

ใบคำขอหนังสือรับรองถูกต้อง

ลงวันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว (ชื่อ-สกุล)

มีความประสงค์ขอเอกสารหนังสือรับรองการชำระเบี้ยประกันภัยของ.....

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่.....

เลขที่บัตรประชาชนของผู้เอาประกันภัย.....

ใบเสร็จรับเงินลงวันที่.....เลขที่.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

เลขที่บัตรประชาชนความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย.....

ขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ชำระเงินค่าเบี้ยประกัน ในครั้งนี้ให้กับผู้เอาประกันภัยตามรายละเอียดข้างต้นจริง

ลงนามผู้กรอกใบคำขอ

หมายเหตุ (Remark):

โปรดแนบเอกสารดังต่อไปนี้ (Please attach these following document.)

** สำเนาบัตรประชาชน หรือหนังสือเดินทาง (กรณีที่ไม่ได้เป็นบุคคลสัญชาติไทย) ที่ยังไม่หมดอายุ พร้อมลงลายมือชื่อรับรองความ

ถูกต้องของสำเนา**

A copy of ID card or passport (for Non-Thai nationals) which is not expired signed certified true copy.

