

คำร้องขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นจากกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย
(กรณีโรงพยาบาล/สถานพยาบาล เป็นผู้ร้องขอ)

เขียนที่.....
วันที่.....

1. สถานพยาบาล (ชื่อ).....เป็นสถานพยาบาลประเภท
 โรงพยาบาลของรัฐ โรงพยาบาลเอกชน อื่น ๆ (ระบุ).....
 เลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... โทร..... ได้รับ นาย/นาง/น.ส.....
 อายุ..... ปี อาชีพ..... บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทร..... เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วย
 ประเภท ผู้ป่วยใน ผู้ป่วยนอก เมื่อวันที่..... โดยมีลักษณะการบาดเจ็บ

2. เหตุที่เกิด.....
 เมื่อวันที่.....เกิดจาก

2.1 รถที่ก่อให้เกิดความเสียหายคันเดียว (ไม่มีคู่กรณี)

รถหมายเลขทะเบียน..... คว่า ชนทรัพย์สินอื่นที่มีไซรด์
 โดยผู้ประสบภัยเป็น คนขับ ผู้โดยสาร คนอยู่นอกรถ
 และรถคันดังกล่าว ไม่มีประกันภัย มีประกันภัยกับบริษัท..... กรมธรรม์เลขที่.....
ระยะเวลาสิ้นสุด..... โดยมี.....เป็นเจ้าของรถ/ผู้เอาประกันภัย

2.2 รถที่ก่อให้เกิดความเสียหายตั้งแต่ 2 คันขึ้นไป

รถที่ก่อให้เกิดความเสียหาย จำนวน.....คัน ดังรายการต่อไปนี้

คันที่	หมายเลขทะเบียนรถ	บริษัทประกันภัย (ถ้ามี)	เลขที่กรมธรรม์ หรือเลขเครื่องหมาย	ชื่อเจ้าของรถ
1
2
3
4

ผู้ประสบภัย อยู่ในรถคันที่..... ในฐานะ คนขับ ผู้โดยสาร
 อยู่นอกรถดังกล่าวทั้งหมด

3. สถานพยาบาล (ชื่อ).....จึงมีความประสงค์ร้องขอรับค่าเสียหายเบื้องต้น
จากสำนักงานกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย.....
เพื่อขอรับค่ารักษาพยาบาลตามความเสียหายเบื้องต้น ดังนี้

- | | | | |
|--------------------------|------------------------------|-------|-----|
| <input type="checkbox"/> | ค่ายาและสารบำบัด | | บาท |
| <input type="checkbox"/> | ค่าอวัยวะเทียม | | บาท |
| <input type="checkbox"/> | ค่าบริการทางการแพทย์ | | บาท |
| <input type="checkbox"/> | ค่าห้อง และค่าอาหาร | | บาท |
| <input type="checkbox"/> | ค่าพาหนะนำส่งสถานพยาบาล..... | | บาท |
| | รวมเป็นจำนวนเงิน | | บาท |

สำหรับกรณี

- รถที่ก่อให้เกิดความเสียหายไม่มีประกันภัย และเจ้าของรถไม่ยอมจ่ายค่าเสียหายเบื้องต้นหรือจ่ายไม่ครบจำนวน
- รถที่ก่อให้เกิดความเสียหายมิได้อยู่ในความครอบครองของเจ้าของ เพราะถูกยักยอก ฉ้อโกง ลักทรัพย์ กระชอก
- รีดเอาทรัพย์สิน ชิงทรัพย์ หรือ ปล้นทรัพย์ และได้มีการร้องทุกข์ต่อพนักงานสอบสวนแล้ว
- ไม่มีผู้แสดงตนเป็นเจ้าของรถที่ก่อให้เกิดความเสียหาย และรถนั้นไม่มีการประกันภัย
- ไม่อาจทราบได้ว่ารถคันใดก่อให้เกิดความเสียหาย
- รถที่ก่อให้เกิดความเสียหายเป็นรถที่ได้รับการยกเว้นตาม มาตรา 8
- บริษัทไม่จ่ายค่าเสียหายเบื้องต้นตามมาตรา 20 และผู้ร้องได้ขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นจากบริษัทแล้ว เมื่อวันที่.....

