ານ.....

ພະນັກງານທະນາຄານ / ນາຍໜ້າ ທ່ານ.....

ພະນັກງານຂອງບໍລິສັດ ທ່ານ.....

ບໍ່ໄດ້ຮັບການຊີ້ແຈງ

ຂ້າພະເຈົ້າຂໍຢັ້ງຢືນວ່າ: ການຂໍໃຊ້ສິດຕາມສັນຍາທີ່ກ່າວມາຂ້າງເທິງນີ້ ໃຫ້ຖືເອກະສານສະບັບນີ້ເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງສັນຍາປະກັນຊີວິດຕາມສັນຍາທີ່ໄດ້ແຈ້ງໄວ້.

ລາຍເຊັນ..... ຜູ້ເອົາປະກັນຊີວິດ / ຜູ້ປົກຄອງທີ່ຖືກຕ້ອງຕາມກົດໝາຍ
(ຊື່ແຈ້ງ.....)

ລາຍເຊັນ..... ພະຍານ
(ຊື່ແຈ້ງ.....)
ຕົວແທນປະກັນຊີວິດ / ນາຍໜ້າປະກັນຊີວິດ

ລາຍເຊັນ..... ພະຍານ
(ຊື່ແຈ້ງ.....)

ໝາຍເຫດ: ກໍລະນີລົງລາຍເຊັນ ຫຼື ພິມລາຍນີ້ວມີກໍລະນີຜູ້ເອົາປະກັນຊີວິດເຊັນບໍ່ເປັນແຕ່ຕ້ອງມີພະຍານເຫັນດີຄືບັງ 2 ທ່ານ.