



หนึ่งในพันธมิตรของธนาคารออมสิน

หนังสือยินยอมและมอบอำนาจ (ผู้เยาว์) UW41

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ในฐานะบิดา/มารดา/ผู้ปกครองโดยชอบธรรม
ของ ด.ช./ด.ญ..... ผู้ถูกขอเอาประกันชีวิต ตกลงยินยอมมอบอำนาจให้ **บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)** เลขที่ 63/2 อาคาร บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) ชั้น 1,3,4,5 และ 6 ถนนพระราม 9 แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10320 เป็นผู้ใช้อำนาจขอคัดหรือถ่ายเอกสารหรือขอคำรับรองประวัติการรักษาพยาบาล ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน ประวัติรักษาโรคทุกประเภท รวมทั้งผลการตรวจวินิจฉัยโรค การวิเคราะห์ผลเอกซเรย์ การตรวจเลือด น้ำลาย หรือการตรวจร่างกายเพื่อค้นหาสาเหตุแห่งโรคต่าง ๆ ของ ด.ช./ด.ญ. ตามหลักทางการแพทย์ และตรวจสอบเพื่อให้ทราบข้อเท็จจริงเกี่ยวกับลูกค้าตามที่กฎหมายบังคับรวมทั้งรายละเอียดค่ารักษาพยาบาลทั้งหมด จากแพทย์ คลินิก โรงพยาบาลรัฐบาล โรงพยาบาลเอกชน หรือสถานเอนามัยทุกแห่งที่ ด.ช./ด.ญ. เข้ารับการรักษา

ในการดำเนินการดังกล่าว ข้าพเจ้ามีเจตนาต้องการและยินยอมให้แพทย์ คลินิก โรงพยาบาลรัฐบาล โรงพยาบาลเอกชน หรือสถานเอนามัยทุกแห่งดังกล่าว เปิดเผยแพร่ประวัติการรักษาพยาบาลของ ด.ช./ด.ญ. ตามความเป็นจริงทั้งหมดโดยสิ้นเชิง ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ในการสมัครทำประกันชีวิตและ/หรือการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนตามกรมธรรม์ประกันชีวิตของ ด.ช./ด.ญ. เองจากทาง **บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)**

หากเกิดความเสียหายใด ๆ ต่อ ด.ช./ด.ญ. ไม่ว่าจะทางตรงหรือทางอ้อม ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการว่ากล่าวหรือฟ้องร้อง หรือเรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ จากแพทย์ คลินิก โรงพยาบาลรัฐบาล โรงพยาบาลเอกชน หรือสถานเอนามัยดังกล่าว ซึ่งเป็นผู้เปิดเผยหรือดำเนินการใด ๆ ตามหนังสือยินยอมและมอบอำนาจฉบับนี้โดยสิ้นเชิง

การกระทำใด ๆ ของผู้รับมอบอำนาจที่ได้กระทำไปภายในขอบเขตแห่งหนังสือยินยอมและมอบอำนาจฉบับนี้ ให้มีผลผูกพันผู้มอบอำนาจตามกฎหมาย และให้ถือเสมือนหนึ่งเป็นการกระทำของผู้มอบอำนาจเองทุกประการ

ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจข้อความข้างต้นเป็นอย่างดีโดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนาและความประสงค์ในการมอบอำนาจของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ/ผู้ให้คำยินยอม

() บิดา/มารดา/ผู้ปกครองโดยชอบธรรม

ลงชื่อ.....พยาน/ตัวแทนประกันชีวิต

()

ลงชื่อ.....พยาน

()

หมายเหตุ : กรุณาแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องของบิดา/มารดา/ผู้ปกครองโดยชอบธรรม

ในฐานะผู้มอบอำนาจ