

หนังสือขอแสดงสิทธิรับเงินสินไหมทดแทน

ทำที่ _____

วันที่ _____

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว _____

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ _____

ขอรับรองว่าข้าพเจ้าเกี่ยวข้องเป็น (เช่น บุตร, ภรรยา เป็นต้น) _____ ทายาทโดยชอบธรรมของ

นาย/นาง/นางสาว _____ ซึ่งเป็นผู้เอาประกันภัยกับ บริษัท แปซิฟิก ครอส ประกัน

สุขภาพ จำกัด (มหาชน) ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ _____

ข้าพเจ้าขอแสดงสิทธิรับเงินสินไหมทดแทน

ของตนเอง จำนวน _____ บาท (_____)

ของตนเองและรวมของทายาทโดยธรรมคนอื่นทั้งหมด จำนวน _____
(_____)

ข้าพเจ้าขอแจ้งลำดับทายาทโดยชอบธรรม ดังต่อไปนี้

บัญชีเครือญาติ

1. คู่สมรสที่ชอบด้วยกฎหมายของผู้เอาประกันภัย

ไม่มี (โสด)

มี ชื่อ-นามสกุล _____

ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิตแล้ว หย่าเมื่อ _____

2. บุตรของผู้เอาประกันภัย มีจำนวน _____ คน ดังนี้

(1) ชื่อ _____ ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิตแล้ว ผู้รับมรดกแทนที่

(2) ชื่อ _____ ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิตแล้ว ผู้รับมรดกแทนที่

(3) ชื่อ _____ ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิตแล้ว ผู้รับมรดกแทนที่

(4) ชื่อ _____ ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิตแล้ว ผู้รับมรดกแทนที่

(5) ชื่อ _____ ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิตแล้ว ผู้รับมรดกแทนที่

3. มารดาของผู้เอาประกันภัยชื่อ _____ ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิตแล้ว

4. บิดาของผู้เอาประกันภัยชื่อ _____ ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิตแล้ว

หมายเหตุ: หากทายาทตามบัญชีเครือญาติลำดับ 2, 3 หรือ 4 ยังมีชีวิตอยู่ ไม่ต้องระบุข้อมูลทายาทลำดับ 5 ถึง 7 อีก



OUR CONTACT INFORMATION

5. พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกันของผู้เอาประกันภัย มีจำนวน _____ คน ดังนี้
- (1) ชื่อ _____ ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิตแล้ว ผู้รับมรดกแทนที่
- (2) ชื่อ _____ ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิตแล้ว ผู้รับมรดกแทนที่
6. พี่น้องร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกันของผู้เอาประกันภัย มีจำนวน _____ คน ดังนี้
- (1) ชื่อ _____ ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิตแล้ว ผู้รับมรดกแทนที่
- (2) ชื่อ _____ ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิตแล้ว ผู้รับมรดกแทนที่
7. ปู่ ย่า ตา ยาย ของผู้เอาประกันภัย มีจำนวน _____ คน ดังนี้
- (1) ชื่อ _____ ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิตแล้ว
- (2) ชื่อ _____ ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิตแล้ว
- (3) ชื่อ _____ ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิตแล้ว
- (4) ชื่อ _____ ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิตแล้ว
8. ลูก ป้า น้า อา ของผู้เอาประกันภัย มีจำนวน _____ คน ดังนี้
- (5) ชื่อ _____ ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิตแล้ว ผู้รับมรดกแทนที่
- (6) ชื่อ _____ ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิตแล้ว ผู้รับมรดกแทนที่
- (7) ชื่อ _____ ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิตแล้ว ผู้รับมรดกแทนที่
- (8) ชื่อ _____ ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิตแล้ว ผู้รับมรดกแทนที่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลทายาทโดยธรรมตามที่ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ เป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ หากต่อไปในภายภาคหน้าปรากฏว่ามีทายาทโดยธรรมหรือผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกฎหมายอื่นใดเรียกร้องเงินสินไหมทดแทนกับบริษัท แปซิฟิก ครอส ประกันสุขภาพ จำกัด (มหาชน) ภายใต้กรมธรรม์ฉบับดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นทั้งหมด

ลงชื่อ _____ ผู้แสดงสิทธิและรับรองทายาท
(_____)

คำอธิบาย

บุตร หมายความว่า บุตรโดยชอบด้วยกฎหมาย บุตรนอกกฎหมายที่บิดารับรอง หรือบุตรบุญธรรมที่จดทะเบียน โดยชอบด้วยกฎหมาย

บิดา หมายความว่า บิดาที่จดทะเบียนสมรสกับมารดา บิดาที่จดทะเบียนรับรองบุตร บิดาโดยคำพิพากษาของศาล

ผู้รับมรดกแทนที่ หมายความว่า บุตรของทายาทตามลำดับ 2, 5, 6 หรือ 8 ที่มีสิทธิรับมรดกแล้วแต่กรณี ซึ่งถึงแก่ความตาย หรือถูกกำจัดมิให้รับมรดกก่อนเจ้ามรดกตาย

หมายเหตุ: เอกสารประกอบที่ต้องแนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ของทายาทโดยธรรมทุกคนและ/หรือผู้รับมรดกแทนที่
- สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ของทายาทโดยธรรมทุกคนและ/หรือผู้รับมรดกแทนที่
- สำเนาหน้าบัญชีเงินฝากธนาคาร (ถ้ามี) ของผู้แสดงสิทธิรับเงินสินไหมทดแทน

