



บริษัท ชมโปะ ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
Sompao Insurance (Thailand) Public Company Limited

990 ถนนสุราษฎร์ธานี ชั้น 12, 14 ถนนพระราม 4

แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500

โทรศัพท์ 0-2119-3000 โทรสาร 0-2636-2340-41

ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Registration No./Tax ID. No.) 0107555000287

990 Abdulrahim Place 12th, 14th FL., Rama 4 Road,

Silom, Bangrak, Bangkok, 10500 Thailand

Tel : 0-2119-3000 Fax : 0-2636-2340-41

GENERAL CLAIM FORM

แบบเรียกร้องค่าสินไหมทั่วไป

< B >

I/We hereby claim for a loss occurred as follows:

ข้าพเจ้าขอเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนดังรายละเอียดต่อไปนี้

Insured Name

ผู้เอาประกันภัย

Policy No.

กรมธรรม์เลขที่

Address

สถานที่ติดต่อ

Tel

โทร

Loss Date

วันที่เกิดเหตุ

Time

เวลา

Place of Loss

สถานที่เกิดเหตุ

Cause & Details of Loss

สาเหตุการเกิดความเสียหายโดยย่อ

Did you find the loss on regular inventory checking?

(please answer "YES" or "NO")

ท่านพบว่าของไม่ครบตามยอดในบัญชีเมื่อมีการตรวจนับของประจำรอบบัญชี หรือไม่? (โปรดระบุ ใช่ หรือ ไม่ใช่)

(The regular Inventory Checking means...a normal checking/ counting against stock or property in certain period to ensure that the stock/property are still existing in accordance with the control stock account regardless of finding a theft or any abnormal incident or not) การตรวจนับสต็อกประจำงวดหมายถึงการนับจริงสต็อกหรือรายการทรัพย์สินเป็นครั้งคราวสม่ำเสมอ เพื่อตรวจว่าของที่นับได้ตรงกับรายการในบัญชีหรือไม่ ทั้งนี้ ไม่จำเป็นว่าจะต้องมีเหตุการณ์ผิดปกติใดๆ เช่น มีการขโมยของ เกิดขึ้นก่อนและเป็นเหตุให้มีการนับสต็อกทันทีหรือไม่)

How often do you perform inventory checking; e.g., every month or every two or six month?

บริษัทท่านได้มีระเบียบการตรวจนับสต็อกประจำงวดบ่อยครั้งอย่างไร เช่น ทุกเดือน ทุกสองเดือน หรือ ทุกหกเดือน เป็นต้น โปรดอธิบายโดยย่อ

When did you perform the last inventory checking and the result?

ท่านได้ตรวจนับยอดสต็อกครั้งสุดท้ายเมื่อใด และผลการนับเป็นอย่างไร เช่น ครบ หรือ ขาด ?

How do you think the exact cause of loss?

ท่านคิดว่าสาเหตุที่ของไม่ครบตามยอดบัญชีนั้นจะเกิดจากอะไร

Did you report your loss to the police, when & where, any police action taken?

ท่านได้แจ้งความร้องทุกข์ต่อตำรวจหรือไม่ เมื่อใด สถานที่ใด และตำรวจได้ดำเนินการอย่างไร?

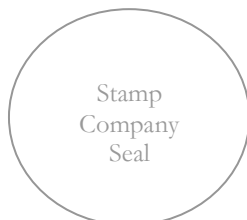
I/We hereby declare, to the best of my/our knowledge and belief, that the above statements are fully and truly made. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวมานี้ถูกต้องเป็นจริงตามที่ข้าพเจ้าทราบ และเชื่อว่าเป็นอย่างนั้นทุกประการ

Date

วันที่

Signature

ลงชื่อ



()