

เขียนที่.....
.....

วันที่.....

เรื่อง รับรองความสัมพันธ์ระหว่างบิดาและมารดา
เรียน ผู้บริหาร บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

ข้าพเจ้าชื่อ.....นามสกุล.....มีความสัมพันธ์เป็น () บิดา () มารดา
ของผู้เสียชีวิตชื่อนามสกุล.....ขอแจ้งให้บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด
(มหาชน) ทราบว่า ข้าพเจ้าไม่ได้จดทะเบียนสมรสกับนามสกุล.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดที่แจ้งนั้นเป็นความจริงทุกประการ ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ขอลงลายมือชื่อต่อ
หน้าประจักษ์พยานเป็นสำคัญ

..... (.....) บิดา/มารดา
.....

..... (.....) บิดา/มารดา
.....

..... (.....) พยาน
.....

- พร้อมแนบบัตรประจำตัวประชาชน และ ทะเบียนบ้าน ของพยาน