

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่ บมจ.กรุงเทพประกันชีวิต

วันที่ เดือน พ.ศ. ไม่ต้องลงวันที่

ลูกคำกรอก

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า **ชื่อลูกค้า**

อยู่บ้านเลขที่ ซอย ถนน

ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต

จังหวัด ขอมอบอำนาจให้ **นายพงศ์วัน เศรษฐ์นันท์**

เป็นผู้ดำเนินการ **ขอประวัติการรักษาทั้งหมด** แทนข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าขอยอมรับผิดตามที่ผู้รับมอบอำนาจกระทำไป เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้กระทำการเองทุกประการ
เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ

ลงชื่อ..... **ลูกค้าเซ็น**ผู้มอบอำนาจ

()

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(**นายพงศ์วัน เศรษฐ์นันท์**)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

วันที่.....ไม่ต้องลงวันที่

เรื่อง อนุญาตให้เปิดเผยรายละเอียดการเจ็บป่วย

เรียน ท่านผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ด้วยข้าพเจ้าได้สมัครทำประกันชีวิตกับทางบริษัทกรุงเทพประกันชีวิต จำกัด และเนื่องจากข้าพเจ้าเคยป่วย และเข้ารับการตรวจรักษาที่ทางโรงพยาบาล ดังนั้น จึงใคร่ขอความกรุณาจากท่านโปรดให้รายละเอียดเกี่ยวกับการตรวจและการรักษาของข้าพเจ้าทั้งหมด โดยถ่ายสำเนาประวัติการรักษาหรือกรอกรายละเอียดลงในแบบฟอร์มที่แนบมาให้แก่ แพทย์ ของบริษัท กรุงเทพประกันชีวิต จำกัด ด้วยจักเป็นพระคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอขอบคุณท่านมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ลูกคำเซ็น

(.....)

แนบ.

แพทย์ผู้ให้การรักษา
ชื่อสำนักงานแพทย์หรือโรงพยาบาล
สถานที่ติดต่อ
วัน เดือน ปีที่ได้รับการรักษาครั้งแรก
หมายเลขบัตรประจำตัวคนไข้

ลูกคำกรอก (เท่าที่จำได้)