

ใบแจ้งวินาศภัย

เลขรับแจ้งวินาศภัย _____

ข้อมูลกรมธรรม์

ชื่อ-นามสกุล ผู้เอาประกันภัย _____ กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ _____

ทะเบียนรถ _____ จังหวัด _____ ยี่ห้อ _____ รุ่น _____ สี _____

เลขกิโลเมตร _____ ประเภทการใช้ [] ส่วนบุคคล [] รับจ้าง

หมายเลขตัวถัง

ข้อมูลวินาศภัย

ผู้ขับขี่รถประกัน

[] นาย [] นาง [] นางสาว [] อื่นๆ โปรดระบุ _____ ชื่อ-นามสกุล _____

เลขที่บัตรประชาชน _____ วัน/เดือน/ปี เกิด _____ อายุ _____ ปี

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน _____ ตรอก/ซอย _____

แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____

เบอร์โทรศัพท์ _____ ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย _____

ใบอนุญาตขับขี่ [] ไม่มี [] มี เลขที่ _____ ประเภท _____ วันที่อนุญาต _____

รายละเอียดวินาศภัย

วันที่เกิดเหตุ _____ เวลา _____ สถานที่ _____

ถนน _____ แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____

สถานีตำรวจ _____ วันที่แจ้งความ _____ ลงประจำวันหัวข้อ _____

ลักษณะการเกิดเหตุ _____

ฝ่ายประมาท [] รถประกัน [] รถคู่กรณี ทะเบียน _____ จังหวัด _____ [] ประมาทร่วม [] รอดผลคดี

*จากรายการในเอกสารแจ้งความเสียหาย จะใช้เวลาในการจัดซ่อมมากกว่า 15 วัน

ข้าพเจ้าตกลงและยินยอมให้ บริษัท กรุงไทยพานิชประกันภัย จำกัด (มหาชน) ("บริษัท") บริษัทในเครือ และ/หรือพันธมิตรทางธุรกิจของบริษัทเก็บรวบรวม (ทั้งจากข้าพเจ้าหรือแหล่งอื่น) ใช้ ประมวลผล และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ซึ่งรวมถึงแต่ไม่จำกัดเฉพาะข้อมูลของรถยนต์ ข้อมูลความเสียหายหรือสูญหายของรถยนต์ และข้อมูลที่มีความอ่อนไหว (sensitive data) (เช่น ประวัติการรักษา ข้อมูลสุขภาพ วิธีให้การรักษาหรือบันทึกทางการแพทย์) เพื่อวัตถุประสงค์ในการรักษาพยาบาลของข้าพเจ้า หรือเพื่อซ่อมแซมรถยนต์ของข้าพเจ้า คู่กรณี และ/หรือบุคคลภายนอก รวมถึง การชำระหรือเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาล และ/หรือการซ่อมแซมรถยนต์ที่เสียหาย หรือเพื่อใช้ประโยชน์ในกิจการของบริษัท ทั้งนี้ ข้าพเจ้ารับทราบ ตกลง และยินยอมว่า บริษัท บริษัทในเครือ และ/หรือพันธมิตรทางธุรกิจของบริษัท มีสิทธิเก็บรวบรวม ใช้ ประมวลผล และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าตาม นโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทที่ประกาศใช้ใน ปัจจุบัน หรือที่อาจเปลี่ยนแปลงแก้ไขในภายหลัง ตามเว็บไซต์ <http://pdpa.kpi.co.th/privacy>

ลงชื่อ _____ ผู้ขับขี่/ผู้เอาประกันภัย/ผู้แจ้ง _____ วันที่ _____

ลงชื่อ _____ ผู้สำรวจวินาศภัย _____ วันที่ _____ เวลา _____