ใบนำส่งเอกสาร / รายการเบิก บริษัท เออร์โกประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

โรงเรียน ____________ งานส่งมาจาก ____________

เลขกรมธรรม์ ____________ วันที่ ______ เดือน ______ พ.ศ. ______

ลำดับ	ชื่อ-สกุล ผู้เอาประกันภัย	ชั้น	วันเกิดเหตุ	ลักษณะการเกิดเหตุโดยย่อ	จำนวนใบเสร็จ	ยอดเบิก	ยอดอนุมัติ	ยอดปฏิเสธ	หมายเหตุ

รวม ____________

อาจารย์ ____________ วันที่ส่ง ____________ เจ้าหน้าที่ตรวจเอกสาร ____________

ผู้รับเอกสาร ____________ วันที่รับ ____________ วันที่ตรวจ ____________