



# 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

## หนังสือเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน กรมธรรม์ประกันภัยทรัพย์สิน

โจรกรรม  เงิน  กระจก  AR  อื่น ๆ.....

กรมธรรม์เลขที่.....

ชื่อผู้เอาประกันภัย.....

วันที่เกิดเหตุ..... เวลา..... สถานที่.....

ที่อยู่อาศัย  ร้านค้า  โรงงาน  คลังสินค้า  อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

สาเหตุความเสียหายหรือสูญหาย.....

อธิบายเหตุการณ์โดยละเอียด.....

มีบุคคลอยู่ในสถานที่เกิดเหตุขณะเกิดเหตุการณ์ดังกล่าวหรือไม่  ไม่มี  มี (โปรดระบุ).....

ถ้าไม่มีโปรดระบุวัน และเวลาครั้งสุดท้ายที่มีบุคคลอยู่ ณ สถานที่ดังกล่าว.....

ได้มีการแจ้งความไว้กับสถานีตำรวจ(กรณีสูญหาย)..... เมื่อวันที่.....

ทรัพย์สินที่เสียหายเป็นทรัพย์สินของ.....

รายละเอียดทรัพย์สินที่เสียหาย

1..... 4.....

2..... 5.....

3..... 6.....

ค่าเสียหายโดยประมาณ..... บาท

ทรัพย์สินดังกล่าวได้มีการประกันภัยไว้กับบริษัทประกันภัยอื่น หรือไม่  ไม่มี  มี

บริษัท..... ประเภทกรมธรรม์..... หมายเลข.....

จำนวนเงินที่เอาประกันภัยไว้..... บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ชื่อ..... ผู้แจ้ง

(.....)

โทรศัพท์.....

วันที่...../...../.....