



กองทุนประกันชีวิต
แบบคำขอรับจำนวนเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยที่ล่วงพ้นอายุความ

เขียนที่.....
วันที่.....

เรียน ผู้จัดการกองทุนประกันชีวิต

ข้าพเจ้า.....ที่อยู่.....
.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....
ข้าพเจ้าเป็น ผู้เอาประกัน ทายาทของผู้เอาประกัน ผู้รับประโยชน์ ผู้รับมอบอำนาจจาก.....
ตามกรมธรรม์เลขที่.....ของบริษัท.....ซึ่ง คร บ ก ำ ห น ด
เมื่อวันที่.....และมีสิทธิได้รับเงินจำนวน.....บาท ข้าพเจ้ามิได้รับเงินดังกล่าวจนพ้นอายุ
ความตามสัญญาเนื่องจาก.....

.....และบริษัทได้นำส่งเงินจำนวนดังกล่าวเข้ากองทุนประกันชีวิตแล้ว
ข้าพเจ้าประสงค์จะขอรับเงินจำนวน.....บาท คืนจากกองทุนประกันชีวิต และประสงค์ที่จะ
 ให้โอนเข้าบัญชีพร้อมเพย์ หมายเลข.....
 ให้โอนเข้าบัญชีออมทรัพย์ธนาคาร.....สาขา.....เลขที่บัญชี.....

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อมูลบัญชีธนาคารที่กรอกถูกต้องแล้วหากมีข้อผิดพลาดและมีค่าธรรมเนียมธนาคารเกิดขึ้นข้าพเจ้า
ยินยอมให้หักค่าธรรมเนียมธนาคารจากยอดเงินโอนและได้ส่งสำเนาหน้าแรกของบัญชีเงินฝากซึ่งมีชื่อของข้าพเจ้าและเลขที่
บัญชีมาพร้อมนี้ โดยข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารหักค่าธรรมเนียมธนาคารจากจำนวนเงินที่จะได้รับ
ข้าพเจ้าได้ส่งเอกสารประกอบคำขอ ดังต่อไปนี้

ก กรณีเป็นผู้เอาประกัน	กรณีเป็นผู้รับมอบอำนาจ
๑. <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกัน	(ต้องมีเอกสารตาม ก หรือ ข หรือ ค ประกอบตามแต่ละกรณี) และมี
ข กรณีเป็นผู้รับประโยชน์	๑. <input type="checkbox"/> หนังสือมอบอำนาจ
๑. <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับประโยชน์	๒. <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ
๒. <input type="checkbox"/> สำเนาใบมรณบัตรของผู้เอาประกัน	๓. <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของพยานในหนังสือมอบอำนาจ (กรณีจำนวนเงินที่ขอรับเกินกว่า ๕๐,๐๐๐ บาท)
ค กรณีเป็นทายาทของผู้เอาประกัน	กรณีผู้รับประโยชน์เป็นนิติบุคคล
๑. <input type="checkbox"/> หนังสือยินยอมจากทายาททุกคนให้มารับเงิน (ตามแบบของกองทุน) หรือคำสั่งศาลตั้งผู้จัดการมรดก (กรณียื่นขอรับเงินตั้งแต่ ๕๐,๐๐๐ บาท ขึ้นไป)	(ต้องมีเอกสารตาม ก ประกอบ) และมี
๒. <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของทายาท (ทุกรายกรณีไม่มีคำสั่งศาลตั้งผู้จัดการมรดก)	๑. <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองนิติบุคคลจากกระทรวงพาณิชย์
๓. <input type="checkbox"/> สำเนาใบมรณบัตรของผู้เอาประกัน	๒. <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล
เอกสารอื่นๆ เพื่อประโยชน์ในการพิจารณา (ถ้ามี) เช่น สำเนานำหน้ากรมธรรม์, หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ, เอกสารแจ้งจากบริษัท	
๑.....	๓.....
๒.....	๔.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ให้เป็นความจริงทุกประการหากปรากฏเป็นความเท็จข้าพเจ้าขอรับผิดชอบตามกฎหมาย และขอรับรองว่าไม่เคยได้รับเงินดังกล่าวจากกองทุนเพื่อพัฒนาธุรกิจประกันชีวิต หรือ กรมการประกันภัย หรือ สำนักงาน คปภ. หรือ กองทุนประกันชีวิต มาก่อน และขอรับเงินไม่เกินจำนวนที่บริษัทนำส่งให้กับกองทุน และรับทราบว่า กองทุนฯ จะจ่ายเงินคืนต่อเมื่อได้รับแจ้งคำยืนยันการนำส่งเงินเข้ากองทุนฯ จากบริษัทประกันชีวิตแล้ว หรือเมื่อได้ตรวจสอบหลักฐานการนำส่งเงินเข้ากองทุนฯ แล้วเท่านั้น

