

ใบร้องขอเงินประกันเฉพาะสำหรับคนงานต่างชาติ (สำหรับคนงาน)

1. ผู้ยื่นคำร้อง

ชื่อ	หมายเลขทะเบียนคนต่างชาติ	หมายเลขหนังสือเดินทาง(ปัจจุบัน)
ชื่อบริษัท	หมายเลขนิติบุคคล	เบอร์มือถือเจ้าหน้าที่ ในบริษัท

※ เบอร์มือถือเจ้าหน้าที่ในบริษัทเป็นข้อมูลที่สำคัญสำหรับการแจ้งกรณีที่มีผู้ยื่นคำร้องเตรียมเอกสารไม่ครบ

2. ประเภทประกันที่ร้องขอเงินประกัน (โปรดระบุ (V) ที่ประเภทของประกันที่จะร้องขอเงินและเหตุผลของการร้อง)

ประเภทประกัน	เหตุผลของการร้องขอเงินประกัน
☐ ประกันรับรองการเดินทางออกนอกประเทศ ☐ ประกันค่าใช้จ่ายในการเดินทางกลับประเทศ	☐ อายุนอกประเทศ(เกินวันเวลาที่ออกวีซ่า) ☐ เปลี่ยนสถานะคนต่างชาติ ☐ หมดอายุ/สิ้นภพมายุ ☐ เสียชีวิต

3. ประกันรับรองการเดินทางออกนอกประเทศ

※ โปรดกรอกเบอร์ติดต่อของหน่วยงานอย่างครบถ้วน เพื่อกรณี เอกสารไม่ครบ, ไปสนามบินไม่ทัน, กรอกข้อมูลการโอนเงินผิด

*เบอร์ติดต่อที่บ้าน :

*เบอร์ติดต่อในประเทศเกาหลี(เบอร์มือถือ) :

*อีเมล :

※ ในกรณีของ ①, ② ต้องเลือกธนาคารในประเทศเกาหลีไว้สำหรับแลกเปลี่ยนเงิน

*ได้เลือกธนาคารในประเทศเกาหลีสำหรับการเปลี่ยนเงินแล้วใช่หรือไม่ : ☐ ใช่(Yes) ☐ ไม่(No)

※ ในกรณีของ ③, ④ ใช้ตราเงินหลักเป็น USD (EURสำหรับบาท) โปรดเลือก(V)หากต้องการเป็นตราเงิน ☐ ไทย(THB) ☐ อินโดนีเซีย(IDR)

เลือกกรณีสถานการณ์ (V)	ข้อเลือก(V) (โปรดกรอกข้อมูลหลังจากตรวจสอบเอกสารแนบในด้านหลัง)
☐ ① รับที่สนามบิน (แลกเปลี่ยนเงิน)	เลือกสนามบินและธนาคาร(V) สนามบินอินชอน ☐ Shinhan ☐ Woori ☐ KEB สนามบินกิมโพ ☐ Woori ☐ สนามบินกิมแฮ ☐ KEB *หมายเลขหนังสือเดินทาง(ปัจจุบัน) : *วันที่เดินทางออกนอกประเทศ : *เวลาที่เดินทางออกนอกประเทศ :
☐ ② รับเงินจากบัญชีธนาคารในเกาหลี	เลือกธนาคาร(V) ☐ Shinhan ☐ KEB ☐ Woori ☐ KB *เลขที่บัญชี : *ชื่อเจ้าของบัญชี :
☐ ③ รับเงินที่บัญชีธนาคารที่บ้าน (กรุณกรอกข้อมูลเป็นภาษาอังกฤษ)	*ชื่อเจ้าของบัญชี(Beneficiary) : *ชื่อธนาคาร(Bank Name) : *สาขาบัญชี (Account No.) : *SWIFT BIC :
☐ ④ โอนเงินไปโดยตัวเองไปยังบัญชีธนาคารประเทศบ้านเกิด	*หมายเลขของธนาคาร 2 ตัว (ดูด้านหลังเอกสารแนบ) : _____ *ตัวเลข PIN (6ตัว) : () () () () () () 0000 *อีเมลของหน่วยงาน :

※ ในกรณีที่คนงานรับค่าประกันรับรองการเดินทางออกนอกประเทศ ที่สนามบินไม่ทันหรือไม่สำเร็จ บริษัทจะโอนไปที่บัญชีของคนงานในประเทศเกาหลีตามที่ระบุด้านล่าง

4. ประกันค่าใช้จ่ายในการเดินทางกลับประเทศ (ข้อมูลบัญชีธนาคารสำรองในประเทศเกาหลี ในการดำเนินการจ่ายค่าประกันรับรองการเดินทางออกนอกประเทศล้มเหลว)

เลขที่บัญชี	☐ หากต้องการรับค่าประกันด้วยวิธีที่ระบุไว้ให้ชื่อค่าประกันรับรองการเดินทางออกนอกประเทศด้านบน โปรดเลือก (V)
ชื่อธนาคาร	ชื่อเจ้าของบัญชี

ข้าพเจ้ายืนยันว่าข้อมูลที่กรอกด้านบนเป็นความจริงและลงนาม จึงขอจ่ายค่าประกัน

วันที่ยื่นใบร้องขอ	วัน เดือน ปี	ผู้ยื่นคำร้อง	ชื่อ : (ลายมือชื่อ)
--------------------	--------------	---------------	---------------------

◦ โปรดยื่นใบยินยอมการเก็บ - ใช้ -เปิดเผย ข้อมูลส่วนตัวที่แนบไว้ที่ด้านหลัง

หากไม่ยินยอมหรือตกลงในใบยินยอม การเบิกค่าประกันจะมีข้อจำกัด ข้อมูลส่วนตัวที่กรอกในใบยินยอมนี้จะไม่ถูกใช้นอกเหนือจากการใช้สำหรับการจ่ายค่าประกันและจะไม่มีการทับซ้อนกันของคุณ

※ ที่อยู่ที่จะส่งใบร้องขอ : Samsung Fire and Marine Insurance Co., Ltd Call Center for Foreign workers < ARS 02-2119-2400 > < Fax 0505-161-1421 >

Samsung Fire and Marine FR Team, 2F ,Ubase Unity Bldg., 37, Hangang-daero 38-gil, Yongsan-gu, Seoul, Korea <140-844>