ตำแหน่งเลขที่ ....

แบบหนังสือแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินค่าสินไหมทดแทน
กรณีบุคลากรมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราชถึงแก่กรรม

เขียนที่..

วันที่............เดือน..............................พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า...เป็นพนักงานมหาวิทยาลัย/ข้าราชการกรุงเทพมหานคร/ลูกจ้างประจำ/บุคคลภายนอกช่วยปฏิบัติงาน ประเภท..............................ตำแหน่ง..สังกัด..

ขอแสดงเจตนาระบุตัวผู้รับเงินค่าสินไหมทดแทนจากบริษัทประกันภัย โดยหนังสือฉบับนี้ว่าในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ให้บรรดา ค่าสินไหมทดแทนเป็นเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท ตามสิทธิที่ระบุในกรมธรรม์การประกันอุบัติเหตุกลุ่ม ซึ่งมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ได้จัดทำไว้กับบริษัทประกันภัย เพื่อเป็นสวัสดิการให้กับพนักงานมหาวิทยาลัยและผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัย ตกเป็นของบุคคลดังรายชื่อตามลำดับ โดยให้จ่ายเงินดังกล่าวให้กับบุคคลในลำดับที่ ๑ ก่อน หากไม่สามารถจ่ายให้กับบุคคลที่ ๑ ได้ ให้จ่ายกับบุคคลในลำดับถัดไป ดังนี้

๑. ....มีความเกี่ยวข้องเป็น................................
ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..
....รหัสไปรษณีย์...............................โทร. ....

๒. ....มีความเกี่ยวข้องเป็น................................
ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..
....รหัสไปรษณีย์...............................โทร. ....

(ลงชื่อ)...ผู้แสดงเจตนา
(...)

(ลงชื่อ)...พยาน
(...)

(ลงชื่อ)...พยาน
(...)

หมายเหตุ - กรอกแบบแสดงเจตนา ๒ ฉบับ เก็บในแฟ้มทะเบียนประวัติ ๑ ฉบับ ผู้แสดงเจตนาเก็บไว้ ๑ ฉบับ
- เอกสารประกอบการขอเบิกเงิน ได้แก่ สำเนามรณบัตร บัตรประชาชนและทะเบียนบ้านของผู้ขอรับเงินฯ
- ในการนี้ผู้ทำการแทนตามแบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนของบริษัทประกันภัย (กรณีที่ผู้เอาประกันภัยไม่อยู่ในฐานะที่จะเรียกร้องได้) ต้องเป็นบุคคลคนเดียวกันกับผู้มีรายชื่อในลำดับ ๑ หรือลำดับที่ ๒