

บันทึกการโอนสิทธิเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน

ทำที่ _____

วันที่ _____

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) _____

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่/หนังสือเดินทางเลขที่/หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว _____

อยู่บ้านเลขที่ _____ หมู่ _____ ซอย/ตรอก _____ แขวง/ตำบล _____

เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____ เบอร์โทรศัพท์ _____

ในฐานะ _____ ตามกรมธรรม์เลขที่ _____

ที่ได้ทำไว้กับบริษัท แปซิฟิก ครอส ประกันสุขภาพ จำกัด (มหาชน)

ทั้งนี้ ได้มีการเรียกร้องสินไหมทดแทน จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น _____ บาท รายละเอียด ดังนี้

ข้าพเจ้าขอ โอนสิทธิเรียกร้องเงินค่าสินไหมทดแทนตามกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นให้แก่ (นาย/นาง/นางสาว)

_____ ในฐานะ _____

เพื่อไปดำเนินการใช้สิทธิเรียกร้องค่าเสียหายหรือค่าสินไหมทดแทนกับบริษัท แปซิฟิก ครอส ประกันสุขภาพ จำกัด (มหาชน) โดยตรง โดยข้าพเจ้าไม่คิดใจเรียกร้องค่าเสียหายใดๆ กับบริษัท แปซิฟิก ครอส ประกันสุขภาพ จำกัด (มหาชน) อีกต่อไป และขอถือเอาบันทึกฉบับนี้ เป็นการบอกกล่าวการโอนสิทธิเรียกร้องมายังบริษัท แปซิฟิก ครอส ประกันสุขภาพ จำกัด (มหาชน) ดังกล่าวด้วย

เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการนี้ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ _____ ผู้โอนสิทธิ
(_____)

ลงชื่อ _____ ผู้รับโอนสิทธิ
(_____)

ลงชื่อ _____ พยาน
(_____)

ลงชื่อ _____ พยาน
(_____)

