

Type	Selling Script
Insurer	MTL
Product	โครงการ PA Cash Back
Port	Trans Cosmos (บ.แอสคอตไลฟ์ โบรคเกอร์ จำกัด)
Launch Date	1-03-2016
Version	07-09-2015
A: บทแนะนำตัว	
	<p>TSR สวัสดีครับ/ค่ะ ขอเรียนสายคุณ..... ครับ/ค่ะ</p> <p>ลูกค้า ครับ/ค่ะ กำลังพูดสาย ไม่ทราบติดต่อมาจากที่ไหน? ติดต่อเกี่ยวกับเรื่องอะไร? ครับ/ค่ะ</p> <p>ผม / คิฉิน (ชื่อ สกุล นายหน้าประกันชีวิต) บริษัท แอสคอตไลฟ์โบรคเกอร์ จำกัด ติดต่อมาเพื่อ เสนอสิทธิพิเศษโครงการ PA cash Back ของ บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด(มหาชน) ให้แก่ท่าน ผม/ คิฉิน ขออนุญาตแจ้งสิทธิประโยชน์ของโครงการสักครู่ได้หรือไม่ครับ/ ค่ะ</p> <p>TSR * กรณีลูกค้า สะดวก ไปที่ (B. Product Offer)</p> <p>TSR ผม/คิฉิน เพื่อประโยชน์ของลูกค้า ทางบริษัทฯ ขออนุญาตบันทึกข้อมูลเสียง การนำเสนอขายในครั้งนี้ ไม่ทราบว่าท่าน..... อนุญาต หรือไม่ครับ (รอลูกค้าตอบ “ตกลง”)</p> <p>ลูกค้า 1.1 ลูกค้าไม่อยู่ (นัดโทรกลับ)</p> <p>TSR ขออภัยนะครับ/ค่ะ ไม่ทราบว่าสะดวกให้ผม/คิฉิน ติดต่อกลับคุณ.....วันและเวลาไหนดีครับ/ค่ะ (บันทึกวันและเวลา ที่สรุปกับลูกค้า) ผม/คิฉินจะติดต่อกลับมาหาคุณ.....อีกครั้งในวัน/เวลา นะครับ/ค่ะ ขอขอบคุณครับ/ค่ะ สวัสดีค่ะ จบสาย</p> <p>ลูกค้า 1.2 ย้าย ลาออก เปลี่ยนเบอร์</p> <p>TSR ไม่ทราบว่าเบอร์ติดต่อหรือไม่ครับ/ค่ะ - มีเบอร์ติดต่อ (บันทึกเบอร์ใหม่) - ไม่มีเบอร์ติดต่อ (ให้บอกว่าไม่เป็นไรครับ/ค่ะ ขอขอบคุณครับ/ค่ะ)</p> <p>ลูกค้า 1.3 เบอร์ผิด โทรผิด</p> <p>TSR ขอโทษครับ/ค่ะ ขอขอบคุณครับ/ค่ะ</p> <p>ลูกค้า 1.4 เสียชีวิต</p> <p>TSR ผม/คิฉิน ขอแสดงความเสียใจด้วยนะครับ/ค่ะ สวัสดีครับ/ค่ะ</p> <p>ลูกค้า 1.5 ลูกค้าอยู่ แต่ไม่สะดวกคุยในขณะนี้ และนัดให้โทรกลับ</p> <p>TSR ผม/คิฉินขออนุญาตติดต่อกลับคุณ..... อีกครั้งเพื่อแจ้งสิทธิประโยชน์ ของไม่ทราบว่าสะดวกให้ผม/คิฉินติดต่อกลับคุณ..... เป็นวันและเวลาไหนดีครับ/ค่ะ (หาก ลูกค้าไม่ได้เป็นฝ่ายนัดให้ติดต่อกลับไม่เกิน 24 ชั่วโมง โดยไม่ควรโทรในช่วงเวลาเดียวกับที่โทรไปครั้งนี้เพราะลูกค้าอาจจะไม่สะดวกคุยอีก บันทึกวันและเวลาที่สรุปกับลูกค้า) ผม/คิฉินจะติดต่อกลับคุณ..... อีกครั้งในวัน/เวลานะครับ/ค่ะ</p>

