

เมืองไทย พรีเมียร์ เลกาซี 99/5
เมืองไทย พรีเมียร์ เลกาซี 99/10

ทำไมต้อง “เมืองไทย พรีเมียร์ เลกาซี”

ถ้าพูดถึงเรื่อง **คุ้มครองรายได้** และการ**ส่งมอบความมั่งคั่ง**...

คุณจะนึกว่าแบบประกันอะไร??



คุ้มครองรายได้



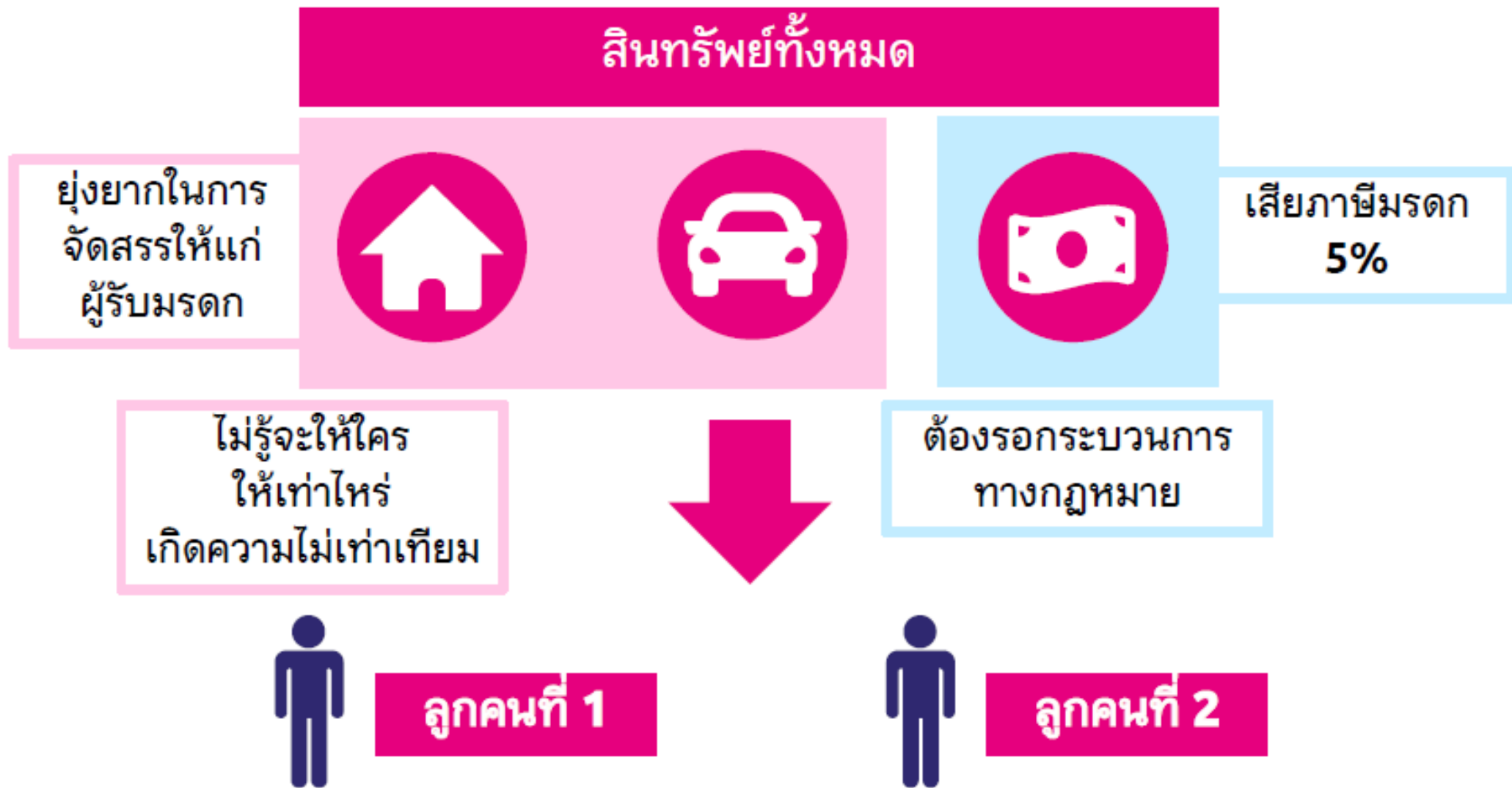
การส่งมอบความมั่งคั่ง



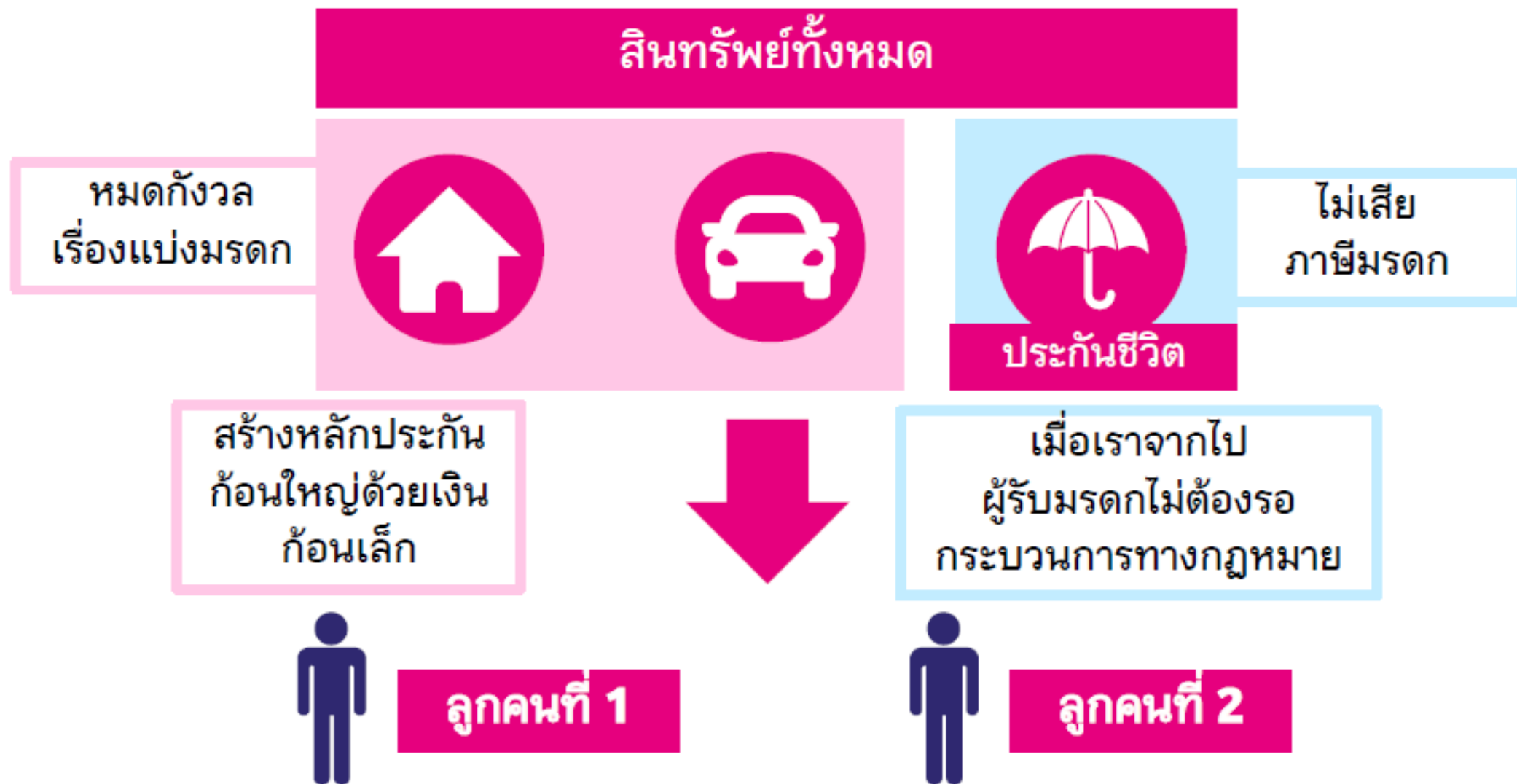
ใช้ภายในบมจ.เมืองไทยประกันชีวิตเท่านั้น

เอกสารชุดนี้จัดทำขึ้นเพื่อสื่อสารภายในบริษัทฯ ให้กับฝ่ายขายและฝ่ายสนับสนุนงานขายของแต่ละช่องทางเท่านั้น ห้ามนำไปใช้ประกอบการเสนอขาย แสดง เผยแพร่ แก่ลูกค้าหรือผู้เอาประกันภัย
สงวนสิทธิ์ตามกฎหมายห้ามเผยแพร่ต่อสาธารณะ ห้ามทำซ้ำ หรือดัดแปลง ไม่ว่าส่วนหนึ่งส่วนใดหรือทั้งหมดของเอกสารนี้ ชื่อกำหนดและเงื่อนไขของความคุ้มครองจะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์

หากไม่ได้วางแผนด้วยประกันชีวิต



หากวางแผนด้วยประกันชีวิต



ลูกค้ากลุ่มเป้าหมาย

AUM \geq 10 MB



พ่อ-แม่/หัวหน้าครอบครัว
สร้างหลักประกันครอบครัว

สร้างหลักประกันที่มั่นคง
เพื่อคนข้างหลัง



High Net Worth

