



บริษัท เจนเนอรัลลี ประกันชีวิต (ไทยแลนด์) จำกัด (มหาชน)
87/2 อาคารซีอาร์ซี ทาวเวอร์ ออลซีซั่นเพลส ชั้น 16 ยูนิท 1602 – 1605
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
สำนักงานใหญ่ โทร : 02-685-3828 โทรสาร : 02-685-3829
ทะเบียนเลขที่ 0107555000589

หน้า 1/2

ใบคำร้องขอรับผลประโยชน์สินไหมมรณกรรมของลูกจ้างผู้เอาประกันภัย

วันที่ (Date) :/...../.....
ทำที่.....

กรุณารอกคำร้องเพื่อขอรับผลประโยชน์สินไหมมรณกรรมให้ครบถ้วน และแจ้งการเสียชีวิตมายังบริษัทฯ ภายใน 14 วัน นับตั้งแต่วันที่ผู้เอาประกันเสียชีวิต

(ส่วนที่ 1)	
กรมธรรม์ประกันภัยกลุ่มเลขที่ ชื่อนายจ้าง	
ใบรับรองเลขที่..... ชื่อลูกจ้าง	
(ส่วนที่ 2)	
รายละเอียดเกี่ยวกับผู้เสียชีวิต	
1. ชื่อและชื่อสกุลของผู้เสียชีวิต อายุขณะเสียชีวิต ปี	
2. วันที่เสียชีวิต เวลา	
สถานที่เสียชีวิต สาเหตุการเสียชีวิต	
3. ผู้เสียชีวิตเริ่มมีอาการหรือเริ่มเจ็บป่วยมาตั้งแต่เมื่อใด ผู้เสียชีวิตได้รับการตรวจรักษาจากแพทย์เมื่อ.....	
ชื่อและที่อยู่ของแพทย์ที่ทำการรักษาจนถึงแก่กรรม	
4. ได้จัดการศพอย่างไร วันที่และสถานที่ฝัง เภา หรือปลงศพ	
5. ชื่อและที่อยู่ของแพทย์ที่ทำการรักษาผู้ตายในระยะ 3 ปีที่ผ่านมา รวมทั้งระยะเวลาที่ทำการรักษาและโรคที่ทำการรักษา	
.....	
(ส่วนที่ 3)	
รายละเอียดผู้เรียกร้องสินไหม	
(*) จำเป็นต้องกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน	
*ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี ☐ เป็นผู้รับผลประโยชน์ ☐ เป็นผู้เอาประกันภัย	
*ความสัมพันธ์กับผู้เสียชีวิต *เบอร์โทร..... *อีเมล.....	
*ที่อยู่ปัจจุบันและสามารถติดต่อได้ รหัสไปรษณีย์.....	
*อาชีพ.....สถานที่ทำงาน รหัสไปรษณีย์.....	
*กรณีผู้เรียกร้องสินไหมอายุต่ำกว่า 20 ปี กรุณาระบุชื่อผู้ปกครอง * ความสัมพันธ์.....	
เจ้าพนักงานต้องการรับเงินสินไหมทดแทนโดยการโอนเงินเข้าบัญชี ประเภทออมทรัพย์ ของธนาคาร.....เลขที่	
พร้อมแนบสำเนาหน้าบัญชีธนาคารดังกล่าว พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องเพื่อประกอบการพิจารณา	
เจ้าพนักงานรับรองว่า ข้อความที่กล่าวข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ (.....) ผู้รับผลประโยชน์	
วันที่	
เจ้าพนักงานรับรองว่าลูกจ้างชื่อ ตำแหน่งงาน.....	
วันที่เริ่มจ้างงาน ในขณะที่เสียชีวิตยังคงเป็นลูกจ้างประจำของนายจ้างที่กล่าวข้างต้นจริง	
ลงชื่อ (.....) นายจ้าง/ผู้รับมอบอำนาจ	
ตำแหน่ง	
วันที่	

