

หนังสือเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน

ข้อมูลส่วนตัว

คำนำหน้า นาย นาง นางสาว ชื่อ - สกุล ผู้เอาประกันภัย _____
หมายเลขบัตรประชาชน/พาสปอร์ต _____ กรมธรรม์เลขที่ _____
สถานที่ติดต่อปัจจุบัน : บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ซอย _____ ตำบล/แขวง _____
อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ เบอร์โทร _____

กรณีเรียกร้องค่าสินไหมเนื่องจาก

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> กรณีเสียชีวิต/ทุพพลภาพวาระสิ้นเชิง/สูญเสียอวัยวะและสาวยตา เนื่องจากอุบัติเหตุ | <input type="checkbox"/> กรมธรรม์มะเร็ง หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ |
| <input type="checkbox"/> กรณีชดเชยรายได้ระหว่างพักรักษาตัวในโรงพยาบาล/ชดเชยกระดูกแตกหัก | <input type="checkbox"/> ค่าใช้จ่ายในการเดินทางจากอุบัติเหตุ กรณีผู้ป่วยใน |
| <input type="checkbox"/> ค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ/เจ็บป่วย | <input type="checkbox"/> กรมธรรม์ชดเชยเงินใจ/ผลประโยชน์จากประกันภัยรถยนต์ |
| <input type="checkbox"/> ค่าปลงศพ | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ _____ |

วันที่เกิดเหตุ _____ เวลาที่เกิดเหตุ _____

สถานที่เกิดเหตุ _____

รายละเอียดที่เกิดเหตุ/การบาดเจ็บ/เจ็บป่วย _____

กรณีเกิดเหตุจากยานพาหนะ รถยนต์ รถจักรยานยนต์ อื่นๆ ระบุ _____

ผู้เอาประกันเป็น ผู้ขับขี่ ผู้โดยสาร ผู้ใช้ทางเท้า

กรณีการแจ้งเหตุล่าช้า กรุณาระบุเหตุผล _____

ข้าพเจ้าขอยืนยันการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนตามสัญญาประกันภัยของ บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน) โดยยินยอมเปิดเผยข้อมูลทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้องกับประวัติการรักษา วิธีการหรือเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการรักษา รวมถึงบุคคลอ้างอิงที่ได้มีส่วนในการตรวจรักษาพยาบาลของโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลที่มีผลต่อข้าพเจ้าในการเรียกร้องสินไหม และข้าพเจ้ายินยอมให้ใช้สำเนาเอกสารเรียกร้องค่าสินไหมฉบับนี้ มีผลบังคับใช้ตามกฎหมายเช่นเดียวกับต้นฉบับ

ลงนาม _____ วันที่ _____

(ลายมือชื่อผู้เรียกร้องสินไหม/ลายมือชื่อผู้กระทำการแทน)

มีความประสงค์ขอรับค่าสินไหมโดย

- โอนเงินเข้าธนาคาร (หากมีค่าธรรมเนียมในการโอนเงิน ถือเป็นความรับผิดชอบของข้าพเจ้า)
ประเภทบัญชี: ออมทรัพย์ กระแสรายวัน
ชื่อธนาคาร _____ สาขา _____ SMS แจ้งหมายเลข _____
ชื่อบัญชีผู้เอาประกันภัย/ผู้รับประโยชน์ _____ เลขที่บัญชี _____
- ส่งเช็ค/ตราพท์ ตามที่อยู่ _____
- ช่องทางอื่นๆ (โปรดระบุ) _____

โปรดกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน เพื่อความสะดวกรวดเร็วในการเรียกร้องสินไหม