วางแผนส่งต่อมรดกจากรุ่นสู่รุ่น

ตัวช่วยแบ่งเบาภาษีมรดก
เพื่อการส่งต่อมรดก
อย่างมีประสิทธิภาพ



Business Owner

วางแผนสืบทอดธุรกิจ

- ให้ธุรกิจดำเนินได้อย่างต่อเนื่องแม้ในวันที่ไม่มีคุณ
- วางแผนส่งต่อธุรกิจให้กับผู้ที่เหมาะสมได้อย่างลงตัว

เมืองไทย พรีเมียร์ เลกาซี 99/5

ระยะเวลาเอาประกันภัย ครบอายุ 99 ปี
ระยะเวลาชำระเบี้ยประกันภัย 5 ปี



- (1) ความคุ้มครองชีวิตเท่ากับ 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย ณ วันเริ่มมีผลคุ้มครองตามกรมธรรม์ หรือเงินค่าเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยในขณะนั้น หรือ 101% ของเบี้ยประกันภัยสะสมที่ชำระมาแล้ว (แล้วแต่จำนวนใดสูงกว่า)
- (2) กรณีมีชีวิตอยู่ครบสัญญา รับผลประโยชน์เท่ากับ 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย ณ วันเริ่มมีผลคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัย หรือ 101% ของเบี้ยประกันภัยสะสมที่ชำระมาแล้ว (แล้วแต่จำนวนใดสูงกว่า)

เงินครบสัญญา 100% ⁽²⁾

เมืองไทย พรีเมียร์ เลกาซี 99/10

ระยะเวลาเอาประกันภัย ครบอายุ 99 ปี
ระยะเวลาชำระเบี้ยประกันภัย 10 ปี



