

บริษัท ไอเอจี้ ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด
เลขที่ 1550 ชั้น 24 อาคารธณภูมิ ถนนเพชรบุรีตัดใหม่
แขวงมักกะสัน เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
โทรศัพท์ 0 2207 0266-85 โทรสาร 0 2207 0289
www.iag.co.th



IAG Insurance (Thailand) Ltd.
24th Fl., Thanapoom Tower, 1550 New Petchburi Rd.,
Makkasan, Ratchtevi, Bangkok 10400
Tel. 0 2207 0266-85 Fax. 0 2207 0289
www.iag.co.th

แบบฟอร์มเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนการประกันภัยทรัพย์สิน

กรุณากรอก
แบบฟอร์ม
ให้สมบูรณ์
แล้วส่งกลับมาให้

บริษัท ไอเอจี้ ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด
เลขที่ 1550 ชั้น 24 อาคารธณภูมิ ถนนเพชรบุรีตัดใหม่
แขวงมักกะสัน เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
โทรศัพท์ : 0-2207-0266 ถึง 85
โทรสาร : 0-2207-0289, 0-2207-0575 ถึง 76

วันที่ / /

หมายเลขกรมธรรม์

หมายเลขหนังสือรับรองการประกันภัย (Certificate No.)

รายละเอียดของผู้เอาประกันภัย

ชื่อผู้เอาประกัน

หมายเลขกรมธรรม์

โทรศัพท์

ที่อยู่

รหัสไปรษณีย์

รายละเอียดของการเกิดความเสียหาย

สถานที่เกิดเหตุ

วันที่เกิดเหตุ

สาเหตุของ
ความเสียหาย
โดยละเอียด

การประกันภัยอื่น และ ภาวะผูกพันของทรัพย์สิน

ทรัพย์สินที่เสียหายมีการประกันภัยอื่นหรือไม่ มี ไม่มี

(ถ้ามี ทรัพย์สินดังกล่าวทำประกันภัยไว้กับบริษัทใด, กรุณาแจ้งทุกกรมธรรม์ที่เกี่ยวข้อง)

หมายเลขกรมธรรม์

ชื่อบริษัทประกันภัย

ระยะเวลาคุ้มครอง

ทรัพย์สินที่เสียหายอยู่ภายใต้สัญญาเช่า / จำนำ / จำนอง / เช่าซื้อ หรือ สัญญาที่มีความผูกพันทางการเงินใดๆ หรือไม่ ใช่ ไม่ใช่

(ถ้าใช่ ทรัพย์สินดังกล่าวมีภาระผูกพันกับผู้ใด / บริษัทใด, กรุณาให้รายละเอียด โดยเฉพาะมูลหนี้ที่เกี่ยวข้อง)

