

แบบฟอร์มเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนผลประโยชน์ชดใช้ค่าสินไหมสำหรับการสูญเสียชีวิตหรือเสียหายของเงินจากการถูกโจรกรรม (Claim Form)
 สำหรับผู้ถือบัตรเดบิต พรีเมียม (Debit Premium) ของธนาคารแลนด์ แอนด์ เฮ้าส์

คำแนะนำในการเรียกร้องค่าสินไหม			
1. กรุณากรอกข้อมูล พร้อมแนบเอกสารให้ครบถ้วน และลงลายมือชื่อรับรองสำเนาเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ			
2. ระบุที่อยู่ปัจจุบัน และเบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ ในกรณีที่ทางบริษัทต้องการเอกสารในการพิจารณาเพิ่มเติม หรือ เอกสารไม่ครบถ้วน			
ข้อมูลทั่วไป (กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน)			
ชื่อ-นามสกุลผู้ถือบัตร		เลขที่บัตรเดบิตพรีเมียม	
บัตรประจำตัวประชาชน/Passport		เพศ	วัน/เดือน/ปีเกิด
ที่อยู่ติดต่อได้			
อีเมลล์	โทรศัพท์มือถือ	โทรศัพท์บ้าน/ที่ทำงาน	
รายละเอียดการประสบเหตุ : วันที่เกิดเหตุ/...../..... เวลา : สถานที่เกิดเหตุ :			
โปรดบรรยายการเกิดเหตุโดยละเอียด :			
<input type="checkbox"/> เรียกร้องผลประโยชน์ชดเชยการสูญเสียชีวิตของเงิน จากการถูกชิงทรัพย์ ปล้นทรัพย์ รวมถึงวิ่งราวทรัพย์ จัดส่งเอกสารการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนโดยผ่านช่องทาง ดังนี้ 1. ส่งผ่านไปรษณีย์ลงทะเบียน ส่งมายัง บริษัท ชับบ์สามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน) หน่วยงานสินไหมทรัพย์สินและความรับผิดชอบ เลขที่ 2/4 อาคารชัย ชั้น 9 โครงการนอร์ธปาร์ค ถ.วิภาวดีรังสิต แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กทม. 10210 2. ธนาคารแลนด์ แอนด์ เฮ้าส์ ทุกสาขา หรือ สำนักงานสาขา ของ บริษัท ชับบ์สามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน)			
<input type="checkbox"/> ค่าใช้จ่ายในการทำธุรกรรมทางการเงิน จนท. นำส่งเอกสารเรียกร้องค่าสินไหม และใบเสร็จรับเงิน ไปที่ สำนักงานตลาดอิเล็กทรอนิกส์ ธนาคารแลนด์ แอนด์ เฮ้าส์ สำนักงานใหญ่			
ช่องทางการรับเงินชดเชยค่าสินไหมทดแทน			
• บริษัทฯ จะโอนเงินชดเชยค่าสินไหมผ่านบัญชีธนาคารแลนด์ แอนด์ เฮ้าส์ ที่ผูกกับบัตรเดบิต พรีเมียม หรือ บัญชีธนาคารแลนด์ แอนด์ เฮ้าส์ อื่นของผู้ถือบัตร เลขที่ สาขา..... (บริษัทฯ จะโอนเงินผ่านบัญชีธนาคารแลนด์ แอนด์ เฮ้าส์ ของผู้ถือบัตร หรือบัญชีอื่นที่ระบุชื่อเดียวกับผู้ถือบัตรเท่านั้น ไม่สามารถโอนข้ามธนาคารได้)			
เอกสารประกอบการพิจารณาสินไหม (กรณีเรียกร้องผลประโยชน์ชดเชยการสูญเสียชีวิตของเงิน)			
<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนของผู้ถือบัตร		<input type="checkbox"/> สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุลพร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนา (ถ้ามี)	
<input type="checkbox"/> สำเนาใบบันทึกประจำวันของเจ้าหน้าที่ตำรวจแสดงรายละเอียดเหตุการณ์		<input type="checkbox"/> สำเนานำบัตรเดบิตพรีเมียม (ถ้ามี)	
<input type="checkbox"/> หลักฐานการถอนเงินจากเครื่องรับจ่ายเงินอัตโนมัติ (หรือเอกสารยืนยันการถอนเงินผ่านเครื่อง ATM)			
<input type="checkbox"/> เอกสารยืนยันจากทางธนาคารสำหรับรายการที่เกิดขึ้นภายใน 60 วัน นับจากวันที่เกิดเหตุ			
คำรับรอง/หนังสือให้ความยินยอม			
ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดที่ระบุในแบบฟอร์มเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าทราบดีว่าบริษัทฯ หรือตัวแทนอาจส่งต่อหรือสอบถามรายละเอียดข้อมูลส่วนตัวที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนนี้ให้กับบริษัท ประกันภัยรายอื่นและ/หรือหน่วยงานอื่นใดที่เกี่ยวข้อง หรือผู้ได้รับมอบหมาย อนึ่ง สำเนาภาพถ่ายของหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ให้ถือว่าผมบังคับได้และ สมบูรณ์เท่าต้นฉบับ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารที่ใช้ในการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนมาพร้อมกันนี้			
.....
ลายมือชื่อผู้ถือบัตร	วันที่	ลายมือชื่อผู้กระทำการแทน	วันที่
สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น			
เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง		สาขา/ช่องทาง	
โทรศัพท์		วันที่	