

นามนายจ้าง (ชื่อบริษัท หรือ ห้างร้าน) Name of Employer :
ชื่อพนักงาน Name of Employee :

สำหรับ บริษัท เอไอเอ จำกัด For AIA Use
กรมธรรม์ประกันกลุ่มเลขที่ Group No.
ใบรับรองเลขที่ Certificate No.

รายชื่อคู่สมรส และบุตรที่ยังไม่สมรส List Spouse and Unmarried Children

ความสัมพันธ์ Relation	ลำดับ ที่ Code	ชื่อ และ ชื่อสกุล Name & Surname	เพศ	อายุ	วันเดือนปีเกิด Date of Birth			วันที่สมรส Date of Marriage		
					วD	ดM	ปY	วD	ดM	ปY
คู่สมรส Spouse	01									
บุตร Child	02									
บุตร Child	03									
บุตร Child	04									
บุตร Child	05									
บุตร Child	06									

ว : วัน ค : เดือน ป : ปี

วันที่ _____