



ไทย
ประกัน
ชีวิต

บริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

123 ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400

โทร. 0 2247 0247 โทรสาร 0 2246 9946

www.thailife.com ทะเบียนเลขที่ 0107555000104

หนังสือมอบฉันทะ

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ในฐานะผู้เอาประกันภัย/ผู้รับประโยชน์ ตามกรมธรรม์ประกันภัย
ฉบับเลขที่.....ขอมอบฉันทะให้.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า
เป็นผู้รับเงินตามเงื่อนไขกรมธรรม์แทนข้าพเจ้าจาก บริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ในกรณีดังนี้ (โปรดลงเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ท่านประสงค์)

☐ เงินปันผล ☐ เงินคืนตามเงื่อนไข ☐ เงินครบกำหนดสัญญา ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุให้ชัดเจน)

ข้าพเจ้าขอให้บริษัทฯ จ่ายเงินดังกล่าวตามสิทธิที่กำหนดไว้ตามเงื่อนไขกรมธรรม์และเป็นไปตามวิธีการที่บริษัทฯ กำหนด ทั้งนี้ เมื่อบริษัทฯ
จ่ายเงินดังกล่าวแล้ว มีผลเท่ากับข้าพเจ้าได้รับเงินด้วยตนเองแล้วทุกประการ เพื่อเป็นหลักฐานจึงลงลายมือชื่อให้ไว้เป็นสำคัญ

ผู้ลงลายมือชื่อในเอกสารฉบับนี้ขอยืนยันว่าได้รับทราบรายละเอียดและข้อกำหนดต่าง ๆ ตามที่ระบุไว้ในนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลที่
บริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ได้แจ้งให้ทราบก่อนหรือขณะเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลแล้ว

อนึ่ง ผู้แถลงรับรองว่า ผู้แถลงได้รับความยินยอมจากเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลอื่น ที่ปรากฏในเอกสารฉบับนี้ หรือเอกสารประกอบที่เกี่ยวข้อง
หรือสามารถอาศัยฐานทางกฎหมายในการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลดังกล่าวแก่บริษัท และได้แจ้งนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัท
ให้บุคคลดังกล่าวทราบแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบฉันทะ

(.....)

ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

□ - □□□□ - □□□□□□ - □□ - □

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของผู้มอบฉันทะซึ่งได้ลงไว้ต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ.....พยาน/ผู้ใช้อ่านจากปกครอง

(.....)

ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

□ - □□□□ - □□□□□□ - □□ - □

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบฉันทะ

(.....)

ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

□ - □□□□ - □□□□□□ - □□ - □

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

□ - □□□□ - □□□□□□ - □□ - □

ท่านสามารถศึกษารายละเอียดนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัท และสิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ที่เว็บไซต์
<https://www.thailife.com/PrivacyPolicy> หรือสามารถสแกนคิวอาร์โค้ดที่ปรากฏ



ข้อปฏิบัติ

1. แบบฟอร์มนี้เป็นแบบฟอร์ม “หนังสือมอบฉันทะ” ที่ผู้เอาประกันภัยหรือผู้รับประโยชน์ได้มอบฉันทะให้บุคคลอื่นมารับเงินตามเงื่อนไขกรมธรรม์หรือสินไหมทดแทนตนเอง
2. การกรอกรายละเอียดลงในแบบฟอร์มจะต้องเขียนด้วยลายมือเดียวกันและหมึกสีเดียวกันทั้งหมด ข้อความใดที่ไม่ประสงค์ให้ผู้รับมอบฉันทะกระทำการแทน ให้ผู้มอบฉันทะขีดฆ่าข้อความดังกล่าวออกและให้ลงชื่อกำกับไว้ด้วย กรณีมีรอยชดลบ ขีดฆ่า ตกเติมแก้ไขข้อความ ให้ผู้มอบฉันทะลงชื่อกำกับไว้ทุกแห่ง
3. ผู้มอบฉันทะและผู้รับมอบฉันทะ ต้องลงชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือด้วยตนเองต่อหน้าพยาน และพยานจะต้องรู้เห็นการลงชื่อหรือการพิมพ์ลายนิ้วมืองดกล่าวจริง
4. ให้ผู้รับมอบฉันทะ เขียนข้อความว่า “รับแทนตามหนังสือมอบฉันทะ ฉบับลงวันที่.....” ในเอกสารการรับเงินด้วยทุกครั้ง
5. กรณีผู้เยาว์เป็นผู้มอบฉันทะ ต้องให้บิดาและมารดา ลงชื่อในช่องพยานทั้ง 2 คน และกรณีที่ไม่มีบิดา/มารดา หรือมีเฉพาะผู้ปกครอง/ผู้แทนโดยชอบธรรม ให้บุคคลดังกล่าวลงนามในช่องพยานร่วมกับพยานอื่นอีก 1 คน
6. ผู้มอบฉันทะต้องมอบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาหนังสือเดินทางที่มีอายุการใช้งานที่ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องให้ผู้รับมอบฉันทะนำมาแสดงต่อบริษัทฯ และแนบไว้กับหนังสือมอบฉันทะ ส่วนผู้รับมอบฉันทะต้องนำบัตรประจำตัวประชาชน หรือหนังสือเดินทางที่มีอายุการใช้งานมาแสดงเป็นหลักฐาน และมอบสำเนาบัตรที่ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแนบไว้กับหนังสือมอบฉันทะ
7. บริษัทฯ สงวนสิทธิที่จะไม่ดำเนินการตามหนังสือมอบฉันทะ หากมีเหตุสงสัยเกี่ยวกับการมอบฉันทะ