



3199 อาคารมาลีนนท์ ทาวเวอร์ ชั้น 14 ถนนพระราม 4 แขวงคลองตัน เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110  
3199 Maleenont Tower, 14<sup>th</sup> Floor, Rama IV Road, Khlong Tan, Khlong Toei, Bangkok 10110  
☎ 02-078-5656 HOT LINE 1183 📠 02-078-5601-3 🌐 tuneinsurance.co.th

## แบบฟอร์มเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนประกันภัยความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก

### PUBLIC LIABILITY CLAIM FORM

กรุณากรอกแบบฟอร์มเรียกร้องนี้โดยละเอียดและครบถ้วนที่สุด และส่งคืนบริษัทฯ โดยเร็วหลังจากท่านทราบอุบัติเหตุ

This Form should be completed as fully and accurately as possible and return to the Company immediately after accident

#### ผู้เอาประกันภัย / The Insured

ชื่อผู้เอาประกันภัย/ Name Insured.....เลขที่กรมธรรม์/ Policy.....

บุคคลที่ติดต่อ/ Contact Person.....เบอร์โทรศัพท์/ Telephone No.....

#### ลักษณะการเกิดเหตุและความเสียหาย / Circumstances of Loss

วันที่เกิดเหตุ/ Date of Loss .....เวลา/ Time .....

สถานที่เกิดเหตุ/ Loss Location .....

อธิบายสาเหตุและเหตุการณ์/ Detailed of loss .....

เหตุการณ์เกิดจากความประมาทของใคร / Whose negligence caused the incident?

บันทึกประจำวันตำรวจ/ Police Report  ไม่มี/ No  มี/ Yes สถานีตำรวจ / Police Station.....

#### รายละเอียดคู่กรณี /Detail of Third Party

ชื่อคู่กรณี/ Third Party Name ..... โทรศัพท์/ Phone No. ....

โปรดระบุลักษณะการบาดเจ็บ และ/หรือ ทรัพย์สินที่เสียหาย/ Describe nature of Bodily Injury and / or Property Damage

คู่กรณีมีประกันภัยไว้กับบริษัทประกันภัยอื่นหรือไม่ /Third party has insurance?.....

ข้าพเจ้า / เรา ขอรับรองว่าข้อมูลข้อมูลที่กรอกในแบบฟอร์มนี้เป็นความจริงทุกประการ

I/we, the undersigned, certify that all statements made in this claim form are true and correct.

.....  
ลงชื่อผู้เรียกร้อง/Signature of claimant

วันที่/Date.....