|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| roojai_header.jpg | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | เลขที่กรมธรรม์ (Policy No.): | | | | V{!contract\_name} | | |
| **รายงานการตรวจสภาพรถยนต์**  **CAR INSPECTION REPORT** | | | | | | | | | | | | | E-mail: ci@roojai.com  Call Center: 02 582 8800 | | | |
| **1.รายละเอียดผู้ขอเอาประกันภัย (Insured’s details)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ชื่อ (Insured): | | {!insured\_name} | | | | | | | | | โทร (Tel.): {!person\_mobile\_phone} | | | | |  | | | |
| ที่อยู่ปัจจุบัน (Home Address): | | | | {!house\_building\_number}  {!village\_building },  {!soi\_road },  {!sub\_district },  {!district },  {!province} | | | | | | | | | | | รหัสไปรษณีย์(Postal Code) | | | {!postal\_code} | |
| **2.รายละเอียดรถยนต์ (Car’s details)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| หมายเลขทะเบียน: | {!car\_plate\_number} {!car\_plate\_province } | | | | | ยี่ห้อ/รุ่น:  (Make/Model) | | | {!make} / {!model} | | เลขตัวถัง: {!chassis\_number} | | | | | | | ปีผลิต(Year): | {!year\_of\_manufacture} |
| **3. รายละเอียดการนัด (Appointment Details)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.1 วิธีการตรวจสภาพ (Inspection Type) (เลือก 1 ข้อ) | | | | | | | .X..นัดหมายเซอร์เวย์ที่บ้านลูกค้า(Physical survey by Inspector) | | | | | | | …นัดหมายลูกค้าใช้โมบายแอพ(Desktop by Roojai App) | | | | | |
| 3.2 ผู้รับนัด(Contact Person) {!cust\_contact\_name } | | | | | | | | | | โทร(Tel) {!cust\_phone\_number} | | | | | | วันที่(Date) {!appointment\_time} | | | |
| สถานที่นัดหมาย(Inspection Place) | | | | | {!inspection\_address} | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. รายละเอียดการสั่งงาน (Assignment Details)** | | | | |
| ผู้สั่งงานตรวจสภาพ (Order by)…..…………..……..……..……..……………………..……. | | วันที่…..……..……..……..…….... | | เวลา…..……..…... |
| ผู้รับมอบหมายตรวจสถาพ (Inspector)…..……..……..…...……..……..…….... | โทร…..……..……..… | | สังกัดบริษัท (Company)…..……..……..…… | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. บันทึกผลการตรวจสภาพทั่วไป (Inspection Details)** | | | | | | | | | | |
| 5.1 เลขไมล์(Odometer reading)….…………....…….………....…….………....…….………....…….………....…….………....……………........…… | | | | | | | | | | |
| 5.2 สภาพรถทั่วไป (Vehicle condition) | | ……ดีมาก(Very good) | | | …..ดี(Good) | ….ปานกลาง(Average) | | ….แย่มาก(Poor) | | …ไม่ควรรับประกัน(Suggest no to insure) |
| 5.3 ความเสียหายของตัวรถที่ตรวจพบ ณ วันที่ตรวจสภาพมีดังนี้ | | | | | | | | | | |
| ลำดับ/Item | รายการความเสียหาย/Damage Descriptions | | | ตำแหน่งความเสียหาย/Damage Area | | | ระดับความเสียหาย(A=ขีดข่วน, B=บุบเล็กน้อย, C=บุบมาก, D=ผุ แตก กร่อน) | | | |
| 1 |  | | |  | | |  | | | |
| 2 |  | | |  | | |  | | | |
| 3 |  | | |  | | |  | | | |
| 4 |  | | |  | | |  | | | |
| 5.4 สถานที่ใช้จอดรถเป็นประจำ (Parking location) (เลือก 1 ข้อ) | | | | | | | | | | |
| …..ภายในบ้าน/บริเวณมีรั้วกั้น(House Area)....... | | | ที่จอดรถชั้นใต้ดินหรือต่ำกว่าถนน(Underground Parking Space) | | | | | …..…ที่จอดรถของคอนโด/หอพัก(Street Level Parking Space) | | |
| …..บริเวณริมถนน/ระดับพื้นถนน(On the Street) | | | | ..….ลานจอดรถยกระดับเหนือพื้น(Elevated Parking Space) | | | | | ..…อื่นๆ(Other)โปรดระบุ ……………………….. | |
| 5.5 ครอบครัวของท่านมีรถยนต์จำนวนกี่คน(No. of car in the household) ….....คัน | | | | | | | | | | |
