

บริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) สาขาจันทบุรี
เลขที่ 55 ม.1 ถ.ริมน้ำ ต.จันทนิมิต อ.เมือง จ.จันทบุรี 22000

นส.ที่ 07/18 10/2565

โรงพยาบาลรัฐประเทศ	เลขรับที่ 5680
วันที่ 19 ต.ค. 65	เวลา 14:19

สำนักงานสินไหมจันทบุรี

วันที่ 18 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565

เรื่อง ขอรทาบประวัติการรักษา

เรียน ท่านผู้อำนวยการโรงพยาบาล / แพทย์ผู้ให้การรักษา

สิ่งที่แนบมาด้วย สำเนาหนังสือใบยินยอมเปิดเผยประวัติ

แนบค่าธรรมเนียม จำนวน 300.-บาท

เนื่องจาก นายเอกธัช ชาญศิริ อายุ 25 ปี
ได้ทำประกันชีวิตไว้กับบริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด และต่อมาได้เข้ารับการรักษาตัวที่สถานพยาบาลแห่งนี้ ซึ่ง -
บริษัทฯ ต้องพิจารณาจ่ายเงินสินไหมทดแทนให้แก่ผู้เอาประกัน เพื่อให้การพิจารณาจ่ายเงินสินไหมทดแทนให้แก่
ผู้เอาประกันเป็นไปอย่างถูกต้องและเป็นธรรม บริษัทฯ จึงใคร่ขอความกรุณาถ่ายสำเนาประวัติการรักษา OPD
CARD และ CHART ทั้งหมด เพื่อนำมาประกอบการพิจารณาจ่ายเงินสินไหมให้แก่ผู้เอาประกันต่อไป
บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งในความกรุณา และขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

บริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด

[Signature]

(นายอาณัติ อินทรักษ์)

เจ้าหน้าที่สินไหม

สำนักงานสินไหมจันทบุรี

โทรฯ 039-301324 , 0818648424

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลรัฐประเทศ

- ☒ เพื่อไปทาบ
- ☒ เพื่อ
- ☒ เห็นสมควร OPD + CHART + ประวัติ
- ☐ อื่นๆ

[Signature]
19 ต.ค. 65

[Signature]

(นายราเชษฎ์ เชิงพนม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ
20 ต.ค. 2565



บริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
123 ถนนรัชดาภิเษก เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400
โทร. 0 2247 0247 โทรสาร 0 2246 9946
www.thaillife.com ทะเบียนเลขที่ 0107555000104

หนังสือยินยอมให้เปิดเผยประวัติการตรวจรักษา และมอบอำนาจ

ทำที่ จังหวัดภูเก็ต

วันที่ 21 เดือน กันยายน พ.ศ. 2564

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า นาง. เอกฉัตร ธรรมศิริ

(ชื่อ - นามสกุล เดิม.....) อายุ 26 ปี ☒ บัตรประจำตัวประชาชน ☐ บัตรข้าราชการ
☐ อื่นๆ..... เลขที่ 2 2799 00001 316 อยู่บ้านเลขที่ 130/25 หมู่ที่.....
ตำบล / แขวง อรัญประเทศ อำเภอ / เขต อรัญประเทศ จังหวัด สระแก้ว ในฐานะ

- ☒ ผู้ขอเอาประกันชีวิต หรือ ผู้เอาประกันชีวิต
- ☐ ผู้ใช้อำนาจปกครอง ของผู้ขอเอาประกันชีวิต หรือ ผู้เอาประกันชีวิต
(กรณีผู้ขอเอาประกันชีวิต หรือ ผู้เอาประกันชีวิตเป็นผู้เยาว์)
- ☐ ผู้รับประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัย
- ☐ ผู้ใช้อำนาจปกครอง ของผู้รับประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัย
(กรณีผู้รับประโยชน์เป็นผู้เยาว์)
- ☐ ทายาทตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัย

