

CLAIM NOTIFICATION FORM

ส่วนที่ 1 รายละเอียดเกี่ยวกับกรมธรรม์ประกันภัย POLICY DETAILS

กรมธรรม์เลขที่ Policy No. _____ วันหมดอายุ Renewal Date _____

ผู้เอาประกันภัย Insured Name _____

ที่อยู่ Address _____

โทรศัพท์ Tel. _____ โทรศัพท์มือถือ Mobile Phone No. _____ โทรสาร Fax. _____ อีเมล E-mail _____

ส่วนที่ 2 เหตุการณ์ของอุบัติเหตุที่เกี่ยวข้อง THE EVENT

สาเหตุของความเสียหายหรือสูญหาย Nature of loss or damage _____

สถานที่เกิดเหตุ Address where the loss or damage occurred _____

วัน-เวลาที่เกิดเหตุ Date and time of loss or damage _____ บุคคลผู้พบเห็นเหตุการณ์ By whom discovered _____

ระบุเหตุการณ์โดยละเอียด Please state in full what happened _____

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

กรณีที่มีการบุกรุก ประตูหรือหน้าต่างส่วนใดได้รับความเสียหาย? If entry was illegal, which windows of doors were forced? _____

มีบุคคลอยู่ในสถานที่เกิดเหตุขณะเกิดเหตุการณ์ดังกล่าวหรือไม่? Were the premises occupied at the time? มี Yes ไม่มี No

ถ้า "ไม่มี" โปรดระบุวันและเวลาสุดท้ายที่มีบุคคลอยู่ ณ สถานที่ดังกล่าว? If "No" state date and time they were last occupied before the event _____ วัน Date _____ เวลา Time _____

ได้แจ้งความไว้แล้วที่สถานีตำรวจ _____ วัน Date _____ เวลา 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, stolen, maliciously destroyed or damaged

ส่วนที่ 3 รายละเอียดทรัพย์สินที่สูญเสียบ้างหรือเสียหาย THE PROPERTY LOST OR DAMAGED

ท่านเป็นเจ้าของทรัพย์สินที่เสียหายใช่หรือไม่? Are you the owner? ใช่ Yes ไม่ใช่ No

ถ้า "ไม่ใช่" โปรดระบุชื่อและที่อยู่ของเจ้าของทรัพย์สินและบุคคลที่เกี่ยวข้องกับทรัพย์สินดังกล่าว
If "No" state name and address of the owner or any others party having interest in the property _____

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

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

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

