



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

กรมธรรม์เลขที่
Policy no.

ชื่อผู้เอาประกันภัย วันที่เกิดเหตุ เวลา น.
Insured name Date of loss Time Hrs.

สาเหตุความเสียหาย
Cause of loss/damage

สถานที่ตั้งของทรัพย์สินที่เสียหาย
Location of loss

สถานที่ใช้เป็น ☐ ที่อยู่อาศัย ☐ ร้านค้า ☐ โรงงาน ☐ คลังสินค้า ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
Purpose of use Residence Shop Factory Warehouse Other, please specify

ลักษณะการเกิดเหตุ
Description of incident

มีบุคคลอยู่ในสถานที่ขณะเกิดเหตุการณ์ดังกล่าวหรือไม่ ☐ ไม่มี (โปรดระบุวันที่ครั้งสุดท้ายที่มีบุคคลอยู่)
Was there any person at the time of incident? No, please specify the latest date

☐ มี (โปรดระบุ)
Yes, please specify

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

ทรัพย์สินที่เสียหายเป็นทรัพย์สินของ
The damaged property is owned by

รายการทรัพย์สินที่เสียหาย
List of damaged properties

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

ค่าเสียหายโดยประมาณ บาท
Estimated loss Baht

ทรัพย์สินดังกล่าวได้มีการประกันภัยไว้กับบริษัทประกันภัยอื่นหรือไม่ ☐ ไม่มี ☐ มี บริษัท
Was the damage property insured with other insurance company? No Yes, please specify the insurance company

ประเภทกรมธรรม์ เลขที่
Type of policy Policy no.

จำนวนเงินเอาประกันภัย บาท
Sum insured Baht



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

ช่องทางที่สะดวกให้บริษัทติดต่อกลับ

Contact details

☐ ไลน์ไอดี

LINE ID

☐ อีเมล

Email

☐ ไปรษณีย์ลงทะเบียนตามที่อยู่ในกรมธรรม์

By registered mail to the address stated in the insurance policy

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

I/We hereby certify that above information given above is true and correct.

.....

(.....)

ลงชื่อผู้แจ้ง Signature of Informer

วันที่/...../.....

Date

โทรศัพท์ติดต่อ

Tel.

เอกสารเบื้องต้นประกอบการพิจารณาค่าสินไหมทดแทนกรมธรรม์ประกันภัยทรัพย์สิน

- หนังสือเรียกร้องความเสียหาย พร้อมระบุรายการทรัพย์สินที่เสียหาย
- ภาพถ่ายอาคาร ภาพถ่ายทรัพย์สินที่เสียหาย
- ใบเสนอราคาซ่อมแซมความเสียหาย พร้อมระบุมูลค่าทรัพย์สินที่เสียหาย
- เอกสารแสดงตนของผู้เอาประกันภัย
 - กรณีบุคคลธรรมดา ประกอบด้วย สำเนาบัตรประชาชน สำเนาโฉนดที่ดิน หรือเอกสารแสดงกรรมสิทธิ์
สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร
 - กรณีนิติบุคคล ประกอบด้วย หนังสือรับรองบริษัท สำเนาบัตรประชาชนกรรมการผู้มีอำนาจ สำเนาโฉนดที่ดิน
หรือเอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร

หมายเหตุ: เอกสารเพิ่มเติมอื่นๆ จะแจ้งให้ทราบภายหลัง