

# CHUBB

## แบบฟอร์มตรวจสอบสภาพรถยนต์

เลขที่ตรวจสภาพรถ \_\_\_\_\_

1. แหล่งงาน \_\_\_\_\_ ผู้แจ้ง \_\_\_\_\_ วันที่/ เวลาแจ้ง \_\_\_\_\_  
2. ชื่อผู้เอาประกันภัย/ ผู้ได้รับมอบหมาย \_\_\_\_\_ หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ \_\_\_\_\_  
3. สถานที่นัดหมาย \_\_\_\_\_ วันที่/ เวลानัดหมาย \_\_\_\_\_  
4. ยี่ห้อรถยนต์ \_\_\_\_\_ รุ่น \_\_\_\_\_ ปี \_\_\_\_\_  
เลขทะเบียน \_\_\_\_\_ เลขตัวถัง \_\_\_\_\_ สี \_\_\_\_\_  
5. ระบบเกียร์ \_\_\_\_\_ 6. สถานที่จอดรถ  ในบ้าน  นอกบ้าน

วิธีการ : ให้ใส่เครื่องหมาย / ลงในช่องสี่เหลี่ยม ที่ตรงกับสภาพความเสียหาย ตามหมายเลขชิ้นส่วนตัวรถ ดังรูปประกอบ

รายการชิ้นส่วน	สภาพความเสียหาย							รายการไฟต่าง ๆ	สภาพความเสียหาย			
	ปกติ	ขีดขีด	ลึกยืม	ครูด	บุบ	ดุง	แตก ร้าว		ปกติ	แตก	ร้าว	ชำรุด
1. กันชนหน้า	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. ไฟใหญ่หน้าขวา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. กระจังหน้า	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. ไฟใหญ่หน้าซ้าย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ฝากระโปรงหน้า	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. ไฟท้ายขวา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. หลังคา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. ไฟท้ายซ้าย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ฝากระโปรงหลัง/ ฝาท้าย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. ไฟหรีขวา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. กันชนหลัง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. ไฟเลี้ยวขวา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. บังโคลนหน้าขวา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. ไฟสปอร์ตไลท์ขวา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ประตูหน้าขวา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. ไฟตัดหมอกขวา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ประตูหลัง/เลื่อน/แคป ขวา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. ไฟถอยขวา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. บังโคลน/กระบะ/ตัวถัง หลัง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. ไฟหรีซ้าย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. บังโคลนหน้าซ้าย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. ไฟเลี้ยวซ้าย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. ประตูหน้าซ้าย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. ไฟสปอร์ตไลท์ซ้าย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. ประตูหลัง/เลื่อน/แคป ซ้าย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. ไฟตัดหมอกซ้าย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. บังโคลน/กระบะ/ตัวถัง หลัง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14. ไฟถอยซ้าย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

รายการกระจก	สภาพความเสียหาย			
	ปกติ	แตก	ร้าว	ชำรุด
1. กระจกบังลมหน้า	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. กระจกมองข้างขวา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. กระจกมองข้างซ้าย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. กระจกบังลมหลัง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. กระจกประตูหน้าขวา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. กระจกประตูหลัง/แคป ขวา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. กระจกประตูหน้าซ้าย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. กระจกประตูหลัง/แคป ซ้าย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

รายการตกแต่งเพิ่มเติมหรือเปลี่ยนแปลง (ถ้ามี)	
* ต้องแจ้งเพิ่มทุนประกันภัยทุกครั้ง	
<input type="checkbox"/> สปอยเลอร์/สเกิร์ต	<input type="checkbox"/> บันไดเสริมข้าง
<input type="checkbox"/> ชุดเครื่องเสียง	<input type="checkbox"/> จอ LCD
<input type="checkbox"/> หลังคาแครีบอย	<input type="checkbox"/> แร็กหลังคา
<input type="checkbox"/> โรลบาร์	<input type="checkbox"/> แม็กไลเนอร์
<input type="checkbox"/> กันชนเสริมหน้า	<input type="checkbox"/> กันชนเสริมหลัง
<input type="checkbox"/> ล้อแม็ก	<input type="checkbox"/> สต็อกเกอร์
<input type="checkbox"/> สัญญาณกันชนโมย	<input type="checkbox"/> ไฟซีนอล
<input type="checkbox"/> ติดตั้งแก๊ส (แบบสื่อนาควาคือจดทะเบียนแจ้งเปลี่ยนแปลงชื่อเพลิง)	

ผลการตรวจสภาพรถยนต์  ไม่พบรายการความเสียหาย  พบรายการความเสียหายจำนวน \_\_\_\_\_ รายการ  
รายการตกแต่งเพิ่มเติม (ถ้ามี)  ไม่ต้องการทำประกันภัย  ต้องการทำประกันภัยเป็นจำนวนเงิน \_\_\_\_\_ บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า สภาพความเสียหายตามที่ระบุเป็นความเสียหายที่เกิดขึ้นก่อนวันที่แจ้งเอาประกันภัยจริง และทราบดีว่ารายการความเสียหายดังกล่าว ไม่สามารถเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนจากบริษัทประกันภัยได้

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(ผู้เอาประกันภัย/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย)

วันที่ \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(ผู้ตรวจสภาพรถยนต์)

บริษัท \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_

หมายเหตุ :