

หนังสือขอเปลี่ยนผู้ให้บริการ (ตัวแทน/นายหน้า)

วันที่

ข้าพเจ้า ผู้เอาประกันภัยชื่อ

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

การประกันภัยรถยนต์ ทะเบียน หมายเลขกรมธรรม์

วันที่คุ้มครอง เริ่ม ถึง

การประกันภัยอื่นๆ (โปรดระบุ) หมายเลขกรมธรรม์

วันที่คุ้มครอง เริ่ม ถึง

มีความประสงค์ขอเปลี่ยน ผู้บริการ จากเดิม ชื่อ

เป็น ตัวแทน / นายหน้า ใหม่ ชื่อ

เนื่องจาก

โทรศัพท์ตัวแทนที่สามารถติดต่อได้ มือถือ

(**ข้าพเจ้ายินดีให้บริษัทติดต่อข้าพเจ้า เพื่อยืนยันการขอเปลี่ยนตัวแทน / นายหน้าได้**)

ลงชื่อผู้เอาประกันภัย

..... /

กรณีเป็นนิติบุคคล กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม พร้อมประทับตราบริษัท

สำหรับเจ้าหน้าที่ รับแจ้งวันที่

เอกสาร ครบ ไม่ครบ ขาด

ลงชื่อผู้รับแจ้ง (ตัวบรรจง)

อนุมัติ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก

ลงชื่อผู้อนุมัติ (ตัวบรรจง)

วันที่

เอกสารประกอบ

ประเภทบุคคลธรรมดา	ประเภทนิติบุคคล
1 ใบเปลี่ยนผู้ให้บริการ พร้อมลงลายมือชื่อผู้เอาประกันภัย	1 ใบขอเปลี่ยนผู้ให้บริการ ลงลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามพร้อมประทับตราบริษัท
2 สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง	2 หนังสือรับรองบริษัท พร้อมกรรมการผู้มีอำนาจรับรองพร้อมประทับตามบริษัท
	3 สำเนาบัตรประชาชน รับรองสำเนาถูกต้อง