บันทึกข้อตกลงจ่ายค่าสินไหมทดแทน

วันที่ .....

ข้าพเจ้า ..... โทรศัพท์ ..... เป็น.....ของ ..... ผู้ตาย ตกลงรับเงินค่าสินไหมทดแทนเนื่องจากการเสียชีวิตของ ..... เป็นจำนวนเงิน ..... บาท (.....)

ดญ./ดช./นาย/นส. .....ผู้ตายเป็น.....ของข้าพเจ้า และข้าพเจ้าเป็นผู้ปกครองรับผิดชอบเลี้ยงดูผู้ตายแต่เพียงผู้เดียวมาตลอด และเป็นผู้จัดงานปลงศพผู้ตาย และชำระค่าเบี้ยประกันแทน โดยผู้เป็น ..... ปัจจุบันได้แยกทางไปไม่สามารถติดต่อได้ และที่ผ่านมาไม่ได้มีส่วนรับผิดชอบเกี่ยวข้องใดๆ กับผู้ตายเลย

การที่ บริษัท สยามซิตี้ประกันภัย จำกัด (มหาชน) จ่ายเงินค่าสินไหมทดแทนตามบันทึกนี้แล้ว ต่อไปหากได้รับความเสียหายใดๆ หรือต้องจ่ายค่าสินไหมทดแทนซ้ำอีกครั้ง ข้าพเจ้าตกลงจะรับผิดชอบชดใช้ค่าเสียหายคืนบริษัทฯ ทันที หากข้าพเจ้าผิดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้าตกลงให้บริษัทฯ ปรับเงินเพิ่ม วันละ 500.- บาท จนกว่าบริษัทฯ จะได้รับชำระเงินครบถ้วน

ในการนี้มี ..... โทรศัพท์.....ตกลงผูกพันรับรองค้ำประกันการชำระหนี้ดังกล่าวของ ..... ด้วย

เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการนี้ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน
( )

ลงชื่อ ..... ผู้ค้ำประกัน
( )

ลงชื่อ ..... พยาน ลงชื่อ ..... พยาน
( ) ( )

<u>หมายเหตุ</u> : ผู้ค้ำประกันควรเป็นเจ้าบ้านและ มีกรรมสิทธิ์ในที่ดิน หรือเป็นข้าราชการ ระดับ 3 ขึ้นไป (โปรด แนบพร้อมสำเนาบัตรประชาชน /บัตรข้าราชการ / ทะเบียนบ้าน /เอกสารสิทธิ์ในที่ดินและลงลายมือชื่อรับรองในเอกสารด้วย)