



รูใจ ประกันออนไลน์
รูใจกว่า ประหยัดกว่า

บริษัท รูใจประกันภัย จำกัด (มหาชน) Roojai Insurance Public Company Limited
เลขที่ 44/1 อาคารรุ่งโรจน์รณกุล ชั้น 12 ถนนรัชดาภิเษก แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
44/1 Rungrojthanakul Building, 12th floor, Ratchadaphisek Road, Huay Kwang, Bangkok 10310

แผนผังการเกิดเหตุ (Sketch of accident scene) | แจ้งอุบัติเหตุ/ช่วยเหลือฉุกเฉิน 24 ชม. 02 080 9194 | Customer service (English hotline) 02 080 9196 | E-mail: e-claim@roojai.com (สำหรับส่งราคาซ่อม)

รายงานอุบัติเหตุรถยนต์

รายละเอียดกรมธรรม์ Policy Information			
ชื่อผู้เอาประกันภัย Policy holder Name	_____	กรมธรรม์เลขที่ Policy No.	_____
ที่อยู่ Address	_____	โทรศัพท์ Telephone No.	_____
ทะเบียนรถ License No.	_____	ยี่ห้อและรุ่น Make and model	_____
หมายเลขตัวถัง Chassis No.	_____	หมายเลขเครื่องยนต์ Engine No.	_____
รายละเอียดผู้ขับขี่รถที่เอาประกันภัย Driver of the insured vehicle			
ชื่อผู้ขับขี่ขณะเกิดเหตุ Name of Driver	_____	อายุ Age	_____
_____	_____	ความสัมพันธ์กับเจ้าของรถ Relationship	_____
ที่อยู่ Address	_____	โทรศัพท์ Telephone No.	_____
ใบอนุญาตขับขี่ที่ Driving license No.	_____	ประเภท Type	_____
_____	_____	วันที่อนุญาต Issue Date	_____
_____	_____	วันสิ้นอายุ Expiry Date	_____
ขณะเกิดเหตุขับรถจากไหนไปไหน The purpose of vehicle use at the time of accident.	_____		เลขไมล์ Odometer
_____	_____		_____
รายละเอียดอุบัติเหตุ Accident detail			
วันที่เกิดเหตุ Date of accident	_____	เวลา Time	_____
_____	_____	สถานที่เกิดเหตุ Place of accident	_____
ซอย/ถนน Soi. / Street	_____	ตำบล Sub District	_____
_____	_____	อำเภอ District	_____
_____	_____	จังหวัด Province	_____
สถานีตำรวจ Police Station	_____	พนักงานสอบสวน Police Officer	_____
_____	_____	วันที่แจ้งความ Report Date	_____
คำให้การของผู้ขับขี่ Driver's Statement		แผนผังการเกิดเหตุ (Sketch of accident scene)	
_____		_____	
_____		_____	
_____		_____	
ฝ่ายประมาทในเหตุครั้งนี้ Party at fault			
<input type="checkbox"/> ผู้ขับขี่รถประกัน Insured driver	<input type="checkbox"/> คู่กรณี Third Party	<input type="checkbox"/> ประมาทร่วม Co-negligence	<input type="checkbox"/> Knock for Knock
รายละเอียดรถคู่กรณี Details of Third Party			
ชื่อเจ้าของรถ Owner	_____	โทรศัพท์ Telephone No.	_____
_____	_____	ที่อยู่ Address	_____
ชื่อผู้ขับขี่ Driver	_____	โทรศัพท์ Telephone No.	_____
_____	_____	ที่อยู่ Address	_____
ทะเบียนรถคู่กรณี TP License No.	_____	ยี่ห้อและรุ่น Make/model	_____
ประกันภัย Insurance <input type="checkbox"/>	มีประกันภัยที่ Insurance Company Name	_____	<input type="checkbox"/> ไม่มีประกัน No Insurance
_____	_____	_____	_____
กรมธรรม์เลขที่ Policy No.	_____	ประเภท Type	_____
_____	_____	วันหมดอายุ Expiry Date	_____
รายการความเสียหายของรถ / ทรัพย์สินคู่กรณี Damage details of Third Party Vehicle / Property			
1. _____	3. _____	5. _____	
2. _____	4. _____	6. _____	
หมายเหตุ: จากรายการความเสียหายนี้ และ/หรือ ในเอกสารรายงานความเสียหาย/บัตรติดต่อ จะใช้เวลาในการจัดซ่อมมากกว่า 15 วัน			
<p>"ข้าพเจ้าตกลงและยินยอมให้บริษัท รูใจ เซอร์วิส จำกัด ("บริษัท") รวมถึงบริษัทในเครือ และ/หรือพันธมิตรทางธุรกิจ เก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ข้อมูลอ่อนไหว ซึ่งรวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียงข้อมูลสุขภาพ หรือบันทึกทางการแพทย์ และข้อมูลอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อวัตถุประสงค์ในการให้ความคุ้มครองตามสัญญาประกันภัย โดยเป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงและสมบูรณ์ทุกประการ จึงลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน" / I agree and consent Roojai Service Co., Ltd ("Company"), including its group companies and/or business partners, to collect, use, and disclose my personal information, sensitive information including but not limited to health information or medical records, and other related information, for the coverage under your insurance contract, subject to the applicable laws. In addition, I hereby attest that the foregoing information is accurate and complete in all aspects, therefore I have signed this document as evidence."</p>			
_____		_____	
(.....)	(.....)	(.....)	(.....)
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ Signature	วันที่...../...../.....	ลงชื่อผู้ขับขี่/ผู้เอาประกันภัย Driver/Insured	วันที่...../...../.....