



แบบฟอร์มรับแจ้งความเสียหาย P 01  
(Non-Motor Claims Form)

วันที่แจ้ง .....

ชื่อผู้เอาประกันภัย Insured's Name :	
เลขที่กรมธรรม์ Policy No :	ประเภทการรับประกันภัย / Type of Insurance :
ชื่อผู้เรียกร้อง / Claimant's Name :	โทรศัพท์และโทรสาร / Tel. & Fax :
ความสัมพันธ์ของผู้เอาประกันภัย / Relation to Insured :	
ผู้รับผลประโยชน์ :	

รายละเอียดการเกิดเหตุ / Details of Loss

วันที่เกิดเหตุ / Date of Loss :	สาเหตุความเสียหาย / Cause of Loss :
สถานที่เกิดเหตุ / Location of Loss :	
รายละเอียดเบื้องต้น	
รายละเอียดการเกิดเหตุ (Description of Loss)	
กรณีการโจรกรรมมีร่องรอยชัดเจนต่ออาคารหรือไม่ / In case of The Loss, is there Visible Force Entry to premise <input type="radio"/> ไม่มีร่องรอยชัดเจนต่ออาคาร/ No <input type="radio"/> มีร่องรอยชัดเจนบริเวณ / Yes, These area : _____	

รายละเอียดทรัพย์สินที่เสียหาย / สูญหาย (Details of damages / Loss)

ลักษณะความเสียหาย / Nature of Loss	<input type="radio"/> ทรัพย์สิน / Property damage	<input type="radio"/> เป็นของผู้เอาประกันภัย / Insured's		
	<input type="radio"/> ร่างกาย / Bodily Injuri	<input type="radio"/> เป็นของบุคคลภายนอก Third party's		
รายการความเสียหาย / สูญหาย (Description of Damage / Loss)				
ลำดับที่ item	รายการทรัพย์สินเสียหาย / สูญหาย Description of Damage / Loss	ลักษณะความเสียหาย Nature of Damages	มูลค่าความเสียหาย Loss	ปีที่ซื้อ / ปีที่ก่อสร้าง Year of Purchase / Build
1				
2				
3				
4				
5				
ประมาณความเสียหาย / สูญหายเป็นเงินทั้งสิ้น :				บาท / Baht.

ชื่อที่อยู่ผู้ทำให้เกิดความเสียหาย (Who did cause the loss happened) ชื่อ	นามสกุล
ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ
กรณีมีสินค้าในคลัง รายการบัญชีเข้า-ออก	<input type="radio"/> มี ..... <input type="radio"/> ไม่มี
ท่านได้เอาประกันภัยทรัพย์สินที่เสียหายไว้กับบริษัทประกันภัยอื่นด้วยหรือไม่ (Have you had any other insurance to cover this loss) <input type="radio"/> ไม่มี (No) <input type="radio"/> มี (Yes) ตามกรมธรรม์และบริษัทประกันภัยดังต่อไปนี้	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงถูกต้องทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน / We undersigned warrant that the above details are true we have signed before the witness.

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

(.....) ผู้รับแจ้ง

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

(.....) พยาน

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

(.....) ผู้แจ้งความเสียหาย

เอกสารแนบประกอบการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน (List of document to support my claim) เบื้องต้นประกอบด้วย

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_