

# บริษัท แมนูไลฟ์ ประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

เอกสาร 3

## รายงานการเรียกร้องสิทธิตามกรมธรรม์ประกันภัย

แบบประกันภัย.....เลขที่.....

1. ชื่อเต็มและที่อยู่ของผู้ตาย ชื่อ..... อายุ.....ปี  
ที่อยู่.....

2. ท่านรู้จักผู้ตายเป็นการส่วนตัวหรือไม่ รู้จักมานานเท่าใด ? .....

3. ท่านได้รับแจ้งการตายเมื่อใด ? .....

4. วันที่ตาย วันที่.....  
สาเหตุที่ตาย สาเหตุ.....  
ระยะเวลาของการป่วยครั้งสุดท้าย ระยะเวลาการเจ็บป่วย.....

5. ผู้ตายเป็นที่รู้จักดีของบุคคลทั่วไปหรือของเพื่อนบ้าน  
ใกล้เคียงหรือไม่ ? .....

6. ท่านได้สอบถามเพื่อนบ้านคนใดบ้างในเรื่องเกี่ยวกับ  
การตายของผู้เอาประกัน (ระบุชื่อ - ที่อยู่) .....

7. จากการสอบถามได้รายละเอียดเป็นประการใด ? .....

8. ก่อนตายผู้เอาประกันมีอาชีพอะไร ? .....

9. ระหว่างที่มีชีวิตอยู่ผู้ตายเคยไปพบแพทย์ท่านใดบ้าง ? .....

10. แพทย์ผู้ทำการรักษาผู้เอาประกันครั้งสุดท้ายมีผู้ใดบ้าง ? .....

11. ท่านได้รับรายงานจากแพทย์เหล่านั้นหรือไม่ ? .....

12. ท่านเห็นผู้ตายครั้งสุดท้ายเมื่อยังมีชีวิตอยู่เมื่อใด ? .....

13. ท่านเห็นศพภายหลังการตายหรือไม่ ? .....

14. ขณะรายงาน ศพได้ ผัง/เผา แล้วหรือยัง ? .....

15. ท่านได้อยู่ร่วมในพิธีศพของผู้ตายหรือไม่ ? .....

16. ผู้ตายมีประกันชีวิต/ประกันภัยไว้กับบริษัทอื่นใดหรือไม่ ? .....

17. รายละเอียดอื่น ๆ .....

รายงานโดย.....  
(.....)  
วันที่.....