



กองทุนประกันวินาศภัย  
General Insurance Fund

คำทวงหนี้เลขที่...../2565

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

**คำทวงหนี้เจ้าหนี้ตามสัญญาประกันภัย  
บริษัท ไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**- ข้อมูลส่วนตัวเจ้าหนี้ -**

ข้าพเจ้าในฐานะ  ผู้เอาประกันภัย หรือผู้รับประโยชน์  
 ผู้ได้รับความเสียหายที่มีสิทธิเรียกร้องตามสัญญาประกันภัย (คู่กรณีของ บมจ.ไทยประกันภัย)  
 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**

**\*กรณีเจ้าหนี้เป็นบุคคลธรรมดา (รับรองสำเนาถูกต้อง)**

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาหนังสือเดินทาง/ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว
- สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล
- สำเนาใบสมรส
- สำเนาใบสำคัญการสมรส
- สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร

**\*กรณีเจ้าหนี้เป็นนิติบุคคล (รับรองสำเนาถูกต้อง)**

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนกรรมการผู้มีอำนาจ
- หนังสือรับรองนิติบุคคล (นายทะเบียนรับรองไม่เกิน 3 เดือน)
- สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล
- สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร
- อื่นๆ.....
- 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 (ใบดิล)
- 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

**ส่วนของเจ้าหนี้ที่รับคำทวงหนี้**  
บันทึกความเห็น กรณีเจ้าหนี้นำส่งเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน

.....

.....

ลงชื่อ.....เจ้าหนี้ที่  
(.....)