

## แบบฟอร์มขอร้องเรียน

วันที่ร้องเรียน .....

ข้าพเจ้า ( นาย / นาง / นางสาว ) ..... นามสกุล .....

สถานภาพผู้ร้องเรียน  ผู้เอาประกันภัย  ผู้รับผลประโยชน์  ผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกรมธรรม์  อื่นๆ โปรดระบุ .....

กรมธรรม์เลขที่ ..... เลขที่บัตรประชาชน .....

ตัวแทน / นายหน้าชื่อ ..... ใบอนุญาตเลขที่ .....

ที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) .....

หมายเลขโทรศัพท์ (ที่สามารถติดต่อได้) ..... Email.....

มูลเหตุที่ขอร้องเรียน หรือ ขอให้ทบทวนผลการพิจารณาค่าใช้จ่ายตามสัญญา

คำขอให้บริษัทดำเนินการ (เช่น ยกเลิกกรมธรรม์ , คืนเบี้ยประกันภัย เป็นต้น)

### เอกสารประกอบการร้องเรียน

- สำเนาบัตรประชาชน (รับรองสำเนาถูกต้อง)
- เอกสารการเบิกเคลมสินไหมเพิ่มเติม
- หนังสือมอบอำนาจ
- เอกสารหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) โปรดระบุ .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นตามที่ข้าพเจ้าได้ร้องเรียนนั้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ร้องเรียน

( ..... )