รายงานความเสียหาย

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | วันที่เกิดเหตุ / เวลา | | | |  | | | วันที่นัดหมาย / เวลา | | | | | |  | | วันที่ตรวจสอบ / เวลา | | | | |  | | | | | | | | | |
| {!FORMAT\_DATETIME(claim\_loss\_date,dd-MM-yyyy HH:mm:ss)} | | | | {!FORMAT\_DATETIME(appointment\_time,dd-MM-yyyy HH:mm:ss)} | | | | | |  | | {!FORMAT\_DATETIME(start\_dateandtime,dd-MM-yyyy HH:mm:ss)} | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | |  | |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  | | | | | | | | | |
| รถประกัน | | | | | | | | | | | | | |  | | รถคู่กรณี | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 |  | | | | | | | | | | | | |  | | 2 | |  | | | | | | | | | | | | |
| รถประกันเป็นฝ่าย | {!liability} | | | | | ลักษณะเกิดเหตุ | | | | {!claim\_incident\_type} | |  |  | | รถประกันเป็นฝ่าย | {!tp\_liability} | | | | | | ลักษณะเกิดเหตุ | | | {!claim\_incident\_type} |  | |
|  |  |  | | | | |  | | | |  | |  |  | |  | |  |  | | | | | |  | | |  |  | |
| 3 | ผู้เอาประกันภัย (ตามหน้าตารางกรมธรรม์) | | | | | | | | | | | |  |  | | 3 | | ผู้เอาประกันภัย (ตามหน้าตารางกรมธรรม์) | | | | | | | | | | |  | |
|  | ชื่อ: | | | | | | | | | | | |  |  | |  | | ชื่อ: | | | | | | | | | | |  | |
|  | {!incident\_driver} | | | | | | | | | | | |  |  | |  | | {!tp\_dirver\_name} | | | | | | | | | | |  | |
|  | ประเภทใบขับขี่: | | | | | | | | | | | |  |  | |  | | ประเภทใบขับขี่: | | | | | | | | | | |  | |
|  | {!incident\_driver\_license\_type} | | | | | | | | | | | |  |  | |  | | {!tp\_driver\_license\_type} | | | | | | | | | | |  | |
|  | หมายเลขใบขับขี่: | | | | | | | | | | | |  |  | |  | | หมายเลขใบขับขี่: | | | | | | | | | | |  | |
|  | {!incident\_driver\_license\_number} | | | | | | | | | | | |  |  | |  | | {!tp\_driver\_license\_number} | | | | | | | | | | |  | |
| 4 | รายละเอียดยานพาหนะ | | | | | | | | | | | |  |  | | 4 | | รายละเอียดยานพาหนะ | | | | | | | | | | |  | |
|  | รถ/รุ่น: | | | | | |  | | เลขทะเบียนรถ: | | | |  |  | |  | | รถ/รุ่น: | | | | | |  | | เลขทะเบียนรถ: | | |  | |
|  | {!make} / {!model} | | | | | |  | | {!car\_plate\_number} {!car\_plate\_province} | | | |  |  | |  | | {!tp\_make} / {!tp\_car\_model} | | | | | |  | | {!tp\_carplate\_no} {!tp\_carplate\_province} | | |  | |
|  | เลขตัวถัง: | |  | อู่/ศูนย์ซ่อม: | | | | | |  | | เลขไมล์: |  |  | |  | | เลขตัวถัง: |  | อู่/ศูนย์ซ่อม: | | | | | | |  | เลขไมล์: |  | |
|  | {!chassis\_number} | |  |  | | | | | |  | |  |  |  | |  | | {!tp\_chassis\_no} |  |  | | | | | | |  |  |  | |
|  | รถขับเคลื่อนได้: | |  | รถอยู่ที่อู่ / ศูนย์: | | | | | |  | | มีกล้องติดรถยนต์: |  |  | |  | | รถขับเคลื่อนได้: |  | รถอยู่ที่อู่ / ศูนย์: | | | | | | |  | มีกล้องติดรถยนต์: |  | |
|  | กล้องทำงานปกติ: | |  | มีคนเจ็บ: | | | | | |  | | จำนวนผู้โดยสาร: |  |  | |  | | กล้องทำงานปกติ: |  | มีคนเจ็บ:  {!is\_tp\_driver\_injured} | | | | | | |  | จำนวนผู้โดยสาร:  {!tp\_number\_of\_passenger} |  | |
| 5 | บริษัทประกันภัย | | | | | | | | | | | |  |  | | 5 | | บริษัทประกันภัย | | | | | | | | | | |  | |
|  | บริษัท: | |  |  | | | | | |  | |  |  |  | |  | | บริษัท: |  |  | | | | | | |  |  |  | |
|  | บริษัท กรุงไทยพานิชประกันภัย จำกัด (มหาชน) | | | | | | | | | | | |  |  | |  | | {!tp\_insurance\_company} | | | | | | | | | | |  | |
|  | เลขกรมธรรม์: | | | | |  | | | เลขเคลม: | | | |  | |  | |  | เลขกรมธรรม์: | | | | |  | | เลขเคลม: | | | | |  |