- (1) ความคุ้มครองชีวิตเท่ากับ 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย ณ วันเริ่มมีผลคุ้มครองตามกรมธรรม์ หรือเงินค่าเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยในขณะนั้น หรือ 101% ของเบี้ยประกันภัยสะสมที่ชำระมาแล้ว (แล้วแต่จำนวนใดสูงกว่า)
- (2) กรณีมีชีวิตอยู่ครบสัญญา รับผลประโยชน์เท่ากับ 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย ณ วันเริ่มมีผลคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัย หรือ 101% ของเบี้ยประกันภัยสะสมที่ชำระมาแล้ว (แล้วแต่จำนวนใดสูงกว่า)

เงินครบสัญญา 100% ⁽²⁾

เงื่อนไขการรับประกันภัย เมืองไทย พรیمیเออร์ เลกาซี 99/5, 99/10



เงื่อนไขการรับประกันภัย เมืองไทย พรีเมียร์ เลกาซี

<p>อายุเริ่มรับประกันภัย</p>	<p>30 วัน - 70 ปี</p>
<p>โหมดการชำระเบี้ย</p>	<p>รายปี ราย 6 เดือน ราย 3 เดือน และรายเดือน (จำนวนเบี้ยประกันภัยรายงวดของทั้งกรมธรรม์ไม่ต่ำกว่า 200 บาท)</p>
<p>สินทรัพย์รวมขั้นต่ำ (AUM)</p>	<p>สินทรัพย์รวม ไม่ต่ำกว่า 10 ล้านบาท</p>
<p>จำนวนเงินเอาประกันภัยขั้นต่ำ</p>	<p>10 ล้านบาท</p>

