



หนังสือรับรองการประสภภัย
สหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....
เลขที่สมาชิกสหกรณ์.....สังกัด.....
เกิดวันที่เดือน.....พ.ศ..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัส
ไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

เป็นผู้ประสภภัย ประเภท.....วันที่เกิดภัย.....
ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ (ชี้แจงรายละเอียด).....
.....
.....

โดยมีประมาณการความเสียหายของผู้ประสภภัยแนบท้าย เพื่อเป็นเอกสารประกอบการออกพิสูจน์การประสภ
อุบัติเหตุ และนำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการพิจารณาต่อไป

ให้ไว้ ณ วันที่.....

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง