

บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000252  
 295 ถนนสีพระยา แขวงสีพระยา เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500  
 โทรศัพท์ : 0-2640-7777, โทรสาร 0-2640-7799



Mittare Insurance Public Company Limited. Tax ID. 0107555000252  
 295 Siphaya Road, Siphaya, Bangrak, Bangkok 10500  
 Tel. 0-2640-7777 Fax. 0-2640-7799

หนังสือเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนอุบัติเหตุ

1. รายละเอียด กรมธรรม์เลขที่ .....	
2. รายละเอียดผู้เอาประกันภัย ชื่อผู้เอาประกันภัย ..... ที่อยู่ปัจจุบัน ..... โทร .....	
รายละเอียดชื่อผู้ปกครอง ชื่อ ..... ความสัมพันธ์ ..... ที่อยู่ปัจจุบัน ..... โทร .....	
3. รายละเอียดวันเกิดเหตุ วันที่เกิดเหตุ ..... เวลาเกิดเหตุ ..... สถานที่เกิดเหตุ ..... ลักษณะเกิดเหตุ ..... ชื่อ / ที่อยู่ผู้เห็นเหตุการณ์ ..... มีการแจ้งความหรือไม่, ที่ใด .....	
4. อาการบาดเจ็บ อวัยวะที่ได้รับบาดเจ็บ ..... ตำแหน่งของบาดแผล ..... ลักษณะและขนาดของบาดแผล .....	
5. ชื่อสถานพยาบาลที่ได้รับการรักษา สถานพยาบาลที่ได้รับการรักษา ..... แพทย์ผู้รักษา ..... เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ..... โทร ..... วิธีการรักษา ..... วันที่รับการรักษาครั้งสุดท้าย .....	
6. อาการปัจจุบัน .....	
7. กรณีมีประกันร่วมกับบริษัทอื่น (โปรดระบุชื่อบริษัทประกันและเลขที่กรมธรรม์) .....	
<p style="text-align: center;">ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และ ข้าพเจ้ายินยอมให้ บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ขอข้อมูลและประวัติการรักษาจาก โรงพยาบาล หรือ สถานพยาบาล ได้</p>	
ลงชื่อ ..... (.....) (ผู้ปกครอง)	ลงชื่อ ..... (.....) (ผู้เอาประกันภัย)
<p>ข้อควรทราบ ผู้ใดทุจริตหลอกลวงบริษัทประกันภัยหรือผู้อื่น ด้วยการแสดงความเป็นเท็จ หรือปกปิดข้อความจริงซึ่งควรบอกให้แจ้ง และโดยการหลอกลวงดังกล่าวนี้ ได้ไปซึ่งทรัพย์สินจากบริษัทประกันภัยที่ถูกหลอกลวงนั้น หรือบุคคลที่สาม หรือทำให้บริษัทประกันภัยที่ถูกหลอกลวงนั้น หรือบุคคลที่สาม ทำถอนหรือทำลายเอกสารสิทธิ ผู้นั้นกระทำความผิดฐานฉ้อโกงซึ่งเป็นความผิดในทางอาญาต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 3 ปี หรือปรับไม่เกิน 6,000 บาท หรือทั้งจำ ทั้งปรับ ตามประมวลกฎหมายอาญา และอีกทั้งจักต้องชดใช้ค่าสินไหมทดแทนในทางแพ่งอีก โสดหนึ่ง</p>	