



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

แบบฟอร์มเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนการประกันภัยการขนส่งสินค้าทางทะเล

MARINE CARGO 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.....

อีเมล/ Email.....

PARTICULARS OF CARRIAGE / รายละเอียดการขนส่งสินค้า

วันที่สินค้าถึงท่าเรือ/ท่าอากาศยาน / Date of arrival to port / airport

วันที่สินค้าถึงจุดหมายปลายทาง หรือโกดัง/ Date of delivery to final destination or warehouse

สถานที่ปลายทางที่จัดส่งสินค้า/Place of final delivery.....

ลักษณะการเกิดเหตุและความเสียหาย / Circumstances of Loss

วัน/ เวลา สถานที่ ที่เกิดความเสียหาย/ Date, time and place of loss

รายละเอียดของความเสียหาย/ Loss description/Nature of loss or damage

รายละเอียดของสินค้าที่สูญหายหรือเสียหาย (โปรดระบุรายการ จำนวน และราคา)/ Description of damaged/loss cargo

จำนวนเงินเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน (โดยประมาณ)/Estimated the amount of loss.....

ข้าพเจ้า / เรา ขอรับรองว่าข้อความที่กรอกในแบบฟอร์มนี้เป็นความจริงทุกประการ

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

.....

ลงชื่อผู้เรียกร้อง/Signature of claimant

วันที่/Date.....