****

**ใบคำร้องขอรับเงินค่าสินไหม ปีการศึกษา 2566**

**ลำดับที่เบิก..........**

**วันที่เขียนเบิกเคลม.................................**

|  |  |
| --- | --- |
| **ผู้ถือกรมธรรม์ Thai** | **มหาวิทยาลัยศิลปากร**  **วิทยาเขต**พระราชวังสนามจันทร์ |
| **ชื่อ - นามสกุล** ผู้ประสบอุบัติเหตุ |  |
| **คณะ / หน่วยงาน / รหัสนักศึกษา** |  |
| **เบอร์โทร**ผู้ประสบอุบัติเหตุ |  |
| **วันที่เกิดอุบัติเหตุ** |  |
| **โรงพยาบาลที่เข้ารับการรักษา** |  |
| **โอนสินไหมเข้าธนาคาร / เลขบัญชี** |  |
| **รวมเงิน : ตามใบเสร็จรับเงิน** |  |
| **ชื่อ / เบอร์ติดต่อผู้ประสานงาน** |  |