

หมายเลข

เลขที่ _____ วันที่กรอกแบบฟอร์ม ปี _____ เดือน _____ วัน _____ กรุณาอ่านคำแนะนำด้านหลังก่อนการกรอกแบบฟอร์ม

ชื่อผู้ประกัน	วันเดือนปีเกิด	ปีเกิด	เดือน	วัน	เลขประจำตัวประชาชน											วันที่หายตัว	ปี	เดือน	วัน
ชื่อผู้รับผลประโยชน์	วันเดือนปีเกิด	ปีเกิด	เดือน	วัน	เลขประจำตัวประชาชน											ความสัมพันธ์กับผู้ประกันภัย : _____			
ชื่อผู้ปกครองทางกฎหมาย (ผู้รับผลประโยชน์ผู้เยาว์)	วันเดือนปีเกิด	ปีเกิด	เดือน	วัน	เลขประจำตัวประชาชน											หากมีผู้รับผลประโยชน์อื่นที่รับร่วมกัน โปรดกรอกแบบฟอร์มนี้และลงนามและประทับตรา			

รหัสไปรษณีย์ : _____ หมายเลขโทรศัพท์ : (_____)
 ที่อยู่ : _____ เบอร์โทรศัพท์มือถือ : _____

ไม่ระบุอายุและเหตุที่หายไป และรายละเอียดของเรื่องที่เกิด	ยังมีชีวิต	วันที่	ปี	เดือน	วัน
	เสียชีวิต	สถานที่หายสาบสูญ			

ช่วงเวลาที่ย่อประกัน จาก _____ ปี _____ เดือน _____ วัน ถึง _____ ปี _____ เดือน _____ วันรวม _____ ปี _____ เดือน _____ วัน (รวมก่อนหน้าทั้งหมด ค่ะ)

จำนวนเงินที่ขอประกัน _____ (หากคำนวณไม่ได้ก็ไม่ต้องกรอก)

โปรดคิดหน้าสำเนาสมุดเงินฝากของผู้ยื่นคำร้อง

※ 1. กรุณากรอกชื่อธนาคาร (ยกเว้นธนาคารไปรษณีย์) และสาขาธนาคาร โดยให้กรอกรหัสครบถ้วนและเลขที่บัญชีของสมุดเงินฝากจากซ้ายไปขวาตามลำดับ หากจำนวนหลักไม่เพียงพอ ก็ไม่ต้องใส่เลขศูนย์

2. หากหมายเลขสมุดฝากเป็นธนาคารไปรษณีย์และหมายเลขบัญชี (รวมทั้งหมายเลขตรวจสอบ) น้อยกว่าเจ็ดหลัก โปรดกรอกเลขศูนย์ทางด้านซ้าย

3. สำเนาสมุดเงินฝากของธนาคารหรือธนาคารไปรษณีย์ที่แนบมาด้วยควรระบุได้ชัดเจน และ ชื่อบัญชีต้องตรงกับชื่อรับเงินเพื่อป้องกันไม่สามารถเข้าบัญชีโดยตรงได้

1. โอนเข้าธนาคารบัญชีเงินฝากของผู้ยื่นคำขอ : ชื่อธนาคาร : _____ ธนาคาร _____ สาขา _____

รหัสหลัก	เลขบัญชี	หมายเลขบัญชีเงินฝาก (สาขา บัญชี เลขที่บัญชี เลขที่ตรวจสอบ)

※ควรกรอกรหัสและหมายเลขบัญชีของสมุดเงินฝากของธนาคารจากซ้ายไปขวาให้ครบถ้วน หากจำนวนหลักไม่เพียงพอ ก็ไม่ต้องใส่เลขศูนย์

2. โอนเงินเข้าบัญชีสมุดเงินฝากของผู้ยื่นคำร้อง ของธนาคารไปรษณีย์ : _____ หมายเลขบัญชี : _____

3. โอนเข้าบัญชีผู้ยื่นคำขอ : สำนักงานประกันแรงงาน จะส่ง"จดหมายเปิดบัญชีพิเศษ" จากนั้นผู้สมัครจะไปที่สถาบันการเงินที่กำหนดเพื่อเปิดบัญชีพิเศษ

แนบสำเนาหน้าปกสมุดบัญชีเงินฝากพิเศษสำหรับประกันแรงงาน/ประกันการจ้างงาน/ประกันชาติ/ประกันการดูแล/เกษียณอายุแรงงาน/เกษียณอายุงานเกษตรที่ผู้สมัครได้เปิดที่ธนาคารแลนด์แบงก์หรือธนาคารไปรษณีย์

※เงินบัญชีของผู้ยื่นคำร้องมีความเสี่ยงที่จะถูกยึดเนื่องจากปัญหาหนี้สิน สามารถเปิดบัญชีพิเศษได้ ใช้เฉพาะในการฝากเงินประกันและจะไม่สามารถถูกยึดหรือมีการบังคับใด

