## ใบนำส่งเอกสารเรียกร้องสินไหมมรณกรรมประกันชีวิต /อุบัติเหตุส่วนบุคคล / ประกันกลุ่ม

( ใช้สำหรับสินไหมมรณกรรม ของผู้เอาประกันภัย / ผู้ชำระเบี้ย ) ***กรุณาอ่านคำแนะนำด้านหลังประกอบ***

เรียกร้องสินไหม ☐ กรมธรรม์ประกันชีวิต / อุบัติเหตุส่วนบุคคล ☐ กรมธรรม์ประกันกลุ่ม ☐ กรมธรรม์ประกันสินเชื่อ

ชื่อสำนักงานตัวแทน _____ ที่อยู่ / อาคาร _____ หมายเลขแฟกซ์ _____

ชื่อหน่วย _____ รหัสหน่วย _____ โทรศัพท์ _____

ชื่อตัวแทน _____ รหัสตัวแทน _____ ☐ หน่วยต้นสังกัด ☐ ต่างหน่วยบริการ

ชื่อผู้เสียชีวิต _____ ชื่อนายจ้าง ( บริษัท, องค์กร ) _____

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ / ใบรับรองการประกันภัยเลขที่ _____

กรมธรรม์ประกันภัยอื่นๆ (ถ้ามี) _____

<u>เอกสารที่ต้องส่งทุกกรณี</u> ( ขีด √ ใน ☐ เฉพาะรายการที่ได้ส่งมา)

| | | ส่ง | ส่วนนี้สำหรับ เจ้าหน้าที่บริษัทฯเท่านั้น | |
|---|---|---|---|---|
| | | | ขาด/ไม่ได้รับ | รายละเอียด |
| 1. | สำเนาใบมรณบัตร ของผู้เอาประกันภัย / ผู้ชำระเบี้ย | ☐ | ☐ | |
| 2. | สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้เอาประกันภัย / ผู้ชำระเบี้ย ซึ่งประทับตรา "ตาย" | ☐ | ☐ | |
| 3. | สำเนาบัตรประชาชน ของผู้เอาประกันภัย / ผู้ชำระเบี้ย | ☐ | ☐ | |
| 4. | สำเนาทะเบียนบ้าน และ สำเนาบัตรประชาชน ของผู้รับประโยชน์ทุกคน หรือ ผู้แทนโดยชอบธรรมของผู้เยาว์ ( บิดา หรือมารดา ของผู้เยาว์ยังมีชีวิตอยู่ ) | ☐ | ☐ | |
| 5. | กรมธรรม์ประกันภัยหรือหนังสือรับรองการประกันภัย (กรณีสูญหายให้นำส่งใบรายงานประจำวันตำรวจ) | ☐ | ☐ | |
| 6. | แบบเรียกร้องสินไหมมรณกรรม (แบบฟอร์มสีชมพู ลงนามโดยผู้รับประโยชน์ทุกคน กรณีผู้รับประโยชน์เป็นผู้เยาว์ให้บิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครองผู้เยาว์ตามคำสั่งศาล ลงนามด้วยหรือ กรณีผู้รับประโยชน์เป็นนิติบุคคล / นายจ้าง ลงนามโดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนบุคคลดังกล่าวพร้อมประทับตราสำคัญ และหนังสือรับรองของกระทรวงพาณิชย์) | ☐ | ☐ | |
| 7. | รายงานประกอบการพิจารณาสินไหมมรณกรรม (รายงานโดยตัวแทน ) | ☐ | ☐ | |
| 8. | กรณีประกันกลุ่ม ให้นำส่ง หนังสือรับรองการเป็นพนักงานโดยแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับวันเข้าทำงาน , ตำแหน่งงาน , เงินเดือนปัจจุบัน , วันพ้นสภาพการเป็นพนักงาน พร้อมระบุสาเหตุการพ้นสภาพ จากฝ่ายธุรการหรือฝ่ายบุคคลของบริษัทฯลงนามและประทับตราโดยผู้มีอำนาจลงนามของบริษัทฯ (กรณีข้าราชการ ไม่ต้องใช้) | ☐ | ☐ | |

