

ใบแจ้งและเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน

ประเภท.....เลขที่กรมธรรม์

ระยะเวลาคุ้มครอง.....ถึง.....

ชื่อผู้เอาประกันภัย

เรียกร้องค่าเสียหาย

1.....จำนวนที่เสียหาย.....

2.....จำนวนที่เสียหาย.....

3.....จำนวนที่เสียหาย.....

4.....จำนวนที่เสียหาย.....

5.....จำนวนที่เสียหาย.....

วันที่เกิดเหตุ.....สถานที่เกิดเหตุ.....

สาเหตุการเกิดอุบัติเหตุ (โดยละเอียด).....

.....

.....

ชื่อผู้เรียกร้อง.....อาชีพ.....

ผู้รับผลประโยชน์.....ความสัมพันธ์.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อสถานที่ติดต่อ.....

เอกสารแนบ (ถ้ามี)

รูปภาพความเสียหาย

ใบเสนอราคาค่าซ่อม

เอกสารอื่นๆ

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงนาม.....ผู้แจ้ง

()

วันที่แจ้ง.....