



แบบฟอร์มการแจ้งถอนกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ภาคบังคับ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....ได้แจ้งประกันภัยรถยนต์ภาคบังคับ
กรมธรรม์เลขที่.....ชื่อผู้เอาประกันภัย.....
รถยนต์ยี่ห้อ.....เลขทะเบียน.....วันเริ่มคุ้มครอง.....
สิ้นสุด.....ชื่อตัวแทน.....รหัสตัวแทน.....

มีความประสงค์ขอถอนประกันเนื่องจาก.....

.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้เอาประกันภัย
(.....)

ลงชื่อ.....ตัวแทน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับแจ้ง
(.....)

เอกสารประกอบ

1. แบบฟอร์มแจ้งถอนประกัน
2. กรมธรรม์ฉบับจริง