



บริษัท พุทธธรรมประกันภัย จำกัด (มหาชน)

PHUTTHATHAM INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

แบบฟอร์มเรียกร้องสินไหมทดแทนประกันไวรัสโควิด-19

โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนทุกช่อง ช่องใดไม่มีให้ขีด (-) ในช่องว่างที่ให้กรอกข้อมูล

<p>1. สำหรับผู้เอาประกันภัยกรอกข้อมูลเรียกร้องสินไหมทดแทน</p> <p>1. ชื่อ-สกุลผู้เอาประกันภัย.....อาชีพ..... อายุ.....ปี ที่อยู่..... เบอร์โทร..... กรมธรรม์เลขที่..... ระยะเวลาคุ้มครอง..... วันที่เกิดเหตุ..... เวลา..... ที่เกิดเหตุ..... รายละเอียดการเกิดเหตุ.....</p>
<p>2. กรณีเจ็บป่วย () ผู้ป่วยนอก () ผู้ป่วยใน () ICU () อื่นๆ..... โรงพยาบาลที่รักษา..... วันที่เข้า..... วันที่ออก..... ลักษณะอาการเจ็บป่วย..... ตั้งแต่วันที่..... ก่อนการเจ็บป่วยภายใน 30 วัน ท่านเดินทางไปต่างประเทศหรือไม่..... (เดินทางไปที่ประเทศ1)..... 2)..... 3)..... 4)..... วันที่เดินทางไป..... วันที่เดินทางกลับ..... สายการบิน..... พาสปอร์ตของท่านเลขที่..... แพทย์ผู้ทำการรักษาการเจ็บป่วย..... ผลวินิจฉัยการเจ็บป่วยของแพทย์..... ได้รับการรักษาโดย () การให้ยา () การผ่าตัด (ระบุ)..... () อื่นๆ.....</p>
<p>4. ท่านมีสิทธิการการรักษายาบาล/ ประกันภัยอุบัติเหตุ/สุขภาพกับหน่วยงานหรือบริษัทประกันภัยอื่นหรือไม่ โปรดระบุ หน่วยงาน/บริษัท..... เลขที่กรมธรรม์.....</p>

การกรอกข้อมูลอันเป็นเท็จหรือปกปิดข้อมูลและสาเหตุการเจ็บป่วยหรือสูญเสียเพื่อประโยชน์ในค่าสินไหมทดแทนแก่ตนเองหรือผู้อื่นโดย
ทุจริต ผู้เอาประกันภัย, ทายาทโดยธรรมหรือผู้รับประโยชน์ ในค่าสินไหมทดแทนอาจมีความรับผิดชอบตามกฎหมายทั้งทางแพ่งและทางอาญา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมให้แพทย์ โรงพยาบาล คลินิก สถานพยาบาล หรือบุคคลอื่นใดซึ่งกระทำการรักษาซึ่งมีบันทึกหรือทราบประวัติการ
รักษาพยาบาลของผู้เอาประกันภัย มีอำนาจแจ้งถึงความเจ็บป่วย การได้รับบาดเจ็บ ประวัติทางการแพทย์ ใบบ่งยา การให้คำปรึกษาหรือการรักษา
และสำเนาบันทึกของโรงพยาบาล หรือบันทึกทางการแพทย์ของโรงพยาบาล รวมทั้งข้อมูลอื่นๆต่อ บริษัท พุทธธรรมประกันภัย จำกัด (มหาชน) หรือ
ผู้แทนของบริษัทฯได้โดยเสมือนหนึ่งว่าข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเอง อนึ่ง สำเนาภาพถ่ายของหนังสือให้ความยินยอมนี้ ให้ถือว่ามีผลใช้บังคับได้
เช่นเดียวกับต้นฉบับ

ลงชื่อ..... ผู้เอาประกันภัย

(.....)

วันที่.....