

# หนังสือรับรองทายาทโดยธรรมของผู้เอาประกันภัย

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ  
เลขที่..... ตำแหน่ง..... ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....  
หมู่..... ตรอก/ซอย/ถนน..... แขวง/ตำบล..... ตำบล.....  
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ขอรับรองว่า..... (ผู้เอาประกันภัย) ตามกรมธรรม์เลขที่.....  
มีทายาทโดยชอบธรรม ทั้งหมด.....คน ดังต่อไปนี้

1. ชื่อ-สกุล บิดา..... ปัจจุบัน  มีชีวิตอยู่  เสียชีวิต เมื่อวันที่.....
2. ชื่อ-สกุล มารดา..... ปัจจุบัน  มีชีวิตอยู่  เสียชีวิต เมื่อวันที่.....
3. ชื่อ-สกุล สามีนี..... ปัจจุบัน  มีชีวิตอยู่  เสียชีวิต เมื่อวันที่.....
4. ชื่อ-สกุล ภรรยา..... ปัจจุบัน  มีชีวิตอยู่  เสียชีวิต เมื่อวันที่.....
5. ชื่อ-สกุล บุตร..... ปัจจุบัน  มีชีวิตอยู่  เสียชีวิต เมื่อวันที่.....
6. ชื่อ-สกุล บุตร..... ปัจจุบัน  มีชีวิตอยู่  เสียชีวิต เมื่อวันที่.....
7. ชื่อ-สกุล บุตร..... ปัจจุบัน  มีชีวิตอยู่  เสียชีวิต เมื่อวันที่.....
8. ชื่อ-สกุล บุตร..... ปัจจุบัน  มีชีวิตอยู่  เสียชีวิต เมื่อวันที่.....

กรณีที่ผู้เอาประกันภัยไม่มีทั้งบิดา/มารดา/สามีนี/ภรรยา/บุตร ให้ระบุทายาทโดยธรรมดังต่อไปนี้

1. ชื่อ-สกุล พี่น้องร่วมบิดามารดา..... ปัจจุบัน  มีชีวิตอยู่  เสียชีวิต เมื่อวันที่.....
2. ชื่อ-สกุล พี่น้องร่วมบิดามารดา..... ปัจจุบัน  มีชีวิตอยู่  เสียชีวิต เมื่อวันที่.....
3. ชื่อ-สกุล พี่น้องร่วมบิดามารดา..... ปัจจุบัน  มีชีวิตอยู่  เสียชีวิต เมื่อวันที่.....
4. ชื่อ-สกุล พี่น้องร่วมบิดามารดา..... ปัจจุบัน  มีชีวิตอยู่  เสียชีวิต เมื่อวันที่.....
5. ชื่อ-สกุล พี่น้องร่วมบิดามารดา..... ปัจจุบัน  มีชีวิตอยู่  เสียชีวิต เมื่อวันที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....กำนัน / ผู้ใหญ่บ้าน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)