	<p>ขอบคุณครับ/ค่ะ สวัสดีครับ ครับ/ค่ะ</p> <p>ลูกค้า 1.6 ลูกค้าอยู่ไม่สะดวกคุยและไม่ต้องการให้ติดต่อกลับอีก</p> <p>TSR ผม/ดิฉัน ต้องขอประทานโทษที่รบกวนท่านค่ะ/ครับ (และรีบวางสายโดยทันที แต่ต้องวางหลังจากที่ลูกค้าวางไปแล้วเท่านั้น)</p>
B: รายละเอียดโครงการ	
	<p>บมจ.เมืองไทยประกันชีวิตขอเสนอสิทธิพิเศษให้แก่ท่าน เพื่อเสนอ โครงการ PA Cash Back</p> <p>ขอเรียนแจ้งเลขที่ใบอนุญาตนายหน้าประกันชีวิต เลขที่ของบ.แอดคอดไลฟ์ โบรกเกอร์ จำกัด</p> <p>ก่อนอื่น เพื่อจัดแผนความคุ้มครองให้ท่านได้อย่างเหมาะสม ดิฉัน/กระผม</p> <p>ขออนุญาตสอบถามข้อมูลเบื้องต้นสักเล็กน้อยนะคะ/ครับ</p> <p>การตรวจสอบ/ คัดเลือกลูกค้า: เช็กกำลังซื้อ</p> <p>TSR : ปัจจุบัน คุณ... (ชื่อลูกค้า)... ใช้บริการด้านบัตรเครดิตเป็นวีซ่า/มาสเตอร์ ของ... (ชื่อสถาบันการเงิน)อยู่หรือเปล่าค่ะ/ ครับ.</p> <p>ลูกค้า : ยังใช้อยู่ค่ะ/ครับ</p> <p>TSR : สอบถามเกี่ยวกับรายได้ของผู้มุ่งหวัง ดิฉันขออนุญาตสอบถามรายได้คร่าวๆ เพื่อจะได้นำเสนอแบบประกันชีวิตที่เหมาะสมกับคุณ นะคะ/ครับ ไม่ทราบว่าตอนนี้คุณ.. (ชื่อลูกค้า)..... มีรายได้ อยู่ที่ มากกว่า..... บาท/เดือนใช่หรือไม่ค่ะ/ครับ</p> <p>ลูกค้า : มากกว่าบาทต่อเดือน</p> <p>TSR : ปัจจุบัน คุณ.....อายุอยู่ในช่วง.....ปี ถูกต้องนะคะ ขอขอบคุณมากค่ะ/ครับ</p> <p>ลูกค้า : ค่ะ/ครับ</p> <p>TSR : ขอขอบพระคุณค่ะ/ครับ ดิฉัน/ผมขอแนะนำเสนอ PA Cash Back ให้คุณ... (ชื่อลูกค้า)... (อธิบายลักษณะของโครงการที่นำเสนอ)</p> <p>โครงการ PA Cash Back จะให้ความคุ้มครองโดยย่อ สำหรับความคุ้มครองแผน 3 ดังนี้</p> <p>กรณีแรก หากมีการเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ* สาวยตา หรือทุพพลภาพถาวร สิ้นเชิง เนื่องจากอุบัติเหตุ บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์ตามจำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุดถึง 2,000,000บาท หรือ</p> <p>กรณีที่ 2 หากมีการเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ* สาวยตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง เนื่องจากการถูกฆาตกรรม หรือ ถูกทำร้ายร่างกาย บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์ตามจำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุดถึง 1,000,000 บาท หรือ</p> <p>กรณีที่ 3 หากมีการเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ* สาวยตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง เนื่องจากอุบัติเหตุจากการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์</p>

