

របាយការណ៍ទៅកន្លែងកើតហេតុ

SCENE REPORT SHEET

លេខប័ណ្ណធានា: រយៈពេលធានា: ឈ្មោះអ្នកបើកបរ:
Policy No Period of insurance Driver's name

ការពិពណ៌នាពីយានយន្ត (Vehicle description)

ម៉ាកឡាន:
Make and model

ឆ្នាំផលិត: កំលាំង: ផ្ទាំងលេខ:
Year of manufacture Cylinder capacity Registration no

ទីកន្លែងគ្រោះថ្នាក់:
Place of accident

កាលបរិច្ឆេទ និងម៉ោងគ្រោះថ្នាក់: ម៉ោងដែលទទួលបានស្នើសុំ: ម៉ោងដែលអ្នកត្រួតពិនិត្យការខូចខាតទៅដល់:
Date & time of accident Time call is received Surveyor's arrival time

ប៉ូលីសនៅកន្លែងកើតហេតុ: ☐ បាទ/ចាស ☐ ទេ ប្រសិនបើមាន សូមបញ្ជាក់ម៉ោងដែលប៉ូលីសទៅដល់:
Police on scene Yes No If yes, please state the police's arrival time

ទំហំនៃការខូចខាត
Scope of accident

ការរងរបួសរាងកាយ

Bodily Injury

អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រង:
Insured

តតិយជន:
Third party

ការខូចខាតលើទ្រព្យសម្បត្តិ

Property Damage

អ្នកត្រូវបានធានារ៉ាប់រង:
Insured

តតិយជន:
Third party

វិធានការណ៍ដែលធ្វើឡើងដោយអ្នកត្រួតពិនិត្យការខូចខាតចំពោះគ្រោះថ្នាក់:

Actions taken by the surveyor on the accident:

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| ■ បានទាក់ទងទៅសេវាជំនួយពេទ្យ/ឡានពេទ្យ | បាទ/ចាស | ទេ |
| Contacted medical assistance/ambulance | Yes | No |
| ■ បានបញ្ជូនជាបន្ទាន់អ្នកត្រូវបានធានា/តតិយជនទៅមន្ទីរពេទ្យ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Brought the third party/insured to the hospital | | |
| ■ បានផ្តល់ជំនួយសង្គ្រោះបឋម | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Provided first aid assistance | | |
| ■ ផ្តល់ព័ត៌មានជាបន្ទាន់ទៅអាជ្ញាធរដែនដី ឬនគរបាលរថភូមិ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Reported immediately to the local authority or the traffic police | | |
| ■ បានសហការជួយធានាឱ្យមានសន្តិសុខដល់គ្រប់ភាគីពាក់ព័ន្ធ និងដល់កិច្ចដំណើរការរថភូមិទូទៅនៅកន្លែងកើតហេតុ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cooperated to ensure the security to all related party and good traffic flow at the scene | | |
| ■ បានទាក់ទងទៅយានដ្ឋានជួសជុលដើម្បីរៀបចំចាត់ការលើយានយន្តគ្រោះថ្នាក់ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Contacted the garages to manage the damaged vehicle | | |

សេចក្តីសន្និដ្ឋាន (ប្រសិនបើមាន):
Conclusion (if any)

ហត្ថលេខាអ្នកត្រួតពិនិត្យការខូចខាត/កាលបរិច្ឆេទ

Surveyor's signature/Date

ហត្ថលេខាអ្នកបើកបរ/កាលបរិច្ឆេទ

Insured's or Driver's Signature/Date

កំណត់ចំណាំ: ព័ត៌មានដែលមាននៅទីនេះមានបំណងសំរាប់តែផ្តល់ព័ត៌មានជាគោលតែប៉ុណ្ណោះ ដោយគ្មានការទទួលខុសត្រូវណាមួយឡើយ ហើយមិនអាចត្រូវយកទៅធ្វើជាមូលដ្ឋានគតិយុត្តិសំរាប់ជូនវត្តមានការធានាទេ ។

REMARK: THE INFORMATION CONTAINED HEREIN IS INTENDED TO SERVE SOLELY AS A REFERENCE WITHOUT ADMISSION OF LIABILITY AND MUST NOT BE TAKEN AS DEFINITIVE OF LEGAL GROUND BEFORE COURT/ COURT PROCEEDING.