

บันทึกการตรวจสภาพรถยนต์ก่อนรับประกันการเสียหาย

ทำที่สำนักงาน / สาขา.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าผู้ขอเอาประกันภัยชื่อ.....นามสกุล.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

เป็นผู้ขอเอาประกันภัยรถยนต์ทะเบียน.....ยี่ห้อ.....  
ปี.....ซี.ซี.....เลขเครื่อง.....เลขตัวถัง.....

ในนามผู้เอาประกันภัยชื่อ.....โทร.....

ไว้กับบมจ. นำสินประกันภัยสาขา.....ผ่านตัวแทนชื่อ.....รหัสตัวแทน.....

รถยนต์คันนี้มีส่วนที่เสียหายก่อนที่บริษัทฯ จะรับประกันภัยประเภทหนึ่งดังนี้-

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

รถประกันติดตั้งแก๊ส

ติด

ไม่ติด

\*\* กรุณาขอสำเนาทะเบียนรถทุกครั้ง

ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบต่อความเสียหายที่เกิดขึ้นก่อนการรับประกันภัย ดังรายการระบุไว้ข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ขอเอาประกันภัย ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสภาพ  
( ) ( )

ลงชื่อ.....ผู้ถ่ายภาพ  
( )

กล้องถ่ายภาพของ.....
ส่ง FAX เมื่อวันที่.....
ส่งต้นฉบับพร้อมภาพถ่ายเมื่อวันที่.....