

หนังสือมอบอำนาจ

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....อยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....ขอมอบอำนาจให้บริษัท กรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

หรือบุคคลที่ได้รับมอบหมายจากบริษัท กรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) เป็นผู้รับมอบอำนาจในการติดต่อ

และขอรับข้อมูลส่วนบุคคล ข้อมูลสุขภาพ และประวัติการรักษาพยาบาลของข้าพเจ้า ทั้งข้อมูลเอกสารและ

ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ กับสถานพยาบาล

การใดที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำในขอบเขตที่ได้มอบหมายข้างต้นให้ถือเสมือนหนึ่งข้าพเจ้า
ได้ทำการด้วยตนเอง และข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบทุกประการ เพื่อเป็นหลักฐานผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบ
อำนาจจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานท้ายหนังสือมอบอำนาจนี้แล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)