

คำแนะนำการเรียกร้องสินไหมมรณกรรม

ในการเรียกร้องสินไหมมรณกรรม ให้ผู้รับประโภชน์จัดเตรียมเอกสารยื่นต่อบริษัทโดยครบถ้วนถูกต้อง ดังนี้

| เอกสารประกอบการพิจารณา สินไหมมรณกรรม | ประเภทการเลี้ยงชีวิต | | |
|---|--|---|---|
| | กรณีเลี้ยงชีวิตโดยธรรมชาติ (เจ็บป่วย, ชราภาพ) | กรณีเลี้ยงชีวิตผิดธรรมชาติ (อุบัติเหตุ, ฆ่าตัวตาย, ถูกฆาตกรรม, การพยายามยังไม่สำเร็จ) | กรณีเลี้ยงชีวิตด้วยผลของกฎหมาย (บุคคลสาบสูญ) |
| | <ul style="list-style-type: none"> ■ สำเนาใบมรณบัตรของผู้เอาประกันภัย ■ สัญญาประกันภัย หรือหนังสือรับรองการประกันภัย ฉบับจริง (ในกรณีที่สัญญาประกันภัยสูญหาย ให้ยื่นหลักฐานรายงานประจำวันรับแจ้งเอกสารหมายมาประกอบการพิจารณาด้วย) ■ สำเนาหนังสือรับรองการตาย หรือใบรับแจ้งการตาย(ถ่ายสำเนาทั้งด้านหน้า-หลัง) | | |
| 1. เอกสารเพื่อแสดงการเลี้ยงชีวิต และการมีประกันภัยกับบริษัท ให้ผู้รับประโภช์ลงนามรับรอง สำเนาถูกต้องในเอกสารทุกฉบับ | <ul style="list-style-type: none"> ■ สำเนาบันทึกประจำวันของตำรวจ ■ สำเนาใบชันสูตรพลิกศพ (ถ่ายสำเนาทั้งด้านหน้า-หลัง) ■ สำเนารายงานการตรวจศพ (กรณีผ่าศพพิสูจน์) ■ อื่นๆ เช่น ข่าวจากหนังสือพิมพ์ | | |
| 2. แบบฟอร์มของบริษัท ใบประบุข้อมูลใน แบบฟอร์มของบริษัทให้ ครบถ้วนถูกต้องทุกข้อ | <ul style="list-style-type: none"> ■ ตัวอย่างคำผู้รับประโภช์ เอกสารเรียกร้องสินไหมมรณกรรม (2-02-05-0122) ■ ตัวอย่างแพทเทิร์นทำการรักษา (2-02-05-0078) ■ หนังสือมอบอำนาจและยินยอมให้เบ็ดเตล็ดประวัติการรักษา (2-02-05-0034/ กรณี 2 ภาษา 2-02-05-0460) ลงนามโดยทายาทตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัย ได้แก่ บิดา มารดา คู่สมรส บุตร (ที่บรรลุนิติภาวะแล้ว) ท่านใดท่านหนึ่ง และแนบ หลักฐานสำเนาบัตรประชาชน, สำเนาทะเบียนบ้านพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ | | |
| 3. เอกสารของผู้เอาประกันภัย | <ul style="list-style-type: none"> 3.1 กรณีผู้เอาประกันภัยเป็นบุคคลสัญชาติไทย <ul style="list-style-type: none"> ■ สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ 3.2 กรณีผู้เอาประกันภัยเป็นบุคคลที่ไม่มีสัญชาติไทยให้ใช้เอกสาร (อย่างใดอย่างหนึ่ง) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับโดยผู้รับประโภช์ ดังต่อไปนี้ คือ <ul style="list-style-type: none"> ■ สำเนาหนังสือเดินทาง (Passport) ■ สำเนาบัตรประจำตัวที่รัฐเจ้าของสัญชาติออกให้ ซึ่งต้องแสดงข้อมูลเป็นภาษาอังกฤษหรือมีคำแปลเป็นภาษาอังกฤษ ■ สำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว ■ สำเนาเอกสารสำคัญประจำตัวอื่นๆ ที่รัฐบาลไทยออกให้ เช่น สำเนาบัตรประจำตัวบุคคลซึ่งไม่มีสัญชาติไทย/สำเนาบัตรประจำตัวบุคคลที่ไม่มีสถานะทางทะเบียน | | |
