

แบบใบแจ้งเรียกร้องสินไหมทดแทน

วันที่

เรียน ผู้จัดการ บมจ.ศรีอยุธยา เจเนอรัล ประกันภัย

ข้าพเจ้า..... ผู้ได้รับความคุ้มครองตาม
กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลกลุ่มมหาวิทยาลัยพะเยา ได้ประสบอุบัติเหตุ (ระบุลักษณะการเกิด
เหตุ) เมื่อวันที่เวลา..... ได้เข้ารับการ
รักษาพยาบาลที่ (ระบุสถานพยาบาล) มีค่าใช้จ่ายเป็นเงินทั้งสิ้น
..... บาท

จึงขอเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนดังกล่าว โดยได้ส่งมอบเอกสารประกอบดังต่อไปนี้

- 1.ใบเสร็จรับเงิน (ต้นฉบับ)
- 2.ใบสรุปหน้างบค่ารักษา (ต้นฉบับ-ถ้ามี)
- 3.ใบรับรองแพทย์ (ระบุสาเหตุการบาดเจ็บ)
- 4.สำเนาบัตรประชาชน (รับรองสำเนา)
- 5.สำเนานำบัญชีธนาคารพาณิชย์ สำหรับโอนเงินค่าสินไหมทดแทน
- 6.หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ (มือถือ)
- 7.Email Address

ข้าพเจ้าทราบดีว่า ค่าใช้จ่ายสำหรับการรักษาพยาบาลจากกรณีที่ได้รับคุ้มครองนั้น หมายถึง ค่าใช้จ่ายอัน
จำเป็นสำหรับการรักษาพยาบาลเท่านั้น ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าบริการเครื่องดื่มในห้องพัก ค่าอุปกรณ์พิเศษที่ไม่เกี่ยวกับการ
การรักษา นั้น ไม่ได้รับความคุ้มครอง

กรณีสถานพยาบาลเรียกเก็บ ข้อ (1) ให้ออกใบ
แจ้งหนี้แทนก่อน และไม่ต้องระบุ ข้อ 5 (ของ
ผู้รับการรักษา)

ลงชื่อ..... ผู้แจ้ง
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัท

กรมธรรม์เลขที่ เลขที่เคลม.....
วันที่เกิดเหตุเวลาน. ลักษณะเหตุ.....
ได้รับความคุ้มครองหลัก (วงเงินไม่เกิน 100,000 บาท) เป็นเงิน บาท
ความคุ้มครองค่ารักษาพยาบาล (วงเงินไม่เกิน 10,000 บาท) เป็นเงิน บาท
จ่ายสินไหมทดแทนให้แก่

วิธีการจ่าย จ่ายเป็นเช็ค ระบุชื่อผู้ถือ ส่งถึง

โอนเงินเข้าบัญชี เลขที่ ธนาคาร.....

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่สินไหมทดแทน วันที่

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ วันที่