

บริษัทประกัน: _____
 เลขตรวจรถ: _____
 ชื่อผู้แจ้ง: _____
 ทะเบียนรถ: _____
 ยี่ห้อรถ/รุ่น: _____

แบบฟอร์มตรวจสภาพรถยนต์

ชื่อผู้เอาประกัน _____
 ที่อยู่ผู้เอาประกัน _____
 เลขตัวถัง _____
 สถานที่ตรวจรถ _____
 บัตรประชาชนเลขที่ _____

วันที่ _____ เวลา _____
 โทรศัพท์ _____
 สี _____
 จังหวัด _____
 เลขไมล์ _____

ลำดับ	รายการความเสียหาย	ลักษณะความเสียหาย						ลำดับ	รายการความเสียหาย	ลักษณะความเสียหาย			
		ขีดขีด	ลึกยืม	บุบ/ดง	สีเสื่อม	แผลผุ	ประเมินราคา			แตก	ร้าว	อื่นๆ	ประเมินราคา
1	กันชนหน้า ขวา / ซ้าย							28	กระจกบังลมหน้า				
2	กันชนหลัง ขวา / ซ้าย							29	กระจกบังลมหลัง				
3	บังโคลนหน้า ซ้าย							30	มองข้าง ซ้าย				
4	บังโคลนหน้า ขวา							31	มองข้าง ขวา				
5	บังโคลนหลัง ซ้าย							32	หน้า ซ้าย				
6	บังโคลนหลัง ขวา							33	หน้า ขวา				
7	ประตูหน้า ซ้าย							34	เลี้ยวหน้า ซ้าย				
8	ประตูหน้า ขวา							35	เลี้ยวหน้า ขวา				
9	ประตูหลัง ซ้าย							36	ไฟท้าย ซ้าย				
10	ประตูหลัง ขวา							37	ไฟท้าย ขวา				
11	ฝากระโปรงหน้า							38	ทับทิม ซ้าย				
12	ฝากระโปรงท้าย/ ฝาท้าย							39	ทับทิม ขวา				
13	หลังคา							40	หมอก ซ้าย				
14	กะบะ ซ้าย							41	หมอก ขวา				
15	กะบะ ขวา							รายการอุปกรณ์เพิ่มเติม		มี	ไม่มี		
16	แค็ป ซ้าย							42	ยางอะไหล่				
17	แค็ป ขวา							43	AIRBAG ซ้าย				
18	บันได ซ้าย							44	AIRBAG ขวา				
19	บันได ขวา							45	วิทยุ				
20	เสากระจก ซ้าย							46	ซีดี				
21	เสากระจก ขวา							47	เทป				
22	เสาแกง ซ้าย							48	ทีวีติดรถ				
23	เสาแกง ขวา							49	ฟิล์มกันแดด				
24	สเกิร์ตกันชนหน้า ซ้าย/ขวา							50	บันไดข้าง				
25	สเกิร์ตกันชนหลัง ซ้าย/ขวา							51	กันชนเสริม หน้า-หลัง				
26	สเกิร์ตด้านข้าง ซ้าย/ขวา							52	ล้อแม็กซี่				
27	สปอยเลอร์หลัง ขวา/ซ้าย							53	หลังคาโครงเหล็ก				
								54	ฟิล์มกันแดด				
<input type="checkbox"/>	รถอยู่ในสภาพเรียบร้อย ไม่มีความเสียหาย							55	อื่นๆ โปรดระบุ				
<input type="checkbox"/>	รถอยู่ในสภาพที่มีความเสียหายรวม						รายการ						
	<input type="checkbox"/> มีใบเคลม		<input type="checkbox"/> ไม่มีใบเคลม										
ประเมินราคาเบื้องต้น													
ค่าอะไหล่		_____ บาท						ราคาอุปกรณ์ตกแต่งเพิ่มเติม		_____ บาท			
ค่าแรง		_____ บาท						ราคาเครื่องเสียงติดตั้งเพิ่มเติม		_____ บาท			
รวมทั้งสิ้น		_____ บาท											

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าสภาพรถตามข้อความดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ และเป็นความเสียหายที่เกิดขึ้นก่อนการรับประกันภัย โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบต่อความเสียหายที่ระบุไว้ข้างต้นเองทั้งสิ้น และในส่วนอุปกรณ์เสริม และเครื่องตกแต่ง หรือสิ่งใดๆ ที่ติดตั้งประจำอยู่กับตัวรถนั้น ข้าพเจ้า ประสงค์ให้บริษัทฯ

คัดกรองตามมาตรฐานในแต่ละยี่ห้อและรุ่นนั้นโดยโรงงาน และ ศูนย์จัดจำหน่ายรถยนต์เท่านั้น

พิจารณาคัดกรองเพิ่มเติมจากมาตรฐานในแต่ละยี่ห้อและรุ่นนั้นโดยโรงงาน และ ศูนย์จัดจำหน่ายรถยนต์ ในส่วนของการพิจารณา คัดกรองหรือไม่คัดกรองนั้นให้เป็นไปตามเงื่อนไขของบริษัทฯ กำหนด

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อผู้ขอเอาประกันภัย/ผู้ทำการแทน

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ

ชุดเลขตัวถังรถลูกค้าติดตรงนี้

