

บันทึกสถิติอุบัติเหตุ โครงการจัดตั้งนิคมอุตสาหกรรมฉะเชิงเทรา บลูเทค ซิตี้

ประจำเดือน กรกฎาคม-ธันวาคม 2566

ไม่พบอุบัติเหตุเกิดขึ้นภายในโครงการ

พบอุบัติเหตุเกิดขึ้นภายนอกโครงการ จำนวน 2 ครั้ง

เดือน	จำนวนการเกิดอุบัติเหตุ	ความเสียหาย/สูญเสียชีวิต	การแก้ไขปัญห
กรกฎาคม	-	-	-
สิงหาคม	-	-	-
กันยายน	-	-	-
ตุลาคม	-	-	-
พฤศจิกายน	2	เสียหายเล็กน้อย	เรียกประกัน
ธันวาคม	-	-	-
รวม			



ภาพอุบัติเหตุ วันที่ 13 พฤศจิกายน 2566

เกิดจากคู่อริกลับรถในที่ห้ามกลับรถ และเบรกกะทันหัน ทำให้รถหัวลากชนรถกระบะที่ท้ายรถ โดยอุบัติเหตุดังกล่าวไม่มีผู้ได้รับบาดเจ็บ มีเพียงทรัพย์สินเสียหาย

N&T

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
0 2 4 3 5 5 6 0 0 1 3 8

ห้างหุ้นส่วนจำกัด นวพล แอนด์ ธนภรณ์ เซอร์วิส
NAWAPOL & THANAPORN SERVICE LIMITED PARTNERSHIP
130/115 ม.3 ต.บางสมัคร อ.บางปะกง จ.ฉะเชิงเทรา 24180
โทร. 081-849-5684, 094-489-1425
E-mail : chairman.u2521@gmail.com

แบบแจ้งรายการความเสียหาย

วันที่.....13/11/66
NP เลขที่.....2366/66/1
เลขที่อุบัติเหตุ.....08876270

ผู้แทน บริษัท.....
กรมธรรม์เลขที่.....17/5/2983 ประเภท ☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5
ประกันในนาม.....
☐ รถประกันยี่ห้อ.....150ZU ทะเบียน.....1ก5-993274 เป็นฝ่าย ☐ ถูก ☒ ผิด ☐ ประมาททั้ง 2 ฝ่าย ☐ รอผลคดี
☒ รถคู่กรณียี่ห้อ.....150ZU ทะเบียน.....69-195574 มีประกันประเภท ☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ เฉพาะ พ.ร.บ.
บริษัท.....เลขกรมธรรม์.....เลขเคลม.....

รถยนต์/ทรัพย์สินของท่านมีรายการความเสียหายดังนี้

<input checked="" type="checkbox"/> กันชนหน้า..... Q M H C	<input type="checkbox"/> กันชนหลัง..... Q M H C
<input type="checkbox"/> กระจกบังลมหน้า..... Q M H C	<input type="checkbox"/> กระจกบังลมหลัง..... Q M H C
<input type="checkbox"/> ไฟหน้า..... Q M H C	<input type="checkbox"/> ไฟท้าย..... Q M H C
<input type="checkbox"/> บังโคลนหน้า..... Q M H C	<input type="checkbox"/> บังโคลนหลัง..... Q M H C
<input type="checkbox"/> ประตูหน้า..... Q M H C	<input type="checkbox"/> ประตูหลัง..... Q M H C
<input type="checkbox"/> ไฟเลี้ยว..... Q M H C	<input type="checkbox"/> บันได..... Q M H C
<input type="checkbox"/> กระจังหน้า..... Q M H C	<input type="checkbox"/> กระเบาะ..... Q M H C
<input type="checkbox"/> กระจกมองข้าง..... Q M H C	<input type="checkbox"/> หลังคา..... Q M H C
<input type="checkbox"/> ฝากระโปรงหน้า..... Q M H C	<input type="checkbox"/> ฝากระโปรงหลัง..... Q M H C
<input type="checkbox"/> แผงหน้า..... Q M H C	<input type="checkbox"/> ฝาปิดท้าย..... Q M H C
<input type="checkbox"/> แผงท้าย..... Q M H C	<input type="checkbox"/> แฉก..... Q M H C
<input type="checkbox"/> Q M H C	<input type="checkbox"/> Q M H C
<input type="checkbox"/> Q M H C	<input type="checkbox"/> Q M H C
<input type="checkbox"/> Q M H C	<input type="checkbox"/> Q M H C

รวม.....รายการ

ติดต่อบริษัท.....เบอร์โทรศัพท์.....ฝ่ายสินไหมก่อนจัดซ่อม

ค่าเสียหายส่วนแรก.....บาท เป็นค่าเรียกเก็บกรณี ☐ ไม่ทราบคู่กรณีตามเงื่อนไขกรมธรรม์เงื่อนไขข้อ 4 (ก)-(EXCESS)

☐ ตามที่ระบุไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์ (DEDUCTIBLE) ☐ มีผู้ขับขี่ที่ระบุชื่อในกรมธรรม์เงื่อนไขข้อ 4 (ก)

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการความเสียหายและอ่านข้อความข้างต้นแล้วเห็นว่าถูกต้องครบถ้วนทุกประการจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้รับหลักฐาน

(.....)
วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้ออกหลักฐาน

(.....)
วันที่...../...../.....

เพื่อความสะดวกกรุณาติดต่อหลังจากที่รับเอกสารไปแล้ว 3 วัน กับ บริษัทฯ ที่ท่านทำประกันภัยไว้ก่อนจัดซ่อม



ภาพอุบัติเหตุ วันที่ 21 พฤศจิกายน 2566

เกิดจากคู่กรณีขับรถยนต์ ทำให้รถดินไม่สามารถหักหลบได้ โดยอุบัติเหตุดังกล่าวไม่มีผู้ได้รับบาดเจ็บ
มีเพียงทรัพย์สินเสียหาย