



บริษัท สหประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

UNION LIFE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

411 อาคาร ชูทาวเวอร์ ถนนศรีนครินทร์ แขวงสวนหลวง เขตสวนหลวง กรุงเทพมหานคร 10250 โทร. 0-2731-7799 โทรสาร. 0-2731-7727-28

411 U TOWER Srinagarindra Road, Suanluang, Bangkok 10250, Thailand Tel. +66-2731-7799 Fax +66-2731-7727 to 28

website : <http://www.ulife.in.th> E-mail Address : saha@sahalife.co.th ทะเบียนเลขที่ 0107554000186

รายการนำส่งเอกสารการเรียกร้องสินไหมมรดกกรรม

วันที่.....

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา.....

เลขที่..... หมู่..... ซอย..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทร..... โทรสาร..... E-mail Address.....

1. ชื่อ-นามสกุล (ผู้เอาประกัน)

2. กรมธรรม์ เลขที่แบบกรมธรรม์.....

3. วัน เดือน ปี ที่เกิดเหตุสาเหตุ.....สถานที่.....

4. เอกสารของผู้เอาประกัน เพื่อประกอบการเรียกร้องสินไหมมรดกกรรม

- รายการนำส่งเอกสารการเรียกร้องสินไหมมรดกกรรม
- บันทึกถ้อยคำผู้รับประโยชน์ (แบบฟอร์มของบริษัทฯ)
- กรณีเสียชีวิตที่โรงพยาบาล ต้องส่งต้นฉบับใบรายงานของแพทย์ผู้ตรวจรักษา (แบบฟอร์มของบริษัทฯ) หรือ หนังสือรับรองการตาย (ท.ร.4/1)
- กรมธรรม์ (ต้นฉบับจริง) ถ้าสูญหายให้นำใบแจ้งความเอกสารหายจากสถานีตำรวจมาแทน
- สำเนาใบมรณบัตร
- สำเนาบัตรประชาชน ของผู้เอาประกันและผู้รับประโยชน์
- สำเนาทะเบียนบ้านที่มีการจำหน่ายการตายของผู้เอาประกัน
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์
- สำเนาเอกสารเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ถ้ามีการเปลี่ยนแปลง)
- หน้าสมุดบัญชีธนาคารของผู้รับประโยชน์ กรณีให้ออนเงินสินไหมเข้าบัญชี
- บันทึกหนี้สินของผู้เอาประกัน (กรณีมีหนี้สินกับ ธ.ก.ส.)
- รายงานการประชุมที่มีมติแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการของ ธ.ก.ส. ชุดปัจจุบัน จำนวน 1 ชุด

เอกสารเพิ่มเติม กรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุหรือเหตุอื่นๆ

- สำเนาบันทกประจำวันเกี่ยวกับคดี ที่ได้รับรองสำเนาถูกต้องโดยเจ้าหน้าที่ตำรวจ
- สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพ (ถ่ายเอกสารหน้า/หลัง ในฉบับเดียวกัน)
- ข่าวนั่งสื่อพิมพ์ หรือ สำเนาทางนิติเวช (ถ้ามี)

** หมายเหตุ : เอกสารของผู้เอาประกันและผู้รับประโยชน์ ให้รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับประโยชน์ พร้อมทั้งตัวแทน หรือเจ้าหน้าที่ ธ.ก.ส. ตรวจสอบเอกสารว่าถูกต้องกับต้นฉบับจริงแล้วลงลายมือชื่อรับรองในฉบับเดียวกัน

* กรณีพิมพ์ลายนิ้วมือ ให้รับรองลายนิ้วมือโดยพยาน 2 ท่าน พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนของพยานทั้ง 2 ท่าน

ลงชื่อผู้นำส่ง.....

()

ตำแหน่ง.....