



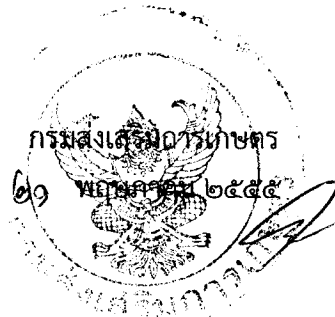
ที่ กษ ๑๐๐๒/ ๓๕๗๔

ถึง สำนักทุกสำนัก กองทุกกอง สำนักส่งเสริมและพัฒนากิจการเกษตรเขตทุกเขต ศูนย์ทุกศูนย์
สำนักงานเกษตรจังหวัดทุกจังหวัด และสำนักงานเกษตรกรุงเทพมหานคร

ตามที่กรมส่งเสริมการเกษตรร่วมกับบริษัท เอ.ไอ.เอ. ประกันชีวิต จำกัด จัดทำโครงการ
ประกันภัยแบบสะสมทรัพย์ครบอายุ ๖๐ ปี (โครงการกองทุนเกษียณอายุราชการ) โดยเริ่มตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๓๘
จนถึงปัจจุบัน เพื่อเป็นการรักษาสิทธิและผลประโยชน์ของสมาชิกในกรณี ดังต่อไปนี้

๑. เกษียณอายุราชการ
๒. เข้าร่วมโครงการเกษียณก่อนกำหนด
๓. โอน/ย้าย
๔. ลาออกด้วยความสมัครใจ

ขอให้ยื่นหนังสือขอลาออกจากโครงการฯ เพื่อขอรับเงินสะสมคืน ทั้งนี้สมาชิกสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์ม
ขอลาออกจากโครงการได้ที่เว็บไซต์กองการเจ้าหน้าที่ (<http://www.person.doe.go.th>) และกรอก
รายละเอียดพร้อมแนบเอกสารหลักฐานจัดส่งให้ฝ่ายสวัสดิการและเจ้าหน้าที่สัมพันธ์ กองการเจ้าหน้าที่
ดำเนินการต่อไป



กองการเจ้าหน้าที่

โทร. ๐ ๒๕๔๐ ๖๐๓๙

โทรสาร. ๐ ๒๕๗๙ ๓๐๑๖

E-mail : person๖๐@doae.go.th

บริษัท อเมริกัน อินเตอร์เนชั่นแนล แอสเซทส์ จำกัด

(สาขาประเทศไทย)

181 ถนนสุรวงศ์ บางรัก กรุงเทพมหานคร



คำร้องขอเวนคืนมูลค่าเงินสดของกรมธรรม์ประกันภัยกลุ่ม

เขียนที่ _____

วันที่ _____

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว) _____

บัตรประจำตัวประชาชน / บัตรข้าราชการ เลขที่ _____

ที่อยู่/บ้านเลขที่ _____

ชอย/หมู่บ้าน _____

ถนน _____

แขวง/ตำบล _____

เขต/อำเภอ _____

จังหวัด _____

รหัสไปรษณีย์ _____

หมายเลขโทรศัพท์ _____

เป็นสมาชิกผู้เอาประกันภัยภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยกลุ่มเลขที่ _____

มีรับรองเลขที่ _____

สังกัดบริษัท / หน่วยงาน _____

ขอทำหนังสือนี้ไว้กับ บริษัท อเมริกัน อินเตอร์เนชั่นแนล แอสเซทส์ จำกัด (ซึ่งต่อไปเรียกว่า "บริษัท") เพื่อแสดงความประสงค์ขอเวนคืนมูลค่าเงินสด พร้อมเงินปันผลสะสม (ถ้ามี) ตามข้อกำหนดและเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น โดยตกลงยินยอมให้บริษัทนำเงินผลประโยชน์ดังกล่าวเข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าประเภท ออมทรัพย์ กระแสรายวัน

เลขที่บัญชี _____

ชื่อเจ้าของบัญชี _____

ณ ธนาคาร _____

สำนักงานใหญ่/สาขา _____

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารต่างๆมาพร้อมนี้ คือ

1. Statement บัญชีกระแสรายวันหรือสำเนาหน้าสมุดบัญชีออมทรัพย์ของบัญชีธนาคาร ซึ่งข้าพเจ้าได้ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องแล้ว
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวข้าราชการ ซึ่งได้รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว
3. ใบรับรองสมาชิกผู้เอาประกันภัย

ในกรณีนี้ความรับผิดชอบของบริษัท ตามกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าว จะมีเพียงเท่าที่กำหนดไว้จนถึงวันที่ระบุไว้ในคำร้องฯ ฉบับนี้ โดยจะมีอยู่จำกัดเท่ากับมูลค่าเงินสดที่เวนคืนพร้อมทั้งเงินปันผลสะสม (ถ้ามี) เท่านั้น และเมื่อบริษัท ได้ดำเนินการตามความประสงค์ของข้าพเจ้าแล้วให้ถือว่าบริษัทเป็นอันปลดเปลื้องจากบรรดาความรับผิดชอบทั้งปวงตามกรมธรรม์ดังกล่าวแล้ว

อนึ่ง ในกรณีที่บริษัท ไม่สามารถนำเงินเข้าบัญชีธนาคารตามที่ระบุไว้ข้างต้น ไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม ข้าพเจ้าตกลงให้บริษัทจ่ายเงินผลประโยชน์ดังกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าเป็นเช็ค หรือด้วยวิธีใดๆ ตามทางปฏิบัติปกติของบริษัท โดยขอให้จัดส่งให้แก่ข้าพเจ้าตามที่อยู่ข้างต้น

เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ _____

พยาน _____

ลงชื่อ _____

สมาชิกผู้เอาประกันภัย / เจ้าของบัญชี

(โปรดเขียนชื่อให้เหมือนกับลายเซ็นในใบคำขอเอาประกันภัย)