



ใบนำส่งเอกสารเรียกร้องสินไหมมรณกรรมประกันชีวิตกลุ่ม/ประกันอุบัติเหตุกลุ่ม/ประกันสินเชื่อ

ชื่อสำนักงานตัวแทน/Broker _____ ที่อยู่ / อาคาร _____
หมายเลขโทรศัพท์/โทรสาร _____ เลขที่กรมธรรม์ _____
ชื่อ-สกุล ผู้เสียชีวิต _____ ชื่อผู้ถือกรมธรรม์ _____

เอกสารที่ต้องส่งทบทวน (ชัด v ใน เฉพาะรายการที่ส่งมา)

เอกสารที่ต้องส่งทบทวน		สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัทฯ เท่านั้น	
	ส่ง	ไม่ได้รับ	รายละเอียด
1. สำเนาใบมรณบัตรของผู้เอาประกันภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เอาประกันภัย ซึ่งประทับตรา " ดาย "	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
4. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์ทุกราย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับประโยชน์ทุกราย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
6. แบบเรียกร้องสินไหมมรณกรรม ลงนามโดยผู้รับประโยชน์ทุกคน กรณีผู้รับประโยชน์เป็นผู้เยาว์ให้บิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครองผู้เยาว์ ตามคำสั่งศาลลงนามด้วย หรือกรณีผู้รับประโยชน์เป็น นิติบุคคล/นายจ้าง ลงนามโดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนบุคคลดังกล่าวพร้อมประทับตราสำคัญ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
เอกสารที่ต้องส่งตามแบบประกัน			
แบบประกัน GH ,GL,GA			
7. หนังสือรับรองการเป็นพนักงานโดยแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับ วันเข้าทำงาน ตำแหน่งงาน เงินเดือนปัจจุบัน วันพ้นสภาพการเป็นพนักงาน พร้อมระบุสาเหตุ การพ้นสภาพ ลงนามและประทับตราโดยผู้มีอำนาจของบริษัทฯ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
แบบประกัน GU			
8. หนังสือรับรองการเป็นสมาชิกของกลุ่มสหกรณ์/กองทุนโดยแจ้งรายละเอียด เกี่ยวกับวันที่เริ่มเป็นสมาชิก วันที่พ้นสภาพการเป็นสมาชิก พร้อมระบุสาเหตุ การพ้นสภาพ ลงนามและประทับตราโดยผู้มีอำนาจของสหกรณ์/กองทุน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
9. สำเนาการกู้เงินสำหรับกรมธรรม์ที่เป็นการคุ้มครองเงินกู้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
แบบประกัน GS			
10. หนังสือรับรองการเป็น นักเรียน นิสิต นักศึกษา จากสถานศึกษาพร้อม ประทับตราสถานศึกษา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
เอกสารที่ต้องส่งกรณีเสียชีวิตโดยเหตุผิดธรรมชาติ เช่น อุบัติเหตุ			
11. สำเนารายงานประจำวันตำรวจ ซึ่งรับรองสำเนาถูกต้องโดยนายตำรวจ ยศสัญญาบัตร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
12. สำเนารายงานการชันสูตรพลิกศพ หรือสำเนารายงานการผ่าพิสูจน์ศพ ซึ่งรับรองสำเนาถูกต้องโดยนายตำรวจยศสัญญาบัตร หรือแพทย์ผู้ชันสูตร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
เอกสารสำคัญอื่นๆที่ต้องส่งแล้วแต่กรณี			
13. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุลของผู้เอาประกัน / ผู้รับประโยชน์ กรณีที่ชื่อไม่ตรงตามที่ระบุในกรมธรรม์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
14. สำเนาสูติบัตรของผู้เอาประกัน/ผู้รับประโยชน์กรณียังไม่มีบัตรประชาชน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
หมายเหตุ -เอกสารของผู้เอาประกันภัยต้องลงลายมือชื่อรับรองสำเนาโดยผู้รับประโยชน์คนใดคนหนึ่ง -เอกสารของผู้รับประโยชน์ต้องลงลายมือชื่อรับรองสำเนาโดยผู้รับประโยชน์แต่ละคน -กรณีที่ผู้รับประโยชน์เป็นผู้เยาว์ ต้องรับรองสำเนาถูกต้องโดยบิดา/มารดาหรือผู้ปกครอง ผู้เยาว์ตามคำสั่งศาลพร้อมสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของ บิดา มารดา หรือผู้ปกครองผู้เยาว์ตามคำสั่งศาล			
ผู้นำส่ง _____ วันที่ส่ง _____		ลงชื่อผู้รับ _____ วันที่รับ _____	