



คำขอยกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ภาคบังคับ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ซึ่งเป็น

☐ ผู้เอาประกันภัย/ผู้รับมอบอำนาจ

☐ ตัวแทนบริษัท สหมงคลประกันภัย จำกัด (มหาชน) รหัสตัวแทน.....

มีความประสงค์ขอยกเลิกกรมธรรม์รถยนต์ที่ออกโดยบริษัท สหมงคลประกันภัย จำกัด (มหาชน) มีรายละเอียดดังนี้

กรมธรรม์เลขที่.....วันที่ทำสัญญา.....ชื่อรถ.....

เลขทะเบียนรถ.....เลขตัวถัง.....ซึ่งเริ่มคุ้มครองวันที่.....

สิ้นสุดวันที่.....โดยให้มีผลยกเลิกตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป

เนื่องจาก.....

พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบการยกเลิกมาด้วยแล้วดังนี้

☐ กรมธรรม์ที่ขอยกเลิก เลขที่.....

ซึ่งซ้ำกับกรมธรรม์เลขที่.....(กรณีตัวแทนขอยกเลิก)

☐ สำเนาบัตรประชาชนผู้ขอยกเลิก / ผู้เอาประกันภัย / ผู้มอบอำนาจ

☐ สำเนาบัตรประชาชนผู้รับมอบอำนาจและหนังสือมอบอำนาจ(กรณีไม่ได้มายกเลิกด้วยตนเอง

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอยกเลิก/ ผู้รับมอบอำนาจ