



## บันทึกข้อตกลง การโอนสิทธิเรียกร้อง

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ [ ] - [ ]

วัน [ ] เดือน [ ] พ.ศ. [ ]

ตามที่ ข้าพเจ้า [ ] อายุ [ ] ปี อยู่บ้านเลขที่ [ ]  
ตรอก/ซอย [ ] ถนน [ ] ตำบล/แขวง [ ]  
อำเภอ/เขต [ ] จังหวัด [ ] รหัสไปรษณีย์ [ ] หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ [ ]

ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้ จะเรียก “ผู้โอน” ได้ทำบันทึกข้อตกลงการโอนสิทธิเรียกร้องจำนวนเงินเอาประกันภัย [ ] บาท  
 (“กรมธรรม์ประกันภัย”) ซึ่งออกโดย บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) (“บริษัทฯ”) ให้แก่ข้าพเจ้า ในฐานะผู้เอาประกันภัย ให้แก่

บุคคลธรรมดา

ชื่อ [ ] เลขที่ประจำตัวประชาชน [ ]

นิติบุคคล

บริษัท/ห้างหุ้นส่วน/อื่นๆ (โปรดระบุ) [ ]

อยู่บ้านเลขที่ [ ] ตรอก/ซอย [ ] ถนน [ ]

ตำบล/แขวง [ ] อำเภอ/เขต [ ] จังหวัด [ ]

รหัสไปรษณีย์ [ ] หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ [ ] ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้ จะเรียก “ผู้รับโอน” โดยมีข้อกำหนด ดังนี้

- ผู้โอนตกลงโอน และผู้รับโอนตกลงรับโอนสิทธิเรียกร้องผลประโยชน์ทั้งสิ้นในจำนวนเงินที่เอาประกันภัยไว้ทั้งหมดโดยสมบูรณ์ และชอบด้วยกฎหมาย รวมถึงสิทธิเรียกร้องโดยประการอื่นๆ ของผลประโยชน์อื่นใดอันพึงได้รับภายใต้กรมธรรม์ประกันภัย หรือการเปลี่ยนแปลงแก้ไขเพิ่มเติมกรมธรรม์ประกันภัย ซึ่งมีอยู่ในขณะทำบันทึกข้อตกลงนี้ และ/หรือจะพึงมีในอนาคตก็ตาม เช่น มูลค่าเวนคืนเงินสดตามกรมธรรม์ นั้น กับบรรดาเงินคืนตามเงื่อนไข หรือเงินปันผลจำนวนใดๆ ที่บริษัทฯ อาจประกาศจ่ายตามกรมธรรม์ประกันภัยนั้นเป็นครั้งคราว (ถ้ามี) ทั้งนี้ ให้ยกเว้นผลประโยชน์ใดๆ ซึ่งผู้เอาประกันภัยพึงได้รับจากการจ่ายค่าชดเชยตามสัญญาเพิ่มเติมที่แนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัย เช่น ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาล หรือค่าชดเชยรายวันจากการเข้ารักษาในโรงพยาบาล หรือค่าชดเชยเนื่องจากอุบัติเหตุ เป็นต้น
- นับแต่วันที่ทำบันทึกข้อตกลงนี้เป็นต้นไป ผู้โอนตกลงว่าจะไม่กระทำการหรือก่อให้เกิดการกระทำใดๆ ที่จะส่งผลให้เป็นการลบล้าง หรือทำให้ผู้รับโอนไม่ได้รับหรือถูกตัดสิทธิในการได้รับเงินใดๆ ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับข้างต้น
- คู่สัญญาตกลง และรับทราบว่าการรับเงินของผู้รับโอนตามสิทธิเรียกร้องอันสืบเนื่องจากการกรมธรรม์ประกันภัยฉบับข้างต้นจนครบถ้วน ถือว่ามีผลโดยสมบูรณ์ และชอบด้วยกฎหมาย เช่นเดียวกับ บริษัทฯ ได้ชำระให้แก่ผู้เอาประกันภัย หรือผู้รับผลประโยชน์ของกรมธรรม์ประกันภัย ฉบับนี้ และเป็นการปลดปล่อยบริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) จากความรับผิดชอบและภาระผูกพันใดๆ ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับข้างต้นซึ่งได้จ่ายเงินแล้วนั้นทั้งสิ้นในทันที
- คู่สัญญาตกลงให้สิทธิเรียกร้องตามบันทึกข้อตกลงนี้เป็นอันสิ้นสุดเมื่อผู้รับโอนได้ทำหนังสือยกเลิกการโอนสิทธิเรียกร้องนี้ให้แก่ผู้โอน
- เมื่อบันทึกข้อตกลงนี้สิ้นสุด หรือถูกยกเลิกด้วยประการใดๆ ก็ตาม คู่สัญญาทุกฝ่ายตกลงให้ผู้โอนในฐานะผู้เอาประกันภัยมีสิทธิ และหน้าที่ตามข้อกำหนด และเงื่อนไขในกรมธรรม์ประกันภัยฉบับข้างต้นเหมือนเดิมทุกประการ

คู่สัญญาทุกฝ่าย ได้อ่านข้อความในบันทึกข้อตกลงนี้โดยตลอดแล้ว รับรองว่าถูกต้องตามความประสงค์ทุกประการ เพื่อเป็นหลักฐาน จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ณ วัน เดือน ปี ข้างต้น

ลงชื่อ ( [ ] )  
ผู้เอาประกันภัย / ผู้โอน

ลงชื่อ ( [ ] )  
ผู้รับโอน / ผู้รับมอบอำนาจแทนนิติบุคคล

\*\* กรณีนิติบุคคล ผู้ลงนามผู้รับโอนเป็นกรรมการผู้มีอำนาจ/ผู้รับมอบอำนาจ และโปรดประทับตราบริษัทฯ

ลงชื่อ ( [ ] )  
พยาน

ลงชื่อ ( [ ] )  
พยาน

ผู้โอนขอออกกล่าวการโอนสิทธิเรียกร้องมายัง สำนักงานใหญ่ของ บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) เพื่อทราบ ทั้งนี้ บริษัทฯ ขอให้ความยินยอมในการโอนสิทธิเรียกร้องภายใต้ข้อกำหนดดังกล่าวข้างต้นในบันทึกข้อตกลงนี้ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ ( [ ] )  
บริษัทฯ/นายทะเบียน