



บริษัท สหประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

UNION LIFE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

411 อาคาร ชูทาวเวอร์ ถนนศรีนครินทร์ แขวงสวนหลวง เขตสวนหลวง กรุงเทพมหานคร 10250 โทร. 0-2731-7799 โทรสาร. 0-2731-7727-28

411 U TOWER Srinagarindra Road, Suanluang, Bangkok 10250, Thailand Tel. +66-2731-7799 Fax +66-2731-7727 to 28

website : <http://www.ulife.in.th> E-mail Address : saha@sahalife.co.th ทะเบียนเลขที่ 0107554000186

รายการนำส่งเอกสารการเรียกร้องสินไหมมรดกกรรม

วันที่.....

สภกรณ์.....เลขที่..... หมู่..... ซอย..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail address :.....

ชื่อ- นามสกุล (ผู้เอาประกัน)..... กรมธรรม์ เลขที่..... แบบกรมธรรม์.....

วัน เดือน ปี ที่เกิดเหตุ..... สาเหตุ..... สถานที่.....

เอกสารของผู้เอาประกัน เพื่อประกอบการเรียกร้องสินไหมมรดกกรรม

- รายการนำส่งเอกสารการเรียกร้องสินไหมมรดกกรรม
- บันทึกถ้อยคำผู้รับประโยชน์ (แบบฟอร์มของบริษัทฯ)
- กรณีเสียชีวิตที่โรงพยาบาล ต้องส่งต้นฉบับใบรายงานของแพทย์ผู้ตรวจรักษา (แบบฟอร์มของบริษัทฯ) หรือ หนังสือรับรองการตาย (ท.ร.4/1)
- กรมธรรม์ (ต้นฉบับจริง) ถ้าสูญหายให้นำใบแจ้งความเอกสารหายจากสถานีตำรวจมาแทน
- สำเนาใบมรดกบัตร
- สำเนาบัตรประชาชน ของผู้เอาประกันภัย และผู้รับประโยชน์
- สำเนาทะเบียนบ้านที่มีการจำหน่ายการตายของผู้เอาประกัน
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์
- สำเนาเอกสารเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ถ้ามีการเปลี่ยนแปลง)
- หน้าสมุดบัญชีธนาคารของผู้รับประโยชน์ กรณีให้โอนเงินสินไหมเข้าบัญชี
- บันทึกหนี้สินของผู้เอาประกัน (กรณีมีหนี้สินกับสภกรณ์)
- รายงานการประชุมที่มีมติแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการของสภกรณ์ ชุดปัจจุบัน จำนวน 1 ชุด

เอกสารเพิ่มเติม กรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุหรือเหตุอื่นๆ

- สำเนาบันทึกระจำวันเกี่ยวกับคดี ที่ได้รับรองสำเนาถูกต้องโดยเจ้าหน้าที่ตำรวจ
- สำเนารายงานชั้นศุตรพลิกศพ (ถ่ายเอกสารหน้า/หลัง ในฉบับเดียวกัน)
- ข่าวหนังสือพิมพ์ หรือ สำเนาทางนิติเวช (ถ้ามี)

**** หมายเหตุ :** เอกสารของผู้เอาประกันภัยและผู้รับประโยชน์ให้รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับประโยชน์ พร้อมทั้ง
ตัวแทน หรือเจ้าหน้าที่สภกรณ์ หรือผู้มีอำนาจสภกรณ์ตรวจสอบเอกสารว่าถูกต้องกับต้นฉบับจริง
แล้วลงลายมือชื่อรับรองในฉบับเดียวกัน

กรณีพิมพ์ลายนิ้วมือให้รับรองลายนิ้วมือโดยพยาน 2 ท่าน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของ
พยานทั้ง 2 ท่าน พร้อมรับรองสำเนามาด้วย

ลงชื่อผู้นำส่ง.....

()

ตำแหน่ง.....