



## แบบคำขอเปลี่ยนแปลง/เวนคืนกรรมธรรม์/แจ้งการตาย/ทุพพลภาพ แบบทรัพย์มั่นคง

ธนาคารออมสิน.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... สถานที่ติดต่อ.....

โทร. ....

ผู้ฝาก หรือผู้รับประโภชน์ ของกรมธรรม์การฝากเงินประจำสงเคราะห์ชีวิตและครอบครัว แบบทรัพย์มั่นคง  
เลขที่ ..... มีความประสงค์ดังต่อไปนี้

ขอเวนคืนกรรมธรรม์การฝากเงิน เพื่อขอรับเงินตามมูลค่าเงินสดโดยยอมรับว่ากรมธรรม์  
การฝากเงินเป็นอันสิ้นผลบังคับ

ขอเปลี่ยนแปลง/แก้ไข

ดำเนินหน้าชื่อ/ชื่อ-นามสกุล/ที่อยู่/ที่ติดตอกลุ่มบุคคล  
จากเดิมเป็น.....

ขอยกเลิกการแต่งตั้งผู้รับประโภชน์เดิมทั้งหมด และขอแต่งตั้งใหม่ดังนี้

..... เกี่ยวข้องเป็น.....  
..... เกี่ยวข้องเป็น.....

วิธีการแบ่งเงินสงเคราะห์ .....

(ในกรณีที่มีได้ระบุไว้เป็นอย่างอื่น ธนาคารจะแบ่งจ่ายให้เท่า ๆ กัน)

ผู้รับเงินมีกรรมธรรม์ครบกำหนด จากเดิมเป็น.....

ขอให้จัดทำกรรมธรรม์การฝากเงินแทนฉบับเดิมเนื่องจาก  สูญหาย  ชำรุด  
(อส.75/..... ลงวันที่.....)

แจ้งการตาย/ทุพพลภาพ ของผู้ฝาก

โรค  เหตุอื่นที่ไม่ใช่โรค เนื่องจาก.....

ผู้ฝาก/ผู้รับประโภชน์

ผู้มีอำนาจลงนามกลุ่มบุคคล

พนักงานธนาคารออมสิน

ผจส.

ผู้พิจารณา

ผู้อนุมัติ

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง  ,  ที่ต้องการ