



บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
เลขที่ 9 อาคาร จี ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก ชั้น 1, 22-27
ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10310
ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1159 ทะเบียนเลขที่ 0107555000376
www.krungthai-axa.co.th

แบบฟอร์มรับทราบความเสี่ยง

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ -

ชื่อ-นามสกุลของผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย
หมายเลขโทรศัพท์ (มือถือ) อีเมล

สำหรับการลงทุนในกองทุนที่มีระดับความเสี่ยงสูงกว่าที่ข้าพเจ้ายอมรับได้

ข้าพเจ้ารับทราบว่า หากกองทุนรวมที่ข้าพเจ้าประสงค์จะลงทุนมีระดับความเสี่ยงสูงกว่าระดับความเสี่ยงที่ข้าพเจ้าลงทุนได้ หรือเป็นการลงทุนที่ไม่เป็นไปตามคำแนะนำของบริษัท ข้าพเจ้าได้รับทราบระดับความเสี่ยงเป็นอย่างดีแล้ว และยืนยันจะลงทุนในกองทุนรวมดังต่อไปนี้

ลำดับ	ชื่อกองทุน	ลำดับ	ชื่อกองทุน
1		7	
2		8	
3		9	
4		10	
5		11	
6		12	

ข้าพเจ้ารับทราบว่า กรณีที่กองทุนมีการลงทุนในต่างประเทศและไม่ได้ทำสัญญาป้องกันความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยน หรือมีนโยบายป้องกันความเสี่ยงต่ำกว่าร้อยละ 90 กองทุนอาจมีความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยน ซึ่งอาจทำให้ผู้ลงทุนได้รับเงินคืนต่ำกว่าเงินลงทุนแรกเริ่มได้

ลำดับ	ชื่อกองทุน	ลำดับ	ชื่อกองทุน
1		7	
2		8	
3		9	
4		10	
5		11	
6		12	

คำรับรอง

ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงในรายละเอียด ดังต่อไปนี้

1. การส่งคำสั่งซื้อ / สับเปลี่ยนเข้ากองทุนที่มีระดับความเสี่ยงสูงกว่าระดับความเสี่ยงที่ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยประเมินได้ในแบบประเมินระดับความเสี่ยงในการลงทุน:

- ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยต้องให้คำยืนยันในแบบฟอร์มรับทราบความเสี่ยง เพื่อรับทราบถึงความเสี่ยงจากการลงทุนในกองทุนที่มีระดับความเสี่ยงสูงกว่าระดับความเสี่ยงที่ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยประเมินได้
- หากผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยไม่ให้ความยินยอมเพื่อรับทราบความเสี่ยงจากการลงทุนดังกล่าว บริษัทขอสงวนสิทธิ์ไม่ดำเนินการตามคำสั่งซื้อ / สับเปลี่ยนเข้ากองทุนตามแบบฟอร์มแจ้งการลงทุน หรือใบคำขอเอาประกันภัยสำหรับประกันชีวิตแบบควบการลงทุน โดยที่บริษัทไม่ต้องแจ้งให้ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยทราบล่วงหน้า (ยกเว้นกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงในขนาดตามที่บริษัทเห็นสมควร ภายใต้กฎเกณฑ์ของหน่วยงานทางการที่เกี่ยวข้องที่อาจมีการเปลี่ยนแปลงในอนาคต)

2. การทบทวนระดับความเสี่ยงในการลงทุนของผู้เอาประกันภัย:

- ผู้เอาประกันภัยมีหน้าที่ทบทวนข้อมูลในแบบประเมินระดับความเสี่ยงในการลงทุนให้เป็นปัจจุบันตามรอบระยะเวลาที่สำนักงาน ก.ล.ต. และ / หรือหน่วยงานทางการที่เกี่ยวข้องกำหนด รวมถึงที่จะมีการเปลี่ยนแปลงในอนาคต
- หากครบรอบระยะเวลาการทบทวนข้อมูลในแบบประเมินระดับความเสี่ยงในการลงทุนแล้ว และบริษัทไม่ได้รับข้อมูลในแบบประเมินฉบับใหม่จากผู้เอาประกันภัยในระยะเวลาที่กำหนด บริษัทจะถือเอาข้อมูลของผู้เอาประกันภัยที่ปรากฏในแบบประเมินครั้งล่าสุดซึ่งอยู่ในระบบของบริษัท เป็นข้อมูลปัจจุบันของผู้เอาประกันภัย โดยมีผลบังคับใช้จนถึงวันที่บริษัทได้รับข้อมูลในแบบประเมินฉบับใหม่และบันทึกในระบบแล้ว
- กรณีการส่งคำสั่งซื้อ / สับเปลี่ยนเข้ากองทุนของผู้เอาประกันภัย บริษัทต้องได้รับข้อมูลในแบบประเมินระดับความเสี่ยงในการลงทุนฉบับใหม่จากผู้เอาประกันภัยก่อนการทำการกรมเสมอ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลในแบบฟอร์มรับทราบความเสี่ยงฉบับนี้มีความถูกต้องครบถ้วน และยินยอมให้บริษัทเก็บ รวบรวม และใช้ข้อมูลในแบบฟอร์มฉบับนี้ เพื่อประมวลผลสำหรับการลงทุนจากการทำประกันชีวิตแบบควบการลงทุนของข้าพเจ้า โดยข้าพเจ้าได้รับเอกสารคู่มือการลงทุนและหนังสือชี้ชวนแล้ว

เขียนที่ วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ
()

พยาน

ลงชื่อ
()

พยาน

ลงชื่อ
()

ผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย

ลงชื่อ
()

ผู้ให้ความยินยอมในฐานะ

☐ บิดา / มารดา

☐ ผู้แทนโดยชอบธรรมของผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย
(กรณีผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยยังไม่บรรลุนิติภาวะ)

