

ใบแจ้งความเสียหาย สินไหมทดแทนทั่วไป

ผู้เอาประกันภัย

กรมธรรม์เลขที่ ประเภทกรมธรรม์

สัดส่วนการรับประกันภัยของบริษัท %

สถานการณ์รับประกันภัย LEADER CO-INSURER

วันที่เกิดเหตุ เวลา

สถานที่เกิดเหตุ

สาเหตุความเสียหาย

รายละเอียดของการเกิดเหตุ

.....

.....

.....

.....

ทรัพย์สินที่เสียหาย

.....

.....

ค่าเสียหายโดยประมาณ บาท

ผู้แจ้ง วันที่ โทรศัพท์

ผู้ติดต่อประสานงาน โทรศัพท์

ผู้รับแจ้ง

วันที่ / /