

บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด(มหาชน)

ลำดับที่ในชั้นเรียน ..... หน้า ..... ลำดับที่เบิก.....

ไม่คำร้องขอรับค่าสินไหมทดแทนเมื่อจากอุบัติเหตุ

2565/M022 ภาคเหนือ วันที่เขียนแฉลล..... / ..... / .....

สถานศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม

กรมธรรม์เลขที่ PS004243-22RBK

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการงานอุบัติเหตุข้างล่างนี้เป็นความจริงทุกประการ หากพบว่าแพร่งทำให้เกิดปลอมเบลลงเอกสาร มิฉะนั้นหรือ  
บิดบังความจริงใด ๆ บริษัทฯ มีสิทธิปฏิเสธผลประโยชน์ใด ๆ ที่ขอเรียกคืนสินไหมใด ๆ หากข้าพเจ้าได้นั้นที่ ข้าพเจ้ายินยอมที่จะให้ไว้หนังสือฉบับนี้  
หรือสำเนาหนังสือฉบับนี้แทนหนังสือมอบอำนาจเพื่อให้ส่วนราชการฯ เปิดเผยประวัติการรักษาของข้าพเจ้าต่อบุคคล/หน่วยงานใดที่เกี่ยวข้องทั้งหมด

## เพื่อสิทธิ์การรับเงินที่รวดเร็ว โครงการขอความช่วยเหลือด้วยรายเม็ดที่อ่านง่าย

1	บุรุษอุบัติเหตุ.....	เจ้าหน้าที่ประมวล	ชาย.....	ปี อายุ.....	มีสิทธิ
2	วันที่เกิดอุบัติเหตุ .....เวลา.....	น. สถานที่เกิดอุบัติเหตุ 0 สถานศึกษา 0 บ้าน 0 เมือง ฯ			
3	อุบัติเหตุเกิดขึ้นอย่างไร (ระบุโดยละเอียด)				
4	ภาระและอาการที่ได้รับบาดเจ็บ (ระบุโดยทั่วไป)				
5	กรณีเกิดจากอุบัติเหตุใดๆ	ท่านโดยสารหรือขับขี่รถหมายเลขอหะเมียน.....	รถคู่กรณีของท่านหมายเลขอหะเมียน.....		
6	ชื่อสถานพยาบาลที่รักษา	เบิกชดเชย 0 บัตรทอง.....	บาน 0 พรบ.....	บาน	
0	ให้แนบใบเสร็จรับเงิน ฉบับจริง จำนวน.....ฉบับ รวมเงินตามใบเสร็จ.....บาท (ยกได้.....บาท) 100000-10000				
0	ให้แนบใบรับรองแพทย์ ฉบับจริง จำนวน.....ฉบับ (ใบเสร็จรับเงินแพะใบรับรองแพทย์ ต้องใช้ฉบับจริงเท่านั้น)				
0	ให้แนบใบสรุประการการรักษา จำนวน.....ฉบับ (รายในสรุปไม่มีรายละเอียดการรักษาในสรุปเป็นใบบุคคล-การนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาล)				
0	ให้แนบใบบันทึกการรักษา.....หน้า 0 ประวัติการรักษาพยาบาล.....หน้า 0 เมือง ฯ				
7	0 ใบอนุญาตใหม่เข้าอนาคต	ร่องบัญชี.....	เลขบัญชี.....		
ต้องแนบ O สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารบุรุษอุบัติเหตุ O สำเนาบัตรประชาชน O มือถือที่รับ SMS Alert					
0	ใบอนุญาตใหม่เข้าอนาคตการที่สถานศึกษากำหนดไว้ครอบของการธรรม.....	O จำเร็คในนามผู้ได้รับอุบัติเหตุ			

ข้าพเจ้าคงจะและยินยอมให้เมืองเมืองไทยประกันภัย/อุตสาหภัย รวมถึงผู้รับเหมิบริษัทที่มีส่วนได้เสียที่ตามสัญญาประกันภัยและห้ามนำไปให้บริการตามลักษณะงานศึกษาในฐานะบุคคลหรือกรรมการ สามารถเก็บรวบรวมไม่翼而飞 เช่น บัญชีของบุคคลของหัวหน้าฯ และ/หรือบัญชีในบุคคลของคุณนายของข้าพเจ้าซึ่งข้อมูลดังที่มีอยู่ก่อน และหลักการให้ความยินยอมนี้ได้ดังในประเทศไทย/ต่างประเทศ หัวหน้าฯ เป็นการดำเนินการอันเกี่ยวกับการพิจารณา แนะ/หรือการบริการด้านสิ่งแวดล้อม การไฟฟ้า/น้ำ/โทรศัพท์ และ/หรือการดำเนินการใดๆ ที่มีความสมมูลร่วมกับภาคธุรกิจการประกันภัย ก็ได้โดยตลอดที่แยกต่อเรื่องทั้งนี้ดำเนินการตามสิ่งที่ระบุไว้ในสัญญาและกิจกรรมนั้นๆ ทั้งในรูปแบบเอกสารและ/หรืออิเล็กทรอนิกส์หรือรูปแบบใด