| 5.6 วันที่ครอบครอง(Date of owner) ………….… ชื่อผู้รับประโยชน์(Leasing Company)................................................................................................... | | | | | | | | | | |
| 5.6 ความเข้มของฟิล์มกระจกบังลมหน้า (Film percentage) โปรดระบุ…………..40 % ………….60 % …………80 % ……..อื่นๆ โปรดระบุ……………......... | | | | | | | | | | |
| 5.7 การดัดแปลงรถยนต์(Car modification) ……….ไม่มี(ตามสภาพโรงงาน) …………มี กรุณาระบุ เช่นโหลดเตี้ย หรือ ยกสูงหรือ อื่นๆ โปรดระบุ……………..…...… | | | | | | | | | | |
| **6. อุปกรณ์ตกแต่งเพิ่มเติม (Additional car accessories)** | | | | | | | | | | |
| 6.1 ชุดแต่งรอบคัน(Body kits) ………ไม่มี ……….มี ราคา…………….บาท ………….. อื่นๆ โปรดระบุ………………………………………...……..…..…... | | | | | | | | | | |
| 6.2 ล้อแม็ก (Mag wheel) ………ไม่มี ………มี ราคา…………….บาท เป็นล้อแม็กซ์หรือกระทะล้อ โปรดระบุ…………………………...………………….…...…. | | | | | | | | | | |
| 6.3 ยางอะไหล่(Spare tire) ..……. ไม่มี …….…มี ราคา…………….บาท ……………อื่นๆ โปรดระบุ……………………………………………...…………..…... | | | | | | | | | | |
| 6.4 ฟิล์มกระจกบังลมหน้า …..…..ไม่มี ………..มี ราคา……….……บาท ฟิล์มครึ่งบานหรือฟิล์มเต็มบาน, ยี่ห้อและชนิดฟิล์ม โปรดระบุ…………………………….... | | | | | | | | | | |
| 6.5 ระบบกันสะเทือน/เหล็กกันโคลง(Suspensor/Stabilizer Systems) ………ไม่มี ……….มี ราคา…………….บาท …………..อื่นๆ โปรดระบุ…………………...….… | | | | | | | | | | |
| 6.6 เครื่องเสียงติดรถยนต์(In-Vehicle entertainment system) ………ไม่มี ……….มี ราคา…………….บาท …………..อื่นๆ โปรดระบุ………………………..…....... | | | | | | | | | | |
| 6.7 ระบบท่อไอดี/ไอเสีย(Air intake/exhaust system) ………ไม่มี ……….มี ราคา…………….บาท …………..อื่นๆ โปรดระบุ……………………………………...… | | | | | | | | | | |
| 6.8 กล้องติดรถยนต์ (Car Camera) ………ไม่มี ……….มี ราคา…………….บาท เป็นกล้องหน้า/กล้องหลัง อื่นๆ โปรดระบุ….…………………….………... | | | | | | | | | | |
| 6.9 ระบบแก็ส (Gas System) ………ไม่มี ……….มี ราคา…………….บาท อื่นๆ โปรดระบุ……………………………………………………………………...…… | | | | | | | | | | |
| 6.10 หลังคารถกระบะ(Roof of Pick up) ………ไม่มี ……….มี อื่นๆ โปรดระบุ……………………………………………………………………………....…...…… | | | | | | | | | | |
| **7.อุปกรณ์กันขโมยเพิ่มเติม (Additional Anti-theft device)** | | | | | | | | | | |
| …………ล็อคพวงมาลัย(Steering Wheel Locking) ………….ระบบปิดการทำงานเครื่องยนต์( Kill Switch) ……. สัญญาณกันขโมย(Car alarms) | | | | | | | | | | |
| ……….. ล็อคล้อ(Tire Locks) ………....ระบบติดตามรถยนต์ด้วยจีพีเอส(Vehicle tracking system(GPS)) ……อื่นๆ โปรดระบุ………………….……….……....…… | | | | | | | | | | |
| ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสภาพรถยนต์ตามรายการข้างต้น ถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ ในกรณีที่มีความเสียหายต่อตัวรถยนต์ ณ วันที่ตรวจสภาพรถยนต์ ข้าพเจ้ายอมรับว่าเป็นความเสียหายที่เกิดขึ้นอยู่เดิมหรือก่อนเอาประกันภัย จะไม่นำมาเรียกร้องค่าซ่อมหรือค่าสินไหมทดแทนจากบริษัทฯ ไม่ว่ากรณีใดๆ หากมีข้อสงสัยติดต่อฝ่ายลูกค้าสัมพันธ์ หรือ อีเมล์ ci@roojai.com ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจถึงวัตถุประสงค์ของการตรวจสภาพรถยนต์เพื่อทำประกันภัย โดยบริษัท จะส่งมอบกรมธรรม์ประกันภัยและยืนยันความคุ้มครองถูกต้อง ภายหลังจากการตรวจสภาพรถเรียบร้อยแล้ว จึงได้ลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน | | | | | | | | | | |
| ลงชื่อ……………………………………………………..  วันที่…………………………..เวลา…………………….  ผู้ตรวจสภาพรถยนต์ | | | | | | ลงชื่อ……………………………………………………..  วันที่…………………………..เวลา…………………….  เจ้าของรถ/ผู้ครอบครอง/ผู้เอาประกันภัย | | | | |

กรุณาเพิ่มเติมเอกสาร สำเนาทะเบียนรถ, สำเนาบัตรประชาชนเจ้าของรถ, สำเนาใบขับขี่ผู้ขับขี่ระบุชื่อ, สำเนากรรมธรรมด์เดิม, สำเนาใบเคลมกรณีระบุแผลเก่า มากับเจ้าหน้าที่(ขออภัยหากแจ้งแล้ว)