

รายการเอกสารประกอบการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน

กรณีผลประโยชน์การรักษาพยาบาล และผลประโยชน์การชดเชยรายได้ระหว่างรักษาตัวในโรงพยาบาล

ผลประโยชน์การรักษาพยาบาล

การประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล หรือการประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม

- 1. แบบแจ้งเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน (Claim Form)
- 2. ใบรับรองแพทย์ที่ระบุ สาเหตุการบาดเจ็บ และรายละเอียดการรักษา
กรณีรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน แนบสำเนาประวัติการรักษา
- 3. ใบเสร็จรับเงิน ต้นฉบับ
- 4. สำเนาบัตรประชาชนผู้บาดเจ็บ, สำเนาบัตรประกันภัย หรือบัตรที่ทางราชการออกให้ (ลงลายมือชื่อรับรอง)
- 5. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารที่ประสงค์ให้โอนเงินค่าสินไหมทดแทน (ต้องเป็นบัญชีของผู้เอาประกันภัยเท่านั้น)
- 6. กรณีประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม หรือ Payroll แนบหนังสือรับรองการทำงาน
- 7. กรณี PA-นักเรียน แนบสำเนานักเรียน
- 8. เอกสารอื่นๆ ที่บริษัทฯ เรียกร้องเพิ่มเติมตามความจำเป็น (ถ้ามี)

หมายเหตุ กรณีผู้เอาประกันภัยประสงค์โอนเงินค่าสินไหมเข้าบัญชีบิดา/มารดา ให้แนบสำเนาสูติบัตร

ผลประโยชน์ชดเชยรายได้ระหว่างรักษาตัวในโรงพยาบาล

- 1. แบบแจ้งเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน (Claim Form)
- 2. ใบรับรองแพทย์ที่ระบุ สาเหตุการบาดเจ็บ และรายละเอียดการรักษา
- 3. สำเนาเพิ่มประวัติการรักษาจากสถานพยาบาล
- 4. สำเนาใบเสร็จรับเงินที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย (ถ้ามี)
- 5. สำเนาบัตรประชาชนผู้บาดเจ็บ, สำเนาบัตรประกันภัย หรือบัตรที่ทางราชการออกให้ (ลงลายมือชื่อรับรอง)
- 6. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารที่ประสงค์ให้โอนเงินค่าสินไหมทดแทน (ต้องเป็นบัญชีของผู้เอาประกันภัยเท่านั้น)
- 7. เอกสารอื่นๆ ที่บริษัทฯ เรียกร้องเพิ่มเติมตามความจำเป็น (ถ้ามี)

หมายเหตุ กรณีผู้เอาประกันภัยประสงค์โอนเงินค่าสินไหมเข้าบัญชีบิดา/มารดา ให้แนบสำเนาสูติบัตร