



บริษัท รูใจเซอร์วิส จำกัด
Roojai Service Co., Ltd.

ศูนย์รับแจ้งเหตุ 24 ชั่วโมง
Claims Service Center 24 Hours

ภายใต้กรมธรรม์ของบริษัท กรุงเทพพานิชประกันภัย จำกัด (มหาชน)
Under the policy of Krungthai Panich Insurance PCL.

บริการลูกค้าสัมพันธ์ 02 582 8899
แจ้งอุบัติเหตุ/ช่วยเหลือฉุกเฉิน 24 ชม. 02 582 8844
Customer Service (English Hotline) 02 582 8866
E-mail: e-claim@roojai.com (สำหรับส่งราคาซ่อม)

รายงานอุบัติเหตุรถยนต์

รายละเอียดกรมธรรม์ Policy Information			
ชื่อผู้เอาประกันภัย Policy holder Name	_____	กรมธรรม์เลขที่ Policy No.	_____
ที่อยู่ Address	_____	โทรศัพท์ Telephone No.	_____
ทะเบียนรถ License No.	_____	ยี่ห้อและรุ่น Make and model	_____
หมายเลขตัวถัง Chassis No.	_____	หมายเลขเครื่องยนต์ Engine No.	_____
รายละเอียดผู้ขับขี่ที่เอาประกันภัย Driver of the insured vehicle			
ชื่อผู้ขับขี่ขณะเกิดเหตุ Name of Driver	_____	อายุ Age	_____
ที่อยู่ Address	_____	ความสัมพันธ์กับเจ้าของรถ Relationship	_____
ใบอนุญาตขับขี่ที่ Driving license No.	_____	ประเภท Type	_____
		วันที่อนุญาต Issue Date	_____
		วันสิ้นอายุ Expiry Date	_____
ขณะเกิดเหตุขับรถจากไหนไปไหน The purpose of vehicle use at the time of accident.			เลขไมล์ Odometer
รายละเอียดอุบัติเหตุ Accident detail			
วันที่เกิดเหตุ Date of accident	_____	เวลา Time	_____
สถานที่เกิดเหตุ Place of accident	_____		
ซอย/ถนน Soi. / Street	_____	ตำบล Sub District	_____
		อำเภอ District	_____
		จังหวัด Province	_____
สถานีตำรวจ Police Station	_____	พนักงานสอบสวน Police Officer	_____
		วันที่แจ้งความ Report Date	_____
คำให้การของผู้ขับขี่ Driver's Statement		แผนผังการเกิดเหตุ (Sketch of accident scene)	
ฝ่ายประมาทในเหตุครั้งนี้ Party at fault			
<input type="checkbox"/> ผู้ขับขี่รถประกัน Insured driver <input type="checkbox"/> คู่กรณี Third Party <input type="checkbox"/> ประมาทร่วม Co-negligence <input type="checkbox"/> Knock for Knock			
รายละเอียดรถคู่กรณี Details of Third Party			
ชื่อเจ้าของรถ Owner	_____	โทรศัพท์ Telephone No.	_____
		ที่อยู่ Address	_____
ชื่อผู้ขับขี่ Driver	_____	โทรศัพท์ Telephone No.	_____
		ที่อยู่ Address	_____
ทะเบียนรถคู่กรณี TP License No.	_____	ยี่ห้อและรุ่น Make/model	_____
ประกันภัย Insurance	<input type="checkbox"/> มีประกันภัยที่ Insurance Company Name _____	<input type="checkbox"/> ไม่มีประกันภัย No Insurance	
กรมธรรม์เลขที่ Policy No.	_____	ประเภท Type	_____
		วันหมดอายุ Expiry Date	_____
รายการความเสียหายของรถ / ทรัพย์สินคู่กรณี Damage details of Third Party Vehicle / Property			
1. _____	3. _____	5. _____	
2. _____	4. _____	6. _____	
หมายเหตุ: จากรายการความเสียหายนี้ และ/หรือ ในเอกสารรายงานความเสียหาย/บัตรติดต่อ จะใช้เวลาในการจัดซ่อมมากกว่า 15 วัน			
<p>*ข้าพเจ้าตกลงและยินยอมให้บริษัท รูใจ เซอร์วิส จำกัด ("บริษัท") รวมถึงบริษัทในเครือ และ/หรือพันธมิตรทางธุรกิจ เก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ข้อมูลอ่อนไหว ซึ่งรวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียงข้อมูลสุขภาพ หรือบันทึกทางการแพทย์ และข้อมูลอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อวัตถุประสงค์ในการให้ความคุ้มครองตามสัญญาประกันภัย โดยเป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงและสมบูรณ์ทุกประการ จึงลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน/ I agree and consent Roojai Service 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 your 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.*</p>			
_____		_____	
(.....)		(.....)	
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ Signature		ลงชื่อผู้ขับขี่/ผู้เอาประกันภัย Driver/Insured	
วันที่...../...../.....		วันที่...../...../.....	