Aetna Health Insurance (Thailand) Public Company Limited
98 Sathorn Square Office Tower, 14th -15th Floor, North Sathorn Road, Silom, Bangrak, Bangkok 10500 Thailand
Tel. 0 2677 0000 Fax. 0 2230 6500

รายงานการแจ้งเข้า / แจ้งออก / โอนย้ายสมาชิก
Member additions / Deletions / Transfer Report

aetna

Reported Date :

Group Health Insurance Contract No. :

Name of Insured :

Branch :

หากท่านกรอกข้อมูลข้างต้นสมบูรณ์ครบถ้วนเรียบร้อยแล้ว กรุณาส่งเอกสารมายัง e-Mail Membership@aetna.co.th

Member No. รหัสสมาชิก	Staff No. รหัสพนักงาน	Title คำนำหน้า	First Name (Thai) ชื่อ	Last Name (Thai) นามสกุล	First Name (Eng)	Last Name (Eng)	Sex เพศ	Date of birth วันเดือนปีเกิด (ค.ศ.)	Addition แจ้งเข้า	Deletion แจ้งออก	Transfer from โอนย้ายมาจาก	Transfer to รับโอน	Benefit Plan แบบแผน	Status สถานะ	Effective Date วันที่มีผลบังคับ	ID Card No./Passport No. เลขที่บัตรประชาชน	Claim Payment By Transfer or Cheque รูปแบบการรับเงินค่า		Bank name / Branch ชื่อธนาคาร / สาขา	Account No. เลขที่บัญชี	Mobile Number เบอร์โทรศัพท์มือถือ	Email Address	Remark
																	Cheque	Transfer					

** Please note
Additions
Deletions

1. Aetna will not accept the backdated addition and deletion.
2. You may send or fax the report and application before or once the coverage starts.
3. You may send or fax the report before or once the coverage is terminated. Credit note will only be issued on receipt of the membership card.
4. Refunded premium will be calculated from the date of the card is obtained.

Reported by
Stamp
Date