**** \_\_\_\_\_๘ขขขขขขข\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_--\_\_\_\_\_\_4549/1

**หนังสือเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนกรมธรรม์ประกันภัยทรัพย์สิน**

**NOTICE OF CLAIM FOR PROPERTY INSURANCE POLICY**

กรมธรรม์เลขที่.................................................................................................................................................................................................

Policy No.

ชื่อผู้เอาประกันภัย...............................................................................วันที่เกิดเหตุ...........................................เวลา....................................น. Insured Name Date of loss Time

สาเหตุความเสียหาย................................................................................................................................................................... ...................... Cause of loss/damage

สถานที่ตั้งทรัพย์สิน.................................................................................................................................................................... ..................... Location of loss

.............................................................................................................รหัสไปรษณีย์ ....................................................................................

Postcode

สถานที่ใช้เป็น  ที่อยู่อาศัย  ร้านค้า  โรงงาน  คลังสินค้า  อื่นๆ (โปรดระบุ)............................................................. Purpose of use Residence Shop Factory Warehouse Other, Please specific

อธิบายเหตุการณ์โดยละเอียด............................................................................................................................................................................ Description of incident

……….............................................................................................................................................................................................................. ................................................................................................................................................................................................................……มีบุคคลอยู่ในสถานที่เกิดเหตุขณะเกิดเหตุการณ์ดังกล่าวหรือไม่  ไม่มี (โปรดระบุวันที่ครั้งสุดท้ายที่มีบุคคลอยู่)..................... Was there any person at the time of incident? No, Please specific the lastest date

 มี (โปรดระบุ)......................................................................

Yes, Please specific

กรณีสูญหายได้มีการแจ้งความไว้กับสถานีตํารวจ...................................................................เมื่อวันที่...................................................... For missing or theft, any notice was given to Police station Date

ทรัพย์สินที่เสียหายเป็นทรัพย์สินของ......................................................................................................................................................... The damaged property is owned by

รายละเอียดทรัพย์สินที่เสียหาย Description of damaged properties

1.......................................................................................................... 2............................................................................................ 3.......................................................................................................... 4............................................................................................ 5.......................................................................................................... 6............................................................................................

ค่าเสียหายโดยประมาณ.......................................................................บาท

Loss estimate Baht

ทรัพย์สินดังกล่าวได้มีการประกันภัยไว้กับบริษัทประกันภัยอื่นหรือไม่  ไม่มี  มี บริษัท........................................................ Did the damage property insured with other insurance company? No Yes, Insurance company

ประเภทกรมธรรม์ .............................................................................. เลขที่............................................................................................. Type of policy Policy No.

จํานวนเงินเอาประกันภัย......................................................................บาท

Sum Insured Baht

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

I/We certify that above information is true and correct .......................................................................... (................................................................................)

ลงชื่อผู้แจ้ง Signature of Informer

วันที่ ........................./......................../....................

Date

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ ..............................................

Tel.