

วันที่/...../.....

เรียน บริษัท เอ็ม เอส ไอ จี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

เนื่องด้วยข้าพเจ้าทั้งหมด

1. (หนึ่ง)เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....มีความสัมพันธ์เป็นของ.....
2. (สอง).....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....มีความสัมพันธ์เป็นของ.....
3. (สาม)เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....มีความสัมพันธ์เป็นของ.....
4. (สี่).....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....มีความสัมพันธ์เป็นของ.....
5. (ห้า).....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....มีความสัมพันธ์เป็นของ.....
6. (หก).....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....มีความสัมพันธ์เป็นของ.....

เป็นทนายของผู้อุทธรณ์ กรมธรรม์เลขที่ ผู้ถือกรมธรรม์

ผู้รับประกันภัย บริษัท เอ็ม เอส ไอ จี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) เสียชีวิตจาก.....เมื่อ
วันที่..... ประสงค์ขอรับค่าสินไหมทดแทนกรณีในฐานะทายาทโดยธรรม ซึ่งการจ่ายค่าสินไหมทดแทนให้แก่ข้าพเจ้าทั้งหมด
นี้ ให้ถือว่าเป็นการชำระเต็มจำนวนในบรรดาการเรียกร้องทั้งมวลต่อบริษัท เอ็ม เอส ไอ จี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
ภายใต้กรมธรรม์และรายชื่อผู้เสียชีวิตข้างต้น และปลดเปลื้องความรับผิดชอบทั้งสิ้นของบริษัท ฯ โดยหากมีการเรียกร้องใดๆ ที่เกิดขึ้นอีก
หรือบุคคลใดสามารถพิสูจน์ได้ว่าตนเป็นผู้มีสิทธิได้รับค่าสินไหมทดแทนอันเนื่องจากการถึงแก่ความตายของผู้เสียชีวิตข้างต้นจาก
บริษัทฯ จนเป็นเหตุให้บริษัท ฯ ต้องจ่ายค่าสินไหมทดแทนรายนี้ซ้ำอีกครั้ง ข้าพเจ้าทั้งหมดนี้ จะเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายเงินที่
ได้รับไปตามหนังสือฉบับนี้คืนให้แก่บริษัท ฯ ในทันที พร้อมด้วยดอกเบี้ย ตามกฎหมาย นับแต่วันที่รับเงิน

หนังสือฉบับนี้ ทำขึ้นด้วยความสมัครใจ ปราศจากบุคคลอื่นใดมาข่มขู่ หรือทำโดยสำคัญผิด หรือถูกข่มขู่แต่อย่างใด เพื่อเป็นหลักฐานในครั้งนี ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อให้ไว้เป็นสำคัญ ต่อหน้าพยานข้างท้าย

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการ

.....

(.....)ผู้รับประโยชน์

.....

(.....)ผู้รับประโยชน์

.....

(.....)ผู้รับประโยชน์

.....

(.....)ผู้รับประโยชน์

.....

(.....)ผู้รับประโยชน์

(.....) พยาน

ลายมือชื่อตัวบรรจง

.....

.....

(.....)ผู้รับประโยชน์

(.....) พยาน

ลายมือชื่อตัวบรรจง

หมายเหตุ: ทายาทแนบสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านพร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง

: พยานแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง