



บริษัท อินทรประกันภัย จำกัด (มหาชน)
INDARA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

วันที่ / /

ถึง : ฝ่ายสินไหมทดแทนทรัพย์สินเบ็ดเตล็ด และภัยทางทะเล

โทรศัพท์ : 0 2631 1314 ต่อ

E-mail :

เอกสารประกอบการเคลมประกันอัคคีภัย

1. สำเนาบัตรประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้านที่เคลมประกัน
3. ภาพถ่ายความเสียหาย
4. ภาพถ่ายบ้านเลขที่ที่เคลมประกัน

แจ้งความเสียหายด่วนเบื้องต้น (IMMEDIATE ADVICE)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> INDUSTRIAL ALL RISKS, FIRE | <input type="checkbox"/> MONEY INSURANCE (MON) |
| <input type="checkbox"/> PUBLIC LIABILITY (PUB) | <input type="checkbox"/> BURGLARY INSURANCE (BUR) |
| <input type="checkbox"/> CONTRACTOR ALL RISKS (CAR) | <input type="checkbox"/> OTHER |

ผู้เอาประกันภัย โทร.....

เลขที่กรมธรรม์

วันที่ / เวลาที่เกิดเหตุ

สถานที่เกิดเหตุ

รายละเอียดการเกิดเหตุโดยสังเขป.....

ทรัพย์สินที่เสียหาย 1)

2)

3)

อื่นๆ

ประมาณการค่าเสียหายเบื้องต้น

ผู้ติดต่อประสานงานของหน่วยงาน

1) ชื่อ โทรศัพท์ โทรสาร

2) ชื่อ โทรศัพท์ โทรสาร

การดำเนินการของผู้เอาประกันภัยภายหลังเกิดเหตุ

.....
ผู้เอาประกันภัย/ตัวแทน

หมายเหตุ กรุณาแจ้งความเสียหายที่เกิดขึ้นในการแจ้งด่วนเบื้องต้น ภายใน 24 ชม.