**แบบฟอร์มแจ้งประกันอุบัติเหตุการเดินทาง**

 **บัตร KTC เพื่อหน่วยงานรัฐ บัตรเครดิต KTC VISA CORPORATE**

วันที่ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

เรียน **เจ้าหน้าที่ฝ่ายอนุมัติวงเงิน** โทร. 0 2123 5200, 0 2123 5202, 0 2123 5211

 **บมจ.บัตรกรุงไทย** โทรสาร. 0 2123 5584

สำเนาส่ง คุณนิตย์ สุชาติสุนทร แผนกรับประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล บมจ.ทิพยประกันภัย

เรื่อง แจ้งรายชื่อคณะผู้ร่วมเดินทางเพื่อรับสิทธิประโยชน์ประกันอุบัติเหตุการเดินทาง

 ข้าพเจ้า (ชื่อหน่วยงาน) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ขอแจ้งรายชื่อคณะผู้ร่วมเดินทางซึ่งหน่วยงานได้ชำระค่าตั๋วโดยสารเครื่องบินหรือค่าโดยสารประเภทอื่น

ที่ระบุชื่อคณะผู้ร่วมเดินทางด้วย  บัตร KTC เพื่อหน่วยงานรัฐ  บัตรเครดิต KTC VISA CORPORATE เพื่อรับสิทธิประโยชน์ประกันอุบัติเหตุการเดินทางดังต่อไปนี้

|  |
| --- |
| **รายละเอียดผู้ถือบัตร**ชื่อ-นามสกุล \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ หมายเลขบัตร 4513 47\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| เดินทางตั้งแต่วันที่ \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ ถึงวันที่ \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **รายละเอียดชื่อคณะผู้ร่วมเดินทางต่อ 1 เที่ยวบิน (หรือ 1 ยานพาหนะ)** รวม \_\_\_\_\_\_\_\_\_ท่าน |
| 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_5 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_6\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_7\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_8\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 9 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_10 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_11 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_12 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_13\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_14 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_15 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_16 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

(กรณีคณะผู้ร่วมเดินทางมีจำนวนหลายคน ให้พิมพ์รายชื่อแนบกับแบบฟอร์มนี้)

 ลงชื่อ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ผู้ประสานงาน

 ชื่อ-สกุล \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 วันที่ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*หมายเหตุ*

*กรณีผู้ถือบัตรเดินทางท่านเดียว ผู้ถือบัตรจะได้รับความคุ้มครองอัตโนมัติโดยไม่ต้องแจ้งมายัง KTC*

*กรุณาแจ้งทำประกันภัยล่วงหน้าอย่างน้อย 7 วันก่อนเดินทาง (สามารถแฟกซ์หรือส่งฉบับจริงทางไปรษณีย์ได้)*

|  |  |
| --- | --- |
| **สำหรับ KTC ฝ่ายอนุมัติวงเงิน**ได้ตรวจสอบถูกต้องแล้ว \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_  | **สำหรับ บมจ. ทิพยประกันภัย แผนกรับประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล**(ลงนามโดยคุณนิตย์ สุชาติสุนทร หรือผู้ที่กระทำการแทน พร้อมประทับตราบริษัท)ได้รับการแจ้งประกันแล้ว \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |