



## ใบรับรองการประกันภัยกรรมธรรมประกันภัยอุบัติเหตุเอื้ออาทร

ชื่อผู้เอาประกันภัย

เลขประจำตัวประชาชน

วันเริ่มต้นคุ้มครอง

เวลา 12.00 น.

วันสิ้นสุดความคุ้มครอง

เวลา 12.00 น.

ชื่อผู้รับประกันภัย

ผู้รับมอบอำนาจ

รหัสผู้ส่ง

ด้านหลัง

### ข้อแนะนำ

1. การติดต่อเรียกร้องค่าทดแทน ให้ติดต่อที่ บริษัท กลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด โทร. 1356
2. หากข้อมูลไม่ถูกต้อง โปรดแจ้งแก้ไขภายใน 7 วัน มิฉะนั้นจะถือว่าใบรับรองฯ ถูกต้อง



ประเภทของความคุ้มครอง

1. การประกันภัยอุบัติเหตุเอ้ออาทร เบี้ยประกันภัยอุบัติเหตุรวมค่าปลงศพ 300.00 บาท (ออท.1)
2. การประกันภัยอุบัติเหตุเอ้ออาทร เบี้ยประกันภัยอุบัติเหตุรวมค่าปลงศพ 550.00 บาท (ออท.2)

ชื่อผู้เอาประกันภัย .....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน .....

วันเริ่มต้นคุ้มครอง ...../...../.....เวลา 12.00 น. วันสิ้นสุดความคุ้มครอง ...../...../.....เวลา 12.00 น.

ชื่อผู้รับประกันภัย .....

(ผู้รับประกันภัย ต้องเป็นทายาทโดยธรรม หรือ ผู้มีส่วนได้เสียกับผู้เอาประกันภัยที่ชูกินเงินสามปีกรรยาโดยเปิดเผย หรือ มีความสัมพันธ์ในความเป็นญาติร่วมสายโลหิตเดียวกันและที่อยู่ในความอุปการะของผู้เอาประกันภัย)

วันที่ซื้อประกันภัย ...../...../.....

ผู้ขาย .....

(ประทับตรา)

ผู้ออกใบรับรอง .....

บริษัท / ธนาคาร / จังหวัด .....

สาขา / อำเภอ.....

### ข้อแนะนำ

1. สอบถามเรื่องกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุเอ้ออาทร ติดต่อที่ กรมการประกันภัย โทร. 1186
2. การติดต่อเรียกร้องค่าทดแทน ให้ติดต่อที่ บริษัท กลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด โทร 1356
3. การเอาประกันภัยค่าปลงศพในปีแรกจะมีระยะเวลารอคอย 6 เดือน
4. หากข้อมูลไม่ถูกต้อง โปรดแจ้งแก้ไขภายใน 7 วัน มิฉะนั้นจะถือว่าใบรับรองฯ ถูกต้อง