หากแต่

- บริษัทไม่จ่ายค่าเสียหายเบื้องต้น
- บริษัทจ่ายค่าเสียหายเบื้องต้นให้แต่ไม่ครบจำนวน โดยบริษัทจ่ายให้จำนวน.....บาท

ดังนั้น จึงมีความประสงค์ที่จะร้องขอรับค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นจำนวนเงิน.....บาท

และพร้อมกันนี้ได้แนบ

- | | | |
|--|---|---|
| 1. <input type="checkbox"/> ใบเสร็จรับเงิน | <input type="checkbox"/> หลักฐานการแจ้งหนี้ | 2. <input type="checkbox"/> สำเนาบันทึกประจำวันของพนักงานสอบสวน |
| เลขที่.....จำนวน.....ฉบับ | | 3. สำเนาเอกสารอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้- |
| ชื่อสถานพยาบาล..... | | <input type="checkbox"/> บัตรประจำตัวผู้ประสบภัย |
| ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... | | <input type="checkbox"/> ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว |
| เป็นจำนวนเงิน.....บาท สตางค์..... | | <input type="checkbox"/> หนังสือเดินทาง |
| (.....) | | <input type="checkbox"/> ทะเบียนบ้านของผู้ประสบภัย |
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

.....โรงพยาบาล/สถานพยาบาล
ผู้ยื่นคำร้องขอรับค่าเสียหายเบื้องต้น

หมายเหตุ : ผู้ประสบภัยหรือผู้รับมอบอำนาจยื่นคำร้องขอรับชดใช้ค่าเสียหายเบื้องต้นตามพระราชบัญญัตินี้ โดยทุจริต หรือแสดงหลักฐานอันเป็นเท็จเพื่อขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นตามพระราชบัญญัตินี้ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินห้าปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....
วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส.....อายุ.....ปี ผู้ประสพภัยขอมอบอำนาจให้.....เป็นผู้มีอำนาจร้องขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นจากกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยที่

- สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย สำนักงาน คปภ.จังหวัด.....
 สำนักงาน คปภ. เขต.....

เพื่อค่ารักษาพยาบาล ทั้งให้มีอำนาจรับเงินจำนวนดังกล่าว โดยให้ถือเสมือนว่าข้าพเจ้าได้กระทำลงไปด้วยตนเองทุกประการ และขอให้กองทุนทดแทนผู้ประสบภัย จ่ายเงินค่าเสียหายเบื้องต้นตามคำร้องขอของผู้รับมอบ ให้แก่ ผู้รับมอบอำนาจในนามของผู้รับมอบอำนาจโดยตรง เนื่องจากข้าพเจ้าเป็นหนี้ค่ารักษาพยาบาลแก่ผู้รับมอบอำนาจ ซึ่งรักษาพยาบาลข้าพเจ้าตาม พ.ร.บ. คู่สมรสผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 และ

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่า

ข้าพเจ้า เคย ไม่เคย รับหรือทำสัญญาว่าจะรับค่าเสียหายเบื้องต้นจากเจ้าของรถ หรือบริษัทผู้รับประกันภัย หรือกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย (เป็นจำนวนเงิน.....บาท)

ข้าพเจ้า เคย ไม่เคย มอบอำนาจให้สถานพยาบาลอื่นขอรับค่าเสียหายเบื้องต้น (เป็นจำนวนเงิน.....บาท) (สถานพยาบาลชื่อ (ถ้าเคย).....)

เมื่อข้าพเจ้ามอบอำนาจให้สถานพยาบาลนี้รับค่าเสียหายเบื้องต้นจากกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยแล้ว ข้าพเจ้าจะไม่ขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นจากเจ้าของรถ หรือจากบริษัทผู้รับประกันภัย หรือกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย ในจำนวนค่าเสียหาย ดังกล่าวซ้ำอีก

หากข้าพเจ้าผิดคำรับรอง ข้าพเจ้ายินยอมให้สถานพยาบาลนี้เรียกค่าเสียหาย และดำเนินคดีตามกฎหมายกับข้าพเจ้าได้ทุกประการ

(.....) ผู้มอบอำนาจ (.....) ผู้รับมอบอำนาจ
..... พยาน พยาน
(.....) (.....)

