

แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน

สำหรับนักเรียน

ชื่อ-นามสกุล ผู้เอาประกันภัย :

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน :เบอร์โทรศัพท์.....E-mail

ชื่อสถานศึกษา :

วันที่เกิดเหตุ :ลักษณะการเกิดอุบัติเหตุ :

ต้องการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน จำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท โดยโอนเข้าบัญชีดังนี้ :

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....ธนาคาร.....

เกี่ยวข้องเป็น.....

**** กรุณาถ่ายสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร และรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วยทุกครั้ง ****

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นทั้งหมดเป็นความจริง และข้าพเจ้ายินยอมให้แพทย์ สถานพยาบาล บริษัทประกันภัย หรือบุคคลใดที่มีบันทึกเรื่องราวการเจ็บป่วยหรือประวัติทางการแพทย์ของข้าพเจ้า เปิดเผยข้อเท็จจริงทั้งหมดแก่ บริษัท เอฟดับบลิวดีประกันภัย จำกัด (มหาชน) หรือผู้ได้รับมอบหมาย อนึ่ง สำเนาภาพถ่ายของหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ให้ถือว่ามิได้ใช้บังคับได้และสมบูรณ์เท่าต้นฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้เอาประกันภัย/ผู้กระทำการแทน
(.....)
วันที่.....

หมายเหตุ: 1) บริษัทจะพิจารณาการจ่ายค่าสินไหมทดแทนเฉพาะกรณีและผู้เอาประกันภัย/ผู้รับผลประโยชน์/ผู้แทนแบบเอกสารประกอบ
การพิจารณาครบถ้วนแล้วเท่านั้น
2) การจ่ายค่าสินไหมทดแทนจะเป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์

เอกสารประกอบการพิจารณาค่าสินไหมทดแทนจากอุบัติเหตุ

กรณีบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ

- แบบฟอร์มเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน
- ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับ
- ใบรับรองแพทย์
- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร

กรณีเสียชีวิต จากอุบัติเหตุ

- แบบฟอร์มเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน
- สำเนาบันทึกประจำวันจากสถานีตำรวจ
ตั้งแต่รับแจ้งเหตุ จนถึงสิ้นสุดผลคดี
- สำเนารายงานชั้นสุดศพ
- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาหนังสือรับรองการตาย
- สำเนารมบัตร
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
ของผู้เสียชีวิต
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
ของผู้รับประโยชน์
- สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้เสียชีวิต
- สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้รับประโยชน์
- สำเนาทะเบียนสมรส ของผู้รับประโยชน์
- สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร
- บัญชีเครือญาติ (ดาวน์โหลดหน้าเว็บไซต์บริษัท)

กรณีสูญเสียอวัยวะ สายตา กุพพลภาพ จากอุบัติเหตุ

- แบบฟอร์มเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน
- สำเนาบันทึกประจำวันจากสถานีตำรวจ
- ใบรับรองแพทย์ ที่ระบุสูญเสียอวัยวะใด
- ภาพถ่าย ของผู้เอาประกันที่แสดงให้เห็นว่า
อวัยวะใดสูญเสียไป
- หลักฐานการรักษา เช่น ประวัติการรักษา,
ฟิล์ม X-ray ฯลฯ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร