



บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

OCEAN LIFE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

สำนักงานใหญ่ 170/74-83 อาคารโอเชียนทาวเวอร์ 1 ถนนรัชดาภิเษก เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110  
www.ocean.co.th E-mail: info@ocean.co.th ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ 0 2207 8888 โทรสาร 0 2207 8822

### เอกสารรับรองความสัมพันธ์คู่ชีวิต

เลขที่ใบคำขอเอาประกันภัย \_\_\_\_\_

เขียนที่ \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้า \_\_\_\_\_ “ผู้ขอเอาประกันภัย”

และ \_\_\_\_\_ “ผู้รับประโยชน์”

ตามใบคำขอเอาประกันชีวิตเลขที่ดังกล่าวข้างต้นที่ยื่นขอเอาประกันภัยไว้กับ บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) “บริษัทฯ” นั้น

ข้าพเจ้าทั้งสองขอแถลงต่อบริษัทฯ ดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้าทั้งสองได้ให้ข้อมูลตามเอกสารฉบับนี้ เพื่อประกอบการขอเอาประกันภัยกับบริษัทฯ เท่านั้น
2. ข้าพเจ้าทั้งสองมีความสัมพันธ์เป็นคู่ชีวิต ให้การอุปการะเลี้ยงดู และมีความรับผิดชอบร่วมกันต่อความเป็นอยู่ของกันและกันมาเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 2 ปี และตั้งใจที่จะอยู่เป็นคู่ชีวิตกันตลอดไป
3. ในขณะที่ทำคำแถลงฉบับนี้ ข้าพเจ้าทั้งสองไม่ได้จดทะเบียนสมรส หรือเป็นคู่ชีวิต กับผู้อื่น

ข้าพเจ้าทั้งสองเข้าใจดีว่า การพิจารณารับประกันภัยเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่บริษัทฯ กำหนด หากข้าพเจ้าทั้งสองแถลงข้อความอันเป็นเท็จ หรือปกปิดข้อเท็จจริง ไม่ว่าจะด้วยเหตุใดก็ตาม บริษัทฯ อาจปฏิเสธการรับประกันภัย หรือบอกล้างสัญญาประกันภัยหรือปฏิเสธการจ่ายเงินตามกรมธรรม์ แล้วแต่กรณี

หากบริษัทฯ ขอเอกสารเพิ่มเติมเพื่อประกอบการพิจารณารับประกันภัย ข้าพเจ้าทั้งสองตกลงที่จะส่งมอบเอกสารเพิ่มเติมให้กับบริษัทฯ ข้าพเจ้าทั้งสองขอรับรองว่าคำแถลงของข้าพเจ้าทั้งสองเป็นความจริงทุกประการ

รับรองโดย

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

ผู้ขอเอาประกันภัย

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

พยาน / ตัวแทนประกันชีวิต

รับรองโดย

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

คู่ชีวิต (ผู้รับผลประโยชน์)

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

พยาน