

สำนักงานเอไอเอ (ใส่ชื่อเจ้าของสำนักงาน)
(ใส่ที่อยู่สำนักงาน)
(ชื่อหน่วย) (รหัสหน่วย) โทร. 032-xxxxxx โทรสาร 032-xxxxxx
e-mail : (ใส่ Mail หน่วย)

24 กรกฎาคม 2567 (ใส่วันที่วันที่พิมพ์)

เรียน แผนกพิจารณากรรมธรรมปีแรก

เรื่อง ขออนุญาต โฉนดที่ดินมาคุ้มครอง **ช้อยกเว้นใน CNTOF**

เนื่องด้วยลูกค้า คุณ.....**ชื่อลูกค้า.....** ได้สมัครทำประกันชีวิต กับ AIA กรรมธรรม์ เลขที่ **เลขกรรมธรรม์** เนื่องจากกรรมธรรม์ฉบับนี้ลูกค้าได้มี CNTOF พิมพ์ตามช้อยกเว้นใน CNTOF อย่างเช่น “**ไม่คุ้มครองการตรวจรักษา ผ่าตัด รวมภาวะแทรกซ้อน**” ทางลูกค้าก็ได้ยอมรับ ตั้งแต่ตอนนั้นจนถึงปัจจุบัน นับเป็นเวลา 2 ปี (ระยะเวลาแล้วแต่เคสของท่าน) ลูกค้าไม่ได้มีการรักษา ติดตามอาการ ใดๆอีกเลย จึงขอให้ทางแผนกพิจารณากลับมาคุ้มครอง “**การตรวจรักษา ผ่าตัด รวมภาวะแทรกซ้อน พิมพ์ตามช้อยกเว้น**” ทางลูกค้ายินดีที่จะตรวจสอบสุขภาพเพื่อประกอบการพิจารณาใหม่ (ขอตรวจสอบสุขภาพ ถ้าลูกค้ายินยอมก็สามารถพิมพ์ไปได้เลย) (แต่ถ้าลูกค้าไม่สะดวกตรวจ ก็จบท้ายด้วย **ช้อยกเว้นคุ้มครองตรวจสุขภาพออก**)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการจกขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

-----**ให้ลูกค้าเซ็น**-----

(คุณ **ชื่อลูกค้า**)

ผู้เอาประกันภัย

(**ชื่อตัวแทน**)

ตัวแทนบริการหน่วยภาคกลาง 101 **รหัสหน่วย/รหัสตัวแทน**

สำเนา คุณรัฐวิทย์ หนูเนียม ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายตัวแทนประกันชีวิตD4
คุณนิรุจ จันทะสี ผู้ประสานงาน

ใส่ชื่อ ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายตัวแทนประกันชีวิต
ผู้ประสานงาน ในเขตของท่าน ชื่อ 2 ท่านนี้คือ เขต D4 R6