| 4. เอกสารการแสดงตนของผู้รับประโภช์ | <ul style="list-style-type: none"> 4.1 กรณีผู้รับประโภช์เป็นบุคคล <ul style="list-style-type: none"> 4.1.1 กรณีผู้รับประโภช์เป็นบุคคลสัญชาติไทย <ul style="list-style-type: none"> ■ สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับประโภช์ทุกคนซึ่งต้องไม่ต้องขาดอายุ ณ วันที่มีการยื่นเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ ■ หากผู้รับประโภช์เป็นผู้เยาว์ที่อายุไม่ถึง 15 ปีบริบูรณ์ อนุโลมให้ใช้สำเนาสูติบัตรเป็นเอกสารการแสดงตนแทนสำเนาบัตรประชาชนได้ และให้ยื่นเอกสารเพิ่มเติม ดังต่อไปนี้ คือ เอกสารการแสดงตนของบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมาย ได้แก่ สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านพร้อมทั้งระบุหมายเลขอหตุพท์ที่สามารถติดต่อได้ และระบุที่อยู่ปัจจุบันของบุคคลดังกล่าว พพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ 4.1.2 กรณีผู้รับประโภช์เป็นบุคคลที่ไม่มีสัญชาติไทยให้ใช้เอกสารซึ่งต้องไม่ขาดอายุ (อย่างใดอย่างหนึ่ง) ณ วันที่มีการยื่นเอกสารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ ดังต่อไปนี้ คือ <ul style="list-style-type: none"> ■ สำเนาหนังสือเดินทาง (Passport) ■ สำเนาบัตรประจำตัวที่รัฐเจ้าของสัญชาติออกให้ ซึ่งต้องแสดงข้อมูลเป็นภาษาอังกฤษหรือมีคำแปลเป็นภาษาอังกฤษ ■ สำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว ■ สำเนาเอกสารสำคัญประจำตัวอื่นๆ ที่รัฐบาลไทยออกให้ เช่น สำเนาบัตรประจำตัวบุคคลซึ่งไม่มีสัญชาติไทย/สำเนาบัตรประจำตัวบุคคลที่ไม่มีสถานะทางทะเบียน | | |
| หมายเหตุ | <ul style="list-style-type: none"> ▶ กรณีซื้อและ/หรือนามสกุลของผู้เอาประกันภัย หรือผู้รับประโภช์ ไม่ตรงกับที่ระบุไว้ในสัญญาประกันภัย ให้ยื่นหลักฐานการเปลี่ยนแปลงชื่อและ/หรือนามสกุล หรือยื่นใบรับรองที่ออกโดยหน่วยงานราชการซึ่งแสดงว่าเป็นบุคคลเดียวกัน ต่อบริษัทด้วย ▶ กรณีผู้รับประโภช์เลี้ยงชีวิตก่อนผู้เอาประกันภัย และในค่าของเอาประกันภัยไม่ได้ระบุสัดส่วนการแบ่งสินไหมไว้ บริษัทจะจ่ายเงินให้แก่ผู้รับประโภช์ที่ยังมีชีวิตอยู่ คุณละเท่าๆ กัน โดยขอให้แนบสำเนาหลักฐานในมรณบัตรของผู้รับประโภช์ที่เลี้ยงชีวิตด้วย ▶ กรณีผู้รับประโภช์มีเพียงคนเดียวและได้เลี้ยงชีวิตก่อนผู้เอาประกันภัย หรือพร้อมกับผู้เอาประกันภัย บริษัทจะจ่ายเงินให้แก่กองมรดกของผู้เอาประกันภัยโดยขอให้แนบหลักฐานสำเนาใบมรณบัตรของผู้รับประโภช์ที่เลี้ยงชีวิตด้วย | | |

