หลักฐานประกอบคำร้องขอรับค่าเสียหายเบื้องต้น สำหรับความเสียหายต่อร่างกาย

1. ( ) ใบเสร็จรับเงิน (✓) หลักฐานการแจ้งหนี้
   เลขที่.....จำนวน.....1.....ฉบับ
   ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
   เป็นจำนวนเงิน.....บาท
   (.....)

2. สำเนาเอกสารอย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้
   ( ) บัตรประจำตัวผู้ประสบภัย
   ( ) ใบสำคัญประจำตัวต่างด้าว
   ( ) หนังสือเดินทาง
   ( ) ทะเบียนบ้านของผู้ประสบภัย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวมาข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....โรงพยาบาล/สถานพยาบาล ผู้ยื่นคำร้อง

หนังสือมอบอำนาจและคำรับรองของผู้ประสบภัย

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี ผู้ประสบภัยจากรถขอมอบอำนาจให้ โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม .....เป็นผู้มีอำนาจร้องขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นจากบริษัท.....จำกัด

เพื่อค่ารักษาพยาบาล ทั้งให้มีอำนาจรับเงินดังกล่าว โดยถือเสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำลงไปด้วยตนเองทุกประการและขอให้บริษัทฯ จ่ายค่าเสียหายเบื้องต้นตามคำร้องขอนี้ ให้แก่ผู้รับมอบอำนาจในนามของผู้รับมอบอำนาจโดยตรง เนื่องจากข้าพเจ้าเป็นหนี้ค้างชำระค่ารักษาพยาบาลแก่ผู้รับมอบอำนาจ ซึ่งข้าพเจ้าเข้ารับการรักษาพยาบาลตาม พ.ร.บ. คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 และข้าพเจ้าขอให้คำรับรองต่อบริษัทประกันภัย และสถานพยาบาลผู้รับมอบอำนาจว่า

- ข้าพเจ้า ( ) เคย ( ) ไม่เคย รับหรือทำสัญญาว่าจะรับค่าเสียหายเบื้องต้นจากเจ้าของรถหรือบริษัทผู้รับประกันภัย หรือกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย (เป็นจำนวนเงิน.....บาท)
- ข้าพเจ้า ( ) เคย ( ) ไม่เคย มอบอำนาจให้สถานพยาบาลอื่นขอรับค่าเสียหายเบื้องต้น (เป็นจำนวนเงิน.....บาท) (สถานพยาบาลชื่อ (ถ้าเคย).....)
- เมื่อข้าพเจ้ามอบอำนาจให้สถานพยาบาลนี้รับค่าเสียหายเบื้องต้นจากบริษัทประกันภัยครบถ้วนตามจำนวนที่กฎหมายกำหนดแล้ว ข้าพเจ้าจะไม่ขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นจากเจ้าของรถหรือกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยในจำนวนค่าเสียหายดังกล่าวซ้ำอีก

หากข้าพเจ้าผิดคำรับรอง ข้าพเจ้ายินยอมให้สถานพยาบาลนั้นเรียกเก็บค่าเสียหายและดำเนินคดีตามกฎหมายกับข้าพเจ้าได้ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ประสบภัย/ผู้มอบอำนาจ ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน ลงชื่อ.....พยาน

ใบรับเงิน

ได้รับเงินค่าเสียหายเบื้องต้นจากบริษัท.....จำกัด เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....) ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว และเพื่อเป็นหลักฐาน จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(.....) (.....)

หมายเหตุ ในกรณีที่จำนวนเงินค่ารักษาพยาบาลสูงกว่าจำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นที่ผู้ประสบภัยมอบให้สถานพยาบาลขอรับจากบริษัทประกันภัย ให้สถานพยาบาลสลักหลังในใบเสร็จรับเงินส่วนที่เกินนั้นด้วยว่า เป็นค่ารักษาพยาบาลส่วนที่เกินกว่าค่ารักษาเบื้องต้นทั้งนี้เพื่อป้องกันมิให้ผู้ประสบภัยนำมาเบิกซ้ำซ้อนอีก