

บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด(มหาชน)

ใบคำร้องขอรับค่าสินไหมทดแทนเนื่องจากอุบัติเหตุ

ลำดับที่ในกรมธรรม์.....ลำดับที่เบิก.....

2568/M881 จำนวนเงิน วันที่เขียน...../...../.....

สถานศึกษา โรงเรียนสาธิตพิบูลบำเพ็ญมหาวิทยาลัยบูรพา กรมธรรม์เลขที่ PS004650-25RBK

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายงานอุบัติเหตุข้างล่างนี้เป็นความจริงทุกประการ หากพบว่าแต่งทำขึ้นหรือปลอมแปลงเอกสาร บิดเบือนหรือบิดเบือนความจริงใด ๆ บริษัทฯ มีสิทธิปฏิเสธสินไหมใด ๆ หรือเรียกคืนสินไหมใด ๆ จากข้าพเจ้าได้ทันที ข้าพเจ้ายินยอมที่จะให้หนังสือฉบับนี้หรือสำเนาหนังสือฉบับนี้แทนหนังสือมอบอำนาจเพื่อให้สถานพยาบาลเปิดเผยประวัติการรักษาของข้าพเจ้าต่อบุคคล/หน่วยงานใดที่เกี่ยวข้องทั้งหมด

เพื่อสิทธิการรับเงินที่รวดเร็ว โปรดกรอกข้อความ ข้อ 1-6 ด้วยลายมือที่อ่านง่ายและครบถ้วน

- 1 ผู้รับอุบัติเหตุ อ.ช. ล้อต นพ เลขบัตรประชาชน 12345 67890 111 อายุ 8 ปี ขึ้น 2 มีถือ 081-1234567
- 2 วันที่เกิดอุบัติเหตุ 26 ก.พ. 68 เวลา 12.00 น. สถานที่เกิดอุบัติเหตุ สถานศึกษา บ้าน อื่น ๆ
- 3 อุบัติเหตุเกิดขึ้นอย่างไร (ระบุโดยละเอียด) วิ่งเล่นกับเพื่อนในห้อง
- 4 ภาวะและอาการที่ได้รับบาดเจ็บ (ระบุโดยชัดเจน) ขาขวาเป็นแผล
- 5 วัสดุหรือสิ่งของชน ไม่เบิกค่ารักษา อยู่ภายใน 2,000 บาท อยู่ภายนอก 1,000 บาท (กรณีเกิน 2,000 บาท ให้แนบใบรับรองแพทย์ฉบับจริง)
- 6 สถานพยาบาลที่รักษา โรงพยาบาลสงฆ์ ทะเบียนรถที่เกิดเหตุ.....ทะเบียนรถคู่กรณี.....ค่ารักษา.....ค่าอื่นๆ.....
 ๐ ได้แนบ ใบเสร็จรับเงิน ☒ จำนวน 1 ฉบับ รวมเงินตามใบเสร็จ 2000.- บาท (ขอเบิก.....บาท) 50000-5000
 ๐ ได้แนบ ใบรับรองแพทย์ ☒ จำนวน 1 ฉบับ (ใบเสร็จรับเงินและใบรับรองแพทย์ ต้องใช้ฉบับจริง เท่านั้น)
 ๐ ได้แนบ ใบสรุปรายการการรักษา จำนวน.....ฉบับ (กรณีใบเสร็จไม่มีรายละเอียดการรักษา-ใบเสร็จเป็นใบรวมเลข-การนอนพักรักษาตัวในฐานะผู้ป่วยใน)
 ๐ ได้แนบ ๐ สำเนาใบเสร็จรับเงิน.....ใบ ๐ สำเนาใบรับรองแพทย์.....ใบ ๐ ได้แนบ.....
 ๐ ได้แนบ ฉบับที่ส่งประจำวันจากตำรวจ.....หน้า ๐ ประวัติการรักษาพยาบาล.....หน้า อื่น ๆ.....
- 7 ๐ โฉนดโฉนดที่ดิน โฉนดที่ดิน ชื่อผู้ซื้อ นางสาวกิต นพ เลขบัญชี 123-061201-8
 ต้องแนบ ๐ สำเนาโฉนดที่ดินฉบับจริงจากผู้รับอุบัติเหตุ ๐ สำเนาบัตรประชาชน ๐ มีถือเพื่อรับ SMS Alert.....
 ๐ โฉนดโฉนดที่ดินฉบับจริงที่สถานศึกษากำหนดไว้ด้วยของกรมธรรม์ ๐ จ่ายเช็คในนามผู้ได้รับอุบัติเหตุ

