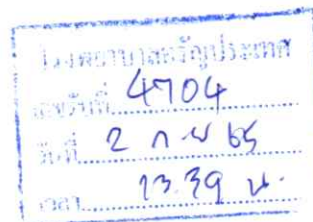


บริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) สาขาจันทบุรี  
เลขที่ 55 ม.1 ถ.ริมน้ำ ต.จันทนิมิต อ.เมือง จ.จันทบุรี 22000

นส.ที่ 04/01 09/2565



## สำนักงานสินไหมจันทบุรี

วันที่ 01 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565

เรื่อง ขอรบประวัติการรักษา

เรียน ท่านผู้อำนวยการโรงพยาบาล / แพทย์ผู้ให้การรักษา

สิ่งที่แนบมาด้วย สำเนาหนังสือใบยินยอมเปิดเผยประวัติ

เนื่องจาก นางจำปี ใจประเสริฐ อายุ 57 ปี

ได้ทำประกันชีวิตไว้กับบริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด และต่อมาได้เข้ารับการรักษาดังที่สถานพยาบาลแห่งนี้ ซึ่ง -  
บริษัทฯ ต้องพิจารณาจ่ายเงินสินไหมทดแทนให้แก่ผู้เอาประกัน เพื่อให้การพิจารณาจ่ายเงินสินไหมทดแทนให้แก่  
ผู้เอาประกันเป็นไปอย่างถูกต้องและเป็นธรรม บริษัทฯ จึงขอความกรุณาถ่ายสำเนาประวัติการรักษา OPD  
CARD และ CHART ทั้งหมด เพื่อนำมาประกอบการพิจารณาจ่ายเงินสินไหมให้แก่ผู้เอาประกันต่อไป

บริษัท ฯ หวังเป็นอย่างยิ่งในความกรุณา และขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

บริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด

*(Signature)*

(นายอานัติ อินทรักษ์)

เจ้าหน้าที่สินไหม

สำนักงานสินไหมจันทบุรี

โทรฯ 039-301324 , 0818648424

\* ททท. - 11 พ.ค. 65 - 11 พ.ค. 65

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

- ☒ เพื่อโปรดทราบ
- ☒ เพื่อไปขอพิจารณา
- ☒ เห็นความชอบ OPD + CHART นอกใบรับรอง
- ☐ อื่นๆ

วันที่ 11 ม. 11 พ.ค. 65

พ.ร. 11/11/65

(นายราเชษฎ์ เชิงพนม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

02 กย 2565



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

## หนังสือยินยอมให้เปิดเผยประวัติการตรวจรักษา และมอบอำนาจ

ทำที่.....

วันที่ 1 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า นาง จิณี ใจประเสริฐ  
ชื่อ - นามสกุล เดิม นาง จิณี ใจประเสริฐ อายุ 57 ปี ☒ บัตรประจำตัวประชาชน ☐ บัตรข้าราชการ  
☐ อื่นๆ เลขที่ 161 อยู่บ้านเลขที่ 161 หมู่ที่ 2  
ตำบล / แขวง หนองปรือ อำเภอ / เขต อัมพรมหา จังหวัด สิงห์บุรี ในฐานะ

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

ข้าพเจ้ายินยอมให้แพทย์ผู้ทำการตรวจรักษา หรือโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลใดๆ ที่เคยทำการตรวจสุขภาพ หรือตรวจรักษาสุขภาพของข้าพเจ้า หรือของ นาง จิณี ใจประเสริฐ 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 ที่ได้มอบอำนาจให้กระทำได้ไปภายในขอบเขตแห่งหนังสือฉบับนี้ให้มีผลผูกพันข้าพเจ้า และให้ถือเสมือนหนึ่งว่าข้าพเจ้าได้กระทำการด้วยตนเองทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อ หรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ผู้ลงลายมือชื่อในเอกสารฉบับนี้ ขอยืนยันว่าได้รับทราบรายละเอียดและข้อกำหนดต่างๆ ตามที่ระบุไว้ในนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ได้แจ้งให้ทราบก่อนหรือในขณะที่เก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลแล้ว

ลงชื่อ นาง จิณี ใจประเสริฐ ผู้ยินยอม / ผู้มอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้ใช้อำนาจปกครอง  
(.....)

ลงชื่อ นาย อดิสร อดิสร ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ นาย อดิสร อดิสร พยาน  
(.....)

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



 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
เลขประจำตัวประชาชน 3 2510 00157 55 8  
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง จำปี ใจประเสริฐ**  
Name Mrs. Champee  
Last name Chalprasoet  
เกิดวันที่ 9 พ.ค. 2508  
Date of Birth 9 May 1965  
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 161 หมู่ที่ 2 ต.หันทราย อ.อรัญประเทศ  
จ.สระแก้ว  
8 พ.ค. 2560  
วันออกบัตร 8 May 2017  
Date of Issue

  
รองสารวัตร (เจ้าพนักงานสอบสวน)  
เจ้าพนักงานออกบัตร

8 พ.ค. 2568  
วันบัตรหมดอายุ 8 May 2025  
Date of Expiry

  
2706-04-05080956

จำปี ใจประเสริฐ



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

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อาณัติ อินทรักษ์

Name Mr. Arnut

Last name Intararak

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

วันออกบัตร

12 Jul. 2018

Date of Issue

วันที่บัตรหมดอายุ  
(หากบัตรยังไม่หมดอายุ)  
เจ้าพนักงานออกบัตร

7 ต.ค. 2569

วันบัตรหมดอายุ

7 Oct. 2026

Date of Expiry



2281-03-07121108

สำเนาถูกต้อง

*(Signature)*

(นายอาณัติ อินทรักษ์)

BORA-10.5-03-2561



ประเทศไทย  
THAILAND

ME1-1248798-44