

แบบฟอร์มการขอบัตรประจำตัวใหม่ สำหรับผู้ถือกรรมธรรม์ VIP



วันที่ ____/____/____

เรียน ฝ่าย Customer Office - Customer Experience Management

ขอให้ดำเนินการออกบัตรฯใหม่ เนื่องจาก

- บัตรสูญหาย บัตรชำรุด เปลี่ยนชื่อ/ นามสกุล
 อื่น ๆ โปรดระบุ _____

กรุณากรอกรายละเอียดตามด้านล่างให้ครบถ้วน หากข้อมูลไม่ครบถ้วน ทางบริษัทจะไม่สามารถดำเนินการออกบัตรฯ ให้

กรณีบัตรสูญหาย/บัตรชำรุด

เลขที่กรรมธรรม์ T (กรณีมีมากกว่า 1 กรรมธรรม์ กรุณากรอกเพียงกรรมธรรม์เดียวเท่านั้น)

ชื่อ-นามสกุล ผู้ถือกรรมธรรม์ (เขียนตัวบรรจง) _____

เบอร์มือถือผู้ถือกรรมธรรม์ -

เบอร์มือถือตัวแทน -

กรณีเปลี่ยนชื่อ/นามสกุล กรุณาแนบบัตรประจำตัวผู้ถือกรรมธรรม์ VIP เดิมที่มีชื่อ-สกุลเดิม มากับแบบฟอร์ม

เลขที่กรรมธรรม์ T (กรณีมีมากกว่า 1 กรรมธรรม์ กรุณากรอกเพียงกรรมธรรม์เดียวเท่านั้น)

ชื่อใหม่ที่ต้องการแจ้งเปลี่ยนแปลง

ชื่อ _____ นามสกุล _____

ชื่อเดิม

ชื่อ _____ นามสกุล _____

หมายเหตุ :

1. บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการออกบัตรฯ ใหม่ให้เพียง 1 ครั้งเท่านั้น
2. สำหรับการออกบัตรฯ ใหม่ บริษัทจะใช้เวลาในการดำเนินการ 7 วันทำการ นับจากวันที่ได้รับแบบฟอร์มที่กรอกข้อมูลครบถ้วนเท่านั้น
3. กรณีเปลี่ยนแปลง ชื่อ-นามสกุลของผู้ถือกรรมธรรม์ กรุณาดำเนินการส่งใบเปลี่ยนแปลงให้ทางศูนย์ปฏิบัติการข้อมูล (NPC) หรือศูนย์บริการ (SC) ที่ท่านสังกัดอยู่ เพื่อทำการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุลให้เรียบร้อย และแนบสำเนาใบเปลี่ยนแปลงชื่อ-นามสกุลมาพร้อมแบบฟอร์มการขอบัตรประจำตัวใหม่สำหรับผู้ถือกรรมธรรม์ VIP และส่งมาที่ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ (CSC) ชั้น 2 อาคารเอไอเอ ทาวเวอร์

ข้อมูลตัวแทนฯ ที่ทำเรื่องขออกรบัตรฯ ใหม่ - กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน (เขียนตัวบรรจง)

ชื่อ-นามสกุลตัวแทนฯ _____ รหัสตัวแทนฯ _____
 ชื่อหน่วย _____ รหัสหน่วย _____
 อาคาร / สำนักงาน _____ รหัส อาคาร / สำนักงาน _____
 เบอร์หน่วย _____ เบอร์มือถือ _____

ข้อมูลการจัดส่งบัตรฯ - กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน (เขียนตัวบรรจง)

ส่งบัตรฯ ตามที่อยู่ของผู้ถือกรรมสิทธิ์ (ตามที่ระบุในกรรมสิทธิ์)

กรุณาระบุรายละเอียด กรณีที่อยู่ที่ต้องการให้จัดส่ง ไม่ตรงกับที่อยู่ตามที่ระบุในกรรมสิทธิ์

ชื่อ-นามสกุล ผู้ถือกรรมสิทธิ์ _____
 ที่อยู่ _____
 รหัสไปรษณีย์ _____

ส่งบัตรฯ ที่หน่วยของตัวแทนฯ

กรุณาระบุรายละเอียด

ชื่อ-นามสกุลตัวแทนฯ _____
 ชื่อหน่วย _____ รหัสหน่วย _____
 อาคาร / สำนักงาน _____ รหัส อาคาร / สำนักงาน _____
 ที่อยู่ _____
 รหัสไปรษณีย์ _____

**มารับด้วยตัวเอง ที่ Distribution Center (บริเวณลานจอดรถจักรยานยนต์) ชั้น 1 อาคารเอไอเอ ทาวเวอร์
 ทางฝ่ายฯ จะส่ง SMS ยืนยันวันนัดรับ ไปยังโทรศัพท์มือถือของท่าน ตามที่ระบุไว้ข้างต้น**

ฝ่าย Customer Office – Customer Experience Management

ติดต่อ VIP Call Center โทร. 0 2353 8900 โทรสาร 0 2783 4817