<p>ตรวจสอบสุขภาพตามระเบียบบริษัทฯ เป็นไปตามหลักเกณฑ์การรับประกันสำหรับ HNW</p>	<p>การตรวจสอบสุขภาพ</p>
<p>สามารถพิจารณารับประกันภัย Sub-Standard case ได้</p>	<p>การพิจารณารับประกันภัย</p>
<p>100% ของจำนวนเงิน เอาประกันภัย ณ วันเริ่มสัญญา</p>	<p>การนับจำนวนเงิน เอาประกันภัย ในการตรวจสอบสุขภาพ</p>
<p>สามารถชำระเบี้ยด้วยบัตรเครดิต และบัญชีบัตรเครดิต (CCP)</p>	<p>การจ่ายเบี้ย ด้วยบัตรเครดิต</p>

เบี้ยประกันภัยเมืองไทย พรีเมียร์ เลกาซี



Preferred

สุขภาพดีกว่ามาตรฐาน



สำหรับอายุตั้งแต่ 16 - 70 ปีเท่านั้น

Standard

สุขภาพอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน



Sub-Standard

สุขภาพต่ำกว่ามาตรฐาน



เมืองไทย พรีเมียร์ เลกาซี 99/5, 99/10

ตัวอย่างอัตราเบี้ยประกันภัยรายปี ต่อจำนวนเงินเอาประกันภัย 1,000 บาท

เมืองไทย พรีเมียร์ เลกาซี

99/5

อายุ (ปี)	กรณีผู้ขอเอาประกันภัยมีสุขภาพอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน (Standard Class)		กรณีผู้ขอเอาประกันภัยมีสุขภาพดีกว่ามาตรฐาน (Preferred Class)	
	เพศชาย	เพศหญิง	เพศชาย	เพศหญิง
20	43.83	35.33	41.23	33.23
30	54.90	44.29	51.63	41.66
40	73.61	61.73	69.24	58.06
50	97.27	84.41	91.49	79.39
60	127.05	114.26	119.50	107.47
70	158.83	143.66	149.39	135.13

เมืองไทย พรีเมียร์ เลกาซี

99/10

อายุ (ปี)	กรณีผู้ขอเอาประกันภัยมีสุขภาพอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน (Standard Class)		กรณีผู้ขอเอาประกันภัยมีสุขภาพดีกว่ามาตรฐาน (Preferred Class)	
	เพศชาย	เพศหญิง	เพศชาย	เพศหญิง
20	29.21	23.58	25.75	20.80
30	35.60	30.18	31.39	26.61
40	45.59	38.64	40.21	34.08
50	60.57	51.72	53.41	45.61
60	82.02	72.09	72.33	63.57
70	108.41	103.59	97.91	93.66

เปรียบเทียบเบี้ย Standard กับ Preferred

เมืองไทย พรีเมียร์ เลขที่ 99/5



ความคุ้มครองชีวิต (1)
เบี้ยประกันรายปี
เบี้ยประกันรวม 5 ปี
ส่วนลดเบี้ยประกันรวมที่ได้รับ

กรณีผู้เอาประกันภัยมีสุขภาพอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน (Standard)
20,000,000
1,676,400
8,382,000
-

กรณีผู้เอาประกันภัยมีสุขภาพดีกว่ามาตรฐาน ⁽²⁾ (Preferred)
20,000,000
1,576,800
7,884,000
<u>498,000</u>

▼ (-6%)

(1) ความคุ้มครองชีวิตเท่ากับ 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย ณ วันเริ่มมีผลคุ้มครองตามกรมธรรม์ หรือมูลค่าเวนคืนในขณะนั้น หรือ 101% ของเบี้ยประกันภัยสะสมที่ชำระมาแล้ว (แล้วแต่จำนวนใดสูงกว่า)