	<p>บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์ตามจำนวนเงินเอาประกันสูงสุดถึง 1,000,000 บาท</p> <p>* หากมีการสูญเสีย มือ เท้า สายตา เพียงข้างใดข้างหนึ่ง จะได้รับความคุ้มครอง 60% <u>ของจำนวนเงินเอาประกันภัย</u></p> <p>กรณีที่ 4 หากมีการเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง เนื่องจากอุบัติเหตุสาธารณะ บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์ตามจำนวนเงินเอาประกันสูงสุดถึง 4,000,000 บาท</p> <p>กรณีที่ 5 นอกจากนี้หากเกิดอุบัติเหตุแล้วมีการไปรักษาที่โรงพยาบาลโดยไม่จำเป็นต้องนอนพักเป็นผู้ป่วยใน ยังมีค่ารักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุ จ่ายให้ตามจริง โดยให้สูงสุดถึง 100,000 บาท โดยใช้ใบเสร็จต้นฉบับและใบรายงานแพทย์ พร้อมเอกสารการเรียกร้องสินไหม ก็สามารถเรียกร้องสิทธิได้แล้วค่ะ</p> <p>และที่พิเศษที่สุดสำหรับโครงการนี้คือ</p> <p>เมื่อคุณ.....ต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลติดต่อกันเป็นระยะเวลา 3 ปี นับตั้งแต่วันที่เริ่มทำสัญญาประกันภัย และในทุกๆ 3 ปี หากคุณ.....ไม่เคยได้รับผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ รวมทั้งข้อตกลงคุ้มครองและเอกสารแนบท้าย บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์ให้แก่คุณ..... เป็นจำนวนเท่ากับเบี้ยประกันภัย ในปีสุดท้าย ตัวอย่างของคุณคือจำนวน.....บาท(ให้ดูตารางเบี้ย).....</p> <p><u>(ใช้ในการอธิบายเพิ่มเติม ในกรณีที่ลูกค้าสอบถามถึงข้อยกเว้น)</u></p> <p>กรณีที่บริษัทจะไม่คุ้มครอง สำหรับแบบประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล มีทั้งหมด 20 ข้อ เช่น <u>ไม่คุ้มครองการสูญเสีย การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง ทุพพลภาพถาวรและการรักษาพยาบาลอันเกิดจากสาเหตุ การกระทำขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา หรือสารเสพติดให้โทษร้ายแรง จนไม่สามารถครองสติได้ เป็นต้น</u></p>
C: ประโยคปิดการขาย	
	<p>TSR 1 คุณ.....สะดวกชำระเบี้ยประกันเป็นแผน 3 เลย นะคะ/ครับ</p> <p>2 คุณจะระบุให้ใครเป็นผู้รับประโยชน์ ดีคะ/ครับ</p> <p>3 ให้จัดส่งกรมธรรม์เป็นที่บ้านหรือ ที่ทำงานดี ค่ะ/ครับ</p> <p>4 สะดวกชำระเบี้ยประกัน ผ่านบัตรเครดิต VISA หรือ MASTER ค่ะ/ครับ</p> <p>5 ถ้าไม่ติดขัดอะไร ขออนุญาตเรียนเชิญ คุณ เพื่อเป็นเกียรติเข้าร่วมโครงการ PA Cash Back กับทาง เมืองไทยประกันชีวิต เลยนะคะ/ครับ</p> <p>6 กระผม/ดิฉัน ขออนุญาตอำนวยความสะดวกในการสมัครเข้าร่วมโครงการ PA Cash Back ให้คุณ.....เลยนะคะ/ครับ</p> <p>ลูกค้า สนใจสมัคร (ไปที่ D ยืนยันข้อมูลของผู้เอาประกันภัย)</p>

