

9/25



**ทิพยประกันภัย**  
สัญลักษณ์แห่งความมั่นคง

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
เลขที่ 1115 ถนนพระราม3 แขวงช่องนนทรี  
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120  
โทรศัพท์ 02-2392200 ต่อ2171, 2097, 4219, 4222  
โทรสาร 02-2392049 ต่อ 2171, 2097, 4219, 4222

เฉพาะเจ้าหน้าที่ของบริษัทฯ  
เลขที่ .....  
รับวันที่...../...../.....  
ลงชื่อผู้รับ.....

**คำร้องขอเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัย**

วันที่ .....

ข้าพเจ้า ..... ผู้เอาประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัย

ครู  ทหาร  ขพค.  สวัสดิการ  ไทร่มเย็น  วงเงินสินเชื่อ  อื่นๆ.....

ข้าพเจ้าได้ปิดวงเงินกู้โครงการดังกล่าว จำนวน ..... วงเงินกู้ ดังนี้

- 1. หนังสือรับรองการประกันภัยเลขที่ / ใบเสร็จรับเงินเลขที่ / วันที่ทำสัญญา ..... วงเงินกู้ ..... บาท
- 2. หนังสือรับรองการประกันภัยเลขที่ / ใบเสร็จรับเงินเลขที่ / วันที่ทำสัญญา ..... วงเงินกู้ ..... บาท

กับธนาคารออมสิน สาขา.....จังหวัด .....

เรียบร้อยแล้ว (รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอใช้สิทธิเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าว ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจว่าการเวนคืนนี้ถือเป็นการสิ้นสุดสัญญาการประกันภัย และสิทธิต่าง ๆ ที่จะเรียกร้องผลประโยชน์ใด ๆ จากกรมธรรม์นับตั้งแต่วันที่ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อในหนังสือฉบับนี้

ลงชื่อ ..... ลงชื่อ .....

( ..... ) ( ..... )

ผู้จัดการ ธ.ออมสิน สาขา..... ผู้เอาประกันภัย

หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ที่อยู่ผู้เอาประกันภัยที่ติดต่อได้ .....  
.....  
.....

เลขที่บัญชีของผู้เอาประกันภัย บัญชี .....

**หลักฐานการขอเวนคืนกรมธรรม์เพื่อรับเงินคืน (หากเอกสารไม่ครบถ้วนจะทำให้การเวนคืนล่าช้า)**

- 1. หลักฐานการปิดบัญชีเงินกู้ / ใบแสดงจำนวนเงินกู้คงเหลือกับธนาคารออมสิน (หน้า Loan Account Statement ที่แสดงยอดเป็น 0)
- 2. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หน้า-หลัง หรือ บัตรประชาชน (ที่ยังไม่หมดอายุ)
- 3. สำเนาใบเปลี่ยนแปลง ชื่อ - นามสกุล (ทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลง)
- 4. ให้แนบหน้าสมุดบัญชีของลูกค้าที่ยังเดินสะพัดของธนาคารใดก็ได้ ยกเว้น ธกส.

หมายเหตุ : กรุณาเซ็นชื่อรับรองเอกสารให้ครบถ้วนตรงกันทุกฉบับ