

Aetna Health Insurance (Thailand) Public Company Limited

98 Sathorn Square Office Tower, 14th - 15th Floor, North Sathorn Road, Silom, Bangkok, Bangkok 10500 Thailand. Tel. 0 2677 0000 Fax. 0 2230 6500

หนังสือมอบอำนาจ

POWER OF ATTORNEY



วันที่
DATE

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า อายุ ปี
I / We, the under signed Age Years

เชื้อชาติ สัญชาติ บัตรประชาชน / หนังสือเดินทางเลขที่
Nationality Race ID Card / Passport No.

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตรอก / ซอย
Address Moo Street Soi

ตำบล อำเภอ จังหวัด
Sub-district District Province

ได้มอบอำนาจให้ อายุ ปี
Here by authorize Age Years
บริษัท / Company

เชื้อชาติ สัญชาติ บัตรประชาชน / หนังสือเดินทางเลขที่
Nationality Race ID Card / Passport No.

เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตรอก / ซอย
Address Moo Street Soi

ตำบล อำเภอ จังหวัด
Sub-district District Province

มีความประสงค์ ค่าสินไหม claims reimbursement เบี้ยประกันภัย Premium Refund
Would like to receipt method for คืนเบี้ยกรณีไม่มีเคลม No Claim Bonus ใบแจ้งหนี้/ใบเสร็จในนามบริษัท Issue Invoice/Receipt of Company

เช็คในนาม / Cheque Name

โอนเงิน / Transfer Money** ธนาคาร / Bank สาขา / Branch

ชื่อบัญชี / Account Name เลขที่บัญชี / Bank Account

**** กรุณานำใบแจ้งยอดบัญชีธนาคารมาด้วยทุกครั้ง / Please submit copy your bank account details to us**

การใดที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไป ข้าพเจ้าขอรับรองโดยถือเสมือนว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้กระทำทั้งสิ้น เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ หรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน / We hereby ratify and confirm that all acts and things done by the Attorney shall be regarded as having been done and be responsible by me / us in all respects

ลงชื่อ /Signed ผู้มอบอำนาจ
(นาย/ นาง/ นางสาว) Grantor

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อ หรือลายพิมพ์นิ้วมืออันแท้จริงของผู้มอบอำนาจ

Signature grantor of authorization

ลงชื่อ /Signed ผู้รับมอบอำนาจ
(นาย/ นาง/ นางสาว) Attorney

ลงชื่อ /Signed พยาน (1)
(นาย/ นาง/ นางสาว) Witness

ลงชื่อ /Signed พยาน (2)
(นาย/ นาง/ นางสาว) Witness

หมายเหตุ กรุณานำบัตรประชาชน หรือสำเนาหนังสือเดินทางของ ผู้มอบอำนาจ และ ผู้รับมอบอำนาจ มาด้วยทุกครั้ง
กรณีเป็นนิติบุคคลกรุณานำหนังสือจดทะเบียนบริษัท

REMARK PLEASE COPY YOUR IDENTIFICATION OR PASSPORT OR COMPANY REGISTRATION CERTIFICATE TOGETHER WITH THE FORM.