|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ใบสลักหลังกรมธรรม์ประกันภัย**  **ENDORSEMENT** | | | | | | | | | | | | | | | |
| รหัสบริษัท **KPI**{!LIST\_health\_quoteline(quoteid=<!id> and productcode='Cancer',ql)}  Company Code | | | | | | | | | | | | | | | |
| ใบสลักหลังกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่  Endorsement No. | | | | CA{!quote\_name} | | | | ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ :  Forming a part of Policy No. | | | | | CA{!contract\_name} | | |
| ผู้เอาประกันภัย  The Insured | | | | | | | | ใบสลักหลังกรมธรรม์ประกันภัยทำวันที่ :  Date of Advice | | | | {!buddist\_agreement\_date} | | | |
| ชื่อ  Name | {!ph\_fullname} | | | | | | | เปลี่ยนแปลงเริ่มบังคับวันที่ :  Effective Date | | | | {!buddist\_endorsement\_effective\_date} | | | |
| ที่อยู่  Address | {!house\_number} {!village\_building}, {!soi\_road}, {!sub\_district}, {!district},  {!province}, {!postal\_code} | | | | | | | ระยะเวลาประกันภัยสิ้นสุดวันที่ :  Expiry Date | | | | {!buddist\_end\_date} | | | |
| เบี้ยประกันภัย(เพิ่ม/คืน)  Premium (Addition / Refund) | | {!FORMAT\_NUM(ql.net\_premium,###,##0.00)} | บาท  Baht | | อากรแสตมป์  Stamp Duty | {!FORMAT\_NUM(ql.stamp\_duty,###,##0.00)} | บาท  Baht | ภาษีมูลค่าเพิ่ม  VAT | {!FORMAT\_NUM(ql.vat,###,##0.00)} | บาท  Baht | เบี้ยประกันภัยรวม  Total Premium | | | {!FORMAT\_NUM(ql.trans\_gross\_premium,###,##0.00)} | บาท  Baht |
| เป็นที่ตกลงกันว่า กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ได้มีการเปลี่ยนแปลงรายละเอียด ดังต่อไปนี้ :-  It is here by declared and agreed that the amendment (s) is (are) made to the above mentioned policy, particulars as hereunder :-  {!header\_description}  ส่วนเงื่อนไขและข้อความอื่นๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยยังคงใช้บังคับตามเดิม  All other terms and conditions remain unchanged | | | | | | | | | | | | | | | |

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

As evidence, the Company has caused this policy to be signed by duly authorized persons and the Company’s stamp to be affixed at its office.

 