



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

## จดหมายรับรองความสัมพันธ์คู่ชีวิต

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่     -

บริษัท กรุงไทย แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) (“บริษัทฯ”) เชื้อมนและมอบโอกาสที่เท่าเทียมให้กับคุณและคู่ชีวิตของคุณที่จะสามารถเข้าถึงบริการทางการเงินที่เท่าเทียม เพื่อเป็นการรับรองความสัมพันธ์ของคุณและคู่ชีวิตของคุณ กรุณาให้และรับรองข้อมูลแก่บริษัทฯ ตามจดหมายฉบับนี้

### ก. แสดงความสัมพันธ์

ข้าพเจ้า  (ชื่อผู้เอาประกัน) และ  (ชื่อคู่ชีวิตของท่าน)  
ขอรับรองความสัมพันธ์ว่าเป็น “คู่ชีวิต” ตามหลักเกณฑ์ของบริษัทในจดหมายฉบับนี้

### ข. หลักฐานแสดงความสัมพันธ์

ข้าพเจ้าทั้งสองขอแสดงความสัมพันธ์คู่ชีวิต ดังต่อไปนี้

- ข้าพเจ้าทั้งสองต่างเป็นคู่ชีวิตของกันและกันแต่เพียงคนเดียว และมุ่งมั่นที่จะมีความสัมพันธ์โดยไม่มีกำหนดระยะเวลา
- ข้าพเจ้าทั้งสองคนใดคนหนึ่งไม่ได้แต่งงานกับผู้อื่น และ หากเคยแต่งงานมาก่อน การหย่าร้าง หรือเพิกถอนโดยทางกฎหมายได้กระทำแล้วเสร็จ หรือคู่สมรสคนก่อนได้เสียชีวิตแล้ว และข้าพเจ้าทั้งสองไม่ได้เป็นคู่ชีวิตของผู้อื่น
- ข้าพเจ้าทั้งสองมีอายุครบสิบแปดปี (18) บริบูรณ์และอายุครบตามหลักเกณฑ์ที่จะสมรสได้ตามกฎหมายแห่งราชอาณาจักรไทย
- ข้าพเจ้าทั้งสองทั้งสองคนเป็นบุคคลที่สามารถทานติกรรม และสัญญาตามกฎหมายแห่งราชอาณาจักรไทย
- ข้าพเจ้าทั้งสองอาศัยอยู่ด้วยกันมาเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 2 ปีและตั้งใจที่จะอยู่ด้วยกันไปอย่างไม่มีกำหนดระยะเวลาติดต่อกันข้าพเจ้าทั้งสองมีความรับผิดชอบร่วมกันต่อความเป็นอยู่ สวัสดิการ และภาระทางการเงินของกันและกัน โดยแสดงด้วยเอกสารอย่างน้อยสองรายการจากรายการเอกสารประกอบดังต่อไปนี้ โดยจะต้องแนบกับจดหมายชี้แจงฉบับนี้

ก. ทะเบียนบ้านที่อาศัยอยู่ร่วมกัน

ข. เอกสารจากรองหรือเข้าร่วมกัน

ค. อสังหาริมทรัพย์ที่กฎหมายระบุให้ให้เป็นหนังสือและจดทะเบียนต่อพนักงานเจ้าหน้าที่

ง. เป็นเจ้าของสิ่งทรมทรัพย์จดทะเบียนร่วมกัน หรือ เปิดบัญชีร่วมกัน หรือ มีบัญชีบัตรเครดิตร่วมกัน หรือ กู้ร่วมกัน

จ. เอกสารยืนยันความสัมพันธ์คู่ชีวิต หรือ ทะเบียนสมรสในประเทศที่รับรอง

ฉ. กรมธรรม์ประกันชีวิต สวัสดิการพนักงาน หรือแผนการเกษียณอายุที่ระบุคู่ชีวิตเป็นผู้รับผลประโยชน์อื่นกับบริษัทประกันชีวิตอื่น (ถ้ามี)

### ค. ข้อควรทราบ

1. ข้าพเจ้าได้ให้ข้อมูลตาม “จดหมายรับรองความสัมพันธ์คู่ชีวิต” ฉบับนี้ เพื่อแสดงเจตนาสมัครในการระบุคู่ชีวิตของข้าพเจ้าเป็นผู้รับผลประโยชน์ในกรมธรรม์ชีวิตของข้าพเจ้าเท่านั้น
2. ข้าพเจ้ารับรองว่า ข้อมูลที่ได้ชี้แจงและเอกสารทั้งหมดซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของจดหมายชี้แจงฉบับนี้ เป็นหลักฐานยืนยันความสัมพันธ์ของข้าพเจ้าและคู่ชีวิตของข้าพเจ้าถูกต้องและเป็นความจริง
3. ข้าพเจ้าตกลงที่จะแสดงเอกสารเพิ่มเติมต่อบริษัทฯ หากบริษัทฯ ร้องขอเอกสารเพิ่มเติม ข้าพเจ้าตกลงที่จะชดเชยค่าใช้จ่ายและผลประโยชน์ที่ได้รับต่อบริษัทฯ อันเป็นผลมาจากการแสดงข้อมูลที่ไม่ถูกต้อง หรือเป็นเท็จที่ข้าพเจ้าได้แสดงไว้ต่อบริษัทฯ ตามจดหมายชี้แจงฉบับนี้ไม่ว่าข้าพเจ้าไม่ทราบหรือทราบอยู่แล้วก็ตาม
4. ข้าพเจ้าทราบและเข้าใจดีว่า หากข้อความที่แสดงในจดหมายชี้แจงฉบับนี้เพื่อระบุให้คู่ชีวิตของข้าพเจ้าเป็นผู้รับผลประโยชน์ เป็นเท็จหรือเจตนาให้เข้าใจผิด โดยข้าพเจ้าและคู่ชีวิตของข้าพเจ้าไม่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ จะถูกดำเนินการตามกฎหมายเพื่อชดเชยความเสียหายที่เกิดขึ้นและยินยอมที่จะจ่ายผลประโยชน์ที่ได้รับคืนแก่บริษัทฯ
5. ข้าพเจ้ารับรองว่าข้อมูลและเอกสารที่ได้แสดงในจดหมายฉบับนี้เป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ และลงลายมือชื่อต่อหน้าพยาน
6. หากข้าพเจ้ามีความประสงค์จะทำการเปลี่ยนแปลงหรือยกเลิกสัญญาความสัมพันธ์คู่ชีวิต(รับผลประโยชน์) ข้าพเจ้าจะทำการแจ้งให้บริษัทฯ ทราบโดยทันที และขอยกเลิกจดหมายรับรองความสัมพันธ์คู่ชีวิตที่ได้ส่งแก่บริษัทฯ ฉบับก่อน โดยใช้ฉบับนี้แทน

รับรองโดย  
ลงชื่อ

(  )

ผู้เอาประกัน

รับรองโดย  
ลงชื่อ

(  )

คู่ชีวิต (ผู้รับผลประโยชน์)

ลงชื่อ

(  )

พยาน

ลงชื่อ

(  )

พยาน

