

หนังสือยินยอมและมอบอำนาจ (ผู้เยาว์)

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ในฐานะบิดา/มารดา/ผู้ปกครองโดยชอบธรรม
ของ ด.ช./ด.ญ..... ผู้ถูกขอเอาประกันชีวิต ตกลงยินยอมมอบอำนาจให้ **บริษัท ทิพยประกัน
ชีวิต จำกัด (มหาชน)** เลขที่ 63/2 อาคาร บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) ชั้น 1,3,4,5 และ 6 ถนนพระราม 9 แขวงห้วยขวาง
เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10320 เป็นผู้มียอำนาจขอคัดหรือถ่ายเอกสารหรือขอคำรับรองประวัติการรักษาพยาบาล ผู้ป่วยนอก
ผู้ป่วยใน ประวัติรักษาโรคทุกประเภท รวมทั้งผลการตรวจวินิจฉัยโรค การวิเคราะห์ผลเอกซเรย์ การตรวจเลือด น้ำลาย หรือการตรวจ
ร่างกายเพื่อค้นหาสาเหตุแห่งโรคต่าง ๆ ของ ด.ช./ด.ญ..... ตามหลักทางการแพทย์
และตรวจสอบเพื่อให้ทราบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับลูกค้าตามที่กฎหมายบังคับรวมทั้งรายละเอียดคำรักษาพยาบาลทั้งหมด จากแพทย์ คลินิก
โรงพยาบาลรัฐบาล โรงพยาบาลเอกชน หรือสถานื่อนามัยทุกแห่งที่ ด.ช./ด.ญ.....
เข้ารับการรักษา

ในการดำเนินการดังกล่าว ข้าพเจ้ามีเจตนาต้องการและยินยอมให้แพทย์ คลินิก โรงพยาบาลรัฐบาล โรงพยาบาลเอกชน หรือ
สถานื่อนามัยทุกแห่งดังกล่าว เปิดเผยประวัติการรักษาพยาบาลของ ด.ช./ด.ญ.....
ตามความเป็นจริงทั้งหมดโดยสิ้นเชิง ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ในการสมัครทำประกันชีวิตและ/หรือการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนตามกรมธรรม์
ประกันชีวิตของ ด.ช./ด.ญ..... เองจากทาง **บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)**

หากเกิดความเสียหายใด ๆ ต่อ ด.ช./ด.ญ..... ไม่ว่าทางตรงหรือทางอ้อม
ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิในการว่ากล่าวหรือฟ้องร้อง หรือเรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ จากแพทย์ คลินิก โรงพยาบาลรัฐบาล โรงพยาบาลเอกชน
หรือสถานื่อนามัยดังกล่าว ซึ่งเป็นผู้เปิดเผยหรือดำเนินการใด ๆ ตามหนังสือยินยอมและมอบอำนาจฉบับนี้โดยสิ้นเชิง

การกระทำใด ๆ ของผู้รับมอบอำนาจที่ได้กระทำไปภายในขอบเขตแห่งหนังสือยินยอมและมอบอำนาจฉบับนี้ ให้มีผลผูกพันผู้
มอบอำนาจตามกฎหมาย และให้ถือเสมือนหนึ่งเป็นการกระทำของผู้มอบอำนาจเองทุกประการ

ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจข้อความข้างต้นเป็นอย่างดีโดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนาและความประสงค์ในการ
มอบอำนาจของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ/ผู้ให้คำยินยอม
() บิดา/มารดา/ผู้ปกครองโดยชอบธรรม

ลงชื่อ.....พยาน/ตัวแทนประกันชีวิต
()

ลงชื่อ.....พยาน
()

หมายเหตุ : กรุณาแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องของบิดา/มารดา/ผู้ปกครองโดยชอบธรรม
ในฐานะผู้มอบอำนาจ