

คำขอรับเงินชดเชยส่วนต่างเบี้ยประกันภัย  
สำหรับกรมธรรม์ประกันภัยทรัพย์สินคุ้มครองภัยก่อนการร้าย

.....

เขียนที่.....

วันที่.....

1. ข้าพเจ้า..... ผู้ยื่นคำร้อง ในฐานะผู้เอาประกันภัย/  
ผู้รับมอบอำนาจ อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....  
ถนน..... ตำบล.....  
อำเภอ..... จังหวัด.....  
ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
2. ขอรับเงินชดเชยส่วนต่างเบี้ยประกันภัยสำหรับกรมธรรม์ประกันภัยทรัพย์สินคุ้มครองภัยก่อนการร้าย  
เป็นเงินจำนวน..... บาท (.....)  
ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่.....  
บริษัท.....  
จำนวนเงินเอาประกันภัย..... บาท (.....)
3. พร้อมนี้ได้แนบเอกสารต่อไปนี้มาเพื่อเป็นหลักฐาน
  - (.....) ต้นฉบับใบเสร็จรับเงินเบี้ยประกันภัย
  - (.....) สำเนาหน้าตารางกรมธรรม์ประกันภัย
  - (.....) สำเนาบัตรประจำตัว/ทะเบียนบ้านผู้เอาประกันภัย
  - (.....) หนังสือมอบอำนาจ สำเนาบัตรประจำตัว/ทะเบียนบ้านผู้รับมอบอำนาจ (กรณีที่มี  
การมอบอำนาจให้ยื่นคำขอ)
  - (.....) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลไม่เกิน 6 เดือน (ถ้ามี)
  - (.....) สำเนาภาพถ่ายเลขบัญชี/หน้าสมุดฝากเงินธนาคาร
  - (.....) หลักฐานใบสำคัญการคิดเบี้ยประกันภัยจากบริษัทประกันภัย (ถ้ามี)

กรณีขอรับเงินชดเชยส่วนต่างเบี้ยประกันภัย ตั้งแต่ 10,000 บาทขึ้นไป

- (.....) สำเนาทะเบียนบ้านที่ตั้งทรัพย์สินที่เอาประกันภัย
- (.....) แผนที่ตั้งทรัพย์สินที่เอาประกันภัย
- (.....) ภาพถ่ายทรัพย์สินที่เอาประกันภัย
- (.....) อื่น ๆ (ถ้ามี).....

4. กรณีที่มีการบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยไม่ว่าโดยผู้เอาประกันภัยหรือผู้รับประกันภัย และขอรับเบี้ยประกันภัยคืนข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทประกันภัยจ่ายเงินเบี้ยประกันภัยคืนผ่านกรมการประกันภัยและยินยอมให้กรมการประกันภัยหักเป็นเงินชดเชยที่ได้รับตามคำขอฉบับนี้ คืนให้กับทางราชการตามอัตราส่วนสำหรับระยะเวลาเอาประกันภัยที่ยังเหลืออยู่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

---

สำหรับเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

1. ได้ตรวจคำขอและเอกสารข้างต้นแล้ว (.....) ครบถ้วน  
(.....) ไม่ครบ เพราะ.....

2. ได้พิจารณาคำขอแล้ว (.....) ถูกต้อง  
(.....) ไม่ถูกต้องเพราะ.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับคำขอ  
(.....)

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบความถูกต้องแล้ว เห็นว่าครบถ้วนถูกต้อง

(ลงชื่อ).....หัวหน้าสำนักงานฯ  
(.....)