

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....โดย.....อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....
ในฐานะ.....บัตรประชาชน/บัตร.....เลขที่.....
ขอมอบอำนาจให้กับ.....อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

มีอำนาจกระทำการ (เจรจาตกลงค่าเสียหาย หรือ ทำสัญญาประนีประนอมยอมความ หรือ รับเงินค่าเสียหาย โปรตรระบุ)
กับบริษัท อินทรประกันภัย จำกัด (มหาชน) ดังนี้

-
-
-

การใดที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปภายในขอบเขตของหนังสือมอบอำนาจฉบับนี้เสมือนดังข้าพเจ้าได้กระทำไปด้วยตนเองทุกประการ
และเป็นหลักฐานจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หลักฐานและเอกสารที่จะต้องนำมาติดต่อบริษัท (เจ้าหน้าที่ระบุ)

- สำเนาบัตรประชาชน / สำเนาใบขับขี่คู่มือ หรือเอกสารที่หน่วยงานรัฐออกให้ (รับรองสำเนาถูกต้อง)
- ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษีค่าซ่อมรถ/ทรัพย์สิน หรือใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษีค่าอะไหล่
- สำเนาทะเบียนรถคู่มือ
- สำเนากรมธรรม์ ของบริษัทประกันคู่มือ
- ใบรับรองแพทย์
- ใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาล (ต้นฉบับ)
- สำเนาบัตรประชาชนผู้บาดเจ็บ (รับรองสำเนาถูกต้อง)
- สำเนาเอกสารแสดงกรรมสิทธิ์การเป็นเจ้าของทรัพย์สินที่เสียหาย (รับรองสำเนาถูกต้อง)
- สำเนาบัตรประชาชนผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (รับรองสำเนาถูกต้อง)
- หนังสือมอบอำนาจ (ส่วนบนของหน้านี้ จากผู้เอาประกันภัย หรือคู่มือ) ในกรณีนิติบุคคลต้องมีลายเซ็นกรรมการผู้มีอำนาจ และประทับตรานิติบุคคล)
- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียน เป็นนิติบุคคล (มีลายเซ็นกรรมการผู้มีอำนาจ และประทับตรานิติบุคคล)
- สำเนาบัตรประชาชนกรรมการผู้มีอำนาจของนิติบุคคล (รับรองสำเนาถูกต้อง)
- สำเนาสัญญาเช่าซื้อ หรือสำเนาสัญญาซื้อขาย (มีลายเซ็นกรรมการผู้มีอำนาจ และประทับตรานิติบุคคล กรณีลูกค้ารายบุคคล ใช้นับจริงเท่านั้น)
- สำเนาสูติบัตรผู้บาดเจ็บ (รับรองสำเนาถูกต้อง)
- สำเนาบัตรประชาชนผู้ปกครองผู้บาดเจ็บ (รับรองสำเนาถูกต้อง)
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้บาดเจ็บ (รับรองสำเนาถูกต้อง)
- อื่นๆ

