



เอกสารเรียกร้องค่าเสียหาย
Claim Form

ข้อมูลผู้เคลมประกัน

ชื่อ _____
ชื่อบริษัท (ถ้ามี) _____
หมายเลขโทรศัพท์ _____
อีเมล _____
ที่อยู่ _____
เลขบัญชีพร้อมธนาคาร _____

ข้อมูลสินค้าที่ได้รับความเสียหาย

วันที่เกิดเหตุ _____
หมายเลขพัสดุ _____
มูลค่าสินค้า _____
(อธิบายเพิ่มเติม) _____

มูลค่าความเสียหายที่ต้องการร้องเรียน _____
ค่าชดเชยความเสียหายจริง _____

1. รูปภาพกล่องและสินค้า ทั้งภายนอกและสินค้าหลังจากเปิดกล่อง
2. รูปภาพสินค้าที่ได้รับความเสียหายจากการขนส่ง
3. สำเนาหน้าบัญชีธนาคารที่ต้องการโอนคืน
4. เอกสารหรือใบเสร็จที่แสดงหลักฐานมูลค่าของสินค้า
5. เซ็นเอกสารเพื่อยอมรับมูลค่าการเคลมสินค้า

หมายเหตุ ทางบริษัทขอความอนุเคราะห์ให้ลูกค้าเก็บสินค้าไว้ เพื่อเป็นหลักฐานในการประเมินมูลค่าความเสียหายตามเงื่อนไขที่กำหนด

ลงชื่อ _____ ผู้ขอเคลมประกัน ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจสอบ
(_____) (_____)

ลงชื่อ _____ ผู้อนุมัติ
(_____)

วันที่อนุมัติ _____