

## แบบฟอร์มแจ้งการโอนค่าเบี้ยประกันภัยคืนผู้เอาประกันภัย

### เนื่องจากยกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยการเดินทาง

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) \_\_\_\_\_

ผู้เอาประกันภัย/ผู้ถือกรมธรรม์เลขที่ \_\_\_\_\_

ความประสงค์ขอรับค่าเบี้ยประกันภัยคืน โดยขอให้บริษัทฯ โอนค่าเบี้ยประกันภัยคืนตามรายละเอียดหน้าสำเนา  
หน้าสมุดเงินฝากแนบมา

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ (ผู้เอาประกันภัย)

วันที่ที่แจ้ง วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

หมายเหตุ : บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์สำหรับการแจ้งยกเลิกกรมธรรม์

- สำหรับรายเที่ยว ภายหลังจากวันที่กรมธรรม์เริ่มมีผลคุ้มครองแล้ว
- สำหรับกรมธรรม์รายปี บริษัทฯ จะคืนเบี้ยให้ตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ในรายละเอียดสรุปเงื่อนไขความคุ้มครอง  
ของกรมธรรม์ประเภทต่างๆ

สำหรับเจ้าหน้าที่ Front Center / Call Center / ATLAS Helpdesk

เรียน เจ้าหน้าที่แผนกบัญชี กรุณาโอนค่าเบี้ยประกันภัยคืนผู้เอาประกันภัย ดังรายละเอียดด้านบน

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ (ผู้แจ้ง)

แผนก \_\_\_\_\_ วันที่ที่แจ้ง วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์ (Call Center) โทร. 02 649 1999 แฟกซ์ 02 649 1998

E-mail: [Thailand.cc@aig.com](mailto:Thailand.cc@aig.com)