

แบบเรียกร้อยค่าสินไหมทดแทน ประกันภัยทรัพย์สินทุกประเภท PROPERTY CLAIM FORM

กรุณาตอบคำถามและกรอกข้อความให้สมบูรณ์ และจัดเก็บรักษาทรัพย์สินที่เสียหายไว้เพื่อบริษัทตรวจสอบ

Please complete in full the appropriate sections of this form. (Damaged property should be protected and retained for inspection)

ส่วนที่ 1 รายละเอียดเกี่ยวกับกรมธรรม์ประกันภัย POLICY DETAILS			
กรมธรรม์เลขที่ _____	วันหมดอายุ _____		
Policy No.	Renewal Date		
ผู้เอาประกันภัย _____			
Insured Name			
ที่อยู่ _____			
Address			
โทรศัพท์ _____	โทรศัพท์มือถือ _____	โทรสาร _____	อีเมล _____
Tel.	Mobile Phone No.	Fax.	E-mail
ส่วนที่ 2 เหตุการณ์ของอุบัติเหตุที่เกี่ยวข้อง THE EVENT			
สาเหตุของความเสียหายหรือสูญหาย _____			
Nature of Loss or damage			
สถานที่เกิดเหตุ _____			
Address where the loss or damage occurred			
วันเวลาที่เกิดเหตุ _____	บุคคลผู้พบเห็นเหตุการณ์ _____		
Date and time of loss or damage	By whom discovered		
ระบุเหตุการณ์โดยละเอียด _____			
Please state in full what happened			

ระบุชื่อและที่อยู่ของบุคคลที่ทำให้เกิดความเสียหายดังกล่าว _____			
Please state the name and address of person (if know) causing the loss or damage			

กรณีที่มีการบุกรุก ประตูหรือหน้าต่างส่วนใดได้รับความเสียหาย? _____			
If entry was illegal, which windows of doors were forced?			
มีบุคคลอยู่ในสถานที่เกิดเหตุขณะเกิดเหตุการณ์ดังกล่าวหรือไม่		<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี
Were the premises occupied at the time?		Yes	No
ถ้า "ไม่มี" โปรดระบุวันและเวลาสุดท้ายที่มีบุคคลอยู่ ณ สถานที่ดังกล่าว? _____		วัน _____	เวลา _____
If 'NO' state date and time they were last occupied before the event		Date	Time
ได้แจ้งความไว้แล้วที่สถานีตำรวจ _____		วัน _____	เวลา _____
Please state the name of which police station was advised		Date	Time
(โปรดแนบใบแจ้งความมาด้วย)			
(Please enclose police report)			
กรุณาแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจทุกครั้งที่ทรัพย์สินเสียหาย สูญหาย ถูกโจรกรรม หรือถูกทำลาย			
It is important to inform the police at once if the claim is for articles lost or stolen or maliciously destroyed or damaged			

ส่วนที่ 3 รายละเอียดทรัพย์สินที่สูญเสียชีวิตหรือเสียหาย THE PROPERTY LOST OR DAMAGED

ท่านเป็นเจ้าของทรัพย์สินที่เสียหายใช่หรือไม่ ใช่ ไม่มี
 Are you the owner? Yes No

ถ้า "ไม่ใช่" โปรดระบุชื่อและที่อยู่ของเจ้าของทรัพย์สิน และบุคคลที่เกี่ยวข้องกับทรัพย์สินดังกล่าว _____
 If 'NO' state name and address of the owner or any other party having interest in the property _____

ทรัพย์สินดังกล่าวมีการประกันภัยไว้กับบริษัทประกันภัยอื่นหรือไม่? มี (โปรดแนบสำเนากรมธรรม์) ไม่มี
 Are there any other insurance policies in existence for this property? Yes (Please enclose copy of policy) No

ถ้า "มี" โปรดระบุชื่อและหมายเลขกรมธรรม์? บริษัท _____ หมายเลขกรมธรรม์ _____
 If 'Yes' state name and policy no. Name of other insurer Policy No.

สถานที่เก็บทรัพย์สินดังกล่าวใช้เป็น: ที่อยู่อาศัย ร้านค้า โรงงาน ปั้มน้ำมัน อื่นๆ (ระบุ) _____
 Please state nature of the premises: Dwelling Shop Factory Petrol Station Other (State)

ท่านเคยเรียกร้องค่าเสียหายจากสาเหตุเดียวกันนี้กับบริษัทอื่นมาก่อนหรือไม่? เคย ไม่เคย
 Have you ever before made a claim of this nature to nay insurer? Yes No

ถ้า "เคย" โปรดกรอกรายละเอียด บริษัท _____ จำนวนเงินค่าเสียหายที่ได้รับ _____
 If 'Yes' state name and policy no. Name of other insurer Amount Paid

ส่วนที่ 4 รายการความเสียหายหรือสูญหาย DETAILS OF CLAIMS

ตัวอาคารหรือกระจก (BUILDINGS OR BREAKAGE OF GLASS)

รายการที่เสียหาย Describe and specify the extent of damage	อายุการใช้งาน Age of building or damaged fixtures, fittings, etc	มูลค่า ณ วันเกิดเหตุ Value of property at time of loss or damage	มูลค่าเสียหาย Amount of damage sustained (attach estimate)	หักค่าสึกหรอและค่า เสื่อมราคา Adjustment for previous depreciation or improvements	มูลค่าเรียกร้อง Net amount of claim
Total					

รายการที่เสียหาย Describe and specify the extent of damage	วันที่ครอบครอง หรืออายุการ ใช้งาน Date acquired or age of property at time of loss or damage	มูลค่าทรัพย์สิน Cost Price	มูลค่าเสียหาย Amount of damage sustained (attach estimate)	มูลค่าซาก Value of salvage	มูลค่าเรียกร้องหลังหัก ค่าเสื่อมและค่าซาก Net amount of claim
Total					

ทรัพย์สินที่เก็บอยู่นอกอาคาร (PROPERTY LOST / DAMAGED OUTDOORS)

โปรดกรอกรายละเอียด _____
 Describe fully and state circumstance _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง ถูกต้องและสมบูรณ์
 I/We declare that the above claim statement is true and complete.

ลงชื่อผู้เรียกร้อง _____ วันที่ _____
 Signature of claimant Date