ใบคำร้องขอเปลี่ยนแปลงแผนผลประโยชน์

กรมธรรม์เลขที่ **บริษัท**

มีความประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลงแผนผลประโยชน์ของผู้เอาประกันดังต่อไปนี้

รหัสเลขที่	ชื่อผู้เอาประกัน	แผนปัจจุบัน	แผนใหม่	สาเหตุ	วันมีผลบังคับ	หมายเหตุ

โปรดทราบ	**รหัสของสาเหตุการเปลี่ยนแผน**
1. บูพาไม่รับพิจารณาปรับแผนย้อนหลัง 2. การปรับแผนด้วยสาเหตุจากการปรับเงินเดือน / ตำแหน่ง บริษัทฯ จะต้องแนบเอกสารรับรองมาพร้อมใบคำร้องนี้ด้วย 3. โรคหรืออาการที่เป็นอยู่ก่อนการเปลี่ยนแปลงแผนผลประโยชน์จะได้รับความคุ้มครองในแผนผลประโยชน์เดิม	1. = ปรับเงินเดือน / ปรับตำแหน่ง 2. = กรุณาระบุ 3. = กรุณาระบุ
รายงานโดย **วันที่**	**ประทับตราบริษัท**