

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอบิดบัญชีเงินค่านิยมธรรม

เสนอ บริษัท สหประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

ด้วยข้าพเจ้า(นาย/นาง/น.ส.).....มีความประสงค์ขอปิดบัญชี
เงินค่านิยมธรรม เนื่องจากข้าพเจ้าได้ชำระหนี้สินให้กับสหกรณ์ฯ ทั้งหมด ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้ได้แนบหนังสือรับรอง
การประกันภัย ไว้เป็นหลักฐานเพื่อดำเนินการต่อไป (ชำระหนี้ในวันที่.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ลงชื่อ.....

()

สมาชิกผู้เอาประกันภัย

เรื่อง อนุมัติการขอปิดบัญชีเงินค่านิยมธรรม

เรียน บริษัท สหประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

สหกรณ์..... จำกัด ผู้ถือกรรมธรรม์ได้รับทราบ
และยินยอมให้ (นาย/นาง/น.ส.).....ทำการเงินค่านิยมธรรมได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....

()

ตำแหน่ง.....

ผู้มีอำนาจลงนาม

ประทับตราสหกรณ์