



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 ไร่ใจประกนกัญ จำกัด (มหาชน)

ที่อยู่ 44/1 อาคารรุ่งโรจน์ธนกุล ชั้น 12 ถนนรัชดาภิเษก

แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310

เลขที่ P2025-140

วันที่ 18/2/68

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 1075 55000 59 7



สำนักงานใหญ่



สาขาที่

| ลำดับ | รายละเอียด | จำนวน | หน่วย | ราคา/หน่วย | จำนวนเงิน |
|---|---|-------|-------|-----------------------------|-----------|
| 1 | ทรัพย์สินคู่กรณี RJI-MV-CLA-00378317 | 1 | | 5,607.48 | 5,607.48 |
| เป็นการยกเลิกและออกใบกำกับภาษีฉบับใหม่แทนฉบับเดิมเลขที่ P2025-059 | | | | | |
| ตัวอักษร. (หกพันบาทถ้วน) | | | | รวมเงิน TOTAL AMOUNT | 5,607.48 |
| | | | | ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% VAT | 392.52 |
| | | | | ยอดเงินสุทธิ GRAND TOTAL | 6,000.00 |

ในนาม หจก.ปิยะการช่าง (2020)

เสด็จ

ผู้รับเงิน



ห้างหุ้นส่วนจำกัด ปิยะการช่าง(2020)

64/29 ม.5 ต.ท่าเสา อ.บางปะกง จ.ฉะเชิงเทรา 24130
Mobile : 086-3366077, 083-7187132 E-mail : piya4557@gmail.com

ใบเสนอราคา

เรื่อง เสนอราคาทรัพย์สิน หมายเลขรับแจ้ง CLA-00378317

เรียน บริษัท ไร่ใจประกนกัณฑ์ จำกัด (มหาชน)

ชื่องาน งานซ่อมผนังโครงเหล็กไม้ระแนง

| รายการทรัพย์สินที่เสียหาย | | | |
|---------------------------|---------------------------------------|-------------|--------------|
| ที่ | รายการทรัพย์สิน | ราคา | เป็นเงิน/บาท |
| 1 | งานรื้อแผ่นไม้ระแนงที่เสียหายออก | } | } |
| 2 | งานซ่อม โครงเหล็กด้านหลังแผ่นไม้ระแนง | | |
| 3 | งานติดตั้งไม้ระแนงใหม่ | | |
| 4 | งานทาสีไม้ระแนงให้เหมือนสีของเดิม | | |
| 5 | ค่าแรงในการซ่อมสร้างงาน 1 วัน | | |
| 6 | ค่าแผ่นไม้ระแนง | 1,500 | 1,500 |
| 7 | ค่าสีทาไม้ระแนง | 850 | 850 |
| 8 | ค่าทินเนอร์ | 450 | 450 |
| 9 | ค่าอะคริลิกโปะแผ่น | 500 | 500 |
| 10 | ค่าสกรูยิงแผ่น | 425 | 425 |
| 11 | ค่าใบตัดแผ่น | 500 | 500 |
| 12 | ค่ารถขนส่งวัสดุและรถในการเข้าซ่อมงาน | 1,000 | 1,000 |
| 13 | ค่าดำเนินการและผลกำไรในงาน | 1,500 | 1,500 |
| | (ทุกรายการรวมค่าภาษี 7%) | | |
| | | รวมทั้งสิ้น | 10,735 |

