

## โครงการไทยแคร์ ดูแลคนไทยทั่วแผ่นดิน

### เอกสารเรียกร้องผลประโยชน์ของผู้เอาประกันภัย

#### การเรียกร้องผลประโยชน์กรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ (ผู้เอาประกันภัย)

1. ใบรับรองการทำประกันภัยของผู้เอาประกันภัย
2. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท (กรอกข้อมูลครบถ้วน)
3. สำเนาใบมรณบัตร รับรองสำเนาโดยผู้รับประโยชน์
4. ใบรายงานแพทย์ / สำเนาประวัติการรักษาทั้งหมดที่เกี่ยวกับอุบัติเหตุที่เรียกร้องของสถานพยาบาลทุกแห่งที่เกี่ยวข้อง
5. สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพ รับรองสำเนาโดยร้อยเวรเจ้าของคดีหรือหน่วยงานที่ออกรายงาน (แผ่นหน้า และแผ่นหลัง)
6. สำเนาการตรวจศพในกรณีมีการผ่าพิสูจน์ศพ (ถ้ามี)
7. สำเนาบันทึกระจำวันของตำรวจ รับรอง โดยร้อยเวรเจ้าของคดี
8. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านประทับ“ตาย”ของผู้เอาประกันภัยรับรองสำเนาโดยผู้รับประโยชน์
9. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์ รับรองสำเนาโดยผู้รับประโยชน์
10. หนังสือขอแสดงสิทธิรับเงินสินไหมทดแทน (แสดงบัญชีเครือญาติ) / หนังสือจัดตั้งผู้จัดการมรดก
11. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารของผู้รับผลประโยชน์
12. เอกสารประกอบอื่นๆ เพิ่มเติมตามลักษณะเหตุการณ์และความจำเป็น

#### การเรียกร้องผลประโยชน์ค่าปลงศพและค่าใช้จ่ายในการจัดการงานศพ กรณีเสียชีวิตจากการเจ็บป่วย (ผู้เอาประกันภัย)

1. ใบรับรองการทำประกันภัยของผู้เอาประกันภัย
2. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท (กรอกข้อมูลครบถ้วน)
3. สำเนาใบมรณบัตร รับรองสำเนาโดยผู้รับประโยชน์
4. ใบรายงานแพทย์ / สำเนาประวัติการรักษา
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านประทับ“ตาย”ของผู้เอาประกันภัยรับรองสำเนาโดยผู้รับประโยชน์
6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์ รับรองสำเนาโดยผู้รับประโยชน์
7. หนังสือขอแสดงสิทธิรับเงินสินไหมทดแทน (แสดงบัญชีเครือญาติ) / หนังสือจัดตั้งผู้จัดการมรดก
8. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารของผู้รับประโยชน์

#### การเรียกร้องผลประโยชน์ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือการสูญเสียอวัยวะ หรือสาวยตา (ผู้เอาประกันภัย)

1. ใบรับรองการทำประกันภัยของผู้เอาประกันภัย
2. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท (กรอกข้อมูลครบถ้วน)
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้เอาประกันภัย
4. ใบรายงานแพทย์ และรูปถ่ายที่ยืนยันการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือ สูญเสียอวัยวะ หรือ สาวยตา
5. สำเนาประวัติการรักษาทั้งหมดที่เกี่ยวกับอุบัติเหตุที่เรียกร้องของสถานพยาบาลทุกแห่งที่เกี่ยวข้อง
6. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารของผู้เอาประกันภัย
7. เอกสารประกอบอื่นๆ เพิ่มเติมตามลักษณะเหตุการณ์และความจำเป็น



## โครงการไทยแคร์ ดูแลคนไทยทั่วประเทศ

### เอกสารเรียกร้องผลประโยชน์ของสมาชิกในครอบครัว

#### การเรียกร้องผลประโยชน์กรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ (สมาชิกในครอบครัว)

1. ใบรับรองการทำประกันภัยของผู้เอาประกันภัย
2. เอกสารที่ระบุความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย เช่น สูติบัตร , ทะเบียนสมรส , ทะเบียนบ้าน เป็นต้น
3. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท (กรอกข้อมูลครบถ้วน)
4. สำเนาใบมรณบัตร รับรองสำเนาโดยผู้เอาประกันภัย
5. ใบรายงานแพทย์ / สำเนาประวัติการรักษาทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับอุบัติเหตุที่เรียกร้องของสถานพยาบาลทุกแห่งที่เกี่ยวข้อง
6. สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพ รับรองสำเนาโดยร้อยเวรเจ้าของคดีหรือหน่วยงานที่ออกรายงาน (แผ่นหน้า และแผ่นหลัง)
7. สำเนาการตรวจศพในกรณีมีการผ่าพิสูจน์ศพ (ถ้ามี)
8. สำเนาบันทึกประจำวันของตำรวจ รับรองโดยร้อยเวรเจ้าของคดี
9. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านประทับ“ตาย”ของสมาชิกในครอบครัวรับรองสำเนาโดยผู้เอาประกันภัย
10. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้เอาประกันภัย รับรองสำเนาโดยผู้เอาประกันภัย
11. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารของผู้เอาประกันภัย
12. เอกสารประกอบอื่นๆ เพิ่มเติมตามลักษณะเหตุการณ์และความจำเป็น

#### การเรียกร้องผลประโยชน์ค่าปลงศพและค่าใช้จ่ายในการจัดการงานศพ กรณีเสียชีวิตจากการเจ็บป่วย (สมาชิกในครอบครัว)

1. ใบรับรองการทำประกันภัยของผู้เอาประกันภัย
2. เอกสารที่ระบุความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย เช่น สูติบัตร , ทะเบียนสมรส , ทะเบียนบ้าน เป็นต้น
3. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท (กรอกข้อมูลครบถ้วน)
4. สำเนาใบมรณบัตร รับรองสำเนาโดยผู้เอาประกันภัย
5. ใบรายงานแพทย์ / สำเนาประวัติการรักษา
6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านประทับ“ตาย”ของสมาชิกในครอบครัวรับรองสำเนาโดยผู้เอาประกันภัย
7. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกในครอบครัว รับรองสำเนาโดยผู้เอาประกันภัย
8. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารของผู้เอาประกันภัย

#### การเรียกร้องผลประโยชน์ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือการสูญเสียอวัยวะ หรือสายตา (สมาชิกในครอบครัว)

1. ใบรับรองการทำประกันภัยของผู้เอาประกันภัย
2. เอกสารที่ระบุความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย เช่น สูติบัตร , ทะเบียนสมรส , ทะเบียนบ้าน เป็นต้น
3. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท (กรอกข้อมูลครบถ้วน)
4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของสมาชิกในครอบครัว และ ของผู้เอาประกันภัย
5. ใบรายงานแพทย์ และรูปถ่ายที่ยืนยันการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือ สูญเสียอวัยวะ หรือ สายตา
6. สำเนาประวัติการรักษาทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับอุบัติเหตุที่เรียกร้องของสถานพยาบาลทุกแห่งที่เกี่ยวข้อง
7. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารของผู้เอาประกันภัย
8. เอกสารประกอบอื่นๆ เพิ่มเติมตามลักษณะเหตุการณ์และความจำเป็น

