seLife
อาคเนย์ประกันชีวิต

ใบนำส่งเอกสารเรียกร้องสินไหมมรณกรรม(Group Insurance)

ชื่อ-นามสกุล ผู้เอาประกันภัย..... เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เลขประจำตัวประชาชน : .....โทรศัพท์.....
อีเมล.....ที่อยู่ปัจจุบัน.....
กรมธรรม์เลขที่.....ชื่อนายจ้าง (บริษัท,องค์กร).....
ชื่อตัวแทน/บริษัทนายหน้า.....รหัสตัวแทน.....โทรศัพท์.....อีเมล.....

☐ ส่งเรียกร้องสินไหมครั้งแรก ☐ ส่งเอกสารเพิ่มเติมที่บริษัทแจ้ง ☐ ส่งเอกสารเพิ่มเติมให้พิจารณาใหม่

กรุณาทำเครื่องหมายในช่อง ☑ หน้ารายชื่อเอกสารที่ได้มีการนำส่งเท่านั้น
เอกสารที่ต้องยื่นเพื่อประกอบการเรียกร้องสินไหมแต่ละประเภท มีดังนี

		กรณีเรียกร้องสินไหมมรณกรรม	จำนวน/ฉบับ	หมายเหตุ
☐	1	แบบอ้างสิทธิ ก.ให้ผู้รับประโยชน์ทุกคนกรอกข้อความและลงนามพร้อมพยานรับรอง 2 ท่าน		
☐	2	แบบอ้างสิทธิ ข.ให้แพทย์ที่รักษาครั้งสุดท้ายกรอกข้อความและลงนามพร้อมพยานรับรอง 2 ท่าน		
		หรือหนังสือรับรองการตาย รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับประโยชน์		
		หรือใบรับแจ้งการตาย จากพนักงานเจ้าหน้าที่กรมการปกครอง(กำนันหรือผู้ใหญ่บ้าน)รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับประโยชน์		
☐	3	ใบรายงานแพทย์และประวัติการรักษาทั้งหมดทุกสถานพยาบาล		
☐	4	ใบสมัครการทำประกันชีวิตพร้อมระบุผู้รับประโยชน์ฉบับจริง		
☐	5	สำเนาใบมรณบัตร รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับประโยชน์		
☐	6	สำเนาทะเบียนบ้านที่มีการจำหน่ายการตายของผู้เสียชีวิต รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับประโยชน์		
☐	7	สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์ทุกคน รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับประโยชน์		
☐	8	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เสียชีวิตและผู้รับประโยชน์ทุกคน รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับประโยชน์		
☐	9	สำเนาสูติบัตร (กรณีผู้รับประโยชน์เป็นผู้เยาว์ ยังไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับประโยชน์)		
☐	10	สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี) รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับประโยชน์		
☐	11	สำเนาการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี) รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับประโยชน์		
☐	12	หนังสือรับรองเงินเดือนของผู้เสียชีวิต(กรณีซื้อทุนประกันตามเท่าของเงินเดือน)		
		ซึ่งผู้มีอำนาจลงนามของบริษัทนายจ้างเป็นผู้ออกหนังสือรับรองพร้อมประทับตราบริษัท		
☐	13	หนังสือรับรองยอดหนี้ทั้งหมดและยอดหนี้คงเหลือ กรณีเป็นสหกรณ์ออมทรัพย์		
☐	14	คำสั่งศาลแต่งตั้งผู้จัดการมรดก (กรณีผู้เอาประกันมิได้ระบุผู้รับประโยชน์ไว้)รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับประโยชน์		
☐	15	คำสั่งศาลแต่งตั้งผู้ปกครองผู้เยาว์(กรณีผู้รับประโยชน์เป็นผู้เยาว์และบิดา,มารดาเสียชีวิต)รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับประโยชน์		
☐	16	สำเนาใบมรณบัตร ของผู้รับประโยชน์กรณีที่เสียชีวิตก่อน/หลังผู้เอาประกันภัย รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับประโยชน์		
☐	17	ภาพถ่ายผู้รับประโยชน์คู่กับบัตรประจำตัวประชาชน *หนึ่งภาพต่อผู้รับประโยชน์หนึ่งคน*		
		กรณีผู้เยาว์ไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน ให้ถ่ายคู่กับบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมายของผู้เยาว์		
		พร้อมถือบัตรประจำตัวประชาชน		
☐	18	สำเนาสมุดบัญชีธนาคารผู้รับประโยชน์ รับรองสำเนาถูกต้อง		
☐	19	หนังสือยินยอมและมอบอำนาจขอรายงานแพทย์ ลงนามยินยอมโดยทายาทโดยธรรม จำนวน 3 ชุด		
☐	20	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และรับรองสำเนาถูกต้องโดยของทายาทผู้ให้ความยินยอม จำนวน 3 ชุด		
		เอกสารเพิ่มเติมกรณีเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ	**จำนวน/ฉบับ**	**หมายเหตุ**
☐	1	สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพแยกธาตุ รับรองสำเนาถูกต้องจากสถานที่ออกหรือรับรองโดยผู้รับประโยชน์		
☐	2	สำเนาบันทึกประจำวันจากตำรวจ ที่ระบุวันเวลาเกิดอุบัติเหตุ รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับประโยชน์		
☐	3	รายงานสรุปบันทึกประจำวันและรายงานสรุปสำนวนคดี รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับประโยชน์		
☐	4	ประวัติการรักษาที่เกี่ยวกับอุบัติเหตุในครั้งนี้ทั้งหมดทุกสถานพยาบาล		

ลงชื่อผู้ส่งเอกสาร ..... วันที่ส่งเอกสาร.....

<u>สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัทฯ</u>

ตรวจสอบเอกสารโดย.....วันที่..... ☐ ครบ ☐ ไม่ครบ

หมายเหตุ.....

บริษัทฯจะดำเนินการพิจารณาการชดใช้เงินสินไหมทดแทนภายใน 15 วัน นับแต่วันที่บริษัทฯได้รับเอกสารประกอบการพิจารณาสินไหมครบถ้วน ในกรณีมีเหตุอันควรสงสัยว่าการเรียกร้องเพื่อให้บริษัทฯชดใช้สินไหมทดแทนไม่เป็นไปตามเงื่อนไขความคุ้มครอง บริษัทฯอาจจะขยายระยะเวลาที่กำหนดไว้ตามความจำเป็น และผู้เอาประกันภัย, ทายาทหรือผู้รับประโยชน์ต้องให้ข้อเท็จจริงแก่บริษัท ทั้งนี้บริษัทฯจะใช้เวลาและแจ้งผลให้ทราบภายในกำหนด 90 วันนับจากวันที่บริษัทฯได้รับเอกสารประกอบครบถ้วนแล้ว

บริษัท อาคเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) 315 อาคารไทยกรุ๊ป ชั้น 8-12 ถนนสีลม แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500
Southeast Life Insurance Public Company Limited 315 Thai Group Bldg., 8-12 FL., Silom Rd., Silom, Bangrak, Bangkok 10500
www.southeastlife.co.th ศูนย์ดูแลลูกค้า / Customer Service โทร. 0 2255 5656
ทะเบียนเลขที่ / เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร Registration No. / Tax ID No. 0107555000384
A member of THAI GROUP Holdings