

แบบรายงานการตรวจสภาพรถยนต์

เลขที่ ALIVE _____

เลขที่แจ้งเรื่อง _____ ผู้แจ้ง _____ วันที่แจ้ง _____

เลขที่รับแจ้ง _____ ผู้รับแจ้ง _____ วันที่รับ _____

ชื่อ - สกุล ผู้ขอประกัน _____ ยี่ห้อรถ _____ ปีรุ่นรถ คศ./ พศ _____

ตำแหน่งทะเบียนรถระบุผู้ถือกรรมสิทธิ์ _____

เลขทะเบียนรถ _____ เลขตัวถัง / แคลชี่ _____ วันที่นัดตรวจรถ _____

สถานที่ตรวจรถ _____ โทร / ติดต่อ _____

ทำการตรวจรถวันที่ _____ เวลาที่ตรวจรถ _____ น. /

ประเภทรถ เก๋ง () กระบะ () ตู้หนัง () อื่นๆ () ระบุลักษณะ _____ การใช้งาน () ใช้ส่วนบุคคล () ใช้รับจ้างหรือให้เช่า

มีอุปกรณ์ติดตั้งพิเศษเพื่อใช้งาน _____ สภาพสีรถ () สีใหม่ () _____ % / () สีเสื่อมสภาพบริเวณ _____

ประเภทเชื้อเพลิงรถที่ใช้ () น้ำมันปกติทั่วไป () NGV () LPG

กระทะล้อ () ธรรมดา () ล้อแม็กปกติจากศูนย์ฯ () ล้อแม็กตกแต่งใหม่ ราคา _____ () มีบิลประกอบ () ไม่มี

สภาพยางรถ _____ % / ยางอะไหล่ติดรถ () มี () ไม่มี / *** ระบุเลขที่ไมล์ตัวรถขณะตรวจสภาพรถ _____

อุปกรณ์ตกแต่งเพิ่มเติมจากสภาพปกติ () ไม่มี () มีระบุ _____

รวมรายการอุปกรณ์ตกแต่ง _____ มูลค่ารวมอุปกรณ์ตกแต่งเป็นเงิน _____ () มีบิลประกอบ () ไม่มี

การปรับแต่งตัวรถ / ัดแปลงสภาพ () ไม่มี () มีระบุ _____

รายการความเสียหายของตัวรถขณะตรวจสอบ

 ระดับ ความเสียหาย **A** = รอยขีดข่วน **B** = บวม / ครูด ปานกลาง **C** = บวม / ครูด / แตกร้าว เกินปานกลาง **D** = บวม / ครูด / ผุกร่อน / เสียหายมาก

() ตรวจสอบไม่พบความเสียหาย () ตรวจสอบพบความเสียหายจำนวน _____ รายการ รวมประมาณค่าซ่อม _____

รายการความเสียหาย	ระดับ	รายการความเสียหาย	ระดับ
1.		7.	
2.		8.	
3.		9.	
4.		10.	
5.		11.	
6.		12.	

ข้าพเจ้าในฐานะเจ้าของรถยนต์ / ผู้ทำประกัน / ผู้ขับขี่ / ขอยินยอมรับการตรวจสภาพรถยนต์ตามข้อความดังกล่าวข้างต้น และ
 รายการความเสียหายที่ได้ตรวจสอบระบุไว้ในวันที่ตรวจสภาพรถจะไม่นำมาใช้เป็นข้อเรียกร้องใดๆต่อ บริษัท อากนีย์ประกันภัย จำกัด (มหาชน)
 ให้เป็นผู้รับผิดชอบในภายหลัง โดยรับทราบการชี้แจงเงื่อนไขจากเจ้าหน้าที่แล้วในวันที่ตรวจสภาพรถ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน.

 ลงชื่อ _____ เจ้าของรถ / ผู้ขับขี่ ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ / ผู้ทำการตรวจสภาพรถ
 ตัวบรรจง (_____) วันที่ / / ตัวบรรจง (_____) วันที่ / /

 ลงชื่อ _____ ตัวแทน / ผู้จัดการสาขา
 ตัวบรรจง (_____) วันที่ / /

สรุปรายงานความเห็นเพิ่มเติมของเจ้าหน้าที่ตรวจสภาพรถ _____

ติดกระดาษลอกหมายเลขตัวถังรถ / เลขแคลชี่ ของรถที่ทำการตรวจสภาพรถ