

แบบฟอร์มเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนประกันภัยทรัพย์สิน
Claim Form Property & Miscellaneous Insure

ชื่อ – สกุล ผู้เอาประกันภัย (Insured name) _____ กรมธรรม์เลขที่ (Policy No.) _____
ที่อยู่ (Address) _____

โทรศัพท์มือถือ (Mobile phone) _____ อีเมล (E-mail) _____

กรณีเป็นผู้กระทำการแทน ชื่อ – สกุล (Authorized representative name) _____

ความสัมพันธ์ (Relationship) _____ โทรศัพท์มือถือ (Mobile phone) _____

วันที่เกิดเหตุ (Date of loss) _____ เวลาที่เกิดเหตุโดยประมาณ (Time of loss) _____

สถานที่เกิดเหตุ (Location of loss) _____

สาเหตุความเสียหาย (Cause of loss) _____

บรรยายลักษณะการเกิดเหตุโดยละเอียด (Describe detail of loss) _____

ท่านมีประกันภัยกับบริษัทอื่นหรือไม่ (Do you have other insurance policy?)
[] ไม่มี (No) [] มี (Yes) โปรดระบุ (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

จัดส่งเอกสารประกอบ (ตามเอกสารหน้า 2) มาทาง 1. E-mail: pandc@kpi.co.th 2. LINE ID: @kpiclaim

ข้าพเจ้าตกลงและยินยอมให้บริษัทกรุงไทยพานิชประกันภัย จำกัด (มหาชน) (“บริษัท”) บริษัทในเครือ และ/หรือพันธมิตรทางธุรกิจของบริษัท เก็บรวบรวม (ทั้งจากข้าพเจ้าหรือแหล่งอื่น) ใช้ ประมวลผล และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ซึ่งรวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียง ข้อมูลความเสียหายหรือสูญหายของทรัพย์สินของข้าพเจ้า เพื่อวัตถุประสงค์ในการชำระหรือเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่เกี่ยวข้องกับทรัพย์สินที่เสียหายหรือสูญหาย หรือเพื่อใช้ประโยชน์ในกิจการของบริษัท ทั้งนี้ ข้าพเจ้ารับทราบ ตกลง และยินยอมว่า บริษัท บริษัทในเครือ และ/หรือพันธมิตรทางธุรกิจของบริษัท มีสิทธิเก็บรวบรวม ใช้ ประมวลผล และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าตามนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทที่ประกาศใช้ในปัจจุบัน หรือที่อาจเปลี่ยนแปลงแก้ไขในภายหลัง ตามเว็บไซต์ www.kpi.co.th/privacy

I, hereby, agree and allow Krungthai Panich Insurance (Public) Company Ltd., its affiliates and business partners to use, process, and disclose my personal data including but not limited to my information associated with loss or property damage for the benefit of the Company's business operation. I acknowledge, agree and allow Krungthai Panich Insurance (Public) Company Ltd., its affiliates and business partners to collect, use, process and disclose my personal data adhering to policy of Privacy Data Protection Act 2562 or its revision thereafter as reference in website www.kpi.co.th

ผู้เอาประกันภัย/ผู้กระทำการแทน (Insured/Authorized Representative) _____

วันที่แจ้ง (Notification Date) _____ เบอร์ติดต่อ (Contact number) _____

เอกสารประกอบการพิจารณาค่าสินไหมทดแทน

สำหรับผู้เอาประกันภัยที่เป็นบุคคลธรรมดา กรณีทรัพย์สินที่เอาประกันภัยเป็นที่อยู่อาศัยเท่านั้น

1. กรอกแบบฟอร์มเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน (เอกสารหน้าที่ 1)
2. ภาพถ่ายบ้านเลขที่ และทรัพย์สินที่เสียหาย (ให้เห็นบริเวณบ้านโดยภาพรวมและภาพทรัพย์สินที่ต้องการเรียกร้อง)
3. สำเนาทะเบียนบ้าน / สำเนาโฉนด เลขที่ตรงกับสถานที่ที่ตั้งทรัพย์สินเอาประกันภัยในกรมธรรม์
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 เลขที่ตรงกับสถานที่ที่ตั้งทรัพย์สินเอาประกันภัยในกรมธรรม์
4. สำเนาหนังสือจดทะเบียนบริษัท สำเนา ภ.พ. 20
5. สำเนาบัตรประชาชนของผู้อำนาจลงนาม
6. ใบเสนอราคา / ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี ค่าซ่อม / ค่าจัดหาทดแทนทรัพย์สินที่เสียหาย (ระบุพื้นที่และปริมาณความเสียหาย ค่าซ่อมแยกค่าวัสดุและค่าแรง)

บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการขอเอกสารประกอบการพิจารณาเพิ่มเติม ตามความเหมาะสมตามลักษณะของความเสียหายที่เกิดขึ้น ทั้งนี้ การดำเนินการขอเอกสารประกอบตามข้างต้นนั้น ถือเป็นส่วนหนึ่งของขั้นตอนการดำเนินการพิจารณาค่าสินไหมของบริษัทฯ มิได้เป็นการยืนยันถึงความรับผิดชอบภายใต้กรมธรรม์จนกว่าการตรวจสอบเอกสารหลักฐานและข้อเท็จจริงต่างๆ จะแล้วเสร็จ

หากเอกสารประกอบการพิจารณาครบถ้วน บริษัทฯ จะดำเนินการอนุมัติค่าสินไหมทดแทนภายใน 7 วันทำการ โดยจะจัดส่งหนังสือแจ้งผลให้ผู้เอาประกันภัยลงนาม

การจ่ายค่าสินไหมทดแทน บริษัทฯ จะทำการจ่ายให้แก่ผู้รับประโยชน์ตามกรมธรรม์หรือผู้เอาประกันภัยภายใน 7 วันทำการนับจากได้รับเอกสารลงนามค่าสินไหมทดแทนจากผู้เอาประกันภัยแล้ว