

## แบบฟอร์มแจ้งความเสียหาย

Attn.....

From ..... / โทร.....

ชื่อผู้เอาประกัน..... เลขที่กรมธรรม์.....

ระยะเวลาคุ้มครอง เริ่มต้น..... สิ้นสุด.....

ยี่ห้อจักรยาน..... รุ่น..... หมายเลขตัวถัง.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ผู้ขับขี่รถประกัน..... เบอร์โทร.....

วันที่เกิดเหตุ..... เวลา..... สถานที่เกิดเหตุ.....

อธิบายลักษณะการเกิดเหตุโดยละเอียด.....

.....

.....

ได้รับบาดเจ็บบริเวณ.....

รถเสียหาย 1. .... 2. .... 3. .... 4. ....

5. .... 6. .... 7. .... 8. ....

รายละเอียดคู่กรณี (ถ้ามี)

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กรอกในแบบฟอร์มนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้เอาประกัน

(.....)

ลงวันที่.....

