

## กรอกข้อมูลทำประกัน PA กลุ่ม บริษัท ดีโอบอส อินเตอร์เทรด จำกัด

1. ชื่อ-นามสกุล.....รหัสนิติกร.....
2. ที่อยู่ติดต่อได้.....
3. เบอร์โทรศัพท์.....
4. ชื่อผู้รับผลประโยชน์.....ความสัมพันธ์.....

### เงื่อนไขการขอรับสิทธิทำประกันอุบัติเหตุ

1. รหัสนิติกรต้องมี PV ส่วนตัว 400PV ขึ้นไป
2. รหัสนิติกรจะต้องรักษาสุขภาพในดีตอนเป็นประจำทุกเดือน
3. ผู้เอาประกันแนบสำเนาบัตรประชาชนพร้อมเซ็นรับรอง

ส่งเอกสารมาที่



---

บริษัท ดีโอบอสอินเตอร์เทรด จำกัด

2539 ห้อง AS-04 ซอยลาดพร้าว 81-83 ถนนลาดพร้าว

แขวงคลองเจ้าคุณสิงห์ เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร 10310

โทร 062-9165993

(เอกสารขอทำประกันกลุ่ม)