

หนังสือยินยอมและมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....
ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
บัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวข้าราชการ / ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว / หนังสือเดินทาง เลขที่.....
วันที่ออกบัตร.....วันที่บัตรหมดอายุ.....ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ประเทศ.....
ในฐานะผู้เอาประกัน หรือ ผู้แทนโดยชอบธรรมที่เกี่ยวข้องเป็นสามี / ภรรยา / บิดา / มารดา / บุตร ของ.....
ซึ่งเป็นผู้เอาประกันภัยของ บริษัท ฟิลลิปประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ตามกรมธรรม์เลขที่.....นั้น

ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจให้ นาย / นาง / นางสาวหรือผู้แทน อายุ.....ปี
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
บัตรประจำตัวประชาชน / บัตรประจำตัวข้าราชการ / ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว / หนังสือเดินทาง เลขที่.....
วันที่ออกบัตร.....วันที่บัตรหมดอายุ.....ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....ประเทศ.....

เป็นผู้มีอำนาจในการดำเนินการ.....
แทนข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้ทำไปตามที่มอบอำนาจนี้ เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้ทำการด้วยตนเอง
เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อ หรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

หมายเหตุ

- ผู้มอบอำนาจต้องติดอากรแสตมป์ 10 บาท ในหนังสือยินยอมและมอบอำนาจฉบับนี้ด้วย การมอบอำนาจ
จึงจะสมบูรณ์
- กรณีผู้เอาประกัน มอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการแทน จะต้องหนังสือยินยอมและมอบอำนาจ พร้อมแนบ
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ และ ผู้รับมอบอำนาจ ซึ่งรับรองสำเนาถูกต้อง แนบมาพร้อม
หนังสือฉบับนี้ด้วย