(2) ผู้เอาประกันภัยต้องสุขภาพดีและมีสุขภาพเป็นไปตามหลักเกณฑ์ ที่บริษัทกำหนด จึงจะมีสิทธิซื้อได้ในอัตราเบี้ยประกันภัยพิเศษ

เปรียบเทียบเบี้ย Standard กับ Preferred

เมืองไทย พรีเมียร์ เลกาซี 99/10

ตัวอย่างที่ 2 : ผู้เอาประกันภัยเพศชาย อายุ 45 ปี ชื่อแบบประกันภัยเมืองไทย พรีเมียร์ เลกาซี 99/10 ที่จำนวนเงินเอาประกันภัย 20 ล้านบาท



ความคุ้มครองชีวิต (1)
เบี้ยประกันภัยรายปี
เบี้ยประกันภัยรวม 10 ปี
ส่วนลดเบี้ยประกันภัยรวมที่ได้รับ

กรณีผู้เอาประกันภัยมีสุขภาพอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน (Standard)
20,000,000
1,046,800
10,468,000
-

กรณีผู้เอาประกันภัยมีสุขภาพดีกว่ามาตรฐาน ⁽²⁾ (Preferred)
20,000,000
923,000
9,230,000
<u>1,238,000</u>

▼ (-13%)

- (1) ความคุ้มครองชีวิตเท่ากับ 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย ณ วันเริ่มมีผลคุ้มครองตามกรมธรรม์ หรือมูลค่าเวนคืนในขณะนั้น หรือ 101% ของเบี้ยประกันภัยสะสมที่ชำระมาแล้ว (แล้วแต่จำนวนใดสูงกว่า)
(2) ผู้เอาประกันภัยต้องสุขภาพดีและมีสุขภาพเป็นไปตามหลักเกณฑ์ ที่บริษัทกำหนด จึงจะมีสิทธิซื้อได้ในอัตราเบี้ยประกันภัยพิเศษ

เมืองไทย พรีเมียร์ เลกาซี 99/5, 99/10

ปรับเปลี่ยนเงื่อนไขการแนบสัญญาเพิ่มเติม

ทางเลือกในการส่งต่อความมั่งคั่ง
จากรุ่น...สู่รุ่น อย่างไม่สะดุด
เมืองไทย พรีเมียร์ เลกาซี
(Muang Thai Premier Legacy)

Old

- แนบสัญญาเพิ่มเติม PB / WP ได้

New

- แนบสัญญาเพิ่มเติม PB / WP / **Health** ได้

ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามเงื่อนไขการพิจารณารับประกันภัยของสัญญาเพิ่มเติมนั้น
โดยรายละเอียดของสัญญาเพิ่มเติมที่สามารถซื้อแนบทำกรมธรรม์ได้เป็นไปตามรายละเอียดหน้าถัดไป





การซื้อสัญญาเพิ่มเติมแนบท้ายกรมธรรม์

สามารถซื้อสัญญาเพิ่มเติมแนบท้ายกรมธรรม์ได้ ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามเงื่อนไขการพิจารณารับประกันภัยของสัญญาเพิ่มเติมนั้น

โดยรายละเอียดของสัญญาเพิ่มเติมที่สามารถซื้อแนบท้ายกรมธรรม์ได้ ได้แก่

กลุ่ม PB/ WP Rider

- สัญญาเพิ่มเติมผลประโยชน์ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย (PB)
 ทั้งนี้ สัญญาเพิ่มเติมผลประโยชน์ผู้ชำระเบี้ยประกันภัย สามารถซื้อได้เฉพาะกรณี
 ที่จำนวนเงินเอาประกันภัยของแบบประกันภัยดังต่อไปนี้
 - แบบประกันภัย เพื่อคุ้มครองตลอดชีพ 99/1 (ไม่มีเงินคืน)
 - แบบประกันภัย เมืองไทย พรีเมียร์ เลกาซี 99/5
 - แบบประกันภัย เมืองไทย พรีเมียร์ เลกาซี 99/10
 - แบบประกันภัย คุ้มครองตลอดชีพ 99/99 (พรีเมียร์)
 รวมกันทั้งหมดแล้วไม่เกิน **20 ล้านบาท** ในกรณีที่ขอเอาประกันภัยด้วย
 จำนวนเงินเอาประกันภัยที่สูงกว่านี้ จะไม่สามารถแนบสัญญา
 เพิ่มเติมนี้ได้
- สัญญาเพิ่มเติมผลประโยชน์การยกเว้นเบี้ยประกันภัยของ
 ผู้เอาประกันภัย (WP)

