

(ตราประทับสถานพยาบาล)



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

### หนังสือยินยอมให้เปิดเผยประวัติการตรวจรักษา และมอบอำนาจ

ทำที่ แผนกอายุโอสถประกัน

วันที่ 10 เดือน ต.ค พ.ศ. 2564

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า น.ส. พกมาลา ทรนชล  
(ชื่อ - นามสกุล เดิม น.ส. พกมาลา ทรนชล) อายุ 31 ปี ☒ บัตรประจำตัวประชาชน  
☐ บัตรข้าราชการ ☐ อื่นๆ ..... เลขที่ 2259200017 774 อยู่บ้านเลขที่ 22  
หมู่ที่ 4 ตำบล / แขวง ปากน้ำ อำเภอ / เขต ธนบุรี จังหวัด ธนบุรี ในฐานะ

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

ข้าพเจ้ายินยอมให้แพทย์ผู้ทำการตรวจรักษา หรือ โรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลใดๆ ที่เคยทำการตรวจสุขภาพ หรือตรวจรักษาสุขภาพของข้าพเจ้า หรือของ.....เปิดเผยประวัติการรักษา และรายละเอียดการวินิจฉัยโรคต่างๆ เกี่ยวกับสุขภาพ และมอบอำนาจให้ บริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) หรือผู้ทำการแทนของบริษัท สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 123 ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร เป็นผู้รับมอบอำนาจตามกฎหมายของข้าพเจ้า เพื่อขอรับประวัติการรักษาดังกล่าวข้างต้น จากแพทย์ผู้ทำการตรวจรักษา หรือ เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

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

ลงชื่อ น.ส. พกมาลา ทรนชล ผู้ยินยอม / ผู้มอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ น.ส. สิริมาล ธีระ ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 2 2597 00017 77 4

Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล น.ส. พกามาศ การหนองใหญ่



Name Miss Pukkamat

Last name Kannonghai

เกิดวันที่ 1 มี.ค. 2534

Date of Birth 1 Mar. 1991

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 27 หมู่ที่ 4 ต.ปากห้วย อ.อรัญประเทศ

จ.สระแก้ว

18 เม.ย. 2565

วันออกบัตร

18 Apr 2022

Date of Issue

(นายทุนทอง จังจิระ)  
เจ้าพนักงานออกบัตร

28 ก.พ. 2574

วันบัตรหมดอายุ

28 Feb 2031

Date of Expiry



2798-03-04191526

สำเนาบัตร

น.ส. พกามาศ การหนองใหญ่

BORA-10.7-02-2564



ประเทศไทย  
THAILAND

J03-1550388-31



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 2510 00199 33 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นางสาว สิริกานต์ สารคร  
Name Mrs. Sirikan  
Last name Sankhon  
เกิดวันที่ 6 ส.ค. 2513  
Date of Birth 6 Aug. 1970  
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 85 หมู่ที่ 7 ต.หนองสังข์ อ.อรัญประเทศ  
จ.สระแก้ว  
2 ก.ย. 2564  
วันออกบัตร  
2 Sep. 2021  
Date of issue

(นายสุวัฒน์ จงจิระ)  
เจ้าพนักงานออกบัตร  
5 ส.ค. 2573  
วันบัตรหมดอายุ  
5 Aug. 2030  
Date of Expiry

2798-05-09021336

ศิริกานต์ สารคร  
สีเทากุดต้อ

4/11/20