

แบบฟอร์มเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

เลขที่รับแจ้ง _____

ข้าพเจ้า _____ เบอร์โทรศัพท์ _____

เกี่ยวข้องกับอุบัติเหตุครั้งนี้ ผู้เสียหาย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับมอบอำนาจ จาก _____
 อื่นๆ (ระบุ) _____

มีความประสงค์ในการติดต่อ บริษัท กรุงไทยพานิชประกันภัย จำกัด (มหาชน) สาขา _____
เพื่อเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน

พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ กรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ ภาคสมัครใจ
 เรียกร้องค่าเสียหายเบื้องต้น ค่าสินไหมทดแทน/ค่ารักษาพยาบาล/ค่าอนามัย/บาดเจ็บ
 สินไหมทดแทนกรณีเสียชีวิต
 ค่าซ่อมรถ ทะเบียน _____ ค่าเสียหายทรัพย์สิน (ระบุ) _____

ในกรณีการขอใช้ค่าสินไหมทดแทนด้วยการจัดซ่อมทรัพย์สิน ตามรายการในเอกสารแจ้งความเสียหาย จะใช้เวลาในการจัดซ่อมมากกว่า 15 วัน

ค่าขาดผลประโยชน์การใช้รถในระหว่างซ่อม/ค่าชดเชยรายวัน
 อื่นๆ _____

จำนวนเงินที่เรียกร้อง _____ บาท (_____)

กรณีการเกิดอุบัติเหตุของรถยนต์ ทะเบียน _____ เมื่อวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

เป็นเหตุให้ นาย/นาง/นางสาว _____

ได้รับความเสียหาย โดยมีเอกสารหลักฐานที่นำมาติดต่อในครั้งนี้อยู่ประกอบด้วย

สำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาใบขับขี่ สูติบัตร
 ทะเบียนสมรส ใบมรณะบัตร ใบเปลี่ยนชื่อ/สกุล (ถ้ามี) กรมธรรม์ประกันภัย
 สำเนาทะเบียนรถ บันทึกประจำวันของตำรวจ บันทึกขอใช้ค่าเสียหาย ใบเสนอราคาซ่อม
 หนังสือมอบอำนาจ ภาพถ่ายคนเจ็บ/ความเสียหาย หนังสือสัญญาเช่าซื้อ/สัญญาซื้อขาย
 ใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาล/ใบเสร็จรับเงิน/บิลเงินสด/ใบแจ้งหนี้ค่ารักษาพยาบาล
 ใบรับรองแพทย์/ใบขึ้นสูตรแพทย์/ใบรับรองรับการรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในฯ
 อื่นๆ (ระบุ) _____

ข้าพเจ้าตกลงและยินยอมให้ บริษัท กรุงไทยพานิชประกันภัย จำกัด (มหาชน) (“บริษัท”) บริษัทในเครือ และ/หรือพันธมิตรทางธุรกิจของบริษัท เก็บรวบรวม (ทั้งจากข้าพเจ้าหรือแหล่งอื่น) ใช้ ประมวลผล และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ซึ่งรวมถึงแต่ไม่จำกัดเฉพาะข้อมูลของรถยนต์ ข้อมูลความเสียหายหรือสูญหายของรถยนต์ และข้อมูลที่มีความอ่อนไหว (sensitive data) (เช่น ประวัติการรักษา ข้อมูลสุขภาพ วิธีให้การรักษาหรือบันทึกทางการแพทย์) เพื่อวัตถุประสงค์ในการรักษาพยาบาลของข้าพเจ้า หรือเพื่อซ่อมแซมรถยนต์ของข้าพเจ้า คู่กรณี และ/หรือบุคคลภายนอก รวมถึงการชำระหรือเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาล และ/หรือการซ่อมแซมรถยนต์ที่เสียหาย หรือเพื่อใช้ประโยชน์ในกิจการของบริษัท ทั้งนี้ ข้าพเจ้ารับทราบ ตกลง และยินยอมว่า บริษัท บริษัทในเครือ และ/หรือพันธมิตรทางธุรกิจของบริษัท มีสิทธิเก็บรวบรวม ใช้ ประมวลผล และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าตามนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทที่ประกาศใช้ในปัจจุบัน หรือที่อาจเปลี่ยนแปลงแก้ไขในภายหลัง ตามเว็บไซต์ <http://pdpa.kpi.co.th/privacy>

ลงชื่อ _____ ผู้ติดต่อ

(_____)