



# ห้างหุ้นส่วนจำกัด ปิยะการช่าง(2020)

PIYAKARNCHANG(2020) LIMITED PARTNERSHIP

สำนักงานใหญ่ : 64/29 ม.5 ตำบล ท่าเสา อำเภอ บางปะกง จังหวัด ฉะเชิงเทรา 24130

โทร. 086-3366077 , 083-7187132 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0243562001337

ต้นฉบับ / ORIGINAL

สำหรับลูกค้า

## ใบกำกับภาษี / ใบเสร็จรับเงิน TAX INVOICE / RECEIPT

นามลูกค้า บริษัท รุ่งใจประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
ที่อยู่ 44/1 อาคารรุ่งโรจน์ธนกุล ชั้น 12 ถนนรัชดาภิเษก  
แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310

เลขที่ P2025-208

วันที่ 29/5/68

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 1075 55000 59 7 ☒ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่

ลำดับ	รายละเอียด	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	ทรัพย์สินคู่กรณี RJI-MV-CLA-00381908  เป็นการยกเลิกและออกใบกำกับภาษีฉบับใหม่แทน ฉบับเดิมเลขที่ P2025-087	1		11,214.95	11,214.95
ตัวอักษร. (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน)					รวมเงิน TOTAL AMOUNT 11,214.95
					ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% 785.05
					ยอดเงินสุทธิ GRAND TOTAL 12,000.00

ในนาม หจก.ปิยะการช่าง (2020)

ผู้รับเงิน

RECEIVED  
05 JUN 2025

1092 2/68

บัตรติดต่อบัตร

วันที่ตรวจสอบ 9-2-68 วันที่เกิดเหตุ 9-2-68 เลขรับแจ้ง 221-MV-CIA-00381908 เลขเคลม -  
Date of Inspection Date of Accident FNOL NO Claim no.  
รถประกัน ทะเบียน 2162 4391 กก. ยี่ห้อ/รุ่น Chevrolet / Taibazer เลขไมล์หน้ารถ 124580 เลขที่กรมธรรม์ 1000-09280198  
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 ทรัพย์สินทรัพย์สิน..... 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) ทรัพย์สินทรัพย์สิน ทรัพย์สินทรัพย์สิน 2 ทรัพย์สินทรัพย์สิน  
2) ทรัพย์สินทรัพย์สิน 4 ทรัพย์สินทรัพย์สิน  
3).....  
4).....  
5).....  
6).....  
7).....  
8).....  
9).....  
10).....  
11).....  
12).....

รวม..... รายการ เงื่อนไขความเสียหายส่วนแรก Deductible/Excess

☐ ค่าเสียหายส่วนแรกตามเงื่อนไข..... เป็นเงิน..... บาท Baht หักจากค่าซ่อม

เหตุผลในการออกบัตรติดต่อบัตร The purpose of Document

รถตรวจสอบ.....

"ข้าพเจ้าตกลงและยินยอมให้บริษัท รุโจประกันภัย จำกัด (มหาชน) ("บริษัท") รวมถึงบริษัทในเครือ และ/หรือพันธมิตรทางธุรกิจ เก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ข้อมูลอื่นใด ซึ่งรวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียงข้อมูลสุขภาพ หรือบันทึกทางการแพทย์ และข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อวัตถุประสงค์ในการให้ความคุ้มครองตามสัญญาประกันภัย โดยเป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงและสมบูรณ์ทุกประการ 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..... ผู้ตรวจสอบ

(.....)

เบอร์โทร.....

ลงชื่อ..... ผู้รับหลักฐาน

(.....)

เบอร์โทร.....

หมายเหตุ: เอกสารนี้ออกให้เพื่อสะดวกในการติดต่อ ไม่ถือว่าเป็นเอกสารการแสดงความรับผิดชอบ This document is issued to facilitate the contact. Not considered a document of liability.

\* กรุณาติดต่อบริษัท ก่อนนำรถคืนศูนย์ซ่อม: หากเข้าศูนย์ซ่อมเคอร์รี่ ภายใน 1 วันทำการ เวลาทำการ (08.30-17.00 น. จันทร์-ศุกร์) หรือ email : claim-motor-support@roojai-insurance.com หรือ โทร. 02-202-9500

Please contact us before drive the car to Dealer at least 1 working day during Office Hours 9am-6pm Monday-Friday or mail to claim-motor-support@roojai-insurance.com or call 02-202-9500







ห้างหุ้นส่วนจำกัด ปิยะการช่าง(2020)

PIYAKARNCHANG(2020) LIMITED PARTNERSHIP

โทร : 086-3366077,083-7187132

ใบตรวจรับงานซ่อมทรัพย์สิน

วันที่ ๒๙/๒/๖๘

ข้าพเจ้า ดร.พรพร ธรรมธาดา

บ้านที่เลขที่/ที่อยู่ 12/248 ม.8 ต.นาหนองนา อ.จันทบุรี

ได้ตรวจสอบความเสียหายของทรัพย์สินที่หัก. ปิยะการช่าง(2020) เป็นผู้จัดซ่อมซึ่งทาง.บจก. วิไลภัณฑ์

เลขที่เคลม CLP-00381908 เป็นผู้สั่งซ่อมไว้ตามใบสั่งซ่อม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ในใบรับรองใบนี้ ทรัพย์สินได้อยู่ในสภาพที่ทำการซ่อมเสร็จเรียบร้อยแล้วทุกรายการ และเป็นที่พอใจของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าจึงสัญญาว่าจะไม่โต้แย้งว่ากล่าวเอาความใดๆ ทั้งทางเพ่งและทางอาญา ต่อผู้สั่งซ่อม และผู้รับจัดซ่อม

ข้าพเจ้า (เจ้าของทรัพย์สิน) ยินยอมให้บริษัทประกันภัย ทำการจ่ายค่าซ่อมทรัพย์สินในนาม หจก.ปิยะการช่าง(2020) เท่านั้น

เพื่อเป็นหลักฐานจึงได้ลงลายมือชื่อในการบันทึกต่อหน้าพยานไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ ดร.พรพร ธรรมธาดา เจ้าของทรัพย์สิน,ผู้แทน

(.....)

ลงชื่อ [Signature] ผู้รับจัดซ่อม

(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าทรัพย์สินดังกล่าวข้างต้นได้ทำการซ่อมเป็นที่เรียบร้อยแล้ว และข้าพเจ้าได้ตรวจสอบเป็นที่พึงพอใจแล้วทุกประการ