การเตรียมเอกสารสำหรับยื่นประกอบการพิจารณาผลประโยชน์สินไหมมรดกกรม ประกอบด้วย

1. คำร้องขอรับประโยชน์สินไหมมรดกกรม (ตามแบบฟอร์มของบริษัทฯ) *ผู้รับประโยชน์ทุกท่านกรอกข้อมูลและลงนามให้ครบถ้วน
2. ใบรายงานแพทย์มรดกกรม (สามารถใช้ใบรับรองแพทย์ที่โรงพยาบาลออกให้แทนได้)
3. สำเนาหนังสือรับรองการตาย
4. หนังสือให้ความยินยอมและมอบอำนาจเกี่ยวกับข้อมูล (ตามแบบฟอร์มของบริษัทฯ) ****จำนวน 5 ฉบับ****
5. สำเนาใบมรณบัตร ****จำนวน 5 ฉบับ****
6. สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการของของผู้อาประกันภัย ****จำนวน 5 ฉบับ****
7. สำเนาทะเบียนบ้านที่มีการประทับตราจำหน่ายชื่อว่า “ตาย” ของผู้อาประกันภัย ****จำนวน 5 ฉบับ****
8. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์ ****จำนวน 5 ฉบับ****
9. สำเนาใบสำคัญการสมรส (กรณีจดทะเบียนสมรส) ****จำนวน 5 ฉบับ****
10. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร ของผู้รับประโยชน์ทุกท่าน
11. ภาพถ่ายคู่กับบัตรประชาชนของผู้รับประโยชน์ทุกท่าน
12. หนังสือรับรองการเป็นพนักงานของบริษัทฯ
13. หนังสือรับรองเงินเดือนของบริษัทฯ หรือ สำเนาสลิปเงินเดือน เดือนสุดท้าย
14. สัญญาการว่าจ้างทำงานในบริษัทฯ
15. รายงานเวลา เข้า-ออก การทำงาน
16. ใบสมัครพนักงาน (Employee Enrollment Form) ที่ระบุชื่อผู้รับประโยชน์ที่จะทำประกัน

หมายเหตุ :

* เอกสารทุกฉบับทั้งของผู้เสียชีวิตและของผู้รับประโยชน์ จะต้องรับรองสำเนาเอกสารด้วยปากกาน้ำเงินเท่านั้น มิฉะนั้นจะไม่สามารถใช้ประกอบการเรียกร้องสินไหมได้

*กรณีมรดกกรมด้วยสาเหตุอุบัติเหตุ เอกสารที่ต้องใช้มีรายละเอียดดังนี้

1. ใช้เอกสารตามข้อ 1-16 (ข้างต้น)
2. สำเนาใบรายงานบันทึกประจำวันเกี่ยวกับคดี จากเจ้าหน้าที่ตำรวจ
3. สำเนาใบรายงานผลการชันสูตรพลิกศพ (ด้านหน้า และด้านหลังของใบรายงานฯ) ,ใบรายงานการผ่าชันสูตรศพและพิสูจน์ศพ
4. และเอกสารอื่นๆ ประกอบ (ถ้ามี)

กรุณากรอกข้อมูลในเอกสารฉบับนี้ พร้อมแนบเอกสารที่ระบุไว้ ส่งกลับมายังบริษัทฯ ผ่านช่องทางไปรษณีย์ ดังนี้

แผนกสินไหมทดแทน ประกันชีวิตกลุ่ม

บริษัท เจนเนอรัลลี่ ประกันชีวิต (ไทยแลนด์) จำกัด (มหาชน)

87/2 อาคารซีอาร์ซี ทาวเวอร์ ออลซีซั่นส พลัส ชั้น 16 ยูนิต 1602-1605 ถนนวิทยุ แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330



หากท่านมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อ ส่วนบริการลูกค้าประกันชีวิตกลุ่ม ฮอตไลน์ 24 ชั่วโมง: 089-499-6918

ภายในวันและเวลาทำการ วันจันทร์ – วันศุกร์ 08.30-17.00 น. (เว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์) LINE: @GenBuddy (วันจันทร์ – วันศุกร์ เวลา 08:30 – 20:00 น.)