

73

№

3631

64/175 ถนนพระราม 6 ตำบลทับเที่ยง อำเภอเมือง จังหวัดตรัง

โทร. 086-4792356, 081-8949606, 075-218378

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 4101700038461

วันที่ 26 เดือน เม.ย. พ.ศ. 25 68

นาม บริษัท ใจประเสริฐ จำกัด (มหาชน)

ที่อยู่ 44/1 ซ.ดำรงโรจน์ ซ.ค.ก. ขึ้น 12 ต.รังสิต ร.ม.ค. แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ๐๑๐๖๕๕๕๐๐๐๕๙๗ ☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่.....

จำนวน	รายการ	หน่วย	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
1 แผ่น	กระจกหน้า 2 ชั้น HONDA CIVIC		6,300	-
1 แผ่น	ฟิล์มติดม่าน LAMINA			
	ท่อใบเอนก กม 6459 กก.			
นาฬิกาสำรองนาฬิกาด่วน		รวมเงินทั้งสิ้น	6,300	-

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

ใบอนุมัติซ่อม

คู่ : กิมอุ้นกระจกรถยนต์

บริษัท / บ.ประกัน : บริษัท ไร่ใจประกันภัย จำกัด
(มณฑล) (Windscreen)64/175 ถนนพระราม 6 ตำบลทับเที่ยง อำเภอเมืองตรัง จ.ตรัง
92000 โทร.081-894 9606, 086-479 2356 / (075) 218
378 FAX.075-218378

เลขที่ E-Claim : RO222-504-1007	เลขที่เคลม : <u>RJI-MV-CLA-00401449</u>	วันที่เสนอราคา : <u>22 เมษายน 2568</u> วันที่เกิดอุบัติเหตุ : <u>13 เมษายน 2568</u>
หมายเลขกรมธรรม์ : <u>V1000-09641628-01</u>	รถของ : <u>รถประกัน</u> หมายเลขรับแจ้ง : <u>RJI-MV-CLA-00401449</u>	จำนวนวันซ่อม : <u>1 Jobno :</u> วันที่ซ่อมเสร็จ : <u>19 เมษายน 2568</u>
ทะเบียน : <u>กพ6459 ตรัง</u>	หมายเลขตัวถัง : <u>MRHFD1650BP300833</u>	เลขเครื่อง :
ยี่ห้อ : <u>HONDA</u>	รุ่น : <u>New Civic 06</u>	แบบ : <u>FD16509</u> สี : <u>ขาว</u>
ประเภทค่าแรง : <u>ค่าแรงสมาคม ปี 52</u>		

ลำดับ	รายการ	ระดับ	จำนวน	ผู้จัด	ประเภท	ค่าอะไหล่	ค่าแรง	สุทธิ
1	กระจกหน้า 2 ชั้น HONDA CIVIC NEW 2007 SNA	-	1	คู่	อะไหล่แท้	4,500.00	-	4,500.00
2	ฟิล์มกระจกหน้าเดิมบาน LAMINA	-	1	คู่	อะไหล่แท้	1,800.00	-	1,800.00
รวม						6,300.00	0.00	6,300.00
หักส่วนลด/บวกส่วนเพิ่ม(เหมาะสม)						-0.00	-0.00	-0.00
ก่อน VAT						6,300.00	0.00	6,300.00
VAT						-	-	441.00
รวมทั้งสิ้น						-	-	6,741.00
ค่าเสียหายส่วนแรก ()						0.00		
ยอดสุทธิ						6,741.00		

ผู้เสนอราคา

เจ้าหน้าที่ประเมิน

ผู้อนุมัติ

คุณ ภัฏฐิยา ว่องเจริญ
22 เมษายน 2568คุณ Chanvit Tangmunmongkol
22 เมษายน 2568คุณ Chanvit Tangmunmongkol
22 เมษายน 2568

RECEIVED

- 5 MAY 2025

Claim Dept.