6,000 บาท

หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน

CLA-00378317

1.ขออนุมัติค่าทรัพย์สิน จำนวน 6,000 บาท

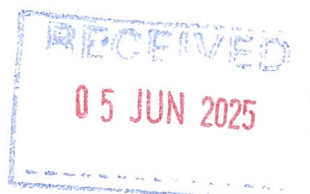
ลงชื่อ

ปิยะ เพชร

ผู้เสนอราคา

LL

ภูพาน เจริญกิจ





สำนักงานตำรวจแห่งชาติ
รายงานประจำวันรับแจ้งเอกสารหาย

สภ.แสนภูดาษ ภ.จว.ฉะเชิงเทรา ภ.2 ตำรวจภูธรจังหวัดฉะเชิงเทรา ตำรวจภูธรภาค 2

| ลำดับ | วัน เดือน ปี เวลา | รายการ |
|-------|--------------------------|--|
| 1 | 21 ก.พ. 2568 08:11 น. | <p>ข้าพเจ้า นาย สมชาย ชื่อสกุล ยอดอินทร์</p> <p>เลขประจำตัวประชาชน 3700501137601 อายุ 42 อาชีพ</p> <p>อยู่บ้านเลขที่ 185/38 หมู่ 9 ตรอก/ซอย -</p> <p>ถนน ตำบล/แขวง ปากแตร</p> <p>อำเภอ/เขต บ้านโป่ง จังหวัด ราชบุรี โทรศัพท์ 0625107871</p> <p>มาสถานีตำรวจเพื่อแจ้งว่า เมื่อวันที่ 19 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568 เวลา 13 : 00 น. ข้าพเจ้าได้ตรวจเอกสารดังต่อไปนี้</p> <p>1. ใบรับรองความเสียหาย ของบริษัทรู้ใจประกันภัย เอกสารเลขที่ 009 เล่มที่ CLA-00378317</p> <p>ปรากฏว่าได้หายไป</p> <p>เหตุเกิดที่ ม.3</p> <p>ตำบล/แขวง แสนภูดาษ อำเภอ/เขต บ้านโพธิ์ จังหวัด ฉะเชิงเทรา</p> <p>ข้าพเจ้ารับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ</p> <p>พ.ต.ท. ประยุทธ์ ดานะ ตำแหน่ง สว.(สอบสวน)สภ.บางปะกง จว.ฉะเชิงเทรา</p> <p>ได้รับแจ้งข้อความตามความประสงค์ผู้แจ้งไว้แล้ว จึงบันทึกไว้ ตามเลขคำแจ้งความที่ MD71373256800565T</p> <p>อ่านให้ฟังแล้วรับว่าถูกต้อง</p> <p>ลงชื่อ นาย (สมชาย ยอดอินทร์) ผู้แจ้ง</p> <p>ลงชื่อ พ.ต.ท. (ประยุทธ์ ดานะ) ผู้รับแจ้ง</p> <p>ลงชื่อ ค.ต. (สุริยา มั่นคง) ผู้บันทึก</p> |

วันที่พิมพ์ : 21 ก.พ. 2568 เวลา 08:17 น.

ผู้พิมพ์ : ค.ต.สุริยา มั่นคง



IP : xxx.xx.xxx.121

หมายเลขเครื่อง : 2



บริษัท เอส.โอ.เอส.เซอร์เวย์อร์ จำกัด

S.O.S. SURVEYOR CO.,LTD.

580 ถนนเพชรเกษม ตำบลพระประโทน อำเภอเมือง จังหวัดนครปฐม 73000

Tel. 034-272318-9, 097-9484473-4, 089-9646662 FAX. 034-272319

ID line : 034213338 E-mail : sos-surveyor@hotmail.com

บริษัท เอส.โอ.เอส.เซอร์เวย์อร์ จำกัด
S.O.S. SURVEYOR CO.,LTD.

เลขที่ 09

เลขที่ 9438

- ☐ ศูนย์นครปฐม ☐ ศูนย์พุทธมณฑล ☐ ศูนย์สมุทรสาคร ☐ ศูนย์ราชบุรี ☐ ศูนย์กาญจนบุรี ☐ ศูนย์สมุทรสงคราม
☐ ศูนย์บางแค ☐ ศูนย์สามเสน ☐ ศูนย์ปทุมธานี ☒ ศูนย์บางบัวทอง ☐ ศูนย์หัวหิน ☐ ศูนย์นครศรีธรรมราช
☐ ศูนย์ศรีราชา ☐ ศูนย์เพชรบุรี

ใบรับรองความเสียหาย

ตัวแทนบริษัท โรตอปกลันกัม โทร. 020806080 วันที่ 30 เดือน 1 พ.ศ. 2568

เลขเคลมประกันภัย ROT-MV-2CA-00378317 เลขเคลม S.O.S. 00818/0168

กรมธรรม์เลขที่ 1000-09526799 ประเภท 2+ วันหมดอายุ 18/12/67

☐ รถประกัน ยี่ห้อ _____ ทะเบียน _____ สี _____

☐ รถคู่กรณี ยี่ห้อ _____ ทะเบียน _____ สี _____

☐ มีประกันภัยบริษัท _____ กรมธรรม์ _____ ประเภท _____ เลขเคลม _____

☒ ทรัพย์สินอื่นๆ บ้านเลขที่ 41/502 ม.11 ต.บางน้ำผึ้ง อ.บางใหญ่ จ.นนทบุรี

วันเกิดเหตุ 30/1/68 เวลา 19.00 น. สถานที่เกิดเหตุ หมู่บ้านพุดกม 45

| รายการ | ระดับความเสียหาย | | | | รายการ (เพิ่มเติม) | ระดับความเสียหาย | | | | รายการอะไหล่ | L | R |
|-----------------|------------------|---|---|---|---------------------|------------------|---|---|---|----------------|---|---|
| | A | B | C | D | | A | B | C | D | | | |
| กันชนหน้า | | | | | (1) ไม้ระแนงประตูรถ | | | | | ไฟใหญ่หน้า | | |
| กันชนหลัง | | | | | 4 ไม้ระแนง ประตูรถ | | | | | ไฟเลี้ยวหน้า | | |
| ฝากระโปรงหน้า | | | | | 1 ไม้ 3 แผ่น | | | | | ไฟในกันชน | | |
| ฝากระโปรงหลัง | | | | | | | | | | หน้ากระจัง | | |
| บังโคลนหน้าซ้าย | | | | | | | | | | ไฟท้าย | | |
| บังโคลนหน้าขวา | | | | | | | | | | กระจกมองข้าง | | |
| บังโคลนหลังซ้าย | | | | | | | | | | กระจกบังลมหน้า | | |
| บังโคลนหลังขวา | | | | | | | | | | กระจกบังลมหลัง | | |
| ประตูหน้าซ้าย | | | | | | | | | | | | |
| ประตูหน้าขวา | | | | | | | | | | | | |
| ประตูหลังซ้าย | | | | | | | | | | | | |
| ประตูหลังขวา | | | | | | | | | | | | |
| หลังคา | | | | | รวม 1 รายการ | | | | | | | |

