



บริษัท เจ้าพระยาประกันภัย จำกัด (มหาชน)

CHAO PHAYA INSURANCE Co.; Ltd

ที่อยู่ 3675 อาคารกรุงไทยเทรดเดอร์ ถนนพระราม 4 แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110

โทร. 02-648-6666 โทรสาร 0-2261-9960,0-2661-3774

แบบฟอร์มตรวจสอบสภาพรถยนต์ บริษัท เจ้าพระยาประกันภัย จำกัด (มหาชน)

ยี่ห้อรถ/รุ่น

ชื่อผู้เอาประกัน

วันที่/เวลา

เลขทะเบียน

ที่อยู่

เลขเรื่อง

โทรศัพท์

เลขตัวถัง

เลขเรื่อง

ลำดับ	รายการความเสียหาย	ลักษณะความเสียหาย						ลำดับ	รายการความเสียหาย	ลักษณะความเสียหาย			
		ขีดขีด	ล็กย้ม	บุบ/ดุ้ง	สีเสื่อม	แผล	ไม่เสียหาย			แตก	ร้าว	อื่นๆ	ไม่เสียหาย
1	กันชนหน้า							24	กระจกบังลมหน้า				
2	กันชนหลัง							25	กระจกบังลมหลัง				
3	บังโคลนหน้า ซ้าย							26	กระจกมองข้าง ซ้าย				
4	บังโคลนหน้า ขวา							27	กระจกมองข้าง ขวา				
5	บังโคลนหลัง ซ้าย							28	ไฟใหญ่หน้า ซ้าย				
6	บังโคลนหลัง ขวา							29	ไฟใหญ่หน้า ขวา				
7	ประตูหน้า ซ้าย							30	ไฟเลี้ยวหน้า ซ้าย				
8	ประตูหน้า ขวา							31	ไฟเลี้ยวหน้า ขวา				
9	ประตูหลัง ซ้าย							32	ไฟท้าย ซ้าย				
10	ประตูหลัง ขวา							33	ไฟท้าย ขวา				
11	ฝากระโปรงหน้า							34	ไฟตัดหมอก ซ้าย				
12	ฝากระโปรงท้าย/ฝาท้าย							35	ไฟตัดหมอก ขวา				
13	หลังคา							36	ไฟตัดหมอก ซ้าย				
14	กะบะ ซ้าย							37	ไฟตัดหมอก ขวา				
15	กะบะ ขวา							ลำดับ	รายการความเสียหาย				
16	แค็ป ซ้าย							38	ยางอะไหล่ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี				
17	แค็ป ขวา							39	AIRBAG ซ้าย <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี				
18	บันได ซ้าย							40	AIRBAG ขวา <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี				
19	บันได ขวา							ลำดับ	รายการความเสียหาย				
20	เสากระงะ ซ้าย							41	วิทยุ <input type="checkbox"/> เทป <input type="checkbox"/> ซีดี				
21	เสากระงะ ขวา							42	เครื่องเสียงติดตั้งเพิ่มเติม ราคาประมาณ				บาท
22	เสาแก้ง ซ้าย												
23	เสาแก้ง ขวา												
รายการเพิ่มเติมอื่น ๆ													

รถอยู่ในสภาพเรียบร้อยไม่มีความเสียหาย

สรุปความเสียหาย _____ รายการ

สถานที่ตรวจรถ

ประเมินราคาเบื้องต้น

ค่าแรง

บาท ค่าอะไหล่

บาท

รวม

บาท

ลงชื่อ

ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ

ผู้ขอเอาประกันภัย/ผู้ทำการแทน

เลขตัวถัง