ข้าพเจ้าตกลงและยินยอมให้บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด(มหาชน)/ผู้สัญญา รวบรวมข้อมูลประวัติทางธุรกิจของข้าพเจ้าที่มีอำนาจหน้าที่ตามกฎหมายและตัวแทนผู้ให้บริการรวมถึงสถานศึกษาในฐานะผู้ถือกรมธรรม์สามารถเก็บรวบรวมไว้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าและ/หรือผู้อื่นไปเพื่อวัตถุประสงค์ตามที่กฎหมายกำหนด ข้าพเจ้าจึงยินยอมที่จะให้ข้อมูลและหลักฐานที่เกี่ยวข้องเพื่อให้การดำเนินการนี้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้เพื่อการดำเนินการเกี่ยวกับการจัดการและ/หรือการบริการสินไหมทดแทน/หรือการดำเนินการใด ๆ เพื่อความสมบูรณ์ของข้อมูลประวัติทางธุรกิจการประกันวินาศภัยได้โดยตลอดตั้งแต่เริ่มต้นดำเนินการจนถึงสิ้นสุดกระบวนการ

อนึ่ง ข้าพเจ้าตกลงและยินยอมให้บริษัทฯ และ/หรือบริษัทฯ ใช้เปิดเผยเอกสารฉบับนี้ ทั้งในรูปแบบเอกสารและ/หรืออิเล็กทรอนิกส์หรือรูปแบบใดรูปแบบหนึ่งที่มีผลใช้บังคับได้เช่นเดียวกับฉบับ ข้าพเจ้าได้อ่าน และเข้าใจการปฏิบัติตามที่หนังสือฉบับนี้เป็นอย่างดี จึงได้ลงลายมือชื่อที่ลง และยินยอมให้เป็นสำคัญ

15 พ.ค. 68 - 15 พ.ค. 68
50000-5000

ป ร ร ะ ห ั บ ต ร าส ถาน ศึกษ า

เพื่อรับรองว่าเป็นนักเรียน นักศึกษา ที่มีการทำประกันจริง

ลงชื่อ.....อ.ช. ล้อต นพ.....ผู้เรียกร้อง
 (...อ.ช. ล้อต นพ.....)

สถานะผู้เรียกร้อง ๐ ผู้ได้รับอุบัติเหตุ ๐ ผู้ปกครอง ๐ เจ้าหน้าที่สถานศึกษา ๐ ผู้มอบอำนาจ

- 1 ในกรณีสูญเสียชีวิต (โปรดกรอกรายละเอียด ในใบคำร้องขอรับสินไหมทดแทนแนบมา ให้ครบทุกข้อ) (ใส่ X ในช่องที่ส่งเอกสาร)
 โปรด X ใน ๐ เอกสารที่ส่ง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องของเอกสารที่เกี่ยวข้องทั้งหมด โดยผู้รับผลประโยชน์ โดยส่งวันที่ได้รับรองสำเนาเอกสารด้วย)
 1.1 สำเนา บัตรประชาชน (กรณีอายุน้อยกว่า 7 ปี ให้ใช้ใบแจ้งเกิดแทน) ของ ๐ ผู้เสียชีวิต ๐ บิดา ๐ มารดา ๐ ผู้รับผลประโยชน์
 1.2 สำเนา ทะเบียนบ้าน ของ ๐ ผู้เสียชีวิต ๐ บิดา ๐ มารดา ๐ ผู้รับผลประโยชน์ (ต้องมีส่วนที่เห็นบ้านเลขที่และประทับคำว่า "ตาย" ในช่องผู้เสียชีวิต)
 1.3 สำเนา รายงานการตรวจศพจากสถาบันนิติเวช ๐ ใบชันสูตรพลิกศพจากสถาบันนิติเวช ๐ หนังสือรับรองการตาย (โดยมีผลตรวจแอลกอฮอล์ในเลือด)
 1.4 สำเนา ๐ ใบมรณบัตร (ชื่อ - นามสกุลบิดา - มารดาของผู้เสียชีวิตในใบมรณบัตร ต้องตรงกับชื่อ - นามสกุลบิดา - มารดา ในทะเบียนบ้านด้วย)
 1.5 ๐ บันทึกประจำวันจากสถานีตำรวจโดยรับรองสำเนาถูกต้องจากเจ้าหน้าที่ตำรวจเจ้าของคดี (ที่ระบุชื่อผู้เสียชีวิต-ระบุสาเหตุ-รายละเอียด-ผลการเกิดอุบัติเหตุ-ผลของคดี)
 1.6 สำเนา ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล ๐ ผู้เสียชีวิต ๐ บิดา ๐ มารดา ๐ สำเนาทะเบียนสมรส ๐ สำเนาทะเบียนหย่า ๐ สำเนาใบมรณบัตร ๐ บิดา ๐ มารดา (ถ้ามี)
 1.7 ๐ ประวัติการรักษา ๐ หลักฐานการจ่ายสินไหมจากบริษัทประกันภัยอื่น (ถ้ามี การเบิกจากบริษัทประกันภัยอื่นมาก่อน)
 1.8 เอกสารอื่นใดเพื่อประกอบการพิจารณา เช่น ๐ ผลการตรวจแอลกอฮอล์ในเลือด ๐ ผลคดีทางศาลฯ (กรณีที่มีบริษัทต้องการ)