

บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105490000227
295 ถนนสีพระยา แขวงสีพระยา เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
โทรศัพท์ : 0-2640-7777, โทรสาร 0-2640-7799
สายด่วนรับแจ้งอุบัติเหตุ โทร. 1741 ตลอด 24 ชั่วโมง

มิตรแท้
จริงใจ เปิดเฟย
คำขอเปลี่ยนผู้ให้บริการ

Mittare Insurance Public Co., Ltd. Tax ID. 0105490000227
295 Siphaya Road, Siphaya, Bangrak, Bangkok 10500
Tel. 0-2640-7777 Fax. 0-2640-7799
E-mail : contactcenter@mittare.com

วันที่.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนผู้ให้บริการ

เรียน บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย - สำเนาบัตรประชาชนผู้เอาประกัน 1 ฉบับ (ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องให้เรียบร้อย)

ข้าพเจ้า.....ผู้เอาประกัน ตามกรมธรรม์เลขที่.....
มีความประสงค์เปลี่ยนผู้ให้บริการจาก.....รหัส.....
เป็น.....รหัส.....ตั้งแต่วันที่..... เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

มิตรแท้
ลงชื่อ.....ผู้เอาประกัน
ลงชื่อ.....พยาน
ลงชื่อ.....พยาน
จริงใจ เปิดเฟย

สถานที่ติดต่อผู้เอาประกัน.....
เบอร์โทรศัพท์.....