

รายงานรายชื่อผู้เอาประกัน-เข้าใหม่

☒

เข้าใหม่

☐

เปลี่ยนแปลง

☐

อื่นๆ

ประจำเดือน มกราคม

รายการแจ้งการปรับปรุงรายละเอียดของพนักงาน

เลขที่กรมธรรม์ จี _____ ผู้ถือกรมธรรม์ _____

Dream Land (Thailand)

ที่	รหัสพนักงาน	ชื่อผู้เอาประกัน	เพศ	เข้าใหม่			รายการเปลี่ยนแปลง			ใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่ม (มี/ไม่มี)	หมายเหตุ
				ว/ด/ป เกิด, อายุ	แผน กรมธรรม์	วันที่มีผลบังคับ	แผนกรมธรรม์เดิม	แผนกรมธรรม์ใหม่	วันที่มีผลบังคับ		
1	E031	Mana Kiddee	ชาย	28/01/1978 : 36	แผน กธ.ระดับ	01/01/2014					
2	E033	Manee Meesuk	หญิง	01/11/1978 : 35	แผน กธ.ระดับ	01/01/2014					