บานนี้ ข้าพเจ้าคงจะและยินยอมให้ไว้สำเนา และ/หรือเก็บรักษาไว้เป็นเอกสารฉบับนี้ หักในรูปแบบเอกสารและ/หรืออิเล็กทรอนิกส์หรือรูปแบบใด ฐานะหนึ่งขั้นมีผลให้มันหายไปได้เช่นเดียวกันทั้งหมด ข้าพเจ้าได้อ่าน และเข้าใจการรับผิดชอบที่มีอยู่อย่างดี จึงได้ลงลายมือชื่อลงท้าย

20 น.บ. 65 - 20 น.บ. 66

## ประทับตราสถานศึกษา

เพื่อรับรองว่าเป็นนักเรียน นักศึกษา ที่ทำการท่าประกันจริง

ลงชื่อ.....ผู้เรียกครั้ง  
(.....)

ในฐานะที่เป็น 0 ผู้ได้รับอุบัติเหตุ 0 บุคคลของ 0 เจ้าหน้าที่สถานศึกษา 0 ผู้รับมอบอำนาจ

- 1 ในการฟ้องร้องทุกประการ (โปรดกรอกรายละเอียด โน๊ตในคำร้องขอรับเงินใหม่ในหนังสือที่มีรายละเอียด) ให้ครบถ้วนทุกประการ (ใช่  ในหนังสือที่ส่งเอกสาร)  
(กรุณามองเอกสารที่แนบมา) 2 ถูก พรัชัยรังษานาท ยกเว้นทั้งหมด 2 ถูก โภคินพันธ์ โภคินพันธ์ โภคินพันธ์ โภคินพันธ์ โภคินพันธ์ โภคินพันธ์
- 0 1.1 สำเนาบัตรประชาชน(กรณีอายุน้อยกว่า 7 ปี ให้ใช้แบบเด็กแทน) ของ ผู้เสียชีวิต O บิดา O มารดา O ผู้รับผลประโยชน์
- 0 1.2 สำเนาทะเบียนบ้าน ของ ผู้เสียชีวิต O บิดา O มารดา O ผู้รับผลประโยชน์ (ต้องมีส่วนที่เห็นบ้านเลขที่และประทับตราคำว่า "ตาย" ในชื่อผู้เสียชีวิต)
- 0 1.3 สำเนา O รายงานการตรวจสภาพสถาบันนิติเวช O ใบขันสูตรแพทย์จากสถาบันนิติเวช O หนังสือรับรองการตาย (โดยมีผลตรวจแลกเปลี่ยนในเดือน)
- 0 1.4 สำเนา ใบอนุญาต (ชื่อ - นามสกุล) - ไมารดาของผู้เสียชีวิตในใบอนุญาต ต้องตรงกับชื่อ - นามสกุล - ไมารดา ในทะเบียนบ้านเดียวกัน
- 0 1.5 บันทึกประจำบ้านจากสถานีตำรวจน้ำโดยรับรองสำเนาถูกต้องจากเจ้าหน้าที่ตำรวจน้ำเข้าช่องกด (ที่ระบุชื่อผู้เสียชีวิต-ระบุสถานที่-รายละเอียด-ผลการเกิดอุบัติเหตุ-ผลของการดูแล)
- 0 1.6 สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล O ผู้เสียชีวิต O บิดา O มารดา O สำเนาทะเบียนสมรส O สำเนาทะเบียนหย่า O สำเนาใบอนุญาต O บิดา O มารดา (ถ้ามี)
- 0 1.7 หลักฐานการจ่ายเงินใหม่จากบิ๊กแบงประกันภัยชื่อ (ถ้ามี การยกจากบิ๊กแบงประกันภัยชื่อแม่ก่อน)
- 0 1.8 เอกสารอื่นใดเพื่อให้ในการประกันภัยพิจารณาจ่ายเงินใหม่ เช่น ผลการตรวจและก่อซื้อลื่นเลือด ผลดีทางคลินิก (กรณีที่บิ๊กแบงต้องการโดยจะแจ้งให้)