



บริษัท สหประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

UNION LIFE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

411 อาคาร ยูทาวเวอร์ 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](mailto:saha@sahalife.co.th) ทะเบียนเลขที่ 0107554000186

### รายการนำส่งเอกสารการเรียกร้องสินไหมมรณกรรม

วันที่.....

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

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

โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail address :.....

ชื่อ-นามสกุล (ผู้เอาประกัน).....กรมธรรม์ เลขที่.....แบบกรมธรรม์.....

วัน เดือน ปี ที่เกิดเหตุ.....สาเหตุ.....สถานที่.....

### เอกสารของผู้เอาประกัน เพื่อประกอบการเรียกร้องสินไหมมรณกรรม

- รายการนำส่งเอกสารการเรียกร้องสินไหมมรณกรรม
- บันทึกล้อยคำผู้รับประโยชน์ (แบบฟอร์มของบริษัทฯ)
- กรณีเสียชีวิตที่โรงพยาบาล ต้องส่งต้นฉบับใบรายงานของแพทย์ผู้ตรวจรักษา (แบบฟอร์มของบริษัทฯ) หรือ หนังสือรับรองการตาย (ท.ร.4/1)
- กรมธรรม์ตัวจริง (กรณีกรมธรรม์สูญหายให้แจ้งความแล้วใช้บันทึกแจ้งความหายจากสถานีตำรวจแทน)
- สำเนาใบมรณบัตร
- สำเนาบัตรประชาชน ของผู้เอาประกันภัย และผู้รับประโยชน์
- สำเนาทะเบียนบ้านที่มีการจำหน่ายการตายของผู้เอาประกัน
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์
- สำเนาเอกสารเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ถ้ามีการเปลี่ยนแปลง)
- หน้าสมุดบัญชีธนาคารของผู้รับประโยชน์ กรณีให้โอนเงินสินไหมเข้าบัญชี
- บันทึกหนี้สินของผู้เอาประกัน (กรณีมีหนี้สินกับสภกรณ์)
- รายงานการประชุมที่มีมติแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการของสภกรณ์ ชุดปัจจุบัน จำนวน 1 ชุด

### เอกสารเพิ่มเติม กรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุหรือเหตุอื่นๆ

- สำเนาบันทึกระจำวันเกี่ยวกับคดี ที่ได้รับรองสำเนาถูกต้องโดยเจ้าหน้าที่ตำรวจ
- สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพ (ถ่ายเอกสารหน้า/หลังในฉบับเดียวกัน)
- ข่าวหนังสือพิมพ์ หรือ สำเนาทางนิตินิวส์ (ถ้ามี)

**\*\* หมายเหตุ :** เอกสารของผู้เอาประกันภัยและผู้รับประโยชน์ให้รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับประโยชน์ พร้อมทั้งตัวแทน หรือเจ้าหน้าที่สภกรณ์ หรือผู้มีอำนาจสภกรณ์ตรวจสอบเอกสารว่าถูกต้องกับต้นฉบับจริงแล้วลงลายมือชื่อรับรองในฉบับเดียวกัน

กรณีพิมพ์ลายนิ้วมือให้รับรองลายนิ้วมือโดยพยาน 2 ท่าน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของพยานทั้ง 2 ท่าน พร้อมรับรองสำเนามาด้วย

ลงชื่อผู้ส่ง.....

( )

ตำแหน่ง.....