



บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)
Bangkok Insurance Public Company Limited

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
 25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

หนังสือเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนกรมธรรม์ประกันภัยทรัพย์สิน
NOTICE OF CLAIM FOR PROPERTY INSURANCE POLICY

621-36111-1

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 latest 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

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

I/We certify that above information is true and correct

.....

(.....)

ลงชื่อผู้แจ้ง Signature of Informer

วันที่...../...../.....

Date

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

Tel.