



ใบรับแจ้งเหตุความเสียหาย

วันที่รับแจ้ง \_\_\_\_\_ เวลา \_\_\_\_\_

ชื่อผู้เอาประกันภัย/บริษัท \_\_\_\_\_

กรมธรรม์เลขที่ **12001-108-225546661** ประเภทการประกันภัย **อัคคีภัยบ้านที่อยู่อาศัย**

วันที่เกิดเหตุ \_\_\_\_\_ เวลา \_\_\_\_\_

สาเหตุความเสียหาย (สอบถามโดยละเอียด) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

สถานที่เกิดเหตุ \_\_\_\_\_

ทรัพย์สินที่เสียหายและลักษณะความเสียหาย \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ประมาณการค่าเสียหาย (บาท) \_\_\_\_\_

ชื่อ-สกุลผู้ที่แจ้งเหตุ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ อีเมล \_\_\_\_\_

ผู้ติดต่อเพื่อตรวจสอบ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ อีเมล \_\_\_\_\_

ตัวแทน/บริษัทนายหน้าลูกค้า (ถ้ามี) \_\_\_\_\_

การดำเนินการเบื้องต้น

แจ้งผู้สำรวจภัยชื่อบริษัท \_\_\_\_\_ ชื่อ-สกุลผู้รับแจ้ง \_\_\_\_\_

วันที่รับแจ้ง \_\_\_\_\_ เวลา \_\_\_\_\_

กรณีไม่ได้แจ้งผู้สำรวจภัย (ระบุเหตุผลและการดำเนินการเบื้องต้นเพื่อให้บริการที่ดีกับลูกค้า) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ลงชื่อผู้รับแจ้ง \_\_\_\_\_

หมายเหตุ เอกสารใบรับแจ้งเหตุมีข้อมูลครบถ้วนเพียงพอท่านจะสามารถดำเนินการประสานงานให้บริการสินไหมลูกค้าได้และตั้ง  
สำรองประมาณการค่าเสียหายภายในเดือนที่รับแจ้งเหตุ



## บริษัททิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

### การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน ดำเนินการดังนี้

กรณีทรัพย์สินเสียหาย บริษัทฯ ขอเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณาเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน เอกสารประกอบการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน กรณีความเสียหายต่อทรัพย์สิน (ของผู้เอาประกันภัย)

1. หนังสือแจ้งการเกิดเหตุ
2. ภาพถ่าย
3. รายการสรุปค่าทรัพย์สินที่เสียหาย
4. ใบเสนอราคาค่าซ่อมแซม / ใบเสร็จรับเงิน
5. เอกสารประกอบอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น - รายงานความเห็นผู้เชี่ยวชาญ (Technical Report) - รายงานการบำรุงรักษา (Maintenance Report) - สำเนาบันทึกประจำวัน / เอกสารที่คู่กรณีออกให้ (ถ้ามี)
6. เอกสารประกอบอื่น ๆ ซึ่งจะแจ้งขอเป็นกรณีไป

### ช่องทางการแจ้งเคลมประกันอัคคีภัยบ้าน งานผ่านสหกรณ์ออมทรัพย์เบื้องต้นดังนี้

แจ้งเคลมส่งเอกสารไปที่

E-Mail: nonmotor@likebroker.co.th

E-Mail: Insure.Agent@likebroker.co.th

กรณีติดตามเรื่องเคลมหรือแจ้งเหตุสามารถติดต่อสอบถามได้ที่เบอร์

คุณทักษอร ศรีสุระ เบอร์โทรศัพท์ 0863346528

คุณนภาพรณีย์ พันธุ์ยิ่งยง เบอร์โทรศัพท์ 0959288635

ตัวอย่างข้อความ : แจ้งเคลมประกัน ชื่อ-นามสกุล เบอร์ 000-000-0000

ประกันอัคคีภัยสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน และที่อยู่แจ้งทำประกันภัย