<u>เอกสารที่ต้องส่งกรณีเสียชีวิตโดยเหตุผิดธรรมชาติ เช่น อุบัติเหตุ , ถูกฆาตกรรม, ฆ่าตัวตาย, ถูกสัตว์ทำให้ตาย, ตายโดยไม่ทราบสาเหตุ</u>

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 9. | สำเนารายงานประจำวันตำรวจ ซึ่งรับรองสำเนาถูกต้อง โดยนายตำรวจยศสัญญาบัตร | ☐ | ☐ | |
| 10. | สำเนารายงานการชันสูตรพลิกศพ หรือสำเนารายงานการผ่าพิสูจน์ศพซึ่งรับรองสำเนาถูกต้องโดยนายตำรวจยศสัญญาบัตร หรือแพทย์ผู้ชันสูตร | ☐ | ☐ | |
| 11. | กรณีประกันอุบัติเหตุหมู่นักเรียน ต้องส่งหนังสือรับรองการเป็นนักเรียนจากโรงเรียนพร้อมประทับตราของโรงเรียน | ☐ | ☐ | |

<u>เอกสารที่ต้องส่งกรณีเสียชีวิตจากการเจ็บป่วย</u>

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 12. | ใบรายงานแพทย์ (แบบฟอร์มสีฟ้า) กรณีเสียชีวิตที่บ้านให้ใช้สำเนาหนังสือรับแจ้งการตายแทน | ☐ | ☐ | |

<u>เอกสารสำคัญอื่นๆ ที่ต้องส่งแล้วแต่กรณี</u>

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 13. | สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล ของผู้เอาประกันภัย / ผู้ชำระเบี้ย หรือผู้รับประโยชน์ กรณีที่ชื่อไม่ตรงตามที่ระบุในกรมธรรม์ | ☐ | ☐ | |
| 14. | สำเนาสูติบัตรของผู้เอาประกันภัย หรือผู้รับประโยชน์ ที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ | ☐ | ☐ | |
| 15. | สำเนาทะเบียนสมรสของผู้เอาประกันภัย, ผู้ชำระเบี้ย และผู้รับประโยชน์ | ☐ | ☐ | |
| 16. | ข่าวหนังสือพิมพ์ หรือ รูปถ่ายอุบัติเหตุ (ถ้ามี) | ☐ | ☐ | |
| 17. | สำเนาคำสั่งศาลแต่งตั้งผู้ปกครองผู้เยาว์ ซึ่งรับรองสำเนาถูกต้องโดยเจ้าหน้าที่ศาล | ☐ | ☐ | |
| 18. | สำเนาคำสั่งศาลแต่งตั้งผู้จัดการมรดก ซึ่งรับรองสำเนาถูกต้องโดยเจ้าหน้าที่ศาล | ☐ | ☐ | |
| 19. | สำเนาคำสั่งศาลให้เป็นบุคคลสาปสูญซึ่งรับรองสำเนาถูกต้องโดยเจ้าหน้าที่ศาล | ☐ | ☐ | |
| 20. | หลักฐานการทำงาน เช่น เอกสารการลงเวลาการทำงานเดือนสุดท้าย, หลักฐานการรับหรือจ่ายเงินเดือนๆ สุดท้าย รับรองสำเนาถูกต้องโดยเจ้าหน้าที่ธุรการหรือฝ่ายบุคคลต้นสังกัด | ☐ | ☐ | |
| 21. | เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) | ☐ | ☐ | |

สำหรับเอกสารข้อ 1-4, 13-15
- เอกสารของผู้เอาประกัน ต้องลงลายมือชื่อรับรองสำเนาเอกสาร โดยผู้รับประโยชน์คนใดคนหนึ่ง
- เอกสารของผู้ชำระเบี้ย ต้องลงลายมือชื่อรับรองสำเนาเอกสาร โดยผู้เอาประกันภัย
- เอกสารของผู้รับประโยชน์ ต้องลงลายมือชื่อรับรองสำเนาเอกสาร โดยผู้รับประโยชน์แต่ละคน
- กรณีที่ผู้รับประโยชน์ / ผู้เอาประกันภัย เป็นผู้เยาว์ ต้องรับรองสำเนาถูกต้องโดยบิดา /มารดา หรือผู้ปกครองผู้เยาว์ตามคำสั่งศาล

ลงชื่อผู้รับ _____

วันที่รับ

ผู้นำส่ง _____ วันที่ส่ง _____