

ใบรับเงินค่าสินไหมทดแทน

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

เขียนที่ _____

สินไหมเลขที่ _____

ข้าพเจ้า _____ อายุ _____ ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน _____ ตรอก/ซอย _____

แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____

ในฐานะ [] ผู้เอาประกันภัย [] ทายาทผู้เอาประกันภัย [] ผู้รับมอบอำนาจ [] อื่นๆ (ระบุ) _____

ตามกรมธรรม์เลขที่ _____ หมายเลขทะเบียน _____

เริ่มคุ้มครองตั้งแต่วันที่ _____ ถึง _____

ตามที่รถยนต์คันดังกล่าวเกิดอุบัติเหตุ _____

เหตุเกิดเมื่อวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ เวลาประมาณ _____ น.

ข้าพเจ้าได้ตกลงกับ บริษัท กรุงไทยพานิชประกันภัย จำกัด (มหาชน) ซึ่งเป็นผู้รับประกันภัยรถยนต์คันนี้ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว โดยตกลงรับชำระ
ค่าสินไหมทดแทน เป็นจำนวนเงิน _____ บาท (_____)

ข้าพเจ้าได้รับเงินค่าสินไหมทดแทนครบถ้วนถูกต้องแล้ว ข้าพเจ้าไม่ติดใจเรียกร้องค่าเสียหายใดๆ จาก บริษัท กรุงไทยพานิชประกันภัย
จำกัด (มหาชน) ในฐานะผู้รับประกันภัยอีกต่อไป และตกลงโอนสิทธิเรียกร้องเงินค่าสินไหมทดแทนดังกล่าวให้แก่ผู้จ่ายเงินตามบันทึกนี้ จึงได้
ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน

(_____)

ลงชื่อ _____ พยาน

(_____)

ลงชื่อ _____ พยาน

(_____)