**หนังสือยืนยันการรับประกันภัยตามสัญญาสละสิทธิ์ไม่เรียกร้องค่าเสียหายต่อวัน**

วันที่ {!buddist\_current\_date}

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| เรียน ผู้จัดการฝ่ายสินไหมยานยนต์  ขอได้โปรดตรวจสอบการรับประกันภัยรถยนต์ที่เกิดอุบัติเหตุ และยืนยันตามรายการด้านล่างนี้ แล้วส่งตัวจริงกลับคืนพร้อม หน้าตารางกรมธรรม์ แนบเรื่องด้วย  **บริษัท กรุงไทยพานิชประกันภัย จำกัด (มหาชน) {!tp\_insurance\_company}**  {!LIST\_kfk\_report(id=<!id>,ac)} | | | | | | | | | | |
| **ลำดับที่**  **Item** | **ฝ่ายถูก (Not at Fault)** | | | | | **ฝ่ายผิด (At Fault)** | | | **KFK** | **หมายเหตุ** |
| **วันเกิดเหตุ** | **เลขเคลม** | **กรมธรรม์** | **ทะเบียน** | **ค่าซ่อม จำนวนเงิน (บาท)** | **เลขเคลม** | **กรมธรรม์** | **ทะเบียน** |
| **Accident date** | **Claim No.** | **Policy No.** | **Vehicle Reg. No.** | **OD Amount (before VAT)** | **Claim No.** | **Policy No.** | **Vehicle Reg. No.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| {!ac.row\_num} | {!ac.claim\_loss\_date\_time\_en} | {!ac.claim\_number} | {!ac.quote\_transaction\_name} | {!ac.ph\_car\_plate} | {!ac.incurredamount} | {!ac.tp\_claim\_number} | {!ac.tp\_policy\_no} | {!ac.tp\_car\_plate} |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Total |  |  |  |  | **{!total}** |  |  |  |  |  |

**หมายเหตุ** - กรุณาแจ้งราคาหรือความรับผิดชอบกลับมายังบริษัทฯ ภายใน 7 วันนับแต่วันที่ท่านได้รับเอกสารฉบับนี้

- โทรศัพท์สายตรงบริหารสินไหม 02-582-8810 (บริษัท รู้ใจเซอร์วิส จำกัด ผู้รับมอบอำนาจฯ)

- E-mail: Recovery@roojai.com

ลงชื่อ ฝ่ายเรียกร้องสินไหมรถยนต์ ลงชื่อ .............................................

(……………………………………)

ผู้รับมอบอำนาจจากบริษัทผู้รับประกันภัยรถยนต์ฝ่ายถูก (ประทับตรา) บริษัทผู้รับประกันภัยรถยนต์ฝ่ายผิด