

รายการเอกสารประกอบการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน  
กรณีการประกันภัยโรคมะเร็ง

---

การประกันภัยโรคมะเร็ง

- 1. แบบแจ้งเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน (Claim Form)
- 2. ใบรับรองแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญ และผลการตรวจวินิจฉัยโรค
- 3. ผลการตรวจเนื้อเยื่อจากห้องปฏิบัติการ
- 4. สำเนาแฟ้มประวัติการรักษาจากสถานพยาบาล
- 5. สำเนาใบเสร็จรับเงินที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย (ถ้ามี)
- 6. สำเนาบัตรประชาชนผู้บาดเจ็บ, สำเนาบัตรประกันภัย หรือบัตรที่ทางราชการออกให้ (ลงลายมือชื่อรับรอง)
- 7. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารที่ประสงค์ให้โอนเงินค่าสินไหมทดแทน (ต้องเป็นบัญชีของผู้เอาประกันภัยเท่านั้น)
- 8. เอกสารอื่นๆ ที่บริษัทฯ เรียกร้องเพิ่มเติมตามความจำเป็น (ถ้ามี)