

## ใบตรวจสอบเอกสารเรียกร้องค่าสินไหมอุบัติเหตุส่วนบุคคล PA

| ลำดับ<br>ที่ | รายการเอกสาร   | เสียชีวิตอื่นๆ<br>(ค่าปลงศพ) | สูญเสียอวัยวะ<br>หรือ<br>ทุพพลภาพ<br>สิ้นเชิงถาวร | เบิกค่ารักษา<br>พยาบาล |
|--------------|--|------------------------------|---|------------------------|
| (1)          | ใบเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน PA-01  | ✓                            |   |                        |
| (2)          | ใบเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน PA-02  |                              | ✓   | ✓                      |
| (3)          | สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้เอาประกันภัย(ต้องมีจำหน่าย "ตาย") | ✓                            |   |                        |
| (4)          | สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้เอาประกันภัย                      |                              | ✓   | ✓                      |
| (5)          | สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์                       | ✓                            |   |                        |
| (6)          | สำเนาบันทึกประจำวัน (ตำรวจ)  | (ถ้ามี)                      | (ถ้ามี)   | (ถ้ามี)                |
| (7)          | สำเนาใบชันสูตรพลิกศพ (ตำรวจ)   |                              |   |                        |
| (8)          | สำเนาหนังสือรับรองการตาย(โรงพยาบาล)  | (ถ้ามี)                      |   |                        |
| (9)          | สำเนาใบมรณะบัตร  | ✓                            |   |                        |
| (10)         | รายงานแพทย์  | (ถ้ามี)                      |   |                        |
| (11)         | ใบรับรองแพทย์(ฟิล์ม X-Ray พร้อมใบรายงานผล,รายงานแพทย์)                     |                              | ✓   | ✓                      |
| (12)         | ใบตรวจจากแพทย์เฉพาะทาง (กรณีสูญเสียสายตา ,หูหนวก)                          |                              | ✓   |                        |
| (13)         | ใบเสร็จค่ารักษาพยาบาล (ฉบับจริง)   |                              |   | ✓                      |

### บุคคลที่สามารถติดต่อประสานได้

- |         |                     |
|---------|---------------------|
| 1 ..... | โทรศัพท์มือถือ..... |
| 2 ..... | โทรศัพท์มือถือ..... |
| 3 ..... | โทรศัพท์มือถือ..... |