

ชื่อ-นามสกุล ผู้เอาประกันภัย

สินไหมค่ารักษาพยาบาล / สินไหมชดเชยรายวัน

- สำเนาบัตรประชาชนเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง
- แบบฟอร์มเรียกร้องสินไหมของบริษัท กรอกข้อมูลอย่างสมบูรณ์ทั้งในส่วนของผู้เรียกร้องและส่วนของแพทย์ผู้ทำการรักษา
- ใบยินยอมเปิดเผยประวัติ
- ใบรับรองแพทย์
- ใบเสร็จรับเงินของโรงพยาบาลฉบับจริง

สินไหมมรดกกรม

- สำเนาใบมรดกบัตร (รับรองโดยนายทะเบียนผู้มีอำนาจ)
- สำเนาทะเบียนบ้านจำหน่ายตาย และ สำเนาบัตรประชาชนของผู้เอาประกันภัย (เซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง)
- สำเนาทะเบียนบ้าน และ บัตรประชาชนของผู้รับประโยชน์ (เซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง)
- เล่มกรมธรรม์
- แบบฟอร์มใบถ้อยแถลงของผู้เรียกร้องค่าสินไหมทดแทน โดยผู้รับประโยชน์ลงลายมือชื่อเรียกร้องสินไหม (1 ใบต่อผู้รับประโยชน์ 1 ท่าน)
- แบบฟอร์มใบรายงานแพทย์ผู้ทำการรักษาก่อนเสียชีวิต  
สำหรับกรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ หรือ ถูกฆาตกรรม ลอบทำร้าย ต้องมีเอกสารประกอบการเรียกร้องสินไหมเพิ่มเติม ดังนี้
- บันทึกประจำวันของตำรวจ
- ใบชันสูตรพลิกศพทั้งด้านหน้า และ ด้านหลัง

สินไหมโรคร้ายแรง และโรคมะเร็ง

- แบบฟอร์มเรียกร้องสินไหม ผู้เอาประกันลงลายมือชื่อเรียกร้องสินไหม
- ผลการตรวจชิ้นเนื้อ
- รายงานแพทย์ผู้ทำการรักษา
- สำเนาบัตรประชาชนเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง
- เล่มกรมธรรม์

สูญเสียอวัยวะ และ ทุพพลภาพ

- แบบฟอร์มเรียกร้องสินไหม พร้อมผู้เอาประกันลงลายมือชื่อเรียกร้องสินไหม
- รายงานแพทย์ผู้ทำการรักษาที่ระบุอวัยวะที่สูญเสีย กรณีทุพพลภาพให้แนบรายงานแพทย์แสดงความทุพพลภาพประกอบ
- รูปถ่ายอวัยวะที่สูญเสียประกอบการพิจารณาสินไหม (ถ้ามี)
- สำเนาบัตรประชาชนเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง  
สำหรับกรณีบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ ต้องมีเอกสารประกอบการเรียกร้องสินไหมเพิ่มเติม ดังนี้
- สำเนานบันทึกประจำวันของตำรวจ

สินไหมทดแทนอุบัติเหตุ

- แบบฟอร์มเรียกร้องสินไหม พร้อมผู้เอาประกันลงลายมือชื่อเรียกร้องสินไหม
- รายงานแพทย์ผู้ทำการรักษา
- ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับ
- สำเนานบันทึกประจำวันของตำรวจ
- สำเนาบัตรประชาชนเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง

หมายเหตุ : สำหรับสัญญาเพิ่มเติมผู้ชำระเบี้ยเสียชีวิต ใช้เอกสารประกอบเช่นเดียวกับสินไหมมรดกกรม

สำหรับสัญญาเพิ่มเติมยกเว้นเบี้ยประกันภัย ใช้เอกสารประกอบเช่นเดียวกับสินไหมทุพพลภาพ

ลงชื่อ

เมื่อวันที่

เดือน

พ.ศ.

(  )

ตัวแทน / ผู้ให้บริการ สาขา