



แบบฟอร์มเรียกร้องสินไหมทดแทนประกันภัยความซื่อสัตย์ของลูกค้า
(โปรดกรอกข้อความตามความเป็นจริงและส่งกลับบริษัทฯ)

- ชื่อผู้เอาประกันภัย : _____
เบอร์โทร : _____ E-mail : _____
เจ้าหน้าที่ประสานงาน : _____ ตำแหน่ง : _____
- กรมธรรม์เลขที่ : _____ ระยะเวลาประกันภัย : _____
- สถานที่เกิดเหตุ : _____ วัน/ เวลาที่ทราบการทำผิด : _____
- ลูกจ้างที่กระทำความผิด : ชื่อ _____ นามสกุล _____ โทร _____
ลูกจ้างที่กระทำความผิด : ชื่อ _____ นามสกุล _____ โทร _____
ลูกจ้างที่กระทำความผิด : ชื่อ _____ นามสกุล _____ โทร _____
ลูกจ้างที่กระทำความผิด : ชื่อ _____ นามสกุล _____ โทร _____
- ลักษณะการกระทำความผิด : _____

- ทรัพย์สินที่สูญหายหรือเสียหาย : _____ ค่าเสียหายประมาณ _____ บาท
 ไม่มีประกัน มีประกัน บริษัท _____
- ได้แจ้งความร้องทุกข์ไว้หรือไม่ ไม่ แจ้งไว้ที่สถานีตำรวจ _____
พนักงานสอบสวนที่รับแจ้ง _____ เบอร์โทร _____
- ทนายความผู้รับผิดชอบคดีของผู้เอาประกันภัย _____ เบอร์โทร _____
- ลูกจ้างผู้กระทำความผิดมีการทำหนังสือยอมรับผิดแก่นายจ้างหรือไม่ : _____ จำนวน _____ ราย

การกรอกข้อมูลอันเป็นเท็จหรือปกปิดข้อมูลและสาเหตุความสูญเสียหรือความเสียหายเพื่อประโยชน์ในค่าสินไหมทดแทนแก่ตนเองหรือผู้อื่นโดยทุจริต
ผู้เอาประกันภัย, ผู้รับประโยชน์หรือผู้ให้ข้อมูลอาจมีความรับผิดชอบตามกฎหมายทั้งทางแพ่งและทางอาญา
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ



ลงชื่อ _____
(_____)
ผู้เอาประกันภัย
วันที่ _____



เอกสารประกอบการเรียกร้องสินไหมทดแทน

1. แบบฟอร์มเรียกร้องสินไหมทดแทน (กรอกข้อมูลครบถ้วนแล้ว)
2. หนังสือสรุปค่าเสียหายที่เรียกร้องค่าสินไหมทดแทน (หากมีผู้กระทำความผิดร่วมให้แยกค่าเสียหายของแต่ละราย)
3. เอกสารการสมัครงานทั้งหมดและเอกสารค่าประกันของลูกค้า รวมถึงหลักฐานที่ค้ำประกันการทำงานของลูกจ้าง
4. เอกสารการรับทราบการสมัครงานของนายจ้างที่ระบุ วันเริ่มงาน, ตำแหน่งและหน้าที่การทำงานของลูกจ้าง
5. เอกสารทางบัญชี-การเงิน ซึ่งแสดงความสูญหายหรือเสียหายจากการกระทำผิดของลูกค้า
6. เอกสารการคุมสต็อกสินค้าหรือเอกสารอื่นๆที่แสดงถึงความสูญหายหรือเสียหายต่อนายจ้างจากการกระทำผิดของลูกค้า
7. เอกสารการดำเนินคดีทั้งหมดกับลูกจ้าง เช่น ปจว. , เอกสารร้องทุกข์, คำฟ้อง-คำให้การ และพยานหลักฐานต่างๆ เป็นต้น
8. หนังสือรับรองบริษัทผู้เอาประกันภัย (กรณีเป็นนิติบุคคล)
9. เอกสารอื่นๆที่จำเป็น (ขึ้นอยู่กับลักษณะความเสียหายของแต่ละธุรกิจ)

การส่งเอกสารเรียกร้องสินไหมทดแทน

บริษัท เจมาร์ท ประกันภัย จำกัด (มหาชน) (ฝ่ายสินไหมทดแทนทั่วไป)

100/100 อาคารว่องวานิช คอมเพล็กซ์ บี ชั้นที่ 29 ถนนพระราม 9 แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310

เบอร์โทร 02-099-0555 ต่อ 5201 – 5203

E-Mail : claimnonmotor@jaymartinsurance.co.th