|  | {!policy\_no\_with\_prefix} | | | | |  | | | {!claim\_no} | | | |  | |  | |  | {!tp\_policy\_no} | | | | |  | | {!tp\_claim\_no} | | | | |  |
|  | ระยะเวลาประกันภัย | | | | | | | | | | | |  |  | |  | | ระยะเวลาประกันภัย | | | | | | | | | | |  | |
|  | เริ่มต้นวันที่: | | | | | |  | | สิ้นสุดวันที่: | | | |  |  | |  | | เริ่มต้นวันที่: | | | | | |  | | สิ้นสุดวันที่: | | |  | |
|  | {!policy\_start\_date} | | | | | |  | | {!policy\_end\_date} | | | |  |  | |  | |  | | | | | |  | | {!tp\_policy\_expiry\_date} | | |  | |
|  | แผนความคุ้มครอง: | | | | | | | | | | | |  |  | |  | | แผนความคุ้มครอง: | | | | | | | | | | |  | |
|  | {!plan\_type} | | | | | | | | | | | |  |  | |  | | {!tp\_policy\_type} | | | | | | | | | | |  | |
| 6 | รายละเอียดอุบัติเหตุ | | | | | | | | | | | |  |  | | 6 | | รายละเอียดอุบัติเหตุ | | | | | | | | | | |  | |
|  | รายการความเสียหาย (A: รอยขีดข่วน B: รอยบุบ ครูด เล็กน้อย C: รอยบุบ ครูด มาก D: รอยแตก ร้าว ดุ้ง กร่อน) {!LIST\_damage\_report(veid=<!veid> and third\_party is null,ins)} | | | | | | | | | | | |  |  | |  | | รายการความเสียหาย (A: รอยขีดข่วน B: รอยบุบ ครูด เล็กน้อย C: รอยบุบ ครูด มาก D: รอยแตก ร้าว ดุ้ง กร่อน) {!LIST\_damage\_report(third\_party=<!id>,rd)} | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  |  |  | | --- | --- | --- | | ความเสียหาย | หมายเหตุ |  | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | ความเสียหาย | หมายเหตุ |  |  |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  |  |  | | --- | --- | --- | | {!ins.damage\_desc} | {!ins.damage\_remark} |  | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | | |  |  | | --- | --- | | {!rd.damage\_desc} | {!rd.damage\_remark} | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  | ค่าเสียหายส่วนแรกตามหน้าตาราง: | | | |  | | | ค่าเสียหายส่วนแรกกรณีผิดเงื่อนไข: | | | | |  |  | |  | | ค่าเสียหายส่วนแรกตามหน้าตาราง: | | | | |  | | ค่าเสียหายส่วนแรกกรณีผิดเงื่อนไข: | | | |  | |
|  | บาท | | | |  | | | บาท | | | | |  |  | |  | | บาท | | | | |  | | บาท | | | |  | |
|  | (ค่าเสียหายส่วนแรกตามวงเงินที่ระบุในกรมธรรม์ในอุบัติเหตุแต่ละครั้ง) | | | |  | | | (ค่าเสียหายส่วนแรกกรณีผิดเงื่อนไขกรมธรรม์ในอุบัติเหตุแต่ละครั้ง) | | | | |  |  | |  | | (ค่าเสียหายส่วนแรกตามวงเงินที่ระบุในกรมธรรม์ในอุบัติเหตุแต่ละครั้ง) | | | | |  | | (ค่าเสียหายส่วนแรกกรณีผิดเงื่อนไขกรมธรรม์ในอุบัติเหตุแต่ละครั้ง) | | | |  | |
|  | หมายเหตุ | | | | | | | | | | | |  |  | |  | | หมายเหตุ | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |  | | | | | | | | | | |  | |
| 7 | เหตุการณ์ | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  | {!IMAGE(accident\_scenario,320,150)} | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |  | | | | | | | | | | |  | |
| 8 | ผู้ขับขี่/ผู้เอาประกัน: | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  | ชื่อ นามสกุล: | | | |  | | | เบอร์โทรศัพท์: | | | | |  |  | |  | | อีเมล์: | | | |  | | |  | | | |  | |
|  | {!tp\_dirver\_name} | | | |  | | | {!tp\_driver\_mobile} | | | | |  |  | |  | | {!tp\_driver\_email} | | | |  | | |  | | | |  | |
|  |  | | |  |  | |  | |  | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |  | | | | | | | | | | |  | |
| 9 | ผู้ปฏิบัติงาน: | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  | ชื่อ นามสกุล: | | | |  | | | เบอร์โทรศัพท์: | | | | |  |  | |  | | อีเมล์: | | | |  | | |  | | | |  | |
|  | {!surveyor\_name} | | | |  | | | {!surveyor\_mobile} | | | | |  |  | |  | | {!surveyor\_email} | | | |  | | |  | | | |  | |
|  |  | | |  |  | |  | |  | | |  | |