

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการ.....(ต้นสังกัด)

1. ส่วนของผู้เกิดอุบัติเหตุรายงานข้อเท็จจริง

รถยนต์ของบริษัท เงินบริจาค จำกัด หมายเลขทะเบียน.....

.....
 จั๊บโดยพนักงานจั๊บรถชื่อ

และมีผู้ร่วมในเหตุการณ์ดังนี้ 1.....

2.....

อื่นๆ.....

อุบัติเหตุเกิดขึ้นเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา น.

สถานที่เกิดเหตุอยู่จังหวัด.....เขต.....ถนน.....ตำบล.....

อยู่ใกล้กับ.....

☐ มีค่ากรณี ☐ ไม่มีค่ากรณี (ถ้ามี) ระบบค่ากรณีคือ.....

อื่น ๆ

มีรายละเอียดของเหตุการณ์ดังนี้

จำลองรูปเหตุการณ์โดยระบุสถานที่ ถนน เส้นทางเดินรถ สถานที่ใกล้เคียง จุดเกิดเหตุ ฯลฯ

- 1
- 2
- 3
- 4

ความเสียหายของ คู่กรณี มีดังนี้

- 1
- 2
- 3
- 4

การแก้ไขและป้องกัน.....

.....
 (.....) (.....) (.....)
 ผู้รายงาน พยาน/ผู้ร่วมเหตุการณ์ พยาน/ผู้ร่วมเหตุการณ์

2. ส่วนของผู้จัดการต้นสังกัด

ความคิดเห็นของผู้จัดการต้นสังกัด

.....

จากข้อมูลรายงานข้างต้นทางผู้จัดการต้นสังกัดจึงได้ดำเนินการดังนี้

.....

ได้พิจารณาค่าเสียหายที่พนักงานต้องรับผิดชอบตามระเบียบที่กำหนด ดังนี้ (โปรดระบุ)

รายละเอียด	ราคาเต็ม 100%	คิด 15%	รายละเอียด	ราคาเต็ม 100%	คิด 15%
☐ ผ่ากระโปรงหน้า	2,000-3,000	300-450	☐ ก้นชนหลัง	1,500-2,000	225-300
☐ บังโคลนซ้าย-ขวา ชันตะ	1,500-2,200	225-330	☐ กระบะซ้าย-ขวา (ชันตะ) ทั้งแถบ แปล 5-11 ซม.	1,500	225
☐ ผ่าปิดกระเบท้าย	1,500-2,200	225-300		1,000	150
☐ ประตูซ้าย-ขวา ชันตะ	1,800-2,500	270-375	☐ หลังคา (ไม่รวมเสาเก้ง)	2,000-2,500	300-375
☐ ก้นชนหน้า (แบบเคาะได้)	1,200	180	ถ้ารวมเสาเก้ง เพิ่ม	1,000	150
รวมค่าเสียหายตามรายการ บาท					

.....
 (.....)
 วันที่.....

หมายเหตุ : - เอกสารที่ต้องแนบรายงาน 1) ใบรับแจ้งเคลมประกันภัยรถยนต์ 2) รูปถ่ายในเหตุการณ์ (ถ้ามี)
