



APS A202209-03278 509-6400097 01414 HLTH

วันที่ 28-ก.ย.-2565



เรื่อง ขอประวัติการรักษาของ นายกนกพล ไทยประยูร

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลรัฐประเทศ
4 ถนน มหาไทย
ตำบล อรัญประเทศ อำเภออรัญประเทศ
จ.สระแก้ว 27120

อ้างถึง ใบคำขอเอาประกันชีวิต เลขที่ 509-6400097

สิ่งที่ส่งมาด้วย - ค่าธรรมเนียม เช็คเลขที่ 00711645 ลงวันที่ 21 กรกฎาคม 2565 จำนวนเงิน 300 บาท
- หนังสือมอบอำนาจ
- สำเนาบัตรประชาชน

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

- กรุณาถ่ายสำเนาประวัติการรักษาทั้งหมด รวมทั้งผล Ultrasound, ผลชิ้นเนื้อ และประวัติการรักษาจิตเวชของผู้เอาประกันภัย พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง

เพื่อที่บริษัทฯ จะได้สามารถดำเนินการพิจารณาสินไหมทดแทนด้วยความถูกต้องเป็นธรรม และรวดเร็ว อันจะส่งผลประโยชน์ให้เกิดแก่ผู้ขอเอาประกันชีวิตต่อไป

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

- ☒ เพื่อโปรดทราบ
☒ เพื่อโปรดพิจารณา
☒ เห็นควรมอบ... OPD + ผลชิ้นเนื้อ 10 เรวิ
☐ อื่นๆ

ขอแสดงความนับถือ

(นิชาดา ลินวิสัย)

แผนกสินไหมสุขภาพ

(นายราเชษฎ์ เจริญพนม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) Krungthai-AXA Life Insurance Public Company Limited

เลขที่ 9 อาคาร จี ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก ชั้น 9, 20-27 ถนนพญาไท แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310

9, G Tower Grand Rama 9, Floor 1, 20-27 Rama 9 Road, Huai Khwang, Bangkok 10310

โทร. 0 2044 4000 โทรสาร 0 2044 4032 ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์/Center Ins./Tel. 1159 โทรสารเบิกรับประกัน 0107555000376 www.krungthai-axa.co.th

๒๕๖๕

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 1 2798 00101 04 3
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย กนกพล ไทยประยูร
Name Mr. Kanokpol
Last name Thaiprayur
เกิดวันที่ 14 มิ.ย. 2542
Date of Birth 14 Jun. 1999
ที่อยู่ 299/29 หมู่ 4 ต.บ้านใหม่หนองไทร
อ.อรัญประเทศ จ.สระแก้ว
24 ก.ค. 2563
รับมอบบัตร
13 มิ.ย. 2572
วันบัตรหมดอายุ
13 Jun. 2029
(นายธนาคม จงจิระ)
เจ้าพนักงานสอบประวัติ
2798-03-07240936

สำเนาบัตร
ให้
(นายกนกพล ไทยประยูร)
22/9/2565



บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

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

ถนนพหลโยธิน 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 509-6400097

วันที่ 22 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้นเพื่อแสดงว่า ข้าพเจ้า นายทนทพล ไทประยูร
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ 1-2798-00000-1-0043 อายุ 23 ปี อยู่บ้านเลขที่ 299/29 หมู่ที่ 2
ถนน ๑๗๖ แขวง/ตำบล ยี่งอ อำเภอ ยี่งอ จังหวัด ยะลา

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

ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจข้อความตลอดจนเงื่อนไขและวิธีปฏิบัติของบริษัท ฯ ตามเอกสารฉบับนี้เป็นอย่างโดยละเอียดครบถ้วนแล้ว เห็นว่าถูกต้องตามเจตนาของข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและตกลงยินยอมผูกพันปฏิบัติตามเงื่อนไขและวิธีปฏิบัติของบริษัท ฯ ทุกประการ

หมายเหตุ : กรณีผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์ให้ผู้ปกครองลงนามแทนพร้อมระบุความสัมพันธ์ กรณีลงนามโดยใช้วิธีพิมพ์ลายนิ้วมือ ต้องมีพยานลงนามรับรอง 2 ท่าน

ลายมือชื่อ (นายทนทพล ไทประยูร) มอบอำนาจ

ลายมือชื่อ (นิชาดา สินวิสัย) ผู้แทน โดยชอบธรรม
ความสัมพันธ์

ลายมือชื่อ (จรีภรณ์ โยธี) พยาน

ลายมือชื่อ (สุวรรณา สรรพสาร) พยาน

ใช้ในการขอประวัติการรักษาลูกกับบริษัท ไทยเอกซ่า ประกันชีวิต เท่านั้น



สำเนาถูกต้อง

นางสาวนิชาดา สินวิสัย

(ผู้ช่วยรองประธานฝ่ายประกันสุขภาพ)