4.2 กรณีผู้รับประโยชน์เป็นนิติบุคคล

| (1) หลักฐานของนิติบุคคล | (2) หลักฐานของผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล |
|--|---|
| <p>ข้ออยู่กับประเพณีของนิติบุคคล ดังต่อไปนี้ นิติบุคคลทั่วไป ให้ยื่นเอกสารดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ หนังสือรับรองบริษัท ที่นายทะเบียนออกให้ไม่เกิน 6 เดือน นับถึงวันที่มีการยื่นเอกสารเรียกร้องสินไหมมรณกรรม ▪ เอกสารมอบอำนาจให้ทำธุรกรรม (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ) <p>ล่วงราชการ องค์กรของรัฐบาล รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ ที่มีฐานะเป็นนิติบุคคล ให้ยื่นเอกสารดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ หนังสือแสดงความจำนำในการสร้างความลัมพันธ์และทำธุรกรรม และ ▪ หนังสือแต่งตั้งหรือมอบอำนาจให้ทำธุรกรรม(ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ) <p>สหกรณ์ มูลนิธิ สมาคม สโมสร วัด มัลยิด ศาลเจ้าและนิติบุคคลอื่น ที่คล้ายคลึงกัน ให้ยื่นเอกสารดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ เอกสารแสดงการจดทะเบียน หรือเอกสารใบอนุญาตประกอบกิจการ หรือเอกสารแสดงการจัดตั้งจากหน่วยงานรัฐที่เกี่ยวข้อง ▪ เอกสารมอบอำนาจให้ทำธุรกรรม (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ) | <p>เฉพาะผู้ที่มาทำธุรกรรมกับบริษัท ในนามของนิติบุคคล และผู้มอบ/รับมอบอำนาจ (ถ้ามี)</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ คนไทย ให้ใช้สำเนาบัตรประชาชน ▪ บุคคลที่ไม่มีสัญชาติไทย ให้ใช้สำเนาหนังสือเดินทาง (Passport) <p>1.สำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาหนังสือเดินทาง ต้องไม่ขาดอายุ ณ วันที่มีการยื่นเอกสารเรียกร้องสินไหมมรณกรรม</p> <p>2.ให้ผู้ที่ได้รับมอบอำนาจ ให้ทำธุรกรรมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง ในเอกสารสำเนาทุกฉบับ</p> |

คำแนะนำในการระบุข้อมูลส่วนบุคคลของผู้รับประโยชน์ที่เป็นนิติบุคคล ลงในแบบฟอร์มถ้อยคำผู้รับประโยชน์ เอกสารเรียกร้องสินไหมมรณกรรม

(2-02-05-0122)

ให้ผู้รับประโยชน์ที่เป็นนิติบุคคล ระบุข้อมูลของนิติบุคคลฯ และผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลฯ (เฉพาะผู้ที่มาทำธุรกรรมกับบริษัทในนามของนิติบุคคลฯ) ลงในข้อ 9. ของแบบฟอร์ม ตามวิธีการดังต่อไปนี้

ข้อมูลผู้รับประโยชน์ (Beneficiary's Information)

| ชื่อและนามสกุลผู้รับประโยชน์ Beneficiary's Name-Surname | ที่อยู่ปัจจุบัน Present Address | ที่อยู่ ในประเทศเจ้าของสัญชาติ (กรณีเป็นนิติบุคคลที่ไม่มีสัญชาติไทย) Residential address in the country of nationality (in case of non-Thai nationality) | อาชีพ Occupation | หมายเลขโทรศัพท์/อีเมล Phone Number/E-mail Address |
|---|---|--|------------------------------|--|
| 1. ระบุชื่อของนิติบุคคลฯ | ระบุสถานที่ตั้งสำนักงานใหญ่ (กรณีเป็นคนละที่กับที่ตั้งตามที่จดทะเบียน)ลงในช่อง “อื่นๆ โปรดระบุ..” หากเป็นที่เดียวกันให้ระบุว่า “ตามที่จดทะเบียน” ลงในช่อง | ไม่ต้องระบุข้อมูล | ระบุประเภทกิจการของนิติบุคคล | ระบุหมายเลขโทรศัพท์/อีเมล ที่สามารถติดต่อได้ของนิติบุคคลฯ |
| 2. ระบุชื่อผู้มีอำนาจลงนามแทน นิติบุคคลฯ ที่มาทำธุรกรรมกับ บริษัท | ระบุที่อยู่ปัจจุบัน ของผู้มีอำนาจลงนามแทนฯ | ระบุเพิ่มเติม กรณีเป็นนิติบุคคลที่ไม่มี สัญชาติไทย | ไม่ต้องระบุข้อมูล | ระบุหมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถ ติดต่อได้และ/หรืออีเมล ของผู้มีอำนาจลงนามแทนฯ |
| 3. ระบุชื่อผู้มีอำนาจลงนามแทน นิติบุคคลฯ ที่มาทำธุรกรรมกับ บริษัท | ระบุที่อยู่ปัจจุบัน ของผู้มีอำนาจลงนามแทนฯ | ระบุเพิ่มเติม กรณีเป็นนิติบุคคลที่ไม่มี สัญชาติไทย | ไม่ต้องระบุข้อมูล | ระบุหมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถ ติดต่อได้และ/หรืออีเมล ของผู้มีอำนาจลงนามแทนฯ |

หากท่านต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อศูนย์บริการลูกค้าทางโทรศัพท์ โทร. 1766 เมืองไทย Smile