



PTN Insurance Broker Co.,LTD

115/18 Pracha Uthit Rd., Bang Mod,Thung Khru,Bangkok 10140

Tel : +66-2428-4833 Fax : +66-2428-4834

****ใช้ในกรณี ที่บริษัททัวร์เป็นนผู้สำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาลให้กับลูกค้าที่ไปเที่ยว****

- 1.รบกวนช่วยกรอก แบบแจ้งเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนฯพร้อมเซ็นชื่อตรงผู้เอาประกันภัยให้ด้วยค่ะ
- 2.แนบเอกสารตามที่ใบเรียกร้องสินไหมระบุ
 - ใบเสร็จรับเงิน (ต้นฉบับ)
 - ใบรับรองแพทย์ (ต้นฉบับ)
 - สำเนาบัตรประชาชนของผู้บาดเจ็บ
 - สำเนาหน้าบัญชีธนาคารของผู้บาดเจ็บ หากทางบริษัทฯทัวร์เป็นผู้สำรองจ่าย รบกวนขอสำเนาหน้าบัญชีธนาคาร ด้วยค่ะ

****หมายเหตุ**** ดังนี้

1. หากบริษัทนำเที่ยว หรือไกด์ หรือบุคคลใดเป็นผู้สำรองจ่ายให้ และผู้เอาประกันมีความประสงค์จะให้จ่ายให้บุคคลอื่น ให้กรอกข้อความใน สำเนาบัตรประชาชน ดังนี้

ข้าพเจ้า นาย/นาง..... เป็นผู้เอาประกันภัย มีความประสงค์ให้บริษัท ไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน) จ่ายค่าสินไหมทดแทนนี้ ให้กับ บริษัท / นาย แทนมอบให้ข้าพเจ้า และมีอำนาจในการดำเนินการเรียกร้องแทนข้าพเจ้า จนแล้วเสร็จ ข้าพเจ้าจะไม่ขอใช้สิทธิเรียกร้องใด ๆ อีกหากบริษัท ไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน) ได้จ่ายค่าสินไหมทดแทนให้แล้วตามความประสงค์นี้

ลงชื่อ.....(ผู้เอาประกันภัย)

.....(พยาน)

- 3.เซ็นชื่อรับรองในเอกสารทุกฉบับ

****หมายเหตุ**** หลังจากที่เตรียมเอกสารดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว ใ้ใคร่ขอรบกวนช่วยส่งเอกสารมายัง บริษัท พีทีเอ็น อินซัวรันส์ โบรคเกอร์ จำกัด

115/18 ถ.ประชาอุทิศ แขวงบางมด เขตทุ่งครุ กรุงเทพมหานคร 10140

โทร.(02) 428-4833-34 ต่อ 322 เมล์ : ptn2center@ptninsurancebroker.com



PTN Insurance Broker Co.,LTD

115/18 Pracha Uthit Rd., Bang Mod,Thung Khru,Bangkok 10140

Tel : +66-2428-4833 Fax : +66-2428-4834

**** ใช้ในกรณี ลูกค้าเป็นผู้จ่ายค่ารักษาเอง****

- 1.รบกวนช่วยกรอก แบบแจ้งเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนฯพร้อมเซ็นชื่อตรงผู้เอาประกันภัยให้ด้วยค่ะ
- 2.แนบเอกสารตามที่ใบเรียกร้องสินไหมระบุ
 - ใบเสร็จรับเงิน (ต้นฉบับ)
 - ใบรับรองแพทย์ (ต้นฉบับ)
 - สำเนาบัตรประชาชนของผู้บาดเจ็บ
 - สำเนาน้ำบัญชีธนาคารของผู้บาดเจ็บ
- 3.เซ็นชื่อรับรองในเอกสารทุกฉบับ

****หมายเหตุ**** หลังจากเตรียมเอกสารดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว ใ้ใคร่ขอรบกวนช่วยส่งเอกสารมายัง บริษัท พีทีเอ็น อินชัวร์นส์ โบรคเกอร์ จำกัด

115/18 ถ.ประชาอุทิศ แขวงบางมด เขตทุ่งครุ กรุงเทพมหานคร 10140

โทร.(02) 428-4833-34 ต่อ 322 อีเมลล์ : ptn2center@ptninsurancebroker.com