



Chubb Samaggi Insurance PCL.  
2/4 Chubb Tower, 12 Fl.,  
Northpark Project  
Vibhavadi-Rangsit Rd.  
Thung Song Hong, Laksi  
Bangkok 10210

บริษัท ชับบสามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
2/4 อาคารชัยบุรี ชั้นที่ 12  
โครงการนอร์ทปาร์ค  
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงทุ่งสองห้อง  
เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210

โทรศัพท์ +66 0 2555 9100  
โทรสาร +66 0 2955 0205  
www.chubb.com/th

## แบบเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนประกันภัยบ้านอยู่อาศัย, ทรัพย์สิน และเบ็ดเตล็ด Residential, Property and Miscellaneous Claim Form

กรมธรรม์เลขที่ / Policy number : .....

เพื่อให้การดำเนินการรวดเร็ว ขอให้ท่าน (1) กรอกข้อมูลในแบบฟอร์มให้ครบถ้วน (2) จัดเตรียมเอกสารดังระบุในด้านท้าย (3) นำส่งเอกสารให้บริษัทฯ โดยเร็ว

To speed up the claim process, please (1) Complete this form (2) Prepare the relevant documents upon list (3) Submit to Chubb office or our representative.

### รายละเอียดผู้เอาประกันภัย / Claimant Information

ประเภทผู้เรียกร้อง  ผู้เอาประกันภัย  ตัวแทนประกันวินาศภัย / นายหน้าประกันวินาศภัย  อื่น ๆ  
Claimant relationship Insured Agent / Broker Other .....

ชื่อผู้เอาประกันภัย  
Insured name .....

ที่อยู่ผู้เอาประกันภัย  
Insured address .....

ชื่อผู้แจ้ง  
Claimant name .....

ที่อยู่ผู้แจ้ง  
Claimant address .....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้  อีเมล  
Telephone number .....

### รายละเอียดการเกิดเหตุ / Incident Details

วัน/เวลาที่เกิดเหตุ  สาเหตุที่เกิดเหตุ  
Date of loss or damage ..... Cause of Loss .....

บรรยายลักษณะการเกิดเหตุ  
Circumstance of loss .....

### ในกรณีที่ทรัพย์สินเอาประกันภัยสูญหาย หรือถูกโจรกรรม / In case of theft or burglary

มีร่องรอยของการจัดแะปรากฏหรือไม่ หากมีโปรดระบุ  
Was there any sign of forcible or violent entry into the premises? If yes, please describe .....

โปรดระบุชื่อสถานีตำรวจที่ท่านแจ้งความ  
Please address the police station where the loss was reported.....

ท่านมีกรมธรรม์ประกันภัยอื่นที่อาจคุ้มครองความเสียหายจากเหตุการณ์นี้หรือไม่ / Do you have any other insurance coverage related to this incident?  
 ไม่ใช่ / No  ใช่ กรุณาระบุชื่อบริษัท / If yes, please provide.....

ท่านได้รับการชดเชยความเสียหายจากบริษัทประกันภัยอื่นแล้วหรือไม่ / Have you received compensation from any insurance company?  
 ไม่ใช่ / No  ใช่ กรุณาระบุชื่อบริษัท / If yes, please provide.....

**เอกสารประกอบการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน / Claim Relevant Document**

- แบบเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน / Claim form or any Notification of Loss or Damage
- รายงานการเกิดเหตุ พร้อมภาพถ่ายที่เกี่ยวข้อง / Accident report with photograph regarding to the incident
- เอกสารเรียกร้องจากผู้เสียหาย (หากมี) / Claim note obtained from other party (if any)
- รายการทรัพย์สินที่ได้รับความเสียหาย / Details of the damaged property
- เอกสารแสดงมูลค่าทรัพย์สินที่ได้รับความเสียหาย / Receipts, quotation or any relevant documentation regarding to the damage
- เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง / Other documents e.g. Police Blotter, payment information or any relevant document

**รายละเอียดการจ่าย / Payment Details**

ชื่อเจ้าของบัญชี / Payee Name (as shown in bank account) .....

ธนาคาร / Bank name ..... สาขา / Bank branch .....

เลขบัญชี Account number .....

(โปรดนำส่งสำเนาหน้าแรกของสมุดบัญชีเพื่อประกอบการจ่ายค่าสินไหมทดแทน / Please submit a copy of the first page of bank book for payment)

กรุณาส่งแบบเรียกร้องและเอกสารประกอบการเรียกร้องค่าสินไหมฯ ทางไปรษณีย์ หรืออีเมล [TH.Propertyclaims@Chubb.com](mailto:TH.Propertyclaims@Chubb.com)  
Please submit this claim form with supporting documents via post or email [TH.Propertyclaims@Chubb.com](mailto:TH.Propertyclaims@Chubb.com)

**คำรับรอง, ให้ความยินยอม / Declaration, Authorization & Customer data privacy consent**

- ข้าพเจ้าได้รับทราบนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทตามรายละเอียดที่ระบุในเว็บไซต์ <https://www.chubb.com/th-th/footer/new-privacy-policy.html>  
I have read the company's privacy policy provided in the website link <https://www.chubb.com/th-en/footer/new-privacy-policy.html>
- ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจความตลอดจนเงื่อนไขและวิธีปฏิบัติของบริษัทตามเอกสารฉบับนี้ เป็นอย่างดีโดยละเอียดครบถ้วนแล้ว เห็นว่าถูกต้องตามเจตนาของข้าพเจ้าจึงได้ตกลงยินยอม ให้ความผูกพันตลอดจนยินดียุติปฏิบัติตามเงื่อนไข และวิธีปฏิบัติของบริษัท ทุกประการ  
I completely acknowledge and understand the content as well as conditions and procedures of the company set out in this document, and agree that they are correct per my intention. Therefore, I agree to be bound by all such conditions and procedures.
- อนึ่ง สำเนาของเอกสารนี้ให้ถือว่ามามีผลใช้บังคับได้ เช่นเดียวกับต้นฉบับ  
A copy of this document shall be deemed to have the same legal effect as an original.

ลงชื่อ <b>Signature</b> .....	ผู้เอาประกันภัย <b>Insured</b>	ลงชื่อ <b>Signature</b> .....	พยาน <b>Witness</b>
วันที่ <b>Date</b> .....		วันที่ <b>Date</b> .....	