กลุ่ม Health Rider

1. สัญญาเพิ่มเติมสุขภาพวงเงินแน่นอน
 2. สัญญาเพิ่มเติมสุขภาพวงเงินแน่นอน สำหรับเด็ก
 3. สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพ แบบ แยกค่าใช้จ่าย (N)
 4. สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพ แบบ สมาร์ทเฮลท์ (N)
 5. สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพ แบบ เอ็กซ์ตรา แคร่ (N)
 6. สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพ แบบ ดี เฮลท์ (N)
 7. สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพ แบบ เหม่าจ่าย (N)
 8. สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพ แบบ ดี เฮลท์ พลัส
 9. สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพ แบบ อีลิท เฮลท์ พลัส
 10. สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพ แบบ โฮม เฮลท์แคร์
 11. สัญญาเพิ่มเติมการรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก
 12. สัญญาเพิ่มเติม โอฟีดี เหม่าจ่าย
 13. บันทีกสลักหลัง สุขภาพดี พลัส (Well-Being Plus)
 14. บันทีกสลักหลังความคุ้มครองการคลอดบุตร พลัส (Maternity Plus)
 15. สัญญาเพิ่มเติม แคร์ พลัส
- ทั้งนี้ ให้รวมถึงสัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพ และบันทีกสลักหลังขยายความคุ้มครอง
 แนบท้ายสัญญาเพิ่มเติมสุขภาพ ที่ให้ความคุ้มครองในการรักษาพยาบาลในขณะที่เข้ารับ
 การรักษาตัวในโรงพยาบาล หรือการรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอกที่จะมีการพัฒนาใน
 อนาคต

หลักเกณฑ์การตรวจสอบสุขภาพ สำหรับแบบประกันภัยในกลุ่ม HNW

หมายเหตุ :

1. การตรวจสอบสุขภาพ

ผลการตรวจสอบสุขภาพต้องมีอายุไม่เกิน 1 ปี

2. การตรวจสอบสุขภาพเคลื่อนที่ (Mobile Check-up)

สามารถใช้บริการตรวจสอบสุขภาพเคลื่อนที่สำหรับผู้ขอเอาประกันภัยอายุ 16-70 ปี กรณีจำนวนเงินเอาประกันภัยรวมไม่เกิน 50 ล้านบาท

3. เกณฑ์การนับรวมจำนวนเงินเอาประกันภัยสำหรับการตรวจสอบสุขภาพ

การนับจำนวนเงินเอาประกันภัยสำหรับตรวจสอบสุขภาพให้นับรวมจำนวนเงินเอาประกันภัยทั้งหมดของกรมธรรม์ในกลุ่ม HNW ภายในระยะเวลา 1 ปีที่ผ่านมา ที่ยังมีผลบังคับอยู่

คำนิยามรายการตรวจสอบสุขภาพ

- ME (Medical Examination Report) : รายงานการตรวจทางการแพทย์ (ตามแบบฟอร์มของบริษัทฯ)
- APS (Attending Physician's Statement) : ประวัติการรักษา
- ECG (Electrocardiogram) : การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (ขณะพัก)
- BUP (Blood and Urine Profile) : การตรวจเลือดและปัสสาวะ
- TMT (Treadmill Test) : การตรวจสมรรถภาพหัวใจขณะออกกำลังกายบนสายพาน
- Cotinine : การตรวจปริมาณสารโคตินินในปัสสาวะ
- PSA (Prostate Specific Antigen) : การตรวจสารบ่งชี้มะเร็งต่อมลูกหมาก (สำหรับเพศชายเท่านั้น)
- Child Health Booklet หรือ HR (Health record) : สมุดบันทึกสุขภาพผู้เยาว์ ประกอบด้วย ข้อมูลแรกเกิด น้ำหนัก ส่วนสูง การเจริญเติบโต พัฒนาการ ข้อมูลการฉีดวัคซีน โดยตรวจครั้งล่าสุดต้องไม่เกิน 3 เดือนก่อนวันขอเอาประกันภัย หากข้อมูลไม่ครบถ้วน ให้ส่งประวัติการรักษาจากโรงพยาบาลมาทดแทน (APS)

