

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 รายละเอียดทรัพย์สินที่สูญเสี้ยวหรือเสียหาย 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)

ท่านเคยเรียกร้องค่าเสียหายจากสาเหตุเดียวกันนี้กับบริษัทอื่นมาก่อนหรือไม่?  
Have you ever before made a claim of this nature to any insurer?

ใช่  
Yes

ไม่ใช่  
No

ถ้า "เคย" โปรดกรอกรายละเอียด บริษัท  จำนวนเงินสินไหมที่ได้   
If "Yes" state details Name of Insured Amount Paid

**ส่วนที่ 4 รายการความเสียหายหรือสูญหาย DETAILS OF CLAIMS**

**ตัวอาคารหรือกระจก (BUILDINGS OR BREAKAGE OF GLASS)**

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

**ทรัพย์สินที่เก็บอยู่ในอาคาร (CONTENTS)**

รายการที่เสียหาย	วันที่ครอบครอง หรือ อายุการใช้งาน	มูลค่าทรัพย์สิน	มูลค่าเสียหาย	มูลค่าซาก	มูลค่าเรียกร้องหลังหักค่าเสื่อมและค่าซาก
Describe and specify the extent of damage	Date acquired or age or property at time of loss or damage	Cost price	Amount of damage sustained (attach estimate)	Value of salvage	Net amount of claim
					Total

**ทรัพย์สินที่เก็บอยู่นอกอาคาร (PROPERTY LOST/DAMAGE 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