

หนังสือให้การยินยอมใช้สิทธิประกัน (แพคเกจเคลม)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....

ยินยอมให้งานเคลมประกันไทยของโรงพยาบาลวชิระภูเก็ตดำเนินการแพคเกจเคลมประกันกับ
บริษัท.....ซึ่งข้าพเจ้าเป็นผู้ถือบัตร โดยให้ใช้เป็นสิทธิแรก

ในกรณีที่มีค่าใช้จ่ายส่วนเกินประกัน ข้าพเจ้าจักใช้สิทธิรองลงมา คือ

- เบิกได้
- ประกันสังคม
- บัตรทอง
- พรบ.
- เงินสด
- อื่นๆ.....

หมายเหตุ

- ยินยอมใช้สิทธิประกันชีวิตเลยตั้งแต่แรกครับ
- ยินยอมใช้สิทธิประกันชีวิตเมื่อได้ห้องพิเศษหรือมีรายการเงินสด
- ยินยอมใช้สิทธิประกันเนื่องจากมีค่าชดเชยรายวัน
- ไม่ยินยอมใช้สิทธิประกัน

ลงชื่อ..... ผู้ยินยอม

ลงชื่อ..... พยาน