|  |  |
| --- | --- |
| **แบบแจ้งเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนประกันภัยทรัพย์สินทุกประเภท**  | **มฉก.กพ.0025****โทร. 1112** |

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 1 รายละเอียดผู้แจ้งเหตุ****ชื่อ-นามสกุล**…………………………………………………………………………………………………………………….**หน่วยงาน**………………………………………………………..………………..**โทรศัพท์/มือถือ** ………………………………………………………………………………………………………………**โทรสาร** ………………………………………………………………..……………**อีเมล์** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**วันแจ้งเหตุการณ์วันที่**…………..……**เดือน**……………………………….………….**พ.ศ**………………………………….  **เวลา**…………………………………………….………………...**ผู้รับเรื่อง(วันโทรแจ้งกองพัสดุ)**………………………………………………………………………………………………… **เวลา**…………………………………………….………………...**แจ้งผู้เกี่ยวข้องตรวจสถานที่ 1** …………………………………………………………………………………………………… **โทร**…………………… **2** …………………………………………………………………………………………………… **โทร**…………………… **3** …………………………………………………………………………………………………… **โทร**…………………… |

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 2 เหตุการณ์ความเสียหายที่เกี่ยวข้อง (มีเอกสาร/ภาพถ่ายประกอบ)** **2.1 สาเหตุของความเสียหายหรือสูญหาย**……………………………………………………………………………………………………………………… **2.2 สถานที่เกิดเหตุ…………………………………………………………………………………………………………………………………………………** **2.3 วันเวลาที่เกิดเหตุ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..** **2.4 ระบุเหตุการณ์โดยละเอียด……………………………………………………………………………………………………………………………….** **2.5 กรณีเหตุการโจรกรรม**..................................................**ได้แจ้งความไว้แล้วที่……………………………………………………** **2.6 กรณีเกิดวามเสียหายต่อบุคคลภายนอก**......................**ได้แจ้งความไว้แล้วที่…………………………………………………..** **ชื่อผู้แจ้งเหตุ…………………………………………………………… โทร …………………** |

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 3 รายการความเสียหาย/สูญหายจากการโจรกรรม** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **รายการที่เสียหาย (ระบุชื่อผลิตภัณฑ์/ยี่ห้อ/รุ่น/ขนาด/คุณลักษณะ)** | **จำนวน/หน่วย** | **มูลค่าเสียหาย** | **ภายในอาคาร** | **ภายนอกอาคาร** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**ผู้ให้ข้อมูลรายการความเสียหาย ลงชื่อ**………………………………………………………………………… **โทร**……………………………..

\*\*\*ทุกกรณีต้องแนบผลการประเมินราคาความเสียหาย และมีเอกสาร/ภาพถ่ายประกอบ