



## ใบแจ้งซ่อม

โครงการ 75MCCTB:Mochit Complex Tower B วันที่ 14/06/2565

รหัสทรัพย์สิน 64.40.02.02.01.007(ทะเบียนรถ 41-8295) หมายเลขเครื่อง (Serial number) .....

อ้างถึงใบเสนอราคา  ไม่มีใบเสนอราคา  
 มีใบเสนอราคา เลขที่.....  
ใบขอซื้อเลขที่ .....

ลำดับ	รายการ/อาการ	หน่วย	จำนวน	ราคาโดยประมาณ		หมายเหตุ
				ค่าวัสดุ/บาท	ค่าแรง/บาท	
<u>1</u>	<u>การยกหย่อนตู้ไอ-ส่วคณตชน บริเวณห้องโดยสหายทตจ</u>	<u>คน</u>	<u>2</u>			
ราคารวม						

ส่วนโครงการ (ผู้แจ้งซ่อม)	
<p style="text-align: center;"><u>ผู้ส่งซ่อม/เจ้าหน้าที่ไซต์</u></p> <p style="text-align: center;"><u>Ston</u> ..... (.....) วันที่ <u>14/06/2565</u></p>	<p style="text-align: center;"><u>ผู้อนุมัติ (ผู้จัดการโครงการ/วิศวกรโครงการ)</u></p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ    <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ/ส่งคืน</p> <p style="text-align: center;"><u>[Signature]</u> ..... (.....) วันที่ .....</p>

ส่วนสตรีกกลางภาชี (ผู้รับแจ้งการซ่อม)	
<p style="text-align: center;"><u>แผนกซ่อมบำรุง</u></p> <p><input type="checkbox"/> ซ่อมได้ แล้วเสร็จ ใช้งานได้ตามปกติ <input type="checkbox"/> ซ่อมได้ จะแล้วเสร็จ ภายใน..... <input type="checkbox"/> โปรดเรียกช่างเฉพาะทาง โดยแจ้งผ่านฝ่ายจัดซื้อจัดจ้าง <input type="checkbox"/> โปรดเรียกช่างเฉพาะทาง โดยแจ้งผ่านฝ่ายสตรีกกลาง <input type="checkbox"/> กรณีส่งซ่อมภายนอก โปรดระบุเลขที่ใบนำออก..... <input type="checkbox"/> ข้อเสนอแนะ..... ..... หน.ช่าง/ช่างซ่อมบำรุง.....วันที่.....</p>	<p style="text-align: center;"><u>พิจารณาแล้วเห็นสมควร</u></p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ    <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ..... ..... (.....) หัวหน้าแผนกเครื่องจักรหนัก/ผู้จัดการสตรีกกลางภาชี วันที่ .....</p>





Tokio Marine Safety Insurance (Thailand) PCL.  
 SSA Building 2<sup>nd</sup> - 6<sup>th</sup> floor, No. 302, Silom Road,  
 Khwaeng Suriyawong, Khet Bangrak, Bangkok 10500  
 Tel. 0-2257-8000 Fax. 0-2253-3701 0-2253-4222  
 Claims Services Tel. 0-2257-8080

บริษัท โตเกียว Marine Safety Insurance (ประเทศไทย) จำกัด  
 อาคาร เอสเอสเอ ชั้นที่ 2-6 ถนน ซิลอม กรุงเทพฯ 10500  
 โทร. 0-2257-8000 โทรสาร 0-2253-3701 0-2253-4222  
 บริการลูกค้า โทร. 0-2257-8080

แผนที่ 3237  
 เลขที่ 0161831

หลักฐานการขอใช้ค่าเสียหาย

เลขที่กรมธรรม์ 1170640037  
 เลขที่รับแจ้ง 1-069013868

วันที่ 20 เดือน พ.ค. พ.ศ. 65

- รถจักรยานยนต์ยี่ห้อ HINO ทะเบียน 41-8299 กก. มี เกียร์  MANUAL  AUTO
- รถตู้เครื่องยนต์ยี่ห้อ ..... ทะเบียน ..... เกียร์  MANUAL  AUTO
- มีประกันภัยกับบริษัท ..... เลขกรมธรรม์ ..... ประเภท .....
- ไม่มีประกันภัย
- ทรัพย์สิน .....

ที่	รายการความเสียหาย	รหัส				ที่	รายการความเสียหาย	รหัส		
		L	M	H	R			L	M	H
		A	B	C	D		A	B	C	
1.	รถจักรยานยนต์ยี่ห้อ HINO คันนี้					8.				
2.	รถจักรยานยนต์ยี่ห้อ HINO คันนี้					9.				
3.						10.				
4.						11.				
5.						12.				
6.						13.				
7.						14.				

เขียน 2 พ.ค. 65  
 นำหลักฐานรถจักรยานยนต์คันนี้มา

บริษัทฯ จะทำการซ่อมรถให้ที่ .....  ผู้เอาประกันรับผิดชอบตามเงื่อนไขกรมธรรม์ .....

ถ้าได้ตรวจสอบรายการความเสียหายที่ระบุไว้ข้างต้น ขอรับรองว่าครบถ้วนถูกต้องทุกประการ

สโรตล จอมปาน ผู้รับหลักฐาน ลงชื่อ ..... พ.ค. 65

เจ้าของ  ผู้ขับขี่

นำมาติดต่อบริษัทฯ ในกรณีนำรถยนต์หรือทรัพย์สินไปจัดซ่อมเอง