ขอแสดงความนับถือ

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

สามารถยื่นคำขอได้ที่สำนักงานกองทุน หรือจัดส่งเอกสารทางไปรษณีย์
ที่อยู่ กองทุนประกันชีวิต เลขที่ ๑๐๑๐ อาคาร ชินวัตร ทาวเวอร์ ๓ ชั้น ๑๕ ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐
โทรศัพท์ : ๐ ๒๗๙๑ ๑๓๓๓ Website : <http://www.lifeif.or.th>

(โปรดพลิกอ่านด้านหลัง) →

การขอรับเงินตามกรมธรรม์ประกันชีวิตที่ล่วงพ้นอายุความจากกองทุนประกันชีวิต
(ตามระเบียบกองทุนประกันชีวิต ว่าด้วยการขอรับและการจ่ายจำนวนเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยที่ล่วงพ้นอายุความ พ.ศ.2564)

1. ผู้มีสิทธิยื่นคำขอรับจำนวนเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยที่ล่วงพ้นอายุความ

ผู้มีสิทธิยื่นคำขอรับจำนวนเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยที่ล่วงพ้นอายุความ ได้แก่ ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือทายาทของผู้เอาประกันภัย แล้วแต่กรณี ซึ่งบริษัทประกันชีวิตได้นำส่งจำนวนเงินดังกล่าวเข้ากองทุนประกันชีวิตแล้ว

ก. กรณีผู้เอาประกันภัยเป็นผู้ขอรับ ใช้เอกสารประกอบแบบคำขอ ดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกัน (กรณีมีการเปลี่ยนชื่อ/นามสกุล ให้แนบเอกสารการเปลี่ยนชื่อ/นามสกุลด้วย)

2. สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร (ประเภทออมทรัพย์) หน้าแรกซึ่งมีชื่อเจ้าของบัญชีและเลขที่บัญชีอยู่

ข. กรณีผู้รับประโยชน์ตามสัญญาประกันชีวิตเป็นผู้ขอรับ (ผู้เอาประกันเสียชีวิตก่อนกรมธรรม์สิ้นอายุ) ใช้เอกสารประกอบแบบคำขอ ดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับประโยชน์

2. สำเนาใบมรณบัตรของผู้เอาประกัน

3. สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร (ประเภทออมทรัพย์) หน้าแรก ซึ่งมีชื่อเจ้าของบัญชีและเลขที่บัญชีอยู่

ค. กรณีทายาทของผู้เอาประกันภัยเป็นผู้ขอรับ (ผู้เอาประกันเสียชีวิตหลังกรมธรรม์สิ้นอายุ) ใช้เอกสารประกอบแบบคำขอ ดังนี้

1. หนังสือยินยอมจากทายาททุกคนให้มารับเงิน (ตามแบบที่กองทุนกำหนด สามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์กองทุนประกันชีวิต)

2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของทายาท (ทุกราย)

3. สำเนาใบมรณบัตรของผู้เอาประกัน

4. คำสั่งศาลตั้งผู้จัดการมรดก (กรณียื่นขอรับเงินตั้งแต่ 50,000 บาทขึ้นไป)

5. สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร (ประเภทออมทรัพย์) หน้าแรก ซึ่งมีชื่อเจ้าของบัญชีและเลขที่บัญชีอยู่

2. การขอรับแบบคำขอรับจำนวนเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยที่ล่วงพ้นอายุความ

สามารถขอรับแบบคำขอรับเงินตามกรมธรรม์ประกันชีวิตที่ล่วงพ้นอายุความได้ที่กองทุนประกันชีวิต สำนักงาน คปภ. หรือ ดาวน์โหลดแบบคำขอได้จาก <http://www.lifeif.or.th>

3. การจ่ายเงินคืนจากกองทุนประกันชีวิต

กองทุนจะจ่ายโอนทางธนาคาร ไม่เกินจำนวนเงินที่บริษัทประกันชีวิตได้นำเงินส่งเข้ากองทุนประกันชีวิต หรือโอนผ่านบัญชีพร้อมเพย์

การแสดงความประสงค์ให้กองทุนโอนเงินเข้าบัญชี

1) ผู้ยื่นคำขอต้องระบุรายละเอียดธนาคารในแบบคำขอ **และแนบสำเนา** หน้าแรกของสมุดบัญชีเงินฝากประเภทออมทรัพย์ของธนาคารซึ่งมีชื่อเจ้าของบัญชีและเลขที่บัญชีอยู่

2) กองทุนจะโอนเงินให้เฉพาะกรณีที่ชื่อในบัญชีเงินฝากตรงกับชื่อผู้มีสิทธิได้รับเงิน (หากมีค่าใช้จ่ายการโอนเงินหรือค่าธรรมเนียมธนาคาร กองทุนอาจจะหักจากจำนวนเงินที่โอนนั้นตามอัตราที่ธนาคารเรียกเก็บ)