



วิริยะประกันภัย  
THE VIRIYAH INSURANCE

ความมั่นคง คือ อนาคต

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร 0-2129-8888, 0-2641-3500-79 โทรสาร 0-2641-3217 www.viriyah.co.th

## แบบเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนประกันอุบัติเหตุและประกันสุขภาพ

ประเภทกรมธรรม์ ☐ ประกันภัยอุบัติเหตุ ☒ ประกันภัยสุขภาพ  
ประเภทสินไหม ☐ เสียชีวิต ☐ ทุพพลภาพ/สูญเสียอวัยวะ ☐ ค่ารักษาพยาบาล ☒ ค่าชดเชย

### รายละเอียดผู้เอาประกันภัย

ชื่อ-สกุล นางสาว ปรียาภรณ์ จันทร์ศิริโยธิน เลขที่บัตรประชาชน 11999009999999  
เลขที่กรมธรรม์ 21112 / POL / 129225-583 โทรศัพท์ 082-629-0873  
ที่อยู่ติดต่อสะดวก 72/121 หมู่ 2 ตำบลหนองปลาไหล อำเภอเมือง จังหวัดสระบุรี

### รายละเอียดการบาดเจ็บ / เจ็บป่วย

#### กรณีอุบัติเหตุ

วันที่เกิดอุบัติเหตุ ..... เวลา ..... สถานที่ .....

รายละเอียดการเกิดเหตุ .....

อาการบาดเจ็บ / อวัยวะที่บาดเจ็บ .....

มีการแจ้งความหรือไม่ ☐ ไม่มี ☐ มี สถานีตำรวจ .....

#### กรณีเจ็บป่วย

อาการเจ็บป่วย ไข้หวัด 19 .....

ท่านเคยได้รับการรักษาจากโรคหรือได้รับการวินิจฉัยด้วยสาเหตุอาการเดียวกันหรือไม่

☒ ไม่เคย ☐ เคย โปรดระบุสถานพยาบาล ..... เมื่อวันที่ .....

ท่านได้มีการเรียกร้องค่ารักษาพยาบาลกับบริษัทประกัน / สวัสดิการอื่นหรือไม่

☒ ไม่มี ☐ มี โปรดระบุ .....

#### การรักษาพยาบาล

สถานพยาบาลที่เข้ารับการรักษา โรงพยาบาลสระบุรี .....

รับการรักษาแบบ ☒ ผู้ป่วยนอก วันที่รักษา 9 มีนาคม 2565 .....

☐ ผู้ป่วยใน จากวันที่ ..... ถึงวันที่ .....

#### วิธีการรับค่าสินไหมทดแทน

☐ เช็ค จ่ายในนาม .....

☐ มารับด้วยตนเอง ☐ ส่งตามที่อยู่ .....

☒ โอนเงิน ชื่อบัญชี นางสาว ปรียาภรณ์ จันทร์ศิริโยธิน ธนาคาร กสิกรไทย .....

สาขา ถนนสุรนารายณ์ สระบุรี เลขที่บัญชี 1073275991 .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นทั้งหมดเป็นความจริง และข้าพเจ้ายินยอมให้แพทย์ สถานพยาบาล บริษัทประกันภัย องค์การ สถาบัน หรือบุคคลใดที่มีการบันทึกเรื่องราว การเจ็บป่วยหรือประวัติทางการแพทย์ของข้าพเจ้าเปิดเผยข้อเท็จจริงทั้งหมดแก่ บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) หรือผู้ได้รับมอบหมาย อนึ่ง สำเนาภาพถ่ายของหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ให้ถือว่า มีผลบังคับได้สมบูรณ์ตามกฎหมาย

ลงชื่อ ปรียาภรณ์ ..... ผู้เอาประกันภัย / ผู้รับประโยชน์ / ทายาท

( ..... ปรียาภรณ์ จันทร์ศิริโยธิน )

วันที่ 12 มีนาคม 2565 .....