

หนังสือยินยอมให้รับค่าสินไหมทดแทน

หนังสือฉบับนี้ นาย/นาง/นางสาว/คช./คญ..... ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้อุประกัณภัย” ได้เจ็บป่วยจากโรคที่เอาประกันภัยไว้ โดยมีทายาทโดยธรรมทั้งสิ้น ดังนี้

ใส่ชื่อ
ทายาทโดย
ธรรมทุกคน
ของผู้อุ
ประกัณภัย

- | | | | |
|----|------------------------|--|------------------|
| 1. | ชื่อ-สกุล บิดา..... | ปัจจุบัน <input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่ <input type="checkbox"/> เสียชีวิตแล้ว | เมื่อวันที่..... |
| 2. | ชื่อ-สกุล มารดา..... | ปัจจุบัน <input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่ <input type="checkbox"/> เสียชีวิตแล้ว | เมื่อวันที่..... |
| 3. | ชื่อ-สกุล คู่สมรส..... | ปัจจุบัน <input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่ <input type="checkbox"/> เสียชีวิตแล้ว | เมื่อวันที่..... |
| 4. | ชื่อ-สกุล บุตร..... | ปัจจุบัน <input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่ <input type="checkbox"/> เสียชีวิตแล้ว | เมื่อวันที่..... |
| 5. | ชื่อ-สกุล บุตร..... | ปัจจุบัน <input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่ <input type="checkbox"/> เสียชีวิตแล้ว | เมื่อวันที่..... |
| 6. | ชื่อ-สกุล บุตร..... | ปัจจุบัน <input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่ <input type="checkbox"/> เสียชีวิตแล้ว | เมื่อวันที่..... |
| 7. | ชื่อ-สกุล บุตร..... | ปัจจุบัน <input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่ <input type="checkbox"/> เสียชีวิตแล้ว | เมื่อวันที่..... |

ผู้อุประกัณภัยและทายาทโดยธรรมทุกคนยินยอมให้ทายาทโดยธรรมลำดับที่..... ของหนังสือฉบับนี้ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....เป็นผู้เรียกร้อง/ลงนามในเอกสารและรับค่าสินไหมทดแทนตามจำนวนที่ผู้อุประกัณภัยมีสิทธิเรียกร้องสินไหมทดแทนต่อ บริษัท เจมาร์ท ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

ทั้งนี้ การรับค่าสินไหมทดแทนของทายาทโดยธรรมผู้ได้รับความยินยอมในครั้งนี้ให้ถือเป็นอันยุติข้อพิพาทที่มีอยู่หรือจะมีขึ้นในอนาคตให้สิ้นสุดลงเพียงเท่านี้ อีกทั้งจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายอย่างใดๆเกี่ยวกับเหตุการณ์ครั้งนี้ต่อ บริษัท เจมาร์ท ประกันภัย จำกัด (มหาชน) อีกไม่ว่าจะเป็นทางแพ่งหรือทางอาญา หากผู้อุประกัณภัย/ทายาทโดยธรรมของผู้อุประกัณภัยหรือบุคคลอื่นใดใช้สิทธิเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนในเหตุการณ์ครั้งนี้ต่อ บริษัท เจมาร์ท ประกันภัย จำกัด (มหาชน) อีก ข้าพเจ้าในฐานะทายาทโดยธรรมผู้ได้รับความยินยอมจากผู้อุประกัณภัยและทายาทโดยธรรมคนอื่นๆจะเป็นผู้รับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว

ลงชื่อ..... ทายาทผู้ให้ความยินยอม
()

ลงชื่อ..... ทายาทผู้ให้ความยินยอม
()

ลงชื่อ..... ทายาทผู้ให้ความยินยอม
()

ลงชื่อ..... ทายาทผู้ให้ความยินยอม
()

ลงชื่อ..... ทายาทผู้ให้ความยินยอม
()

ลงชื่อ..... ทายาทผู้ให้ความยินยอม
()

ลงชื่อ..... ผู้อุประกัณภัย
()

ลงชื่อ..... ทายาทผู้ได้รับความยินยอม
()

หมายเหตุ

1. แนบสำเนาบัตรประชาชน, ทะเบียนบ้าน, สูติบัตร, ทะเบียนสมรส และใบมรณะบัตรของทายาทโดยธรรมทุกคน
2. คู่สมรส (สามีหรือภรรยา) จะเป็นทายาทโดยธรรมแก่กันได้ต้องจดทะเบียนสมรสเท่านั้น
3. **ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร** บริษัท เจมาร์ท ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ฝ่ายสินไหมทดแทนทั่วไป

100/100 อาคารวอรวาณิช คอมเพล็กซ์ บี ชั้น 29 ถนนพระราม 9 แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310