รายงานความเสียหาย/บัตรติดต่อ

1	วันที่เกิดเหตุ / เวลา	วันที่นัดหมาย / เวลา
	13-04-2025 13:00:00	

วันที่ตรวจสอบ / เวลา

รถประกัน

2	รถประกันเป็นฝ่าย	No TP Involved	ลักษณะเกิดเหตุ	Windscreen crack
3	ผู้เอาประกันภัย (ตามหน้าตารางกรมธรรม์) ชื่อ: นายดี สุวพันธ์ ประเภทใบอนุญาต: หมายเลขใบอนุญาต: หมายเลขใบขับขี่:			
4	รายละเอียดยานพาหนะ รถ/รุ่น: Honda / Civic		เลขทะเบียนรถ: กพ6459 ตรัง	เลขตัวถัง: MRHFD1650BP300833
	รถขับเคลื่อนได้: Yes	รถอยู่ตู้ / ศูนย์: No	มีกล้องติดรถยนต์: No	มีคนเจ็บ: No
	กล้องทำงานปกติ: Yes	มีคนเจ็บ:	จำนวนผู้โดยสาร:	
5	บริษัทประกันภัย บริษัท: บริษัท รุจีประกันภัย จำกัด (มหาชน) เลขกรมธรรม์: V1000-09641628-01 เลขเคลม: CLA-00401449 ระยะเวลาประกันภัย เริ่มวันที่: 05-03-2025 สิ้นสุดวันที่: 05-03-2026 แผนความคุ้มครอง: T1/E0/Panel/Any Driver/NoComp			
6	รายละเอียดอุบัติเหตุ รายการความเสียหาย (A: รอยขีดข่วน B: รอยบุบ ครูด เล็กน้อย C: รอยบุบ ครูด มาก D: รอยแตก ร้าว ดัง กร่อน) ความเสียหาย: กระจกบังลม / ด้านหน้า / ตรงกลาง / D (Windscreen / Front / Middle / D) หมายเหตุ: กระจกบังลม / ด้านหน้า / ตรงกลาง / D (Windscreen / Front / Middle / D) ค่าเสียหายส่วนแรกตามหน้าตาราง: 0 บาท (ค่าเสียหายส่วนแรกตามวงเงินที่ระบุในกรมธรรม์ในอุบัติเหตุแต่ละครั้ง) หมายเหตุ: รอตตรวจสอบเลขตัวถัง และ ความคุ้มครอง แผนค่าภัยภัยก่อนหน้าประกันอีกครั้งก่อนรับผิดชอบ			

รถคู่กรณี

2	รถประกันเป็นฝ่าย		ลักษณะเกิดเหตุ	Windscreen crack
3	ผู้เอาประกันภัย (ตามหน้าตารางกรมธรรม์) ชื่อ: ประเภทใบอนุญาต: หมายเลขใบอนุญาต: หมายเลขใบขับขี่:			
4	รายละเอียดยานพาหนะ รถ/รุ่น: /		เลขทะเบียนรถ:	เลขตัวถัง:
	รถขับเคลื่อนได้:	รถอยู่ตู้ / ศูนย์:	มีกล้องติดรถยนต์:	มีคนเจ็บ:
	กล้องทำงานปกติ:	มีคนเจ็บ:	จำนวนผู้โดยสาร:	
5	บริษัทประกันภัย บริษัท: เลขกรมธรรม์: เลขเคลม: ระยะเวลาประกันภัย เริ่มวันที่: สิ้นสุดวันที่: แผนความคุ้มครอง:			
6	รายละเอียดอุบัติเหตุ รายการความเสียหาย (A: รอยขีดข่วน B: รอยบุบ ครูด เล็กน้อย C: รอยบุบ ครูด มาก D: รอยแตก ร้าว ดัง กร่อน) ความเสียหาย: กระจกบังลม / ด้านหน้า / ตรงกลาง / D (Windscreen / Front / Middle / D) หมายเหตุ: กระจกบังลม / ด้านหน้า / ตรงกลาง / D (Windscreen / Front / Middle / D) ค่าเสียหายส่วนแรกตามหน้าตาราง: 0 บาท (ค่าเสียหายส่วนแรกตามวงเงินที่ระบุในกรมธรรม์ในอุบัติเหตุแต่ละครั้ง) หมายเหตุ: รอตตรวจสอบเลขตัวถัง และ ความคุ้มครอง แผนค่าภัยภัยก่อนหน้าประกันอีกครั้งก่อนรับผิดชอบ			

เหตุการณ์



8	ผู้ขับขี่/ผู้เอาประกัน: ชื่อ นามสกุล:	เบอร์โทรศัพท์:
	นายดี สุวพันธ์	0842639641

อีเมล:
pattrang2504@gmail.com

9	ผู้ปฏิบัติงาน: ชื่อ นามสกุล:	เบอร์โทรศัพท์:
	Chontikan Pachlomthong	025828844

อีเมล:
chontikp@roojai.com

หมายเหตุ : - เอกสารนี้ออกไว้เพื่อสะดวกในการติดต่อ ไม่ถือว่าเป็นเอกสารการแสดงความรับผิดชอบ

