

## เอกสารประกอบการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน มรณกรรม หรือ ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร (สิ้นเชื้อ)

### 1) เอกสารที่ต้องส่ง กรณีเสียชีวิตทุกกรณี

- 1.1 หนังสือเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนกรณีมรณกรรม (แบบฟอร์มบริษัทฯ)
- 1.2 หนังสือมอบอำนาจและยินยอมเปิดเผยประวัติการรักษา
- 1.3 สำเนาใบมรณบัตรพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับประโยชน์ / ทายาท  
(หรือต้นฉบับแบบรับรองรายการทะเบียนคนตาย (มรณบัตร) ท.ร.4/ก)
- 1.4 สำเนาบัตรประชาชนผู้เอาประกันภัยและสำเนาบัตรประชาชนผู้รับประโยชน์ทุกท่านพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- 1.5 สำเนาทะเบียนบ้านผู้เอาประกันภัยที่ประทับ “ตาย” พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- 1.6 สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับประโยชน์ทุกท่านพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- 1.7 ภาพถ่ายผู้รับประโยชน์ พร้อมบัตรประจำตัวประชาชน (ยืนยันตัวตนตามกฎหมาย) 1 คนต่อ 1 ฉบับ  
(ตามตัวอย่าง) กรณีเป็นผู้เยาว์ที่ยังไม่มี บัตรประชาชนให้ถ่ายคู่กับผู้ทำการแทน (บิดา/ มารดา/ ผู้แทนโดยชอบธรรม)
- 1.8 ใบรายงานของแพทย์ (ตามแบบฟอร์มบริษัทฯ) /หนังสือรับรองการตาย กรณีเสียชีวิตที่โรงพยาบาล
- 1.9 ใบผู้รับผลประโยชน์ (Beneficiary Form)/เล่มกรมธรรม์
- 1.10 แบบฟอร์มแจ้งยอดชำระปิดบัญชี (สำหรับประกันชีวิตองค์กรการเงินชุมชน / สิ้นเชื้อ) (ณ วันที่ล่องหนอย่างน้อย 1 เดือน)  
โดยแยกภาระหนี้สิน 1 เลขที่รับรองต่อเลขสัญญาเงินกู้

### 2) เอกสารเพิ่มเติมจากข้อ (1) ในกรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ อุทกภัยหรือเสียชีวิตโดยเหตุผิดธรรมชาติ

- 2.1 สำเนาบันทึกประจำวันของตำรวจทั้งหมดที่เกี่ยวข้อง (รับรองสำเนาจากตำรวจ)
- 2.2 สำเนาใบชันสูตรพลิกศพทั้ง 2 หน้า (ด้านหน้าและด้านหลัง) (รับรองสำเนาจากตำรวจ)

### 3) เอกสารที่ต้องส่ง กรณีทุพพลภาพ

- 3.1 หนังสือเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนกรณีทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร (แบบฟอร์มบริษัทฯ)
- 3.2 หนังสือมอบอำนาจและยินยอมเปิดเผยประวัติการรักษา (สำหรับให้ผู้เอาประกันกรอกเท่านั้น)
- 3.3 สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้เอาประกัน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- 3.4 ใบรับรองแพทย์และ/หรือประวัติการรักษาที่เกี่ยวข้องกับเกิดเหตุทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร
- 3.5 ใบรายงานความเห็นแพทย์ประเมินทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (ตามแบบฟอร์มบริษัทฯ)  
\*กรณีตาบอดใช้แบบฟอร์ม ใบรายงานความเห็นแพทย์กรณีตาบอด\*
- 3.6 บัตรประจำตัวคนพิการ เอกสารรับรองความพิการและภาพถ่ายปัจจุบัน (ถ้ามี)
- 3.7 สำเนาบันทึกประจำวันของตำรวจ (ถ้ามี)
- 3.8 แบบฟอร์มแจ้งยอดชำระปิดบัญชี (สำหรับประกันชีวิตองค์กรการเงินชุมชน / สิ้นเชื้อ) (ณ วันที่ล่องหนอย่างน้อย 1 เดือน)

#### 4) เอกสารอื่นๆ ที่ต้องส่งเพิ่มเติมแล้วแต่กรณี

- 4.1. สำเนาสูติบัตรผู้รับผลประโยชน์ (กรณีผู้รับประโยชน์ยังไม่บรรลุนิติภาวะ)
- 4.2. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุลของผู้เอาประกันภัยหรือผู้รับประโยชน์ ในกรณีที่ข้อมูลไม่ตรงกับระบุไว้ในกรมธรรม์ หรือ ใบรับรองการเอาประกันภัย พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- 4.3. กรณีผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตที่ต่างประเทศ เอกสารประกอบเรียกร้องจะต้องได้รับการแปลเป็นภาษาไทย หรือภาษาอังกฤษจากหน่วยงานของรัฐหรือสถาบันที่ได้รับการรับรอง โดยค่าใช้จ่ายเป็นของฝ่ายผู้รับผลประโยชน์

### ตัวอย่างการถ่ายภาพของผู้รับผลประโยชน์



ถ่ายภาพรูปใบหน้าชัดเจนพร้อมถือบัตรประชาชนของท่านเพื่อใช้ในการยืนยันตัวตน