

หนังสือแจ้งผู้รับผลประโยชน์ การประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน.....

เลขทะเบียนเกษตรกรชาวสวนยาง.....

มีความประสงค์ให้ผู้มีรายชื่อท้ายนี้ เป็นผู้รับผลประโยชน์การประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม ดังนี้

๑. ชื่อผู้รับผลประโยชน์.....ความสัมพันธ์.....ส่วนแบ่ง (%).....

ที่อยู่.....โทร.....

ธนาคาร.....หมายเลขบัญชี.....

๒. ชื่อผู้รับผลประโยชน์.....ความสัมพันธ์.....ส่วนแบ่ง (%).....

ที่อยู่.....โทร.....

ธนาคาร.....หมายเลขบัญชี.....

๓. ชื่อผู้รับผลประโยชน์.....ความสัมพันธ์.....ส่วนแบ่ง (%).....

ที่อยู่.....โทร.....

ธนาคาร.....หมายเลขบัญชี.....

๔. ชื่อผู้รับผลประโยชน์.....ความสัมพันธ์.....ส่วนแบ่ง (%).....

ที่อยู่.....โทร.....

ธนาคาร.....หมายเลขบัญชี.....

กรณีผู้รับผลประโยชน์คนใดคนหนึ่งเสียชีวิตก่อนหรือพร้อมกันกับผู้เอาประกันภัย ให้ส่วนของผู้รับผลประโยชน์คนนั้นตกแก่ผู้รับผลประโยชน์อื่นที่ยังคงเหลืออยู่เท่า ๆ กัน

ทั้งนี้ ให้ผู้รับผลประโยชน์ลำดับที่.....เป็นผู้รับค่าปลงศพ/ค่าใช้จ่ายในการจัดการศพ

คำเตือน ๑. ผู้รับผลประโยชน์ต้องเป็นบุตร สามี ภรรยา บิดา มารดา พี่ น้อง ถ้าเป็นบุคคลอื่นต้องมีความสัมพันธ์ทางสายโลหิตระหว่างผู้เอาประกันภัยกับผู้รับผลประโยชน์เท่านั้น

๒. กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน และชัดเจน เพื่อผลประโยชน์ของผู้เอาประกันภัยเอง

เขียนที่..... ลงชื่อ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... (.....)

เกษตรกรชาวสวนยาง