- หากประสงค์ขอยืมที่ผู้หรือศูนย์บริการ กรุณาติดต่อบริษัทฯ ภายใน 1 วันทำการ ก่อนนำรถเข้าติดต่อซ่อม โดยติดต่อฝ่ายคุ้มครองของบริษัทฯ ได้ ในเวลาทำการ (08.30-17.00 น. จันทร์-ศุกร์) หรือ email: claim-motor-support@roojai-insurance.com หรือ โทร. 02 080 9191

ใบรับรอง

วันที่ 19 มิ.ย. 68

ข้าพเจ้า น.ส. เยาวดี ล้อห้อย

ที่อยู่ 145 ถนนสุขุมวิท แขวงจตุจักร จ.กรุงเทพฯ

โทรศัพท์ 086-4629359

ได้รับรถยนต์คันหมายเลขทะเบียน กพ 6459 มท.

ซึ่ง น.ส. วิไลประสิทธิ์

เป็นผู้ส่งซ่อม

ได้ตรวจดูสภาพจาก กิ่งไม้หักระลอกหน้า

ให้อยู่ในสภาพเรียบร้อยดีดังเดิมเป็นที่พอใจของข้าพเจ้า ซึ่งข้าพเจ้า จะไม่ติดใจว่ากล่าวหาความใดๆ

จึงได้ทำบันทึกนี้ไว้เป็นหลักฐานและได้รับรถยนต์คันดังกล่าวกลับคืนไปแล้ว

ลงชื่อ ผู้รับรอง

(.....)

ลงชื่อ ผู้มอบรถ

(นางสาวณัฏฐิยา ว่องเจริญ)

ลงชื่อ พยาน

(นางสาวปิยะภรณ์ เขียววิชัย)

MRIHFD1650BP300833

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน 3 9206 00948 42 7
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. Yeawadee Suvakun
Name Miss Yaowadee
Last name Suvakun
เกิดวันที่ 2 ม.ค. 2506
Date of Birth 2 Jan. 1963
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 145 ถนนรัชฎา ต.ทับเที่ยง
อ.เมืองตรัง จ.ตรัง
13 ก.พ. 2567
วันออกบัตร
13 Feb. 2024 (นายธรรมวิทย์ สัมพันธ์รัตน์)
Date of Issue เจ้าพนักงานออกบัตร

1 ม.ค. 2576
วันบัตรหมดอายุ
1 Jan. 2033
Date of Expiry

9201-05-02131313



ประเทศไทย Kingdom of Thailand

ใบอนุญาตขับรถชนิดส่วนบุคคล Private Car Driving Licence

เลขที่ 46000898 No. 46000898

วันออกบัตร 30 เมษายน 2548 วันสิ้นอายุ 2 มกราคม 2573
Issue Date 30 April 2003 Expiry Date 2 January 2030




ชื่อ น.ส. Yeawadee Suvakun
Name MISS YAOWADEE SUVAKUN
เกิดวันที่ 2 มกราคม 2506
Birth Date 2 January 1963
เลขประจำตัวประชาชน / ID No. 3 9206 00948 42 7


นายทะเบียนจังหวัด ตรัง Trang

Yeawadee Suvakun

66 00 0642 7098

ที่อยู่ 145 ถนนรัชฎา ต.ทับเที่ยง
อ.เมือง จ.ตรัง 92000
Address 145 Thap Thiang
Muang Trung, Trang 92000





(น.ส. วิลาวัณย์ เต็มขุน)
นายทะเบียน/Authority

ส่วนที่ 2 (สำหรับลูกค้า)

เอกสารส่วนนี้มิใช่
ใบรับประกันคุณภาพ

เลขที่ 24-11-132-103-9

Lamina
DIGITAL

บัตรลงทะเบียนรับประกันคุณภาพ
WARRANTY REGISTRATION CARD

บริษัท เทคโนโลยี เซล (เพอร์) จำกัด ขอขอบพระคุณที่ทราบดีถึงความไว้วางใจเลือกใช้ฟิล์ม
กรองแสง LAMINA ของบริษัทฯ ซึ่งมีการรับประกันคุณภาพสูงสุดถึง 7 ปี โดยบริษัทฯ
จะส่งใบรับประกันคุณภาพให้ท่านทางไปรษณีย์ หลังจากได้รับบัตรลงทะเบียนแล้ว ขอรับ
ประกันเฉพาะ "LAMINA FILMS" ที่ติดตั้งกับกระจก และมีใบรับประกันฯ ซึ่งออกโดยบริษัทฯ
เท่านั้น

สถานที่ติดตั้ง บริษัท/ห้าง/ร้าน ที.เอส.เค.ประดับยนต์ [C0111000002063]

โทร.

