



สอ.ธก.ปตท.

สหกรณ์ออมทรัพย์ธุรกิจก๊าซ ปตท. จำกัด

PTT. Natural Gas Business Saving Co-Operative, Limited.

59 ม.8 ตำบลนาป่า อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี โทร. (038) 274390-5 ต่อ 35027-8

คำร้องขอรับเงินค่าสินไหมทดแทน ประกันอุบัติเหตุสำหรับสมาชิก

เขียนที่

วันที่

เรื่อง ขอรับเงินค่าสินไหมทดแทนประกันอุบัติเหตุสำหรับสมาชิก

เรียน กรรมการปฏิบัติหน้าที่ผู้จัดการ

ข้าพเจ้า อายุ ปี

ที่อยู่

เป็นผู้รับโอนประโยชน์ / ผู้รับมอบอำนาจ ของ

สมาชิกเลขที่ สังกัด มีความประสงค์ขอรับ

เงินค่าสินไหมทดแทนประกันอุบัติเหตุของสมาชิก รายดังกล่าว จากสหกรณ์ออมทรัพย์ธุรกิจก๊าซ ปตท. จำกัด

1. การขอรับเงินของสมาชิกในฐานะเป็น ผู้รับประโยชน์ตามหนังสือลงวันที่
 ผู้รับมรดกตามพินัยกรรม ผู้รับประโยชน์ตามคำพิพากษา , คำสั่งศาล
2. การขอรับเงินของสมาชิกเนื่องจาก ตาย ลาออกจากสหกรณ์ ถูกให้ออกจากสหกรณ์
3. ขอรับเงินค่าสินไหมทดแทนประกันอุบัติเหตุสำหรับสมาชิก โดยโปรดจ่ายเป็น
 เงินสด / เช็ค
 โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร สาขา
เลขที่บัญชี
- อื่น ๆ (โปรดระบุ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ ผู้รับโอนประโยชน์ / ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ข้าพเจ้าได้รับเงินค่าสินไหมทดแทนประกันอุบัติเหตุสำหรับสมาชิก เรียบร้อยแล้ว

เป็นเงินจำนวน บาท (.....)

เมื่อวันที่

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

(.....)

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ

(.....)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

(.....)

ตามมติที่ประชุมครั้งที่ /

วันที่ / /

ลงชื่อ พยาน

(.....)