ข้าพเจ้ายินยอมให้แพทย์ผู้ทำการตรวจรักษา หรือโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลใดๆ ที่เคยทำการตรวจสุขภาพ หรือตรวจรักษาสุขภาพของข้าพเจ้า หรือของ นาง. เอกฉัตร ธรรมศิริ เปิดเผยประวัติการรักษา และรายละเอียด การวินิจฉัยโรคต่างๆ เกี่ยวกับสุขภาพ และมอบอำนาจให้ บริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) หรือผู้ทำการแทนของบริษัท สำนักงานตั้งอยู่ เลขที่ 123 ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร เป็นผู้รับมอบอำนาจตามกฎหมายของข้าพเจ้า ในการขอรับประวัติการรักษาดังกล่าวข้างต้นจากแพทย์ผู้ทำการตรวจรักษา หรือ เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เพื่อวัตถุประสงค์ในการพิจารณารับประกันหรือดำเนินการใดๆ ภายใต้เงื่อนไขกรมธรรม์

ข้าพเจ้ายินยอมให้ใช้สำเนาหนังสือนี้ที่ บริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ได้ลงนามรับรองสำเนาแล้วแทนต้นฉบับได้ การกระทำใดๆ ที่ได้มอบอำนาจให้กระทำลงไปภายในขอบเขตแห่งหนังสือฉบับนี้ให้มีผลผูกพันข้าพเจ้า และให้ถือเสมือนหนึ่งว่าข้าพเจ้าได้กระทำการด้วยตนเองทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อ หรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ผู้ลงลายมือชื่อในเอกสารฉบับนี้ ขอยืนยันว่าได้รับทราบรายละเอียดและข้อกำหนดต่างๆ ตามที่ระบุไว้ในนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ได้แจ้งให้ทราบก่อนหรือในขณะที่เก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลแล้ว

ลงชื่อ นาง. เอกฉัตร ธรรมศิริ ผู้ยินยอม / ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ [Signature] ผู้รับมอบอำนาจ
(นายอภิสิทธิ์ ธรรมศิริ)

ลงชื่อ.....ผู้ใช้อำนาจปกครอง
(.....)

ลงชื่อ สมศักดิ์ ธรรมศิริ พยาน
(.....)

ท่านสามารถศึกษารายละเอียดนโยบายความคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัท และสิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล ได้ที่เว็บไซต์ (<https://www.thaillife.com/PrivacyPolicy>) หรือสามารถสแกนคิวอาร์โค้ดที่ปรากฏ



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 2 2799 00001 31 6

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย เอกธณัฐ ชาญศิริ
Name Mr. Aekthanuch
Last name Chansiri

เกิดวันที่ 15 พ.ย. 2539
Date of Birth 15 Nov. 1996

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 130/25 ถ.ราษฎร์อุทิศ ต.อรุณประเทศ
อ.อรุณประเทศ จ.สระแก้ว

13 มี.ย. 2565
วันออกบัตร 13 Jun. 2022
Date of Issue


(นายเอกธณัฐ ชาญศิริ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

14 พ.ย. 2573
วันบัตรหมดอายุ 14 Nov. 2030
Date of Expiry


2798-04-06131407

สำเนา
นาง. พงษ์ฯ ชาญศิริ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 8411 00150 04 5
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อาณัติ อินทรักษ์
Name Mr. Arnut
Last name Intarak
เกิดวันที่ 8 ต.ค. 2513
Date of Birth 8 Oct. 1970

ที่อยู่ 42/98 หมู่ที่ 7 ต.เกาะขวาง
อ.เมืองจันทบุรี จ.จันทบุรี
12 ก.ค. 2561
12 Jul. 2018
Date of Issue

รายนามออกบัตร (ลาทิศ บุญไชยภักดิ์)
เจ้าพนักงานออกบัตร
7 ต.ค. 2569
7 Oct. 2026
Date of Expiry

2201-03-07121108

170
160
150
140



สำเนาถูกต้อง
(นายอาณัติ อินทรักษ์)

BORA-10.5-03-2561



ประเทศไทย
THAILAND

ME1-1248798-44