หลักเกณฑ์การขอเอกสารทางการเงิน

จำนวนเงินเอาประกันภัย*	เอกสาร/หลักฐานทางการเงินสำหรับผลิตภัณฑ์ HNW*
0-100,000,000	แถลงรายได้ในใบคำขอเอาประกันชีวิตให้ครบถ้วน
100,000,001 – 250,000,000	<ol style="list-style-type: none"> 1. แถลงรายได้ในใบคำขอเอาประกันชีวิตให้ครบถ้วน 2. ค่าแถลงฐานะทางการเงิน (LAQ) ตามแบบฟอร์มของบริษัทเมืองไทยประกันชีวิต ลงนามโดยผู้ขอเอาประกัน 3. ใบรับรองฐานะทางการเงินจากธนาคาร (BRL) เพื่อแสดงว่า ผู้ขอเอาประกันภัยมีมูลค่าสินทรัพย์ภายใต้การจัดการ (AUM) 50 ล้านบาทขึ้นไป
250,000,001 ขึ้นไป	<ol style="list-style-type: none"> 1. แถลงรายได้ในใบคำขอเอาประกันชีวิตให้ครบถ้วน 2. ค่าแถลงฐานะทางการเงิน (LAQ) ตามแบบฟอร์มของบริษัทเมืองไทยประกันชีวิต ลงนามโดยผู้ขอเอาประกัน 3. ใบรับรองฐานะทางการเงินจากธนาคาร (BRL) เพื่อแสดงว่า ผู้ขอเอาประกันภัยมีมูลค่าสินทรัพย์ภายใต้การจัดการ (AUM) 50 ล้านบาทขึ้นไป 4. หลักฐานแสดงรายได้ 2 ปีย้อนหลัง เช่น แบบแสดงรายการภาษีเงินได้ บุคคลธรรมดา 2 ปี ย้อนหลัง, งบการเงินของกิจการ 2 ปีย้อนหลัง พร้อมหลักฐานการถือหุ้นของผู้เอาประกันภัย เป็นต้น

แบบฟอร์มคำแถลงฐานะทางการเงินตามแบบฟอร์มของบริษัทฯ ลงนามโดยผู้ขอเอาประกันภัย (LAQ : Large Amount Questionnaire)

เมืองไทยประกันชีวิต
HUANG THAI LIFE ASSURANCE

คำขอ/คำแจ้งฐานะทางการเงิน

ชื่อ - นามสกุล (ผู้ขอเอาประกันภัย) _____
เลขที่การรับประกันภัย _____ วันที่ _____

ตามที่ข้าพเจ้า ได้มีกรมธรรม์เป็นเอกสารการเอาประกันภัยชีวิตกับ บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ซึ่งอยู่ฐานะทางการเงินดังนี้

ขอแจ้งรายละเอียดดังนี้

- วัตถุประสงค์ของการทำประกันภัย (ขอเลือกกว่า 1 ข้อ)
 - เพื่อใช้เงินรวมตัวครอบครัว เพื่อออมเงิน เพื่อใช้ประโยชน์จากภาษี
 - เพื่อหาเงินเลี้ยงดูครอบครัว เพื่อเกษียณอายุ อื่นๆ โปรดระบุ _____
- รายละเอียดเกี่ยวกับการทำประกันภัย โปรดระบุลักษณะ เช่น เป็นข้อใดของการ ข้างบน อย่างไร เช่น
 - ชื่อบริษัท _____ ประเภทของธุรกิจ _____
 - ความรับผิดชอบของบริษัท _____
 - วันที่ไปจดทะเบียน _____ จำนวนหุ้นที่ถือ (%) _____
 - ทุนจดทะเบียน _____ ทุนสำรองจ่าย _____
 - มูลค่าทรัพย์สินทั้งหมด _____ มูลค่าหนี้สินทั้งหมด _____

