



กองทุนประกันวินาศภัย  
General Insurance Fund

คำทวงหนี้เลขที่...../2565

- เขียนที่  กองทุนประกันวินาศภัย  
 สนง.คปก.ส่วนกลาง  
 สนง.คปก.เขต.....  
 สนง.คปก.จังหวัด.....

**คำทวงหนี้เจ้าหนี้ตามสัญญาประกันภัย  
บริษัท เดอะ วัน ประกันภัย จำกัด (มหาชน)**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**- ข้อมูลส่วนตัวเจ้าหนี้ -**

ข้าพเจ้าในฐานะ  ผู้เอาประกันภัย หรือผู้รับประโยชน์  
 ผู้ได้รับความเสียหายที่มีสิทธิเรียกร้องตามสัญญาประกันภัย (คู่กรณีของ บมจ.เดอะ วัน ประกันภัย)  
 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><b>*กรณีเจ้าหนี้เป็นบุคคลธรรมดา (รับรองสำเนาถูกต้อง)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน</li> <li><input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือเดินทาง/ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว</li> <li><input type="checkbox"/> สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล</li> <li><input type="checkbox"/> สำเนาใบมรณบัตร</li> <li><input type="checkbox"/> สำเนาใบสำคัญการสมรส</li> <li><input type="checkbox"/> สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร</li> </ul> | <p><b>*กรณีเจ้าหนี้เป็นนิติบุคคล (รับรองสำเนาถูกต้อง)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนกรรมการผู้มีอำนาจ</li> <li><input type="checkbox"/> หนังสือรับรองนิติบุคคล (นายทะเบียนรับรองไม่เกิน 3 เดือน)</li> <li><input type="checkbox"/> สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล</li> <li><input type="checkbox"/> สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร</li> <li><input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</li> <li><input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</li> </ul> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**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).....

กรณีขอคืนเบี้ยประกันภัย กองทุนประกันวินาศภัย ในฐานะผู้ชำระบัญชี ขอใช้สิทธิบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับดังกล่าวต่อท่าน ณ วันที่ท่านยื่นคำทวงหนี้ และถือว่าท่านรับทราบการบอกเลิกกรมธรรม์แล้ว โดยกรมธรรม์ประกันภัยจะถูกยกเลิกและสิ้นสุดความคุ้มครองในวันดังกล่าว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ายังไม่ได้รับเงินค่าสินไหมทดแทนใดๆ จากบริษัทหรือคู่กรณีแต่อย่างใด และขอรับรองว่าข้อความและเอกสารหลักฐานคำทวงหนี้ดังกล่าวถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ หากพบว่าเอกสารหลักฐานคำทวงหนี้ดังกล่าวไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว และให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่เคยยื่นคำขอทวงหนี้ต่อกองทุนประกันวินาศภัย

ลงชื่อ.....เจ้าหนี้  
(.....)

หากท่านเปลี่ยนแปลงที่อยู่ หรือเปลี่ยนเบอร์โทรศัพท์  
โปรดรีบแจ้งกองทุนประกันวินาศภัย

**ส่วนของเจ้าหน้าที่ผู้รับคำทวงหนี้**

บันทึกความเห็น กรณีเจ้าหนี้นำส่งเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน

.....

.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่  
(.....)