D : ยืนยันข้อมูลของผู้เอา ประกันภัย	
	<p>TSR : ผม/ดิฉัน ขออนุญาตบันทึกข้อมูลเสี่ยง ดังนั้นขอคำยืนยันการอนุญาตให้บันทึกเสี่ยงอีกครั้ง เพื่อเป็นการยืนยันการสมัครรับความคุ้มครองให้และความถูกต้องในการออกกรมธรรม์ฉบับนี้ ต้องรบกวนคุณ..... สักครู่ นะคะ/ครับ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. รบกวนสะกดชื่อ และนามสกุล ภาษาไทยที่ถูกต้องด้วยคะ/ครับ 2. ไม่ทราบคุณ..... เกิด วัน เดือน ปี ที่เท่าไรคะ/ครับ (หากถูกคำถามว่าถามไปทำไมให้ตอบว่าเพื่อพิมพ์ลงในใบคำขอเอาประกัน) 3. ยืนยันเลขที่บัตรประจำตัวประชาชน 13 หลักหรือเลขที่หนังสือเดินทาง ด้วยคะ/ครับ (เพื่อพิมพ์ในใบคำขอเอาประกัน) 4. ปัจจุบันคุณ..... (ดูสถานะในข้อมูลก่อน) โสด สมรส ม่าย หรือ หย่าร้าง คะ/ครับ 5. เพศ (ไม่ต้องสอบถามดูในข้อมูลที่ใส่ไว้ และบันทึกข้อมูลได้เลย) สัญชาติ ไทย นะคะ/ครับ 6. ปัจจุบันส่วนสูง/น้ำหนักของคุณ.....อยู่ที่เท่าไรคะ/ครับ 7. ปัจจุบันคุณ.....ประกอบอาชีพด้านใดอยู่คะ/ครับ 8. ถามลักษณะงาน/หน้าที่ความรับผิดชอบทำอะไรบ้าง 9. สอบถามที่อยู่ ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> 9.1 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านและเบอร์โทรศัพท์ ของคุณ..... คะ/ครับ 9.2 ที่อยู่ของสถานที่ทำงานและเบอร์โทรศัพท์ ของคุณ..... คะ/ครับ 9.3 ที่อยู่ที่สามารถติดต่อ และส่งเอกสารต่างๆ รวมถึงการจัดส่งกรมธรรม์ ได้ ของคุณ..... คะ/ครับ 10. กรุณาระบุชื่อผู้รับประกันภัยของคุณ..... ด้วยคะ/ครับ 11. รบกวนยืนยันเลขที่บัตรเครดิต 16 หลัก พร้อมเดือน/ปี หมาดอายุบัตรด้วยคะ/ครับ 12. เพื่อความถูกต้อง รบกวนช่วยสะกดชื่อภาษาอังกฤษหน้าบัตรด้วยคะ/ครับ <p>กรณีผู้เยาว์ อายุต่ำกว่า 20 ปี</p> <p>**TM: ในฐานะที่ท่านเป็นผู้ชำระเบี้ย ดิฉัน/ ผม ขออนุญาตบันทึกข้อมูลเพิ่มเติมของท่านลงในระบบ ต้องรบกวนคุณ..... สักครู่ นะคะ/ครับ</p> <ul style="list-style-type: none"> - รบกวนสะกดชื่อ และนามสกุล ภาษาไทยที่ถูกต้องด้วยคะ/ครับ - ขอทราบหมายเลขบัตรประชาชน 13 หลัก หรือเลขที่หนังสือเดินทาง คะ/ครับ - ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
E: บทยืนยัน ตามกฎหมาย	
	<p>TSR : ผม/ดิฉันขออนุญาตยืนยันการสมัครรับความคุ้มครอง โดยที่คุณ.....ไม่ต้องกรอกเอกสารการสมัครใด ๆ ทั้งสิ้น ขณะนี้คุณ. (ชื่อ – นามสกุล ลูกค้า).....ต้องการสมัครแผนความคุ้มครอง โครงการ PA Cash Back</p>

นะคะ/ครับ

การตกลงของคุณ.. (ชื่อ – นามสกุล ลูกคำ).....ถือเป็นการยืนยันการขอรับความคุ้มครอง **โครงการ PA Cash Back** กับ บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด(มหาชน) โดย คุณ.....ยืนยันว่าเกิดวันที่... เดือนปีพศ.....
นะคะ / หากคุณแถลงวันเดือนปี เกิด ไม่ตรงกับความเป็นจริง เป็นเหตุให้บริษัทฯคำนวณอายุของคุณคลาดเคลื่อน
และอายุที่ถูกต้องแท้จริงนั้นอยู่นอกจำกัดอัตราเบี้ยประกันภัยตามทางคำปกติของบริษัทฯ
สัญญาประกันภัยนี้จะตกเป็นโมฆะตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865
ซึ่งบริษัทฯอาจบอกล้างสัญญาและไม่จ่ายเงินตามกรมธรรม์ได้