พบ.การประกันและคุ้มครองอุบัติเหตุจากการทำงาน (ซึ่งเป็นกฎหมายประกัน) มาตรา 55 วรรค 1 บัญชีตัวเดียวการประกันภัยสำหรับผู้หายตัวสาบสูญ หากมีผู้รับผลประโยชน์อื่นที่ไม่ระบุชื่อในลำดับเดียวกัน ข้าพเจ้าขอรับทราบและยินยอมในการแบ่งปัน กรอกข้อมูลในฟิลด์ด้านบนทั้งหมดตามข้อเท็จจริง เพื่อตรวจสอบและรับเงิน

ข้าพเจ้าได้ขอให้กับสำเนาที่ปรึกษาข้อมูลที่เกี่ยวข้องจากองค์การบริหารการประกันสุขภาพกลางของกระทรวงสาธารณสุขและสวัสดิการหรือองค์กรอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

นอกจากนี้หากมีเงินประกันภัยในส่วนเงินบัญชี ได้ตกลงให้สำนักงานหักและชำระผลประโยชน์ประกัน เบื้องประกัน และเงินอุดหนุนที่ข้าพเจ้าจะได้รับ ได้ผลประโยชน์ประกันพร้อมเงินเบิกเงินบัญชี

ลายเซ็นหรือตราประทับของผู้รับผลประโยชน์ : _____ (กรุณาเซ็นด้วยตัวบรรจง)

ลายเซ็นหรือตราประทับของตัวแทนทางกฎหมาย : _____ (กรุณาเซ็นด้วยตัวบรรจง)

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง ◦

หมายเลขบัตรประกัน : _____ ชื่อบริษัท : _____

ผู้รับผิดชอบ : _____ ผู้ดำเนินการ : _____

โทรศัพท์ : (_____)

ที่อยู่ : _____ (ตราประทับหน่วยงาน)

※ขั้นตอนการขอประกันโปรดติดต่อหน่วยผู้ประกันภัย ดำเนินการฟรีและสะดวกและไม่ต้องมอบหมายให้ผู้อื่นดำเนินการแทน โปรดตรวจสอบและกรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง

ในกรณีที่มีการปลอมแปลงเอกสาร ใดๆ ก็จะถูกส่งไปยังหน่วยงานตุลาการเพื่อดำเนินการตามกฎหมายหากมีข้อสงสัยสอบถามกรมการคดีคือสำนักงาน (โทร: 02-23961266 ต่อ 2263)

※ที่อยู่ทางไปรษณีย์หรือจัดส่งซอง: "สำนักงานประกันแรงงาน กระทรวงแรงงาน" เลขที่ 4 ส่วนที่ 1 ถนนหัวขี้อู๋ เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 100232

ข้อเสนอแนะการขอรับเงินประกันสำหรับบุคคลที่หายสาบสูญ

1. มาตรฐานการชำระเงินสำหรับผู้ประกัน

- (1) เมื่อผู้ประกันภัยได้หายสาบสูญไปเนื่องจากอุบัติเหตุระหว่างทำงาน นับแต่วันที่หายสาบสูญ จะได้รับเงินเดือน 70% โดยเฉลี่ยหกเดือนก่อนหายสาบสูญไป และจะได้รับเงินทุกสามเดือนเมื่อสิ้นเดือน 1 ครั้ง ระยะเวลา จนถึง 1 วันก่อนการมีชีวิต 1 วันก่อนการหายสาบสูญไป หรือเป็นเวลา 1 ปีหรือ 1 วันก่อนการเสียชีวิต โดยถูกประกาศว่าด้วยการเสียชีวิต
- (2) ผู้รับผลประโยชน์ตามลำดับของการจ่ายเงินสำหรับผู้ประกันภัยที่หายสาบสูญ :
 1. คู่สมรสและบุตร 2. พ่อแม่ 3. ปู่ย่าตายาย 4. หลานที่รับเลี้ยง 5. พี่น้องที่เลี้ยงดูพึ่งพิง
- (3) "บิดามารดา" และ "บุตร" หมายถึงบิดามารดาโดยกำเนิด บิดามารดาบุญธรรม เด็กที่เกิดในสมรส (รวมถึงผู้ที่ถือว่าเป็นบุตรที่เกิดในสมรสตามกฎหมาย) หรือบุตรบุญธรรมที่รับเป็นบุตรบุญธรรมตามกฎหมาย และได้จดทะเบียนบ้านครบ 6 เดือนแล้ว
- (4) หากผู้ประกันภัยได้หายสาบสูญไปและศาลแจ้งว่าเสียชีวิต ผู้รับประโยชน์อาจยื่นขอเงินทดแทนกรณีเสียชีวิตได้ตามทบทวนผู้จัดการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บจากการทำงาน