ใบรับเงิน

ได้รับเงินค่าเสียหายเบื้องต้น จากสำนักงานกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย.....
.....เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....) ไว้เป็น

การถูกต้องแล้ว และเพื่อเป็นหลักฐาน จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญทำขึ้น

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

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

หมายเหตุ : ในกรณีที่มีจำนวนเงิน ค่ารักษาพยาบาลสูงกว่าจำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นที่ผู้ประสบภัยมอบให้สถานพยาบาลมาขอรับจากกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย ขอให้สถานพยาบาลสลักหลังใบใบเสร็จรับเงินส่วนที่เกินนั้นด้วยว่า เป็นค่ารักษาพยาบาลส่วนที่เกินกว่าค่าเสียหายเบื้องต้น ทั้งนี้เพื่อป้องกันมิให้ผู้ประสบภัยนำมาเบิกซ้ำซ้อนอีก



บันทึกถ้อยคำเจ้าของรถ

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทร..... ซึ่งข้าพเจ้าเป็นเจ้าของรถ () รถจักรยานยนต์ / () รถยนต์
หมายเลขทะเบียน.....

ตามที่ข้าพเจ้ายินยอมโดยสมัครใจให้ (นาย/นาง/นางสาว).....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทร.....

นำรถซึ่งอยู่ในความครอบครองของข้าพเจ้ามาขับขี่หรือใช้งานบนท้องถนน โดยข้าพเจ้าทราบดีว่ารถคันดังกล่าว
มิได้จัดให้มีการประกันภัย ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
แต่ประการใด ซึ่งจากการที่รถคันดังกล่าวได้ประสบอุบัติเหตุ และก่อให้เกิดความเสียหายต่อร่างกายและชีวิตของ
(นาย/นาง/นางสาว)..... ผู้ประสบภัย

ที่อยู่ปัจจุบัน.....ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทร.....

ข้าพเจ้า ซึ่งเป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองรถคันดังกล่าว ขอปฏิเสธการจ่ายหรือชดใช้ค่าเสียหายให้แก่
ผู้ประสบภัยโดยสิ้นเชิง และรับทราบแล้วว่าเมื่อกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยได้พิจารณาจ่ายค่าเสียหายเบื้องต้น
ให้กับผู้ประสบภัยแล้ว กองทุนทดแทนผู้ประสบภัยมีสิทธิเรียกเงินจำนวนที่จ่ายไปให้แก่ผู้ประสบภัยคืนจาก
ข้าพเจ้าซึ่งเป็นเจ้าของรถคันดังกล่าวพร้อมเงินเพิ่มอีกร้อยละยี่สิบของจำนวนเงินดังกล่าว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้ต่อ
หน้าพยานเป็นสำคัญ

ลงชื่อ..... ผู้ให้ถ้อยคำ
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)



กองทุนทดแทนผู้ประสบภัย
Motor Victim Compensation Fund

การยื่นคำร้องขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นจาก กองทุนทดแทนผู้ประสบภัย

การยื่นขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นตาม มาตรา ๒๓(๑)

๒๓(๑)

รถนั้นมิได้จัดให้มีการประกันความเสียหายตามมาตรา ๗ หรือมาตรา ๘ และเจ้าของไม่จ่ายค่าเสียหายเบื้องต้นให้แก่ผู้ประสบภัยหรือจ่ายค่าเสียหายเบื้องต้นให้แก่ผู้ประสบภัยไม่ครบตามจำนวน

กรณีตามมาตรา ๒๓(๑) รถที่ก่อให้เกิดความเสียหายมิได้จัดให้มีการประกันภัยพ.ร.บ. ประกอบกับ เจ้าของรถซึ่งมีหน้าที่ตามกฎหมายต้องจ่ายค่าเสียหายเบื้องต้นปฏิเสธการชดใช้หรือจ่ายไม่ครบตามจำนวน ดังนั้น เอกสารที่สำคัญในการยื่นขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นจะต้องปรากฏบันทึกถ้อยคำเจ้าของรถหรือ บันทึกถ้อยคำผู้ประสบภัยเพื่อรับทราบว่ามีกองทุนฯ พิจารณาจ่ายค่าเสียหายเบื้องต้นแก่ผู้ประสบภัยแล้ว มีสิทธิเรียกเงินจำนวนที่จ่ายไปคืนจากเจ้าของรถพร้อมเงินเพิ่มร้อยละ ๒๐

