



คำร้องทั่วไป

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์ประกันชีวิตกลุ่ม

เรียน ประธานกรรมการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
สมาชิกทะเบียนเลขที่.....สังกัด (สำนัก/สถาบัน/คณะ).....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....
มีความประสงค์ (ชี้แจงเหตุผลพร้อมแนบเอกสารประกอบเรื่อง).....
.....ขอเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์ประกันชีวิตกลุ่ม จากเดิม เป็น ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล ผู้รับผลประโยชน์ประกันชีวิตกลุ่ม	ความสัมพันธ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงลายมือชื่อ).....

(นาย/นาง/นางสาว).....