

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
Hereby 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

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

การใดที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไป ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบโดยถือเสมือนว่า 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 กรุณำแนบสำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาหนังสือเดินทางของ ผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ มาด้วยทุกครั้ง
กรณีเป็นนิติบุคคลกรุณำแนบหนังสือจดทะเบียนบริษัท

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