

## บันทึกข้อตกลงการชดใช้ค่าสินไหมทดแทน

ทำที่

สินไหมเลขที่ :

วันที่

เดือน

พ.ศ.

ข้าพเจ้า  
เลขที่ หมู่ อักษร - ตำบล / แขวง  
อำเภอ / เขต จังหวัด โทรศัพท์  
อาชีพ สถานที่ทำงาน  
หมู่ ซอย ถนน ตำบล / แขวง  
อำเภอ / เขต จังหวัด โทรศัพท์

ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "ผู้เอาประกันภัย" ได้ทำบันทึกข้อตกลงฉบับนี้มอบให้แก่ บริษัท เทเวศประกันภัย จำกัด (มหาชน) ตามรายละเอียดข้างท้ายนี้ภายใต้เงื่อนไขและข้อตกลงของกรมธรรม์ประกันภัย โดยทรัพย์สินที่เอาประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัย เลขที่ :

ได้รับความเสียหายเนื่องจาก

เมื่อวันที่ ในการนี้ข้าพเจ้าในฐานะผู้เอาประกันภัย ตกลงยอมรับค่าสินไหมทดแทน โดยการเลือกวิธีการชดใช้ค่าสินไหมทดแทนด้วยวิธีดังกล่าวต่อไปนี้

- 4.2 ทำการซ่อมแซมให้กลับคืนสู่สภาพเดิมก่อนเกิดความเสียหาย หรือ
- 4.3 จัดหาทรัพย์สินที่เป็นประเภท ชนิด และคุณภาพอย่างเดียวกันมาทดแทน

จากผู้รับประกันภัยเป็นจำนวนเงิน บาท( )

เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินค่าสินไหมทดแทนจำนวนเงินดังกล่าวข้างต้นแล้วข้าพเจ้าตกลงว่าจะไม่ดำเนินการและไม่ติดใจเรียกร้องเอาความใดๆ ทั้งทางแพ่งและอาญาต่อบริษัท เทเวศประกันภัย จำกัด(มหาชน) และบริษัทประกันภัยร่วมอีกต่อไปโดยถือว่าเป็นการชดใช้ค่าเสียหายทั้งหมดต่อทรัพย์สินที่เอาประกันภัยจนเป็นที่พอใจและเต็มจำนวนแล้วและถือว่าการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนเนื่องจากความเสียหายในครั้งนี้ได้สิ้นสุดลงแล้วและข้าพเจ้าทราบดีว่าการชดใช้ค่าสินไหมทดแทนในครั้งนี้จะไม่ถือเป็นบรรทัดฐานสำหรับกาชดใช้ค่าสินไหมในครั้งต่อไป และข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่มีกรมธรรม์ประกันภัยอื่นใดที่ให้ความคุ้มครองความเสียหายต่อทรัพย์สินเดียวกันในเรื่องนี้และไม่มีบุคคลอื่นใดมีส่วนได้เสียในทรัพย์สินเดียวกันในเรื่องนี้ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในบันทึกข้อตกลงฉบับนี้แล้ว โดยตลอดและข้าพเจ้ารับรองว่าข้อความนี้ถูกต้องเป็นจริงทุกประการจึงได้ลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยานเพื่อเป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ( ) ผู้เอาประกันภัย / ผู้รับมอบอำนาจ

ลงชื่อ ( ) ผู้เอาประกันภัย / ผู้รับมอบอำนาจ

ลงชื่อ ( ) พยาน

หมายเหตุ : กรุณาแนบ สำเนาบัตรประชาชนของผู้เอาประกันภัย และ/หรือ หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (หากมี)

# บันทึกข้อตกลงการชดใช้ค่าสินไหมทดแทน

ทำที่ **กรอกชื่อศูนย์บริการที่เข้าใช้**

สินไหมเลขที่: **ส่วนขอเจ้าหนี้** วันที่ **XX** เดือน **xxxxxx** พ.ศ. **XXXX**

ข้าพเจ้า **ชื่อ-นามสกุล ลูกคำที่ลงทะเบียน** สถานที่เกิดเหตุ **สถานที่ที่เกิดเหตุ เช่น บ้านพัก**

