



MUHR

ขั้นตอนการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน ประกันภัยการติดเชื้อ COVID-19

เทเวศ
DEVES
INSURANCE

สำหรับบุคลากร / นักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล

กรณีทำประกัน COVID-19
กับมหาวิทยาลัยมหิดล

1

โทรแจ้งเคลมที่

1291 กด 2

2

ส่งเอกสารประกอบการเรียกร้องค่าสินไหมฯ แบ่งเป็น 2 กรณี

กรณีติดเชื้อ COVID-19

1. หนังสือเรียกร้องค่าสินไหม (F-NC-028)
2. ประวัติการรักษา (OPD card)
3. ผลการตรวจ (LAB)
4. ใบรับรองแพทย์
5. สำเนาบัตรประชาชน
6. สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร

ต้นฉบับหรือสำเนา
รับรองโดยแพทย์
และประทับตรา
โรงพยาบาล

กรณีเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือ
ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ

1. หนังสือเรียกร้องค่าสินไหม (F-NC-028)
2. บันทึกประจำวันตำรวจ
3. ใบชันสูตรพลิกศพ (กรณีเสียชีวิต)
4. หนังสือรับรองการตาย (กรณีเสียชีวิต)
5. ใบมรณบัตร (กรณีเสียชีวิต)
6. สำเนาบัตรประชาชน ผู้เอาประกันและผู้รับประโยชน์
7. สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้เอาประกันและผู้รับประโยชน์
8. แบบแสดงตนของผู้รับประโยชน์ (กรณีเสียชีวิต)
9. ใบความเห็นแพทย์ (กรณีทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง)
10. ใบรับรองแพทย์ระบุอวัยวะที่สูญเสีย (กรณีสูญเสียอวัยวะ)

จัดส่งเอกสารไปที่ บมจ.เทเวศประกันภัย ฝ่ายสินไหมทั่วไป เลขที่ 97 และ 99 อาคารเทเวศประกันภัย
ถนนราชดำเนินกลาง แขวงบวรนิเวศ เขตพระนคร กรุงเทพฯ 10200 (กรุณาระบุหน้าซอง เอกสารเบิกเคลม COVID-19)

3



เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร/
ผู้เอาประกันภัย รอรับค่าสินไหมทดแทน