คุณ...(ชื่อ-นามสกุลลูกคำ)...ตกลงสมัครรับความคุ้มครองอุบัติเหตุ**โครงการ PA Cash Back**
โดยจะ**ได้รับความคุ้มครองอย่างต่อเนื่องจนถึงอายุ 66 ปี เมื่อมีการชำระเบี้ยประกันจนถึงอายุ 65 ปี**
โดยชำระเบี้ยประกันเป็นรายเดือน เดือนละ..... บาท

ทั้งนี้หากบริษัทรับประกันชีวิต คุณ..... จะได้รับความคุ้มครองดังต่อไปนี้ นะคะ/ค่ะ

(รายละเอียด)

ความคุ้มครอง	แผน 1	แผน 2	แผน 3
อายุที่รับประกันภัย	20 ปี – 65 ปี และให้ความคุ้มครองถึงอายุ 66 ปี		
ความคุ้มครองในกรณีเกิดอุบัติเหตุที่ ไม่ได้ เกิดจากการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์			
เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง สูงสุดไม่เกิน	1,000,000	1,500,000	2,000,000
ความคุ้มครองในกรณีเกิดอุบัติเหตุที่ เกิดจากการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์			
เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียงการพูดออกเสียง ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง สูงสุดไม่เกิน	500,000	750,000	1,000,000
ผลประโยชน์เพิ่มเติม			
เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจาก การถูกฆาตกรรม หรือ ถูกทำร้ายร่างกาย สูงสุดไม่เกิน	1,000,000	1,000,000	1,000,000
เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง จากอุบัติเหตุสาธารณะสูงสุดไม่เกิน	1,000,000	1,500,000	2,000,000
เงินค่ารักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง สูงสุดไม่เกิน	80,000	90,000	100,000
ต่ออายุกรมธรรม์ติดต่อกันเป็นระยะเวลา 3 ปี นับแต่วันเริ่มทำสัญญา และ ในทุกๆ 3 ปี ไม่เคยได้รับผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์ให้กับผู้เอาประกันภัยเป็นจำนวนเงินเท่ากับ เบี้ยประกันภัยรวมต่อปีในปีสุดท้าย ครั้งละ	8,640	11,340	13,500
อัตราเบี้ยประกันภัย (เพศชายและเพศหญิง กลุ่มอาชีพ 1 และ 2)			
เบี้ยประกันภัยรายเดือน	720	945	1,125
เบี้ยประกันรายเดือนอายุ 61-65 ปี	720	-	-