เลขที่ **XXX** หมู่ **XXX** อาคาร - ตำบล / แขวง **XXX**

อำเภอ / เขต **XXX** จังหวัด **XXX** โทรศัพท์ **เบอร์ติดต่อของลูกคำ**

อาชีพ **อาชีพของลูกคำ** สถานที่ทำงาน **ชื่อบริษัทและเลขที่**

หมู่ **XXX** ซอย **XXX** ถนน **XXX** ตำบล / แขวง **XXX**

อำเภอ / เขต **XXX** จังหวัด **XXX** โทรศัพท์ **เบอร์โทรของบริษัท**

ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "ผู้เอาประกันภัย" ได้ทำบันทึกข้อตกลงฉบับนี้มอบให้แก่ บริษัท เทเวศประกันภัย จำกัด (มหาชน)

ตามรายละเอียดข้างทำนี้ภายใต้เงื่อนไขและข้อตกลงของกรมธรรม์ประกันภัย โดยทรัพย์สินที่เอาประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัย

เลขที่ : **ส่วนขอเจ้าหนี้** ได้รับความเสียหายเนื่องจาก **โปรดระบุสาเหตุ**

เมื่อวันที่ **ในการนี้ข้าพเจ้าในฐานะผู้เอาประกันภัย ตกลงยอมรับค่าสินไหมทดแทน**

## ส่วนขอเจ้าหนี้

จากผู้รับประกันภัยเป็นจำนวนเงิน **ส่วนขอเจ้าหนี้**

เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินค่าสินไหมทดแทนจำนวนเงินดังกล่าวข้างต้นแล้วข้าพเจ้าตกลงว่าจะไม่ดำเนินการและไม่คิดใจเรียกร้องเอาความใดๆ ทั้งทางแพ่งและอาญาต่อบริษัท เทเวศประกันภัย จำกัด(มหาชน) และบริษัทประกันภัยร่วมอีกต่อไปโดยถือว่าเป็นการชดใช้ค่าเสียหายทั้งหมดต่อทรัพย์สินที่เอาประกันภัยจนเป็นที่พอใจและเต็มจำนวนแล้วและถือว่าการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนเนื่องจากความเสียหายในครั้งนี้ได้สิ้นสุดลงแล้วและข้าพเจ้าทราบดีว่าการชดใช้ค่าสินไหมทดแทนในครั้งนี้จะไม่ถือเป็นบรรทัดฐานสำหรับกาชดใช้ค่าสินไหมในครั้งต่อไป และข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่มีกรมธรรม์ประกันภัยอื่นใดที่ให้ความคุ้มครองความเสียหายต่อทรัพย์สินเดียวกันในเรื่องนี้และไม่มิบุคคลอื่นใดมีส่วนได้เสียในทรัพย์สินเดียวกันในเรื่องนี้ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในบันทึกข้อตกลงฉบับนี้แล้วโดยตลอดและข้าพเจ้ารับรองว่าข้อความนี้ถูกต้องเป็นจริงทุกประการจึงได้ลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยานเพื่อเป็นหลักฐาน

ลงชื่อ **ชื่อ-นามสกุล ลูกคำที่ลงทะเบียน** ( ) ผู้เอาประกันภัย / ผู้รับมอบอำนาจ

ลงชื่อ ( ) ผู้เอาประกันภัย / ผู้รับมอบอำนาจ

ลงชื่อ **ชื่อ-นามสกุล พยาน** ( ) พยาน

หมายเหตุ : กรุณาแนบ สำเนาบัตรประชาชนของผู้เอาประกันภัย และ/หรือ หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (หากมี)

# ตัวอย่างการเขียน สำเนาบัตรประชาชน



ใช้รับสิทธิผลประโยชน์ทางอ้อม

สำเนาถูกต้อง

นางสาวอัครอน ทวีไทยเพื่อคนไทย