รายได้รวมต่อปี	ปีก่อน	2 ปีก่อน	3 ปีก่อน
ยอดขาย (บาท)			
กำไรก่อนหักภาษี (บาท)			
- รายได้ส่วนบุคคลต่อปี _____ บาท

รายได้จากการประกอบอาชีพตลอดปี (บาท)	ปีก่อน	2 ปีก่อน
รายได้ที่เป็นรายได้เงินปันผลตลอดปี เช่น ครม. เงินปันผล เงินดอกเบี้ย ฯลฯ (บาท)		
รายได้เงินปันผลจากต่างประเทศตลอดปี เช่น รายได้จากทรัพย์สิน (บาท)		
- ทรัพย์สินทั้งหมดประกอบด้วย _____ บาท หนี้สินทั้งหมดประกอบด้วย _____ บาท

รายละเอียด	สินทรัพย์		หนี้สิน	
	ประเภท	มูลค่า (บาท)	ประเภท	มูลค่า (บาท)
อสังหาริมทรัพย์				
เงินสด/เงินฝาก				
การผ่อน				
อื่นๆ				
- รายละเอียดของบัญชีธนาคาร

ธนาคาร/สาขา	เงินฝากออมทรัพย์ (บาท)	เงินฝากออมทรัพย์ (บาท)	เงินฝากประจำ (บาท)	เงินฝากเงินฝาก (บาท)

ทรัพย์สินทั้งหมดที่ปรากฏในเอกสาร _____

6. รายละเอียดอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการเอาประกันภัย

ข้าพเจ้ารับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าขอแจ้งว่า บริษัท อาจมีการประเมินข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าใหม่ ถ้ามีความจำเป็นหรือขอสิทธิ์ จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง บริษัท บริษัทประกันภัย หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และผู้ที่เกี่ยวข้องกับการรับประกันภัย ขอสงวนสิทธิ์ข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัท เพื่อใช้และประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล ตามวัตถุประสงค์ที่ระบุในใบเสนอราคาเป็นส่วนตัวของบริษัท ทั้งนี้ ข้าพเจ้าไม่ต้องการให้มีการเอาประกันภัยกับบริษัท บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ซึ่งได้ขอสิทธิ์คืนเป็นหลักฐาน

ในกรณีที่ข้าพเจ้าไม่ได้แจ้งข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัท เช่น ผู้ดำรงตำแหน่งในบริษัท สมาชิกในครอบครัว ผู้ได้ประโยชน์จากเงินปันผล การทำงานในฐานะผู้บริหารหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของบริษัท และขอรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องกับการประเมินข้อมูลส่วนบุคคลกับบริษัท แล้ว และบุคคลดังกล่าวไม่เกี่ยวข้องกับการเอาประกันภัย และยินยอมให้ข้อมูลส่วนบุคคลที่ได้กล่าวข้างต้นเป็นจริง

(ลงชื่อ) _____ วันที่ _____ / _____ / _____

() _____

ผู้ให้ความยินยอม/ผู้ขอเอาประกันภัย

(ลงชื่อ) _____ พยาน/ผู้รับรอง (ลงชื่อ) _____

() _____ () _____

QR Code

2-02-05-0259

ดาวน์โหลดแบบฟอร์ม



ใช้ภายในบมจ.เมืองไทยประกันชีวิตเท่านั้น

เอกสารชุดนี้จัดทำขึ้นเพื่อสื่อสารภายในบริษัทฯ ให้กับฝ่ายขายและฝ่ายสนับสนุนงานขายของแต่ละช่องทางเท่านั้น ห้ามนำไปใช้ประกอบการเสนอขาย แสดง เผยแพร่ แก่ลูกค้าหรือผู้เอาประกันภัย
สงวนสิทธิ์ตามกฎหมายห้ามเผยแพร่ต่อสาธารณะ ห้ามทำซ้ำ หรือดัดแปลง ไม่ว่าส่วนหนึ่งส่วนใดหรือทั้งหมดของเอกสารนี้ ข้อกำหนดและเงื่อนไขของกรมธรรม์จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์

