



สอ.ธก.ปตท.

สหกรณ์ออมทรัพย์ธุรกิจก๊าซ ปตท. จำกัด

PTT. Natural Gas Business Saving Co-Operative, Limited.

59 ม.8 ตำบลนาป่า อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี โทร. (038) 274390-5 ต่อ 35027-8

คำร้องขอแจ้งอุบัติเหตุ เพื่อรับผลประโยชน์การทำประกันอุบัติเหตุกลุ่ม

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอแจ้งอุบัติเหตุ เพื่อรับผลประโยชน์การทำประกันอุบัติเหตุกลุ่ม

เรียน กรรมการผู้จัดการ

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว อายุ ปี

อยู่บ้านเลขที่ เบอร์โทรศัพท์

เกี่ยวข้องกับฐานะ ผู้เอาประกัน ตัวแทนของผู้เอาประกัน ทายาทของผู้เอาประกัน

ขอแจ้งชื่อผู้ประสบอุบัติเหตุ ชื่อ นาย / นาง / นางสาว อายุ ปี

สมาชิกสังกัด เลขที่สมาชิก

ประสบอุบัติเหตุ (ลักษณะการเกิดอุบัติเหตุ)

ได้รับบาดเจ็บ / ผ่าตัด / ทำให้สูญเสียอวัยวะ / ทำให้เสียชีวิต

ได้เข้ารับการรักษาที่สถานพยาบาล

การรักษาของแพทย์

โดยแพทย์ผู้ให้การรักษา ชื่อ

ตามเอกสารการรับรองแพทย์ เลขที่ ลงวันที่

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว

เกี่ยวข้องกับฐานะ ผู้เอาประกัน ตัวแทนผู้เอาประกัน ทายาทของผู้เอาประกัน จึงขอแจ้งการเกิดอุบัติเหตุ

เพื่อรับผลประโยชน์จากการทำประกันอุบัติเหตุกลุ่ม

ลงชื่อ ผู้เอาประกัน / ตัวแทนผู้เอาประกัน /

(.....) ทายาทของผู้เอาประกัน

ลงชื่อ พยาน

(.....)