



redefining / standards



**AXA Insurance PCL.**

23<sup>rd</sup> Fl., Lumpini Tower, 1168/67 Rama 4 Road, Thungmahamek, Sathorn, Bangkok 10120

☎ + 66 2118 8000

☎ + 66 2285 6375

@ claims@axa.co.th

🌐 www.axa.co.th

**แบบเรียกร้องประกันภัยการขนส่งสินค้า  
Marine Cargo/Inland Transit Claim Form**

Your email address :

ชื่อผู้แจ้ง Person Reporting		โทรศัพท์ Tel
บริษัท Company		โทรสาร Fax
ผู้เอาประกันภัย Insured		โทรศัพท์ Tel
ชื่อผู้ติดต่อ Contact Person		โทรสาร Fax
กรมธรรม์เลขที่ Policy number	วันที่เกิดเหตุ Date of Loss	เวลา Time
เลขทะเบียนรถ/ชื่อเรือ/สายการบิน Registration plate number/Vessel/Flight	สถานที่เกิดเหตุ Place of accident	
สถานที่เก็บสินค้า ณ ปัจจุบัน Stowage of damaged cargo	ชื่อผู้ติดต่อ Contact Person	

โปรดอธิบายลักษณะอุบัติเหตุ/ความเสียหาย พร้อมประเมินมูลค่าความเสียหาย

Explain fully how the accident happened/nature of loss including estimate of loss/repair

.....  
.....  
.....

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าที่แถลงมาทั้งหมดนั้นเป็นความจริงทุกประการ  
I declare the foregoing particulars to be true and complete in every respect

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้เรียกร้อง  
Sign Claimant's

( )

วันที่เรียกร้อง \_\_\_\_\_