

## คำขอแก้ไขกรมธรรม์

เขียนที่ .....

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/บริษัท.....ซึ่งเป็น

- ผู้เอาประกันภัย / ผู้รับมอบอำนาจ
- ตัวแทนบริษัทกลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด รหัสตัวแทนที่
- พนักงาน บริษัท กลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด สาขา.....รหัสพนักงาน.....
- มีความประสงค์ขอแก้ไขกรมธรรม์รถจักรยานยนต์ ที่ออกโดย บริษัท กลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด มีรายละเอียดดังนี้  
กรมธรรม์เลขที่..... วันที่ทำสัญญา..... ชื่อรถจักรยานยนต์.....  
เลขทะเบียนรถ..... เลขตัวถัง..... ซึ่งเริ่มคุ้มครองวันที่.....  
สิ้นสุดวันที่.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอแก้ไขกรมธรรม์ข้างต้น โดยมีรายละเอียด คือ

พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบการแก้ไขมาแล้ว ดังนี้

- สำเนาคู่มือการจดทะเบียนรถ หรือ สำเนาสัญญาซื้อ-ขาย
- คำขอจดทะเบียนรถจักรยานยนต์สาธารณะ/หนังสือรับรองสำหรับใช้บริการ แอปพลิเคชัน
- สำเนาบัตรประชาชนผู้ขอแก้ไข / ผู้เอาประกันภัย / ผู้มอบอำนาจ
- สำเนาบัตรประชาชนผู้รับมอบอำนาจ และหนังสือมอบอำนาจ (กรณีไม่ได้มาด้วยตัวเอง)

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอแก้ไข / ผู้รับมอบอำนาจ / พนักงาน

### สำหรับสาขา

สาขาได้พิจารณาดำเนินการแก้ไขกรมธรรม์ ดังนี้

- .....
- .....
- .....

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่สาขา / ผู้จัดการสาขา