2. การขอรับเงินตามขั้นตอน

- (1) การรับเงินประกันสำหรับผู้ประกันภัยที่หายสาบสูญเมื่อสิ้นทุก 3 เดือน เมื่อผู้รับเงินประกันสำหรับผู้ประกันภัยที่หายสาบสูญ ให้แสดงเอกสารดังต่อไปนี้ :
 1. ใบเสร็จรับเงินสำหรับผู้ประกันภัยที่หายสาบสูญใบเสร็จรับเงินสำหรับผู้ประกันภัยที่หายสาบสูญ (เมื่อผู้ประกันภัยมากกว่า 2 คน ให้ลงนามร่วมกันและประทับตรา หากมีผู้ประกันภัยที่ไม่มีชื่อ ผู้ประกันภัยที่มีชื่อจะต้องรับผิดชอบแบ่งบัง หรือ ผู้ประกันภัยเป็นเด็กผู้เยาว์นั้น ต้องมีตัวแทนทางกฎหมายจะต้องลงนามหรือประทับตราในแบบฟอร์มและพร้อมใบเสร็จรับเงิน)
 2. สำเนาทะเบียนบ้านทั้งหมดของผู้ประกันภัยและสำเนาทะเบียนบ้านปัจจุบันของผู้ประกันภัยนั้นจะใช้หลังจากวันที่ผู้ประกันภัยได้หายตัวไป (หมายเหตุ หากผู้ประกันภัยและผู้รับผลประโยชน์มีทะเบียนบ้านเดียวกัน ใช้สำเนาอันเดียวก็เพียงพอแล้ว)
 3. รายงานภัยพิบัติหรือรายงานฉุกเฉินของผู้สูญหายและใบรับรองอุบัติเหตุอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง
 4. หลักฐานแสดงการเกิดอุบัติเหตุในการปฏิบัติหน้าที่
- (2) สำหรับผู้ประกันภัย โดยมี ชื่อ วันเกิด และหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน โดยไม่กันกับสำเนาทะเบียนบ้าน ควรขอให้ผู้ประกันภัยได้กรอก การระบุขอเปลี่ยนแปลงเรื่องกับผู้ประกันภัย ให้ส่งไปยังสำนักงานประกันแรงงานพร้อมกับเอกสารให้การประกอบ (3) เอกสารที่แนบมานี้จัดทำขึ้นโดยหน่วยงานออกภาครัฐของรัฐนั้น ควรรับรองเอกสารโดยหน่วยงานต่อไปนี้ หากเอกสารประกอบเป็นภาษาต่างประเทศจะต้องรับรองพร้อมกับคำแปลภาษาจีนหรือรับรองโดยทนายความในประเทศ (ในมณฑลบัตร) ด้วยบัตรประจำตัวและความสัมพันธ์ทางครอบครัว) ยกเว้นในมณฑลบัตรและหลักฐานความสัมพันธ์ทางครอบครัวเป็นภาษาอังกฤษจึงไม่ต้องรับรองเอกสาร :
 1. การรับรองเอกสารที่เตรียมจากต่างประเทศควรได้รับการตรวจสอบโดยสถานทูต สถานกงสุลสำนักงานตัวแทน หรือสำนักงานในต่างประเทศที่สถานกงสุลต่างประเทศหรือสถาบันที่ได้รับอนุญาตในได้หวั่นได้รับการตรวจสอบอีกครั้งโดยกระทรวงการต่างประเทศ (หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อสำนักกงสุลกระทรวง โทร: 02-23432888)
 2. การรับรองเอกสารที่จัดทำขึ้นในประเทศจีนแผ่นดินใหญ่ ควรได้รับการตรวจสอบและยืนยันโดยมูลนิธิแลกเปลี่ยนช่องแคบจีน-ไต้หวัน
 3. การรับรองเอกสารที่จัดทำในฮ่องกงหรือมาเก๊าควรได้รับการตรวจสอบโดย สำนักงานเศรษฐกิจและวัฒนธรรมไทเป ประจำฮ่องกงหรือมาเก๊า

3. ระยะเวลาการรับเงินประกัน

สิทธิการรับเงินบุคคลที่หายสาบสูญ นับตั้งแต่วันที่ได้ขอรับเงินประกัน และ สิ้นสุดระยะเวลาที่กำหนดไว้เป็นเวลา 5 ปี

4. หมายเหตุ

- (1) เงินบัญชีของผู้ยื่นคำร้องมีความเสี่ยงที่จะถูกยึดเนื่องจากปัญหาหนี้ และไม่สามารถใช้บัญชีสถาบันการเงินทั่วไปได้ ตามกฎหมายมาตรา 33 ข้อ 2 กับการประกันวินาศภัย คุณสามารถเปิดบัญชีพิเศษได้
ใช้ได้เฉพาะในการฝากเงินประกันและจะไม่สามารถถูกยึดหรือมีการบังคับใดๆ และเงินประกันที่ฝากไว้จะไม่สามารถถูกนำไปใช้เป็นการหักกลบลบหนี้ การยึดคิด การค้าประกันหรือถูกบังคับใช้ใดๆ
- (2) สำหรับชาวต่างชาติที่ไม่มีหมายเลขประจำตัวประชาชน โปรดกรอกหมายเลขหนังสือเดินทางหรือใบอนุญาตมีถิ่นที่อยู่(ใบกาม่า)

