

DECLARATION OF UNDERSTANDING THAI

iaexcellence.com

คำประกาศ

ข้าพเจ้า ผู้ลงนามไว้ข้างท้าย _____ ขอประกาศดังนี้ว่า :
(ชื่อของผู้เอาประกัน)

ข้าพเจ้ารับทราบว่าจะเอกสารทั้งหมดเกี่ยวกับการซื้อผลิตภัณฑ์ประกันจาก Excellence Life Insurance Company (Excellence)

ที่ถูกส่งมาให้ข้าพเจ้าโดยตัวแทนของข้าพเจ้าจะเป็นภาษาอังกฤษหรือภาษาฝรั่งเศสเท่านั้น

เอกสารทั้งหมดที่ Excellence ส่งมาให้ข้าพเจ้าในภายหลัง

จะเป็นภาษาเดียวกับเอกสารที่ข้าพเจ้าได้รับในตอนแรกเมื่อซื้อผลิตภัณฑ์ประกันของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้ารับทราบว่าเป็นความรับผิดชอบของข้าพเจ้าที่จะทำความเข้าใจเอกสารทั้งหมดและจดหมายโต้ตอบที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์ประกันของข้าพเจ้าอย่างครบถ้วน

ข้าพเจ้ามีทางเลือกที่จะนำเอกสารที่ Excellence

หรือตัวแทนของข้าพเจ้าส่งมาให้ไปแปลเป็นภาษาที่ข้าพเจ้าเลือกด้วยค่าใช้จ่ายของข้าพเจ้าเอง

นอกจากนี้ข้าพเจ้ายังได้รับโอกาสให้นำเอกสารไปแปลก่อนที่จะทำสัญญากับ Excellence

เฉพาะเอกสารต้นฉบับจาก Excellence

เท่านั้นที่จะนำมาใช้ในการกำหนดสิทธิและข้อผูกพันของคู่สัญญาที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์ประกัน และ

Excellence จะไม่มีพันธะผูกพันใด ๆ ต่อการแปลเป็นภาษาที่ข้าพเจ้าเลือก

ข้าพเจ้าได้ลงนามในเอกสารที่ออกให้โดย Excellence

หลังจากได้ทำความเข้าใจและได้รับคำอธิบายเกี่ยวกับคุณสมบัติของผลิตภัณฑ์ประกัน

รวมถึงข้อจำกัดและข้อยกเว้นต่าง ๆ คำตอบที่ข้าพเจ้าได้ให้แก่ Excellence

เพื่อจุดประสงค์ในการออกผลิตภัณฑ์ประกันที่ร้องขอนี้จะมีผลผูกพันทางกฎหมายต่อข้าพเจ้าเช่นเดียวกับคำประกาศหรือข้อมูลใด ๆ ที่ข้าพเจ้าให้แก่ Excellence เพื่อวัตถุประสงค์ในดำเนินการสำหรับผลิตภัณฑ์ประกันที่ร้องขอ

และข้าพเจ้าได้ลงนามไว้ ณ _____ ในวันที่ _____
(สถานที่) (วันที่)

ผู้เอาประกัน

พยาน

ชื่อ (กรุณาพิมพ์)