

หนังสือแจ้งวิธีการรับค่าสินไหมทดแทน

ตามที่ (ชื่อสถานศึกษา / โรงเรียน).....
ได้ตกลงทำประกันอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับสถานศึกษากับบริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) มีความประสงค์ที่จะให้บริษัทฯ
จ่ายเงินค่าสินไหมทดแทนให้กับสถานศึกษา / โรงเรียน โดยวิธีการดังนี้

มอบหมายให้ตัวแทน

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

ที่อยู่ (สถานศึกษา / โรงเรียน).....

บัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการเลขที่ ออกเมื่อวันที่ หมดอายุวันที่

ขอมอบหมายให้

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ออกเมื่อวันที่ หมดอายุวันที่

เป็นตัวแทนในการรับเงินค่าสินไหมทดแทนในนามของสถานศึกษาจาก บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) เพื่อนำส่งต่อให้กับ
สถานศึกษา / โรงเรียน ต่อไป

ทั้งนี้ ให้ผู้รับมอบหมายมีอำนาจให้ถ้อยคำ ชี้แจง รับหรือส่งเอกสาร การลงลายมือชื่อ ตลอดจนกระทำการใดๆ อัน
ต่อเนื่อง เพื่อให้บรรลุผลแห่งการนี้ทุกประการ และได้แนบสำเนาบัตรประชาชนของทั้ง 2 ฝ่ายมาพร้อมแล้ว

ประทับตรา
โรงเรียนหรือ
สถาบัน

ลงชื่อผู้มอบ
(.....)
ลงชื่อพยาน
(.....)

ลงชื่อผู้รับมอบ
(.....)
ลงชื่อพยาน
(.....)

โอนเข้าบัญชีของสถานศึกษา / โรงเรียน / ครูอาจารย์ ผู้ดูแลเรื่องการเบิกจ่ายค่าสินไหม

ชื่อบัญชี..... เลขที่บัญชี.....

ธนาคาร..... สาขา..... ทั้งนี้ได้แนบสำเนาน้ำสมุดบัญชีธนาคารดังกล่าว
มาพร้อมแล้ว

ทำเช็คสั่งจ่ายชื่อ สถานศึกษา / โรงเรียน ชื่อ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ประทับตรา
โรงเรียนหรือ
สถาบัน

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....