เงื่อนไขการชำระเงิน แบบรายเดือน	<p><u>กรณีที่ยี่สิบจะไม่คุ้มครอง สำหรับแบบประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลมีทั้งหมด 20 ข้อ เช่น</u> <u>ไม่คุ้มครองการสูญเสีย การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง</u> <u>ทุพพลภาพถาวรและการรักษาพยาบาลอันเกิดจากสาเหตุ การกระทำขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา</u> <u>หรือสารเสพติดให้โทษร้ายแรง จนไม่สามารถครองสติได้ เป็นต้น</u></p> <p>โปรดศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมในกรมธรรม์ ค่ะ/ครับ</p> <p>ทั้งนี้เบี้ยประกันภัยของแบบประกันภัยนี้ไม่สามารถนำไปใช้สิทธิหักลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาตามประกาศ อธิบดีกรมสรรพากรเกี่ยวกับภาษีเงินได้ ฉบับที่ 172 ซึ่งประกาศ ณ วันที่ 30 ธันวาคม 2551 นะคะ/ครับ</p> <p>รายเดือน (บัตรเครดิต)</p> <p>คุณ..... อนุญาตให้ บริษัทเมืองไทยประกันชีวิต จำกัด(มหาชน) เรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยเป็นแบบรายเดือน ผ่านบัตรเครดิต วีซ่า/มาสเตอร์/บีพีเอส ธนาคารของคุณ..... หมายเลข.....ว/ค/ป หมดอายุ.....เดือนละ.....บาท โดยบริษัทฯจะออกใบรับเงินเบี้ยประกันภัยให้ตามงวดที่ชำระ คุณ.....ตกลงยินยอมให้มีการเรียกเก็บเบี้ยประกันภัยตามที่ได้แจ้งให้ทราบข้างต้นนะคะ/ครับ</p> <p>คุณ..... ตกลงตามข้อความที่กล่าวมาทั้งหมดนะคะ/ครับ</p> <p>(รบกวนช่วยกล่าวคำว่าตกลง เป็นทางการด้วยครับ/ค่ะ คุณ.....ตกลงตามข้อความที่กล่าวมาทั้งหมดนะคะ/ครับ)</p> <p>ลูกค้า รอดูกค้าตอบ (ตกลง) ขอบคุณครับ/ค่ะ</p> <p>TSR คุณ.....ได้สมัครทำประกัน โครงการ PA Cash Back แผน.....เป็นที่เรียบร้อยแล้วค่ะ/ครับ</p> <p>ทั้งนี้ท่านจะได้รับความคุ้มครองหลังจากวางสาย หากบริษัทฯได้รับชำระเบี้ยประกันภัยจากท่านภายใน 7 วันทำการนับจากวันนี้ และกรมธรรม์ผ่านการพิจารณารับประกันภัยจากบริษัทฯแล้ว แต่หากบ.ไม่ได้รับชำระเบี้ยประกันภัยจากท่าน ภายใน 7 วันทำการ ท่านจะได้รับความคุ้มครองเมื่อบริษัทฯได้รับชำระเบี้ยประกัน และกรมธรรม์ผ่านการพิจารณารับประกันภัยจากบริษัทฯแล้ว</p> <p>คุณ..... จะได้รับเล่มกรมธรรม์ภายใน 15 วันทำการ นับจากวันที่ผ่านการพิจารณารับประกัน และรบกวนตรวจสอบรายละเอียดอีกครั้งเพื่อความถูกต้อง หรือ เมื่อท่านได้รับกรมธรรม์แล้ว รู้สึกรายละเอียดของผลประโยชน์ไม่ถูกต้องตรงกับที่เราเสนอไปแล้ว และท่านยังไม่ได้ใช้สิทธิเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนจากบริษัทฯ ท่านก็สามารถส่งกรมธรรม์คืนบริษัทเมืองไทยฯ พร้อมกับระบุความต้องการยกเลิก โดยสามารถทำได้ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ได้รับกรมธรรม์ ถ้าเป็นเช่นนั้น คุณจะได้รับเงินคืนทั้งหมด</p> <p>แต่ถ้าตรวจสอบแล้วข้อมูลถูกต้องก็ขอให้ท่านช่วยส่งสำเนาบัตรประชาชนของท่านมาที่บริษัทฯในโอกาสแรกที่สามารถ ทำได้ หลังจากบริษัทฯได้จัดส่งกรมธรรม์ไปให้ท่านภายใน 7 วัน</p> <p>บริษัทฯจะโทรสอบถามและชี้แจงรายละเอียดของกรมธรรม์ หากท่านมีข้อสงสัยสามารถสอบถามได้ หรือถ้าหลังจากนั้น ถ้าคุณ.....ต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมสามารถติดต่อ บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด(มหาชน) 1766 หรือ 02 -274-9400 ตั้งแต่ 9.00 น. - 18.00 น. หรือ ติดต่อ....(ชื่อบ.Broker).....เบอร์โทร02-XXX-XXXX ในวันจันทร์ – ศุกร์</p> <p>ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงที่คุณ.....ให้ความไว้วางใจกับทาง บมจ.เมืองไทยประกันชีวิตได้เป็นผู้ดูแลคุณนะคะ</p>

	คุณ....มีคำอวยพร เช่น สุขภาพร่างกายแข็งแรง, มีความสุข ฯลฯ) ขอบพระคุณมาก ๆ ค่ะ สวัสดีค่ะ
--	---