



กองทุนประกันวินาศภัย
General Insurance Fund

คำทวงหนี้เลขที่...../2564

เขียนที่ กองทุนประกันวินาศภัย

สนง.คปภ.ส่วนกลาง

สนง.คปภ.เขต.....

สนง.คปภ.จังหวัด.....

คำทวงหนี้เจ้าหนี้ตามสัญญาประกันภัย
บริษัท เอเชียประกันภัย 1950 จำกัด (มหาชน)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- ข้อมูลส่วนตัวเจ้าหนี้ -

ข้าพเจ้าในฐานะ ผู้เอาประกันภัย หรือผู้รับประโยชน์

ผู้ได้รับความเสียหายที่มีสิทธิเรียกร้องตามสัญญาประกันภัย (คู่กรณีของ บมจ.เอเชียประกันภัย 1950)

ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี

เลขที่บัตรประชาชน --- เลขทะเบียนนิติบุคคล.....

ที่อยู่ติดต่อได้จริง

เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน/อาคาร.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มือถือ.....

E-mail.....

- ข้อมูลผู้ทำการแทนเจ้าหนี้ -

ข้าพเจ้าในฐานะ ผู้รับมอบอำนาจ ผู้แทนโดยชอบธรรมของเจ้าหนี้ ผู้จัดการมรดกตามคำสั่งศาล

ทายาทโดยธรรม (กรณีไม่ได้ร้องขอต่อศาลให้แต่งตั้งผู้จัดการมรดก)

ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี

เลขที่บัตรประชาชน --- เลขทะเบียนนิติบุคคล.....

ที่อยู่ติดต่อได้จริง

เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน/อาคาร.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มือถือ.....

E-mail.....

ประเภทค่าสินไหมทดแทน มีรายละเอียดดังต่อไปนี้ (โปรดระบุให้ชัดเจน)

- | | |
|--|---------------|
| <input type="radio"/> ค่าคืนเบี้ยประกันภัย | จำนวน.....บาท |
| <input type="radio"/> ค่ารักษาพยาบาล | จำนวน.....บาท |
| <input type="radio"/> ค่าชดเชยทุพพลภาพ | จำนวน.....บาท |
| <input type="radio"/> ค่าปลงศพ | จำนวน.....บาท |
| <input type="radio"/> ค่าซ่อมรถ /ค่าซ่อมทรัพย์สิน | จำนวน.....บาท |
| <input type="radio"/> ค่าลากรถ | จำนวน.....บาท |
| <input type="radio"/> ค่าขาดประโยชน์จากการใช้รถ | จำนวน.....บาท |
| <input type="radio"/> หนี้ตามคำพิพากษา /อนุญาโตตุลาการ | จำนวน.....บาท |
| <input type="radio"/> โควิด-19..... | จำนวน.....บาท |
| <input type="radio"/> อื่นๆ | จำนวน.....บาท |

รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)

เอกสารหลักฐานของเจ้าหนี้

- | | |
|---|--|
| <p>*กรณีเจ้าหนี้เป็นบุคคลธรรมดา (รับรองสำเนาถูกต้อง)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือเดินทาง/ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว <input type="checkbox"/> สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล <input type="checkbox"/> สำเนาใบสมรส <input type="checkbox"/> สำเนาใบสำคัญการสมรส <input type="checkbox"/> สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร | <p>*กรณีเจ้าหนี้เป็นนิติบุคคล (รับรองสำเนาถูกต้อง)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนกรรมการผู้มีอำนาจ <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองนิติบุคคล (นายทะเบียนรับรองไม่เกิน 3 เดือน) <input type="checkbox"/> สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล <input type="checkbox"/> สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... |
|---|--|

เอกสารหลักฐานของ ผู้รับมอบอำนาจ /ผู้แทนโดยชอบธรรม /ผู้จัดการมรดก /ทายาทโดยธรรม

- หนังสือมอบอำนาจ พร้อมติดอากรแสตมป์ 30 บาท (กรณีนิติบุคคลให้ประทับตรานิติบุคคลด้วย)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ของผู้รับมอบอำนาจ/ผู้แทนโดยชอบธรรม/ผู้จัดการมรดก/ทายาทโดยธรรม)
- คำสั่งศาลแต่งตั้งผู้จัดการมรดก (ฉบับเจ้าหน้าที่รับรอง)
- กรณีไม่ได้ร้องขอต่อศาลให้แต่งตั้งผู้จัดการมรดก ต้องนำส่งบัญชีเครือญาติ และหนังสือยินยอมทายาท

เอกสารหลักฐานแห่งหนี้

กรณีโควิด-19

- กรมธรรม์ประกันภัย
- ใบรับรองแพทย์ / ประวัติการตรวจรักษา
- ผลการตรวจการติดเชื้อโควิด-19 ด้วยวิธี Real Time-PCR (RT-PCR)
- ใบเสร็จรับเงิน / ใบนัด (ใบคิล)
- เอกสารอื่นๆ (ระบุ)

กรณีอื่นๆ

- กรมธรรม์ประกันภัย
- ใบรับรองแพทย์
- ใบเสร็จรับเงิน
- ใบเคลม / ใบแจ้งความเสียหาย / ใบติดต่อ
- รายงานประจำวันเกี่ยวกับคดี
- ใบเสนอราคา / ใบอนุมัติซ่อม / ใบรับ-ส่งมอบรถ
- สำเนาสมุดคู่มือจดทะเบียนรถยนต์
- รูปถ่ายความเสียหายของทรัพย์สิน ก่อนซ่อมและหลังซ่อม
- ใบนัดรับเงินค่าสินไหมทดแทน / ใบอนุมัติจ่ายค่าสินไหมทดแทน
- สำเนาคำฟ้อง และสำเนาคำพิพากษาศาล (ฉบับเจ้าหน้าที่รับรอง)
- สำเนาคำชี้ขาดของอนุญาโตตุลาการ
- ใบสำคัญคดีถึงที่สุด (ฉบับเจ้าหน้าที่รับรอง)
- เอกสารอื่นๆ (ระบุ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ายังไม่ได้รับเงินค่าสินไหมทดแทนใดๆ จากบริษัทหรือคู่กรณีแต่อย่างใด และขอรับรองว่าข้อความและเอกสารหลักฐานคำทวงหนี้ดังกล่าวถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ หากพบว่าเอกสารหลักฐานคำทวงหนี้ดังกล่าวไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว และให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่เคยยื่นคำขอทวงหนี้ต่อกองทุนประกันวินาศภัย

ลงชื่อ.....เจ้าหนี้
(.....)

หากท่านเปลี่ยนแปลงที่อยู่ หรือเปลี่ยนเบอร์โทรศัพท์
โปรดรีบแจ้งกองทุนประกันวินาศภัย

ส่วนของเจ้าหนี้ที่ผู้รับคำทวงหนี้

บันทึกความเห็น กรณีเจ้าหนี้ นำส่งเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน

.....

.....

ลงชื่อ.....เจ้าหนี้ที่
(.....)

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า อายุ ปี
เชื้อชาติ สัญชาติ อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ตรอก/ ซอย.....

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ปัจจุบันอาศัยอยู่ที่.....

ได้มอบอำนาจให้..... อายุ ปี

เชื้อชาติ สัญชาติ อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ตรอก/ ซอย.....

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจ.....

..... แทนข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการกระทำที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปนั้น ให้ถือเสมือนหนึ่งเป็นการกระทำของข้าพเจ้า และเพื่อเป็นหลักฐานรับรองหนังสือฉบับนี้ ผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจต่างได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)