

วันที่ 31-ค.ค.-2565



เรื่อง ขอประวัติการรักษาของ น.ส.พรเพชร พลตะคุ

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลอภัยประเทศ  
4 ถนน มหาดไทย  
ตำบล อภัยประเทศ อำเภออภัยประเทศ  
จ.สระแก้ว 27120

อ้างถึง ใบคำขอเอาประกันชีวิต เลขที่ 506-6298554

สิ่งที่ส่งมาด้วย - ค่าธรรมเนียม เช็คเลขที่ 00712792 ลงวันที่ 22 สิงหาคม 2565 จำนวนเงิน 300 บาท  
- หนังสือมอบอำนาจ  
- สำเนาบัตรประชาชน

เนื่องด้วยผู้เอาประกันชีวิตดังกล่าวข้างต้นได้มีการสมัครทำประกันชีวิตไว้กับบริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) บริษัทฯ จึงขอตรวจสอบประวัติการรักษาของผู้เอาประกันรายนี้ที่มีอยู่กับท่าน และหากท่านพบว่าผู้เอาประกันมีประวัติการรักษา จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่านโปรดดำเนินการดังต่อไปนี้ โดยมีเจ้าหน้าที่รับรองความถูกต้องของเอกสาร

- กรุณาถ่ายสำเนาประวัติการรักษาทั้งหมด รวมทั้งผล Ultrasound, ผลชิ้นเนื้อ และประวัติการรักษาจิตเวชของผู้เอาประกันภัย พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง

เพื่อที่บริษัทฯ จะได้สามารถดำเนินการพิจารณาสินไหมทดแทนด้วยความถูกต้องเป็นธรรม และรวดเร็ว อันจะส่งผลประโยชน์ให้เกิดแก่ผู้เอาประกันชีวิตต่อไป

บริษัทฯ ขอขอบคุณในความร่วมมืออันดีจากท่าน หากท่านมีข้อขัดข้องหรือสงสัยประการใด กรุณาสอบถามได้ที่ แผนกบริการทางการแพทย์ โทร 02 020 5835, 02 030 9375, 02 020 5813, 02 032 2800 และ 02 032 2802-5 หากดำเนินการเสร็จเรียบร้อยกรุณาส่งเอกสาร พร้อมแนบจดหมายฉบับนี้คืนตามที่อยู่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอภัยประเทศ

- ☒ เพื่อโปรดทราบ  
☒ เพื่อโปรดพิจารณา  
☒ เห็นควรมอบ OPD + ผลตรวจ 001/01/2565  
☐ อื่นๆ .....

ส่งที่ 11 ม.ค. 66  
น.ส.พรเพชร  
ท.ท.น.

ขอแสดงความนับถือ



(นิชาดา สินวิสัย)

แผนกสินไหมสุขภาพ



(นายราเชษฎ์ เชิงพนม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอภัยประเทศ



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 3099 00413 54 2

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. พรเพ็ชร พลตะคุ



Name Miss Pronphet

Last name Pontaku

เกิดวันที่ 18 ส.ค. 2531

Date of Birth 18 Aug. 1988

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 83 หมู่ที่ 2 ต.ปากช่อง อ.ปากช่อง

จ.นครราชสีมา

18 ส.ค. 2560

วันออกบัตร

18 Oct. 2017

Date of Issue



(เจ้าพนักงานออกบัตร)  
เจ้าพนักงานออกบัตร

17 ส.ค. 2569

วันบัตรหมดอายุ

17 Aug. 2026

Date of Expiry



3021-02-10181310

BORA-9-2-06-2560



ME0-1182462-76

ประเทศไทย  
THAILAND

พิศมัยกุล

พรเพชร พลตะคุ



บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

เลขที่ 9 อาคาร จี ทาวเวอร์ แกรนด์ รามาศ 9 ชั้น 1, 20-27

ถนนพระราม 9 แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310

โทร. 0 2044 4000 โทรสาร 0 2044 4032 ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1159

ทะเบียนเลขที่ 0107555000376 www.krungthai-axa.co.th

UW08149

## หนังสือมอบอำนาจ

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 506-6198554

วันที่ 20 เดือน จ.ค. พ.ศ. 65

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้นเพื่อแสดงว่า ข้าพเจ้า น.ค. กรินทร์ นภสร  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ 1 3 0 9 9 0 0 4 1 3 5 4 2 อายุ 31 ปี อยู่บ้านเลขที่ 43 หมู่ที่ 2  
ถนน - แขวง/ตำบล จตุรัส เขต/อำเภอ จตุรัส จังหวัด นครราชสีมา

ผู้ขอเอาประกันชีวิตของบริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ขอมอบอำนาจให้ บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) หรือผู้แทนของบริษัท ฯ ดำเนินการขอประวัติการตรวจรักษาหรือบันทึกอื่นใดเกี่ยวกับสุขภาพของข้าพเจ้าที่ผ่านมาและ/หรือที่จะมีขึ้นในอนาคตจากโรงพยาบาล/คลินิก/องค์การหรือบุคคลหนึ่งบุคคลใด เพื่อใช้ประกอบการรับประกันภัย และ/หรือ การจ่ายเงินค่าสินไหมทดแทนตามเงื่อนไขของกรมธรรม์หรือดำเนินการใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับกรมธรรม์ประกันภัยได้อันนี้ สำเนาภาพถ่ายหนังสือมอบอำนาจฉบับนี้ให้ถือว่ามียผลบังคับเสมือนต้นฉบับจริง

ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจข้อความตลอดจนเงื่อนไขและวิธีปฏิบัติของบริษัท ฯ ตามเอกสารฉบับนี้เป็นอย่างโดยละเอียดครบถ้วนแล้ว เห็นว่าถูกต้องตามเจตนาของข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและตกลงยินยอมผูกพันปฏิบัติตามเงื่อนไขและวิธีปฏิบัติของบริษัท ฯ ทุกประการ

หมายเหตุ : กรณีผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์ให้ผู้ปกครองลงนามแทนพร้อมระบุความสัมพันธ์ กรณีลงนามโดยใช้วิธีพิมพ์ลายนิ้วมือ ต้องมีพยานลงนามรับรอง 2 ท่าน

ลายมือชื่อ

กรินทร์ นภสร  
( นภสรกรินทร์ นภสร )

ผู้มอบอำนาจ

ลายมือชื่อ

นิษดา สินวิสัย  
( นิษดา สินวิสัย )

ผู้แทน  
โดยชอบธรรม

ความสัมพันธ์

ลายมือชื่อ

จิรวัฒน์ โยธี  
( จิรวัฒน์ โยธี )

พยาน

ลายมือชื่อ

สุวรรณา สุรรพสาร  
( สุวรรณา สุรรพสาร )

พยาน

จ.จ.ม.ร.ก.ค.

ใช้ในการขอประวัติการรักษาค่าเบี้ยประกันภัยเอกชนไทยเอกซ่า ประกันชีวิต เท่านั้น



สำเนาถูกต้อง

นางสาวนิชาดา สินวิสัย  
(ผู้ช่วยรองประธานฝ่ายประกันสุขภาพ)