LAMINA FILMS รหัส POP35BKSRRPS

บริเวณ/ตำแหน่งที่ติดตั้งฟิล์ม (โปรดเลือกเพียงข้อใดข้อหนึ่ง)

- ☐ รอบคันและคาดหน้ารถสูง 7 นิ้ว POP 20
- ☒ เฉพาะบานหน้าต่างเดิมบาน รหัสฟิล์ม POP 20
- ☒ รอบคันและบานหน้าต่างเดิมบาน บานหน้า รหัสฟิล์ม POP 20
- ☐ อื่นๆ

บริษัทฯ จะรับประกันเฉพาะสถานที่ติดตั้งที่ระบุในบัตรฯ ที่เป็นศูนย์ตัวแทนจำหน่ายอย่างเป็นทางการ
เท่านั้น (โปรดสังเกตหนังสือแต่งตั้งตัวแทนที่ยังไม่หมดอายุ หรือโทรสอบถามที่ 0-2885-2500)

ชื่อ-นามสกุล

วันที่ติดตั้ง 21/7/2560

ยี่ห้อรถ

HONDA

รุ่นรถ

CIVIC

ทะเบียนรถ กว 6459

กรณีเป็นรถป้ายแดง กรุณาระบุ หมายเลขตัวถัง

ชื่อโชว์รูม/สาขา

สแกนเพื่อ

ลงทะเบียนรับประกัน
และรับใบรับประกันฟรี
โดยลูกค้า



หมายเหตุ
1. เอกสารนี้ใช้ใบรับประกันคุณภาพ หากมีข้อสงสัย กรุณาติดต่อศูนย์บริการลูกค้าของบริษัทฯ
2. ใบรับประกันคุณภาพมีอายุ 7 ปี นับจากวันที่ติดตั้ง ภายใต้อายุการใช้งาน 16 ปี นับจากวันที่ติดตั้ง หากพบรอยแตกหรือเสียหายใดๆ
3. กรณีรถคันนี้เคยผ่านการเปลี่ยนฟิล์มแล้ว กรุณาแจ้งข้อมูลการเปลี่ยนฟิล์มแก่บริษัทฯ ภายใน 30 วัน นับจากวันที่เปลี่ยนฟิล์ม มิฉะนั้นบริษัทฯ
จะไม่รับผิดชอบการรับประกันคุณภาพฟิล์มที่ติดตั้งใหม่

บริษัท เบส ออโตเชลล์ จำกัด (สำนักงานใหญ่)
เลขที่1687/1 ถนนเพชรเกษม แขวงหลักสอง เขตบางแค กรุงเทพมหานคร 10160
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105557048005
เบอร์โทรศัพท์ 02-444-2333

ชื่อและที่อยู่

บริษัท ฐิใจประกันภัย จำกัด (มหาชน) สำนักงานใหญ่

44/1 อาคารรุ่งโรจน์รณกุล ชั้น12 ถนนรัชดาภิเษก แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000597
เบอร์โทรศัพท์

ใบวางบิล/ใบแจ้งหนี้

เลขที่ PKS2505001
วันที่ 2/5/2025

ลำดับ	เลขที่แจ้ง	เลขที่กรมธรรม์	เลขที่ใบส่งงาน	เลขที่ใบกำกับภาษี	ทะเบียน	ยี่ห้อ	ยอดรวม	Excess	หมายเหตุ
1	RUI-MV-CLA-00376505	001-00-09289421	ARO25040078	AP25040003	3ตบ 4030	MG	7,883.75		
แปดพันสี่ร้อยสามสิบห้าบาทหกสิบเอ็ดสตางค์									
Invoice Amount							7,883.75		
Vat Amount							551.86		
WHT Amount									
Beneficiary Charge									
Total							8,435.61		

RECEIVED

5 MAY 2025

ผู้รับเอกสาร.....

ผู้วางเอกสาร กัลพลี

กำหนดรับเช็ค วันที่.....

วันที่ 2/5/25

โทร : 02-444-2333 ต่อ 504

(** โอนเงินแล้วรบกวน ส่งหลักฐานการโอน account_pks@bestautosales.co.th ขอบคุณค่ะ)