

แบบฟอร์มเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนประกันภัยทรัพย์สิน

Claim Form Property & Miscellaneous Insurance

ชื่อผู้เอาประกันภัย (Insured name) .....  
กรมธรรม์เลขที่ (Policy no.).....  
ที่อยู่ (Address).....  
โทรศัพท์บ้าน (Residence phone)..... โทรศัพท์มือถือ(Mobile phone).....  
อีเมล (E-mail).....

วันที่เกิดเหตุ (Date of loss)..... เวลาที่เกิดเหตุโดยประมาณ(Time of loss).....  
สถานที่ตั้งที่เกิดเหตุ(Location of loss).....  
สาเหตุความเสียหาย (Cause of loss).....  
บรรยายลักษณะการเกิดเหตุโดยละเอียด (Describe detail of loss).....  
.....  
.....

ท่านมีประกันภัยกับบริษัทอื่นหรือไม่  ไม่มี  มี ระบุ .....

Do you have other insurance policy? If yes, please identify the insurer.....

รายการทรัพย์สินที่เสียหาย/บุคคลที่ได้รับบาดเจ็บ กรุณาระบุ (Please describe the damage property/individual)

- 1. ....
- 2. ....
- 3. ....
- 4. ....
- 5. ....

ประมาณการมูลค่าความเสียหายโดยรวม (Total estimate damage value).....บาท/THB

ไม่ต้องไปสำรวจความเสียหาย > จัดส่งเอกสารประกอบ (ตามแบบหน้าที่ 2) มาทาง 1.ไปรษณีย์ 2. E-mail: pandc@kpi.co.th

ต้องไปสำรวจความเสียหาย > วัน/เวลาที่นัดสำรวจ.....

บุคคลที่ให้เข้าพบ..... เบอร์ติดต่อ.....

ผู้แจ้ง..... ตำแหน่ง.....

วันที่แจ้ง..... เบอร์ติดต่อ.....

## เอกสารประกอบการพิจารณาค่าสินไหมทดแทน

สำหรับผู้เอาประกันภัยที่เป็นบุคคลธรรมดา กรณีทรัพย์สินที่เอาประกันภัยเป็นที่อยู่อาศัยเท่านั้น

1. กรอกแบบฟอร์มเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน (เอกสารหน้าที่ 1)
2. ภาพถ่ายบ้านเลขที่ และทรัพย์สินที่เสียหาย (ให้เห็นบริเวณบ้านโดยภาพรวมและภาพทรัพย์สินที่ต้องการเรียกร้อง)
3. สำเนาทะเบียนบ้าน / สำเนาโฉนด เลขที่ตรงกับสถานที่ตั้งทรัพย์สินเอาประกันภัยในกรมธรรม์
4. สำเนาบัตรประชาชนผู้เอาประกันภัย
5. ใบเสนอราคา/ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ค่าซ่อม/ค่าจัดหาทดแทนทรัพย์สินที่เสียหาย (ระบุพื้นที่และปริมาณความเสียหาย ค่าซ่อมแยกค่าวัสดุและค่าแรง)
6. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมหมายเลขโทรศัพท์ของผู้รับเหมา/ผู้ซ่อม (กรณีผู้รับเหมาเป็นบุคคลธรรมดา)

## เอกสารประกอบการพิจารณาค่าสินไหมทดแทน

สำหรับผู้เอาประกันภัยที่เป็น นิติบุคคล และ/หรือ ห้างหุ้นส่วนจำกัด

1. จัดทำหนังสือเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนในหัวกระดาษของบริษัทผู้เอาประกันภัย (หากมี) และลงนามโดยผู้มีอำนาจ
2. ภาพถ่ายบ้านเลขที่ และทรัพย์สินที่เสียหาย (ให้เห็นบริเวณโดยภาพรวมและภาพทรัพย์สินที่ต้องการเรียกร้อง)
3. สำเนาทะเบียนบ้าน / สำเนาโฉนด เลขที่ตรงกับสถานที่ตั้งทรัพย์สินเอาประกันภัยในกรมธรรม์
4. สำเนาหนังสือจดทะเบียนบริษัท สำเนา ภ.พ. 20
5. สำเนาบัตรประชาชนของผู้มีอำนาจลงนาม
6. ใบเสนอราคา/ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ค่าซ่อม/ค่าจัดหาทดแทนทรัพย์สินที่เสียหาย (ระบุพื้นที่และปริมาณความเสียหาย ค่าซ่อมแยกค่าวัสดุและค่าแรง)

บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการขอเอกสารประกอบการพิจารณาเพิ่มเติมตามความเหมาะสมตามลักษณะของความเสียหายที่เกิดขึ้น ทั้งนี้การดำเนินการขอเอกสารประกอบตามข้างต้นนั้นถือเป็นส่วนหนึ่งของขั้นตอนการดำเนินการพิจารณาค่าสินไหมของบริษัท มิได้เป็นการยืนยันถึงความรับผิดชอบภายใต้กรมธรรม์จนกว่าการตรวจสอบเอกสารหลักฐานและข้อเท็จจริงต่างๆจะแล้วเสร็จ หากเอกสารประกอบการพิจารณาครบถ้วน บริษัทฯดำเนินการอนุมัติค่าสินไหมทดแทนภายใน 7 วันทำการ โดยจะจัดส่งหนังสือแจ้งผลให้ผู้เอาประกันภัยลงนาม การจ่ายค่าสินไหมทดแทนบริษัทฯจะทำการจ่ายให้แก่ผู้รับประโยชน์ตามกรมธรรม์หรือผู้เอาประกันภัยภายใน 7 วันทำการนับจากได้รับเอกสารลงนามรับค่าสินไหมทดแทนจากผู้เอาประกันภัยแล้ว

หมายเลขโทรศัพท์ฝ่ายสินไหมทดแทน 02 624 1111 ต่อ 4931-4936