



แบบบันทึกคำให้การ / Private Settlement Form

ฝ่ายบริการลูกค้าสัมพันธ์
02 582 8899
สายด่วนรับแจ้งอุบัติเหตุรถยนต์ /
บริการช่วยเหลือฉุกเฉิน 24 ชั่วโมง
02 582 8844
Customer Service Hotline
(English speaking)
02 582 8866

ข้าพเจ้าชื่อ(Name/Surname).....อายุ(Age).....ที่อยู่(Address).....

ซอย/ถนน(Soi/Street).....ตำบล(Sub District).....อำเภอ(District).....จังหวัด(Province).....

เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์นี้โดยเป็นคู่กรณีตกลงเกี่ยวกับอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นเมื่อวันที่(The parties involved agree to the following in respect of the accident that occurred on date)...../...../.....เวลา(Time).....สถานที่เกิดเหตุ(Accident Place).....ซอย/ถนน

(Soi/Street).....ตำบล(Sub District).....อำเภอ(District).....จังหวัด(Province).....

รายละเอียดดังต่อไปนี้ (All parties as:)

1. รถยนต์คันเอาประกันภัยกับบริษัททะเบียน (Insured Car Plate No).....ยี่ห้อ/รุ่น(Make/Model).....
ผู้เอาประกันภัยชื่อ(Policyholder Name).....โทรศัพท์(Tel No.).....
ผู้ขับขี่ในขณะเกิดเหตุชื่อ(Incident Driver Name).....โทรศัพท์(Tel No.).....
บัตรประจำตัวประชาชน/ใบขับขี่เลขที่(ID Card /Driver's License No).....
2. รถยนต์คู่กรณีทะเบียน(Third Party Car Plate No.).....ยี่ห้อ/รุ่น(Make/Model).....
เจ้าของรถชื่อ(Vehicle Owner Name).....โทรศัพท์(Tel No.).....
ผู้ขับขี่ในขณะเกิดเหตุชื่อ(Incident Driver Name).....โทรศัพท์(Tel No.).....
บัตรประจำตัวประชาชน/ใบขับขี่เลขที่(ID Card /Driver's License No).....

ข้าพเจ้าขอให้การด้วยความสัตย์จริงว่า(Both parties agree as) :

รถยนต์ทั้งสองฝ่ายสละสิทธิ์เรียกร้องความรับผิดชอบซึ่งกันและกัน สำหรับความสูญเสียหรือความเสียหายที่เกิดขึ้น หรือ ถูกทำให้เกิดขึ้น (ทั้งโดยตรง และโดยอ้อม) อันเป็นผลมาจากอุบัติเหตุครั้งนี้ และนอกเหนือจากการยอมรับผิด เจ้าของรถ / ผู้ขับขี่ ของรถยนต์คัน ได้จ่ายเงินชดเชย จำนวน.....บาท(.....)ให้แก่ เจ้าของรถ / ผู้ขับขี่ ของรถยนต์คัน ซึ่งเป็นการยอมรับ จากทั้งสองฝ่ายว่า จำนวนเงินดังกล่าวเป็นการชำระเต็มและเป็นการจ่ายครั้งสุดท้ายของค่าใช้จ่ายทั้งหมดของความเสียหายที่เกิดขึ้นอันเป็นผลมาจากอุบัติเหตุ ทั้งนี้คู่กรณี ทั้งสองฝ่ายตกลงที่จะไม่แจ้งเรื่องอุบัติเหตุนี้ ต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ หรือแจ้งเคลม ต่อบริษัทประกันภัย เพื่อเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่เกี่ยวข้องกับอุบัติเหตุครั้งนี้แต่อย่างใด

(Both motor parties are not liable to each other for any loss or damages incurred or to be incurred (directly or indirectly) as a result of the accident. Without admission of liability, owner/driver of motor vehicle.....has paid to owner/driver of motor vehicle.....the sum of THB.....(.....) which has been acknowledged by both to be the full and final settlement of all costs and damages incurred as a result of the accident. Both have agreed not to make a police report or insurance claim relating to this accident.)

ลายมือชื่อ เจ้าของ/ผู้ขับขี่รถประกัน

Signed, owner/driver of motor vehicle (1)

Date...../...../.....

ลายมือชื่อ เจ้าของ/ผู้ขับขี่รถคู่กรณี

Signed, *owner/driver of motor vehicle (2)

Date...../...../.....