เอกสารประกอบการยื่นคำร้องขอรับค่าเสียหายเบื้องต้น



๑. คำร้องขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นจากกองทุนฯ (บ.๓.๒)
(กรณีโรงพยาบาล/สถานพยาบาล เป็นผู้ร้องขอ)
๒. สำเนารายงานประจำวันของพนักงานสอบสวน
๓. สำเนาบัตรประชาชนของผู้ประสบภัย
๔. ใบเสร็จรับเงิน หรือ หลักฐานการแจ้งหนี้เกี่ยวกับการรักษาพยาบาล
๕. บันทึกถ้อยคำเจ้าของรถ/บันทึกถ้อยคำผู้ประสบภัย
๗. รายการจดทะเบียนรถ

๖. สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร
หมายเหตุ : กรณีประสงค์ให้กองทุนฯ โอนเงินเข้าบัญชี ขอให้โรงพยาบาลส่งใบเสร็จรับเงินให้แก่กองทุนฯ **ภายใน ๕ วัน** นับแต่วันที่กองทุนฯ ได้จ่ายค่าเสียหายเบื้องต้นให้แก่โรงพยาบาล

ขั้นตอนการดำเนินการของกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย

๑. พิจารณาเอกสารหลักฐานในการยื่นขอรับค่าเสียหายเบื้องต้น
๒. วันที่รับคำร้องขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นลงในระบบงานค่าเสียหายเบื้องต้น (E-Claim)
๓. ตรวจสอบความซ้ำซ้อน ตรวจสอบการจัดทำประกันภัยภาคบังคับ
๔. กรณีไม่มีบันทึกถ้อยคำเจ้าของรถ/บันทึกถ้อยคำผู้ประสบภัย กองทุนฯ จะทำหนังสือแจ้งเจ้าของรถก่อนจ่ายค่าเสียหายเบื้องต้น **ภายใน ๗ วัน** นับแต่เจ้าของรถได้รับหนังสือแล้วเพิกเฉยเมื่อเอกสารครบถ้วนถูกต้อง กองทุนฯ จะดำเนินการขออนุมัติจ่ายค่าเสียหายเบื้องต้นแก่โรงพยาบาลต่อไป



กองทุนทดแทนผู้ประสบภัย
Motor Victim Compensation Fund

การยื่นคำร้องขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นจาก กองทุนทดแทนผู้ประสบภัย

การยื่นขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นตาม มาตรา ๒๓(๓)

๒๓(๓)

รถนั้นไม่มีผู้แสดงตนเป็นเจ้าของรถและมีได้จัดให้มีการประกันภัยความเสียหายตามมาตรา ๗ หรือมาตรา ๘

มาตรา ๒๓(๓) เป็นกรณีที่ปรากฏพบหมายเลขทะเบียนรถที่ก่อให้เกิดความเสียหายในรายงานประจำวันของพนักงานสอบสวนแต่ไม่สามารถติดตามตัวผู้กระทำความผิด/เจ้าของรถได้ ประกอบกับผู้ประสบภัยไม่ทราบโดยสุจริตว่าผู้ใดเจ้าของรถหรือผู้ครอบครอง เช่น ผู้ประสบภัยเป็นผู้โดยสารรถสาธารณะ เป็นต้น

การยื่นขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นตาม มาตรา ๒๓(๔)

๒๓(๔)

รถนั้นผู้ขับหลบหนีไปหรือไม่อาจทราบได้ว่าความเสียหายเกิดจากรถคันใด

ตามมาตรา ๒๓(๔) เป็นกรณีที่ผู้ประสบภัยถูกเฉี่ยวชนโดยไม่ทราบว่าผู้ใดหรือรถคันใดก่อให้เกิดความเสียหาย ดังนั้นหลักฐานประกอบการยื่นคำร้องขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นจึงต้องพิจารณาจากรายงานประจำวันเกี่ยวกับคดีเป็นหลักโดยจะต้องมีการระบุข้อเท็จจริงให้ครบถ้วน