หมายเหตุ _____

รถประกันเป็นฝ่าย ☒ ผิด ☐ ถูก ☐ ประมาทร่วม ☐ อื่นๆ _____

ความเสียหายส่วนแรกของผู้เอาประกันภัย ☐ มี เป็นจำนวนเงิน _____ บาท ☐ ไม่มี

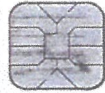
โปรดนำรถของท่านติดต่อบริษัทประกันภัยของท่านโดยตรง เพื่อคุ้มครองค่าซ่อม

| | |
|--|--|
| <p>เอกสารที่ต้องนำไปติดต่อ</p> <ol style="list-style-type: none"> สำเนาทะเบียนรถ สำเนาบัตรประชาชนเจ้าของรถ/หรือผู้ครอบครอง หนังสือมอบอำนาจเจ้าของรถ (กรณีเจ้าของรถไม่มาติดต่อด้วยตัวเอง) สำเนากรมธรรม์ภาคสมัครใจ/กรมธรรม์ พ.ร.บ. (ถ้ามี) กรณีผู้บาดเจ็บนำใบรับรองแพทย์ ใบเสร็จค่ารักษาฉบับจริงมาแสดงด้วย <p>อื่นๆ (ระบุ) _____</p> | <p>ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบความเสียหายข้างต้นแล้วถูกต้อง</p> <p>ลงชื่อ <u>สมศักดิ์ พลายนะ</u> ผู้รับหลักฐาน</p> <p>โทร <u>082 790 4198</u></p> <p>ลงชื่อ <u>ทนายทองหยิบ</u> ผู้ปฏิบัติงาน</p> <p>โทร <u>061-839-1991</u></p> |
|--|--|



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 5 6001 00030 33 1

ชื่อและสกุล น.ส. ศิราณี โกศล



Name Miss Siranee

Last name Kosol

เกิดวันที่ 14 ม.ค. 2521

Date of Birth 14 Jan. 1978

ศาสนา พุทธ

อายุ 41/202 หมู่ที่ 11 ต.บางแม่นาง

อ.บางใหญ่ จ.นนทบุรี

13 ม.ค. 2567

วันหมดอายุ

13 Dec. 2024

Date of Issue

(นาย/นาง/นางสาว/นายแพทย์/นางพยาบาล/เจ้าพนักงานควบคุมบัตร)

13 ม.ค. 2576

วันบัตรหมดอายุ

13 Jan. 2033

Date of Expiry



1209-05-12131021

BORA-3.6-02-2567



ประเทศไทย



THAILAND

JC4-1861517-34



ห้างหุ้นส่วนจำกัด ปิยะการช่าง(2020)

PIYAKARNCHANG(2020) LIMITED PARTNERSHIP

โทร : 086-3366077,083-7187132

ใบประนีประนอมยอมความและตรวจรับงานซ่อมทรัพย์สิน

วันที่ 8/2/68

ข้าพเจ้า วิชาญ ใจกล

บ้านที่เลขที่/ที่อยู่ 21602 ม.11 ต.บางปะเตา อ.บางโพธิ์ จ.นนทบุรี

ได้ตรวจสอบความเสียหายของทรัพย์สินที่หัก. ปิยะการช่าง(2020) เป็นผู้จัดซ่อมซึ่งทาง บมจ. 5/10/68

เลขที่เคลม CIA 0038317 เป็นผู้สั่งซ่อมไว้ตามใบสั่งซ่อม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ในใบรับรองใบนี้ ทรัพย์สินได้อยู่ในสภาพที่ทำการซ่อมเสร็จเรียบร้อยทุกรายการ และเป็นทีพอใจของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าจึงสัญญาว่าจะไม่ติเตียนว่ากล่าวเอาความใดๆ ทั้งทางเพ่งและทางอาญา ต่อผู้สั่งซ่อม และผู้รับจัดซ่อม

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

เพื่อเป็นหลักฐานจึงได้ลงลายมือชื่อในการบันทึกต่อหน้าพยานไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ วิชาญ ใจกล เจ้าของทรัพย์สิน,ผู้แทน
(วิชาญ ใจกล)

ลงชื่อ ผู้รับจัดซ่อม
()

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าทรัพย์สินดังกล่าวข้างต้นได้ทำการซ่อมเป็นที่เรียบร้อยแล้ว และข้าพเจ้าได้ตรวจสอบเป็นที่พึงพอใจแล้วทุกประการ

