บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
เลขที่ 9 อาคาร จี ทาวเวอร์ แกรนด์ รามา 9 ชั้น 1, 20-27
ถนนพระราม 9 แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310
โทร. 0 2044 4000 โทรสาร 0 2044 4032 ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1159
ทะเบียนเลขที่ 0107555000376 www.krungthai-axa.co.th

กรุงไทย แอกซ่า
นิยามใหม่ / ของการประกันชีวิต

UW80150

ใบนำส่งกิจการใหม่

สำนักงานตัวแทน ชื่อ..... หน่วย / ภาค..... รหัสตัวแทน.....
ชื่อตัวแทน.....เบอร์โทร.ที่สามารถติดต่อได้.....

ชื่อ-สกุลผู้ขอเอาประกันภัย	ใบคำขอฯ ลงวันที่	วันที่นำส่งใบคำขอฯ	ใบรับเงินเลขที่	จำนวนเบี้ยนำส่ง	กรมธรรม์เลขที่

โปรดตรวจสอบเอกสารต่างๆ ให้ครบถ้วนก่อนนำส่งบริษัทฯ

รายการเอกสารนำส่งธุรกิจใหม่มีดังนี้

( ) 1.สำเนาใบเสร็จรับเงินชั่วคราว / ใบเปย์อิน (ถ้ามี)
( ) 2.หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝาก (กรณีสมัครทำประกันแบบรายเดือน)
( ) 3.ใบคำขอเอาประกันชีวิต
( ) 4.สำเนาบัตรประชาชน/ สำเนาทะเบียนบ้าน/สำเนาบัตรข้าราชการ
( ) 5.สำเนาสูติบัตร (กรณีใบคำขอฯ เยาวชน)
( ) 6.ใบรายงานตัวแทน
( ) 7.หนังสือยินยอมและมอบอำนาจ/ สำเนาบัตรคนไข้
( ) ใบตรวจสุขภาพ
( ) ใบรายงานตรวจปัสสาวะ
( ) ชุดการตรวจน้ำลาย (ORASURE)
( ) กราฟคลื่นหัวใจไฟฟ้า พร้อมรายงานผล
( ) ฟิล์มเอ็กซเรย์
( ) พร้อมรายงานผลผลตรวจเลือด
( ) อื่นๆ โปรดระบุ.....

กรุณาเรียงลำดับเอกสารตามลำดับ 1-7 ตามที่ระบุข้างต้น โดยแนบผลตรวจสุขภาพไว้ลำดับสุดท้าย และแนบใบนำส่งกิจการใหม่ไว้หน้าสุด
ทั้งนี้เพื่อความรวดเร็วในการตรวจสอบเอกสารที่นำส่งทั้งหมดของเจ้าหน้าที่
เพื่อร่วมกันลดปัญหาการออกบันทึก (MEMO) จึงใคร่ขอให้ปฏิบัติตามคำแนะนำในการส่งใบคำขอเอาประกันชีวิต

1. ต้องชำระเบี้ยเต็มจำนวน (100%) พร้อมใบคำขอฯ กรณีทุนประกันมากกว่า 1,000,000 บาทขึ้นไปหรือกรณีเบี้ยประกันตั้งแต่ 50,000 บาท ขึ้นไป สามารถพิจารณาก่อน ยังไม่ต้องชำระเบี้ย
2. ความสมบูรณ์ของใบคำขอฯ
   2.1 กรอกข้อความในใบคำขอฯ ให้ครบถ้วน
   2.2 หากมีรอยแก้ไข ขอให้ผู้ขอเอาประกันภัย เซ็นกำกับทุกครั้ง
3. ผู้ขอเอาประกันภัย เป็นผู้เยาว์ (อายุยังไม่ถึง 20 ปี บริบูรณ์)ต้องให้บิดามารดาหรือผู้ปกครองโดยชอบธรรมเซ็นชื่อในใบคำขอฯ ทุกครั้ง
4. วัน เดือน ปี ในใบคำขอฯ ใบเสร็จ บนเช็ค ต้องเป็นวันเดียวกันและจำนวนเงินในใบเสร็จ ต้องตรงกับในใบคำขอฯ
5. ใบคำขอฯ แบบตรวจสุขภาพที่เคยอนุมัติแบบมาตรฐาน ภายใน 6 เดือนสามารถส่งโดยอ้างอิงผลตรวจสุขภาพเดิมได้ แต่ต้องตอบคำถามให้ครบถ้านทุกข้อ
6. กรณีใบคำขอฯ (ถูกตัดข้อมูล และต้องการนำเช็คฉบับนั้นๆมาเพื่อสมัครทำประกันฉบับใหม่)
   6.1 ต้องให้ผู้ขอเอาประกันภัย ทำหนังสือแจ้งให้ทราบพร้อมทั้งเซ็นชื่อสลักหลังเช็คให้เรียบร้อย
   6.2 ผู้ขอเอาประกันภัยใหม่ต้องเป็นบุคคลเดียวกันกับผู้ทรงเช็ค/คู่สมรส/บุตรเท่านั้น
7. หากผู้ขอเอาประกันภัย ใช้การพิมพ์ลายนิ้วหัวแม่มือ ต้องให้พยานลงชื่อ 2 ท่าน ตามกฎหมาย และต้องระบุด้วยว่าเป็นลายนิ้วหัวแม่มือข้างใด ของใคร
8. ผู้รับประโยชน์ต้องมีความสัมพันธ์กับผู้ขอเอาประกันภัยหากนามสกุลไม่เหมือนกับผู้ขอเอาประกันภัยจะต้องส่งเอกสารแสดงความสัมพันธ์ประกอบด้วย
9. ลายเซ็นของผู้ขอเอาประกันภัยในเอกสารทุกประเภท ต้องเป็นลายเซ็นเดียวกัน
10. ในกรณีที่ผู้ขอเอาประกันภัยมีประวัติการรักษา / ตรวจสุขภาพต้องแนบใบมอบอำนาจขอใบรายงานแพทย์ พร้อมสำเนาบัตรคนไข้
11. ตัวแทนรอรหัส (ฝากผลงานผู้บริหารหน่วยกรุณาทำจดหมายฝากผลงานเข้ามาด้วย)
12. กรณีทำประกันภัยโดยหักบัญชีเงินฝากจะต้องแนบหนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากที่มีการตรวจสอบข้อมูลและรับรองลายเซ็นโดยธนาคารที่บริษัทกำหนด ให้เรียบร้อยก่อนนำส่งทุกครั้ง

รวมเอกสารนำส่งทั้งสิ้น.....รายการ

ลงชื่อ.....ผู้นำส่ง
( )
วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเอกสาร
( ) เจ้าหน้าที่แผนกการเงิน
วันที่...../...../.....

สรุปผลการพิจารณาตามใบนำส่งกิจการใหม่

อนุมัติ	รอรับข้อเสนอ	บันทึก	รอเงิน	รอรหัส	ใบอนุญาต	รอการพิจารณา	หมายเหตุ