เอกสารประกอบการยื่นคำร้องขอรับค่าเสียหายเบื้องต้น

๑. คำร้องขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นจากกองทุนฯ (บ.ต.๒) (กรณีโรงพยาบาล/สถานพยาบาล เป็นผู้ร้องขอ)
 ๒. สำเนารายงานประจำวันของพนักงานสอบสวน
 ๓. สำเนาบัตรประชาชนของผู้ประสบภัย
 ๔. ใบเสร็จรับเงิน หรือ หลักฐานการแจ้งหนี้เกี่ยวกับการรักษาพยาบาล
 ๕. สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร
- หมายเหตุ :** กรณีประสงค์ให้กองทุนฯ โอนเงินเข้าบัญชี ขอให้โรงพยาบาลส่งใบเสร็จรับเงินให้แก่กองทุนฯ ภายใน ๕ วันนับแต่วันที่กองทุนฯ ได้จ่ายค่าเสียหายเบื้องต้นให้แก่โรงพยาบาล

ขั้นตอนการดำเนินการของกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย

๑. พิจารณาเอกสารหลักฐานในการยื่นขอรับค่าเสียหายเบื้องต้น
๒. วันที่รับคำร้องขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นลงในระบบงานค่าเสียหายเบื้องต้น (E-Claim)
๓. ตรวจสอบความซ้ำซ้อน ตรวจสอบการจัดทำประกันภัยภาคบังคับ
๔. เมื่อเอกสารครบถ้วนถูกต้องกองทุนฯ จะดำเนินการขออนุมัติจ่ายค่าเสียหายเบื้องต้นแก่โรงพยาบาลต่อไป



กองทุนทดแทนผู้ประสบภัย
Motor Victim Compensation Fund

การยื่นคำร้องขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นจาก กองทุนทดแทนผู้ประสบภัย

การยื่นขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นตาม มาตรา ๒๓(๖)

๒๓(๖)

รถตามมาตรา ๘ ที่มีได้จัดให้มีการประกันความเสียหายตามมาตรา ๗

มาตรา ๒๓(๖) เป็นกรณีรถที่ก่อให้เกิดความเสียหายเป็นรถที่ได้รับการยกเว้นไม่ต้องจัดให้มีการประกันความเสียหาย เช่น รถยนต์ทหาร รถของหน่วยงานราชการ เป็นต้น โดยกรณีดังกล่าวจะต้องมีหนังสือรับรองหรือเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้องเพื่อยืนยันว่ารถที่ก่อให้เกิดความเสียหายเป็นของหน่วยงานเพื่อนำมาประกอบการยื่นคำร้องขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นต่อไป



เอกสารประกอบการยื่นคำร้องขอรับค่าเสียหายเบื้องต้น

๑. คำร้องขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นจากกองทุนฯ (บ.ต.๒)
(กรณีโรงพยาบาล/สถานพยาบาล เป็นผู้ร้องขอ)
๒. สำเนารายงานประจำวันของพนักงานสอบสวน
๓. สำเนาบัตรประชาชนของผู้ประสบภัย
๔. ใบเสร็จรับเงิน หรือ หลักฐานการแจ้งหนี้เกี่ยวกับการรักษาพยาบาล
๕. หนังสือรับรองหรือเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้องเพื่อยืนยันว่ารถที่ก่อให้เกิดความเสียหายเป็นของหน่วยงาน, รายการจดทะเบียนรถ
๖. สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร

หมายเหตุ : กรณีประสงค์ให้กองทุนฯ โอนเงินเข้าบัญชี ขอให้โรงพยาบาลส่งใบเสร็จรับเงินให้แก่กองทุนฯ ภายใน ๕ วันนับแต่วันที่กองทุนฯ ได้จ่ายค่าเสียหายเบื้องต้นให้แก่โรงพยาบาล

ขั้นตอนการดำเนินการของกองทุนทดแทนผู้ประสบภัย

๑. พิจารณาเอกสารหลักฐานในการยื่นขอรับค่าเสียหายเบื้องต้น
๒. บันทึกรับคำร้องขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นลงในระบบงานค่าเสียหายเบื้องต้น (E-Claim)
๓. ตรวจสอบความซ้ำซ้อน ตรวจสอบการจัดทำประกันภัยภาคบังคับ
๔. เมื่อเอกสารครบถ้วนถูกต้องกองทุนฯ จะดำเนินการขออนุมัติจ่ายค่าเสียหายเบื้องต้นแก่โรงพยาบาล