ใบแจ้งความประสงค์ขอรับเงินค่าทดแทนกรณีเจ็บป่วยหรือตาย

เลขที่รับแจ้ง 3 0 3 0 4 8 7 3

ชื่อผู้ประสบภัยจากอุบัติเหตุ

ชื่อ-นามสกุล นายสมชาย ใจดี

วันเดือนปีเกิด 26 กันยายน 2545

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ 12 ถนนสุขุมวิท ตำบลบางนา อำเภอบางนา จังหวัดกรุงเทพมหานคร