



แบบฟอร์มการยกเลิกกรมธรรม์อิเล็กทรอนิกส์

วันที่/...../25.....

เรื่อง การยกเลิกกรมธรรม์อิเล็กทรอนิกส์

เรียน ผู้จัดการสาขา

ตามที่ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว) ได้ทำกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์

ยี่ห้อ.....รุ่น.....ปีจดทะเบียน.....เลขทะเบียน.....

เลขกรมธรรม์.....เริ่มต้นวันที่สิ้นสุดวันที่.....

ข้าพเจ้าขอยกเลิกกรมธรรม์ โดยให้มีผลตั้งแต่วันที่.....เดือนพศ 25..... เป็นต้นไป

ทั้งนี้ ได้ส่งกรมธรรม์อิเล็กทรอนิกส์ และใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี มาพร้อมกับหนังสือฉบับนี้แล้ว

ลงนาม

(ผู้เอาประกันภัยรถยนต์)

วันที่...../...../25.....