

รายการเอกสารประกอบการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน
กรณีเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง

กรณีเสียชีวิต

- 1. แบบแจ้งเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน (Claim Form)
- 2. ประวัติการรักษาตั้งแต่เริ่มเกิดเหตุจนกระทั่งเสียชีวิตทุกโรงพยาบาล (กรณีมีการรักษาก่อนเสียชีวิต)
- 3. บันทึกประจำวันตำรวจทุกข้อและผลคดี
- 4. รายงานชันสูตรพลิกศพฉบับสมบูรณ์ (ระบุเลขที่หนังสือ)
- 5. หนังสือรับรองการตาย
- 6. ใบมรณบัตร
- 7. สำเนาบัตรประชาชน+ทะเบียนบ้านประทับตรา “ตาย” ของผู้เอาประกัน
- 8. สำเนาบัตรประชาชน+ทะเบียนบ้านของผู้รับผลประโยชน์ที่ระบุในกรมธรรม์/ ทายาทตามกฎหมาย/ ผู้จัดการมรดก
- 9. กรณีกรมธรรม์ระบุผู้รับผลประโยชน์เป็นทายาทตามกฎหมาย
 - 9.1 ทุนประกันภัยไม่เกิน 3,000,000 บาท
 - หนังสือแสดงตนเป็นทายาทกฎหมาย
 - 9.2 ทุนประกันภัยมากกว่า 3,000,000 บาท
 - สำเนาหนังสือคำสั่งศาลตั้งเป็นผู้จัดการมรดก
 - สำเนาหนังสือรับรองคดีถึงที่สุดจากศาลเมื่อครบ 1 เดือนนับแต่ศาลมีคำสั่ง
- 10. กรณีประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม หรือ Payroll แนบหนังสือรับรองการทำงาน
- 11. กรณี PA-นักเรียน แนบสำเนาบัตรนักเรียน
- 12. เอกสารอื่นๆ ที่บริษัทฯ เรียกร้องเพิ่มเติมตามความจำเป็น (ถ้ามี)

หมายเหตุ เอกสารทุกฉบับต้องรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับผลประโยชน์/ ทายาทตามกฎหมาย/ ผู้จัดการมรดก

กรณีสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง

- 1. แบบแจ้งเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน (Claim Form)
- 2. บันทึกประจำวันตำรวจ
- 3. ประวัติการรักษาทุกโรงพยาบาล
- 4. ใบรับรองแพทย์ที่ระบุสาเหตุและความพิการ
- 5. เอกสารรับรองความพิการ
- 6. สำเนาบัตรคนพิการ
- 7. รูปถ่ายเต็มตัวที่เห็นอาการบาดเจ็บชัดเจน อย่างน้อย 2 ใบ
- 8. สำเนาบัตรประชาชนผู้บาดเจ็บ, สำเนาบัตรประกันภัย หรือบัตรที่ทางราชการออกให้
- 9. กรณีประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม หรือ Payroll แนบหนังสือรับรองการทำงาน
- 11. กรณี PA-นักเรียน แนบสำเนาบัตรนักเรียน
- 12. เอกสารอื่นๆ ที่บริษัทฯ เรียกร้องเพิ่มเติมตามความจำเป็น (ถ้ามี)

หมายเหตุ เอกสารทุกฉบับต้องรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้เอาประกันภัย