เอกสารประกอบการพิจารณาเรียกร้องสินไหม

กรณีเสียชีวิต

1. สำเนาโฉนดที่ดินของผู้เอาประกันภัย พร้อมรับรองสำเนา
2. สำเนาหนังสือรับรองการตาย พร้อมรับรองสำเนา
3. สำเนาบันทกประจำวันของคดีความทั้งหมด พร้อมรับรองสำเนา โดยร้อยเวรเจ้าของคดี
4. สำเนาทะเบียนบ้านประทับตราตาย พร้อมรับรองสำเนา
5. สำเนาบัตรประชาชนของผู้เอาประกันภัย พร้อมรับรองสำเนา
6. สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับประโยชน์ พร้อมรับรองสำเนา
7. สำเนารายงานชันสูตรศพ หรือรายงานผ่าพิสูจน์ศพ พร้อมรับรองสำเนา
8. กรณีไม่ระบุผู้รับประโยชน์ แนบหนังสือแต่งตั้งผู้จัดการมรดก หรือหนังสือสอบสวนทายาทโดยธรรม (ออกโดยอำเภอ/เขตตามทะเบียนบ้านผู้เสียชีวิต

กรณีรักษาพยาบาล

1. ต้นฉบับใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาล
2. สำเนารายงานแพทย์/ใบรับรองแพทย์
3. สำเนาบัตรประชาชนของผู้เอาประกันภัย พร้อมรับรองสำเนา
4. สำเนาบันทกประจำวันของคดีทั้งหมดพร้อมรับรองสำเนา (กรณีมีคู่กรณี)

กรณีกรมธรรม์มะเร็งและโรคร้ายแรงอื่นๆ

1. สำเนาบัตรประชาชนของผู้เอาประกันภัย พร้อมรับรองสำเนา
2. สำเนารายงานแพทย์/ใบรับรองแพทย์ ระบุตำแหน่ง/ประเภทของโรคมะเร็ง และระยะของมะเร็งที่ตรวจพบ
3. รายงานผลการตรวจชิ้นเนื้ออย่างละเอียดโดยห้องปฏิบัติการ
4. สำเนาประวัติการรักษาพยาบาล

ข้อแนะนำ

1. บริษัทฯ อาจเรียกขอเพิ่มเติมเอกสารอื่นเป็นกรณีพิเศษ
2. เพื่อความสะดวกรวดเร็วในการเรียกร้องสินไหม กรุณาแนบเอกสารให้ครบทุกรายการ

กรณีทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง/สูญเสียอวัยวะและสาวยตาจากอุบัติเหตุ

1. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เอาประกันภัย พร้อมรับรองสำเนา
2. สำเนาบัตรประชาชนของผู้เอาประกันภัย พร้อมรับรองสำเนา
3. สำเนาบันทกประจำวันของคดีทั้งหมด พร้อมรับรองสำเนา โดยร้อยเวรเจ้าของคดี
4. สำเนารายงานแพทย์/ใบรับรองแพทย์/สำเนาเอกสารรับรองความพิการ
5. ภาพถ่ายผู้เอาประกันภัย แสดงความทุพพลภาพ หรือสูญเสียอวัยวะนั้นๆ

กรณีชดเชยรายได้ระหว่างพักรักษาตัวในโรงพยาบาล

1. สำเนาใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาลและใบสรุปหน้างาน
2. สำเนารายงานแพทย์/ใบรับรองแพทย์ระบุสาเหตุและระยะเวลารักษาพยาบาล
3. สำเนาบัตรประชาชนของผู้เอาประกันภัย พร้อมรับรองสำเนา
4. สำเนาบันทกประจำวันของคดีทั้งหมด พร้อมรับรองสำเนาจากร้อยเวรเจ้าของคดี

กรณีกรมธรรม์ชดเชยใจ

1. สำเนาทะเบียนรถยนต์
2. ใบแจ้งซ่อมของบริษัทประกันภัยคู่กรณี
3. แบบฟอร์มแจ้งอุบัติเหตุ ที่ระบุสาเหตุการเกิดเหตุชัดเจน
4. รายงานประจำวัน ระบุสาเหตุ, ทะเบียนรถยนต์คู่กรณีชัดเจน
5. เอกสาร/หลักฐานที่แสดงว่ารถยนต์คันที่เอาประกันภัย ได้เข้าซ่อมแซมที่คู่/ศูนย์
6. สำเนาใบเสร็จรับเงินจากคู่หรือศูนย์ซ่อม (ถ้ามี)
7. ภาพถ่ายความเสียหายก่อนนำรถซ่อม