



บริษัท ไฮเทคเซฟตี้กลาส จำกัด

99/13-14 ม.8 ต.นาป่า อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000

TEL : 038-198992 FAX:

ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี

TAX RECEIPT

สำนักงานใหญ่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0205561039821

(ต้นฉบับ)
(ORIGINAL)

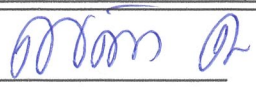
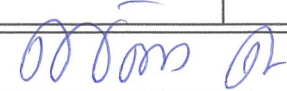
รหัสลูกค้า : 67-00145 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0-1075-55000-59-7 สำนักงานใหญ่
ลูกค้า : บริษัท ไร่ใจประจักษ์ จำกัด (มหาชน)
Customer 44/1 อาคารรุ่งโรจน์ธนกุล ชั้น 12 ถนนรัชดาภิเษก แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง
กรุงเทพฯ 10310
สถานที่ส่งสินค้า :
Place To Delivery

เลขที่ : IVC68-00197
No.
วันที่ : 03/04/2568
Date
พนักงานขาย :
Salesman
อ้างอิง : 6803102
Ref.

ลำดับ Item	รายการ Description	จำนวน Quantity	ราคา Unit Price	ส่วนลด Discount	จำนวนเงิน Amount
1 001	กระจกบังลมหน้า+ฟิล์ม	1	7,415.10		7,415.10

หมายเหตุ : RJI-MV-CLA-00396816 Remark 8กต3254 ตัวอักษร (เจ็ดพันสี่ร้อยสิบห้าบาทสิบสตางค์)	รวม / Total 7,415.10 ส่วนลด / Discount มูลค่าสินค้า / Value Amount 6,930.00 ภาษีมูลค่าเพิ่ม / Vat 7 % 485.10 สุทธิ / Net Amount 7,415.10
--	--

ประเภทเงิน Received By	เลขที่เช็ค Cheque No.	วันที่ในเช็ค Cheque Date	ธนาคาร Bank	สาขา Branch	จำนวนเงิน Amount

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน วันที่ 3 / 4 / 68	ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจอนุมัติ วันที่ 3 / 4 / 68
---	--

ใบอนุมัติซ่อม

ผู้ : ไสเทคเซฟตี้กลาส

บริษัท / บ.ประกัน : บริษัท ไร่ใจประกันภัย จำกัด
(มหาชน) (Windscreen)99/13-14 หมู่ที่ 8 ตำบลนาป่า อำเภอมืองชลบุรี จ.ชลบุรี
20000 โทร.(038) 198-992, 08-2545-3999, 08-5448-
8833 FAX.(038) 270-851

เลขที่ E-Claim : RF692-503-1082	เลขที่เคลม : RJI-MV-CLA-00396816	วันที่เสนอราคา : 31 มีนาคม 2568 วันที่เกิดอุบัติเหตุ : 28 มีนาคม 2568
หมายเลขกรมธรรม์ : 100009689725	รถของ : รถประกัน หมายเลขรับแจ้ง : RJI-MV-CLA-00396816	จำนวนวันซ่อม : 1 Jobto : วันที่ซ่อมเสร็จ : 29 มีนาคม 2568
ทะเบียน : 8กต3254 กรุงเทพฯ ฯ	หมายเลขตัวถัง : MR2K33F3101264561	เลขเครื่อง :
ยี่ห้อ : TOYOTA	รุ่น : Yaris 17 On	แบบ : 3NRFE NSP152 (G/E/J) สี : ดำ
ประเภทค่าแรง : ค่าแรงสมาคม ปี 52		

ลำดับ	รายการ	ระดับ	จำนวน	ผู้จัด	ประเภท	ค่าอะไหล่	ค่าแรง	สุทธิ
1	กระจกหน้า 2 ชั้น TOYOTA YARIS	-	1	ผู้	อะไหล่แท้	4,050.00	-	4,050.00
2	ฟิล์มเต็มบานไฮดูลเซรามิค	-	1	ผู้	อะไหล่แท้	2,880.00	-	2,880.00
รวม						6,930.00	0.00	6,930.00
หักส่วนลด/บวกส่วนเพิ่ม(เหมาซ่อม)						-0.00	-0.00	-0.00
ก่อน VAT						6,930.00	0.00	6,930.00
VAT						-	-	485.10
รวมทั้งสิ้น						-	-	7,415.10
ค่าเสียหายส่วนแรก ()						0.00		
ยอดสุทธิ						7,415.10		

ผู้เสนอราคา

เจ้าหน้าที่ประเมิน

ผู้อนุมัติ

คุณ ปริญญาร อดดอยทุกซ์
31 มีนาคม 2568คุณ Chanvit Tangmunmongkol
31 มีนาคม 2568คุณ Chanvit Tangmunmongkol
31 มีนาคม 2568

RECEIVED

- 5 MAY 2025

Claim Dept.



หลักฐานความเสียหาย

วันที่ตรวจสอบ.....29/03/2025..... วันที่เกิดเหตุ.....28/03/2025..... เลขรับแจ้ง..... เลขเคลม.....RJ1-MV-CLA-00396816
Date of Inspection..... Date of Accident..... FNOL NO..... Claim no.....

รถประกัน ทะเบียน.....8กต3254 กทม..... ยี่ห้อ/รุ่น.....Toyota Yaris..... เลขไมล์หน้ารถ.....213,385..... เลขที่กรมธรรม์.....1000-09689725
Insured Vehicle..... Make/Model..... Odometer..... Policy no.....

☒ รถประกันผิด The insured driver at fault ☐ รถประกันถูก The Insured not at fault ☐ ประมาทร่วม Both Parties at fault ☐ รอผลคดี awaiting judgement ☐ KFK.
☐ รถประกัน Insured Car Damage ☐ สูญหาย/โจรกรรม Theft claim ☐ ภัยธรรมชาติ Natural disasters ☐ น้ำท่วม Flood ☐ ไฟไหม้ Fire ☐ อื่นๆ Other

☐ ช่อมู่แนะนำ Panel Workshop ชื่อ: Garage Name..... เบอร์ผู้ติดต่อ Contact Person & Tel No.....
☐ ช่อมู่ห้างและอื่น ๆ Any Workshop ชื่อศูนย์: Dealer Name..... เบอร์ผู้ติดต่อ Contact Person & Tel No.....

รายการความเสียหายคู่กรณี รถยนต์/ทรัพย์สิน Third party Property Damage/Motor

☐ รถคู่กรณี ทะเบียน..... ยี่ห้อ/รุ่น..... มีประกันบริษัท.....
Third party vehicle damage..... Make/Model..... Third Party Insurer
กรมธรรม์เลขที่..... ประเภทกรมธรรม์..... ชื่อเจ้าของรถ.....
Policy no..... Type of Insurance..... Third Party Car Owner

☐ ทรัพย์สินคู่กรณี..... มีประกันภัยทรัพย์สินที่..... กรมธรรม์เลขที่.....
Third Party Property Damage..... Third Party Insurer..... Policy no.....

รายการการบาดเจ็บ Damage/ Injury Details.

มีผู้บาดเจ็บ Injuries.....คน

ชื่อ/สกุล Name..... อาการบาดเจ็บ Injury.....
ชื่อ/สกุล Name..... อาการบาดเจ็บ Injury.....

รายการความเสียหาย Damage Checklist

- | | |
|---------|----------|
| 1)..... | 7)..... |
| 2)..... | 8)..... |
| 3)..... | 9)..... |
| 4)..... | 10)..... |
| 5)..... | 11)..... |
| 6)..... | 12)..... |

รวม.....1..... รายการ

เงื่อนไขความเสียหายส่วนแรก Deductible/Excess

☐ ค่าเสียหายส่วนแรกตามเงื่อนไขข้อ..... เป็นเงิน.....บาท Baht หลังจากค่าซ่อม

☐ อื่นๆ Other..... ตรวจสอบใบขับขี่ ทัศนวิสัย การทรงตัว ก่อนจัดซ่อม

ข้าพเจ้าตกลงและยินยอมให้บริษัท ไร้ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ("บริษัท") รวมถึงบริษัทในเครือ และ/หรือพันธมิตรทางธุรกิจ เก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ข้อมูล
อันใด ซึ่งรวมถึงแต่
ไม่จำกัดเพียงข้อมูลสุขภาพ หรือบันทึกทางการแพทย์ และข้อมูลอื่นๆที่เกี่ยวข้อง เพื่อวัตถุประสงค์ในการให้ความคุ้มครองตามสัญญาประกันภัย โดยเป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอ
รับรองว่ารายละเอียดข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงและสมบูรณ์ทุกประการ จึงลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน I agree and consent Roojai Insurance Public Co., Ltd ("Company"), including its group companies
and/or business partners, to collect, use, and disclose my personal information, sensitive information including but not limited to health information or medical records, and other related information,
for the coverage under my insurance contract, subject to the applicable laws. In addition, I hereby attest that the foregoing information is accurate and complete in all aspects, therefore I have
signed this document as evidence.

ลงชื่อ.....Ketmanee saingchok.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับหลักฐาน
(.....)



ประเทศไทย
Kingdom of Thailand

ใบอนุญาตขับรถส่วนบุคคล
Private Car Driving Licence

ฉบับที่ 53007199 No. 53007199

วันออกบัตร 21 ธันวาคม 2553 วันที่หมด 20 สิงหาคม 2570
Issue Date 21 December 2010 Expiry Date 20 August 2027



ชื่อ น.ส. เด่นภา อังกรธนวัฒน์
Name MISS DENNAPA AUNGKUNTANAWAD

เกิดวันที่ 20 สิงหาคม 2527
Birth Date 20 August 1984

เลขประจำตัวประชาชน 1-10900-00006-29-4

นายทะเบียนจังหวัด ชลบุรี 2 Chonburi 2

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000597

ต้นฉบับ
Original

วันที่ออกนโยบาย/ประกันภัย Policy Issued on 18/02/2568

As evidence, the Company, by duly authorized persons, the rein signed and affixed the Company's stamp at its office.

ข้อมูลการมาอาศัยและขอวีซ่าของบุตรคนโตหรือเป็นลำดับก่อนหน้า / โปรดทราบว่า English translation of this form will serve as translation only

03111035 / Director

015 5100135 / Director

03/11/2010 11:19 / Authorized Signature

บริษัท ไฮเทคเซฟตี้กลาส จำกัด

99/13-14 ม.8 ต.นาป่า อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000

โทร.038-198992,082-5453999

E:mail htg.glass2019@gmail.com

บริการ ติดตั้ง และจำหน่ายกระจกรถยนต์ ฟิล์มกรองแสง ทุกชนิด

ใบรับรถยนต์

วันที่ 29 เดือน 3 พ.ศ. 68 JOB 102/3/68

ข้าพเจ้า คุณ อดิสร นามสกุล อภิธรณวัฒน์

เลขที่บัตรประชาชน 1201000006294 เลขที่ใบขับขี่ 53007199

โทร. 086-1388759

บริษัท ฐิติ ประสิทธิ์ย K จีราย

เลขรับแจ้ง CLA 00396816

เลขกรมธรรม์ V1000-09689725

รอยล้อ TT วัน YAPIS สี ๓ ปี 2019

หมายเลขทะเบียน 8กม3254ม

(1) กรงกมวอนผ้า ๑ ชิ้น

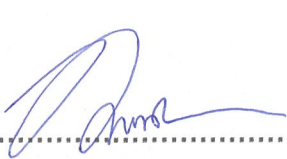
(2) ฟิล์มเคลือบ โคมกระจกหน้า cm 20

(3)

(4)

(5)

บริษัท ไฮเทคเซฟตี้กลาส จำกัด ได้ติดตั้งกระจกเรียบร้อยแล้ว

ผู้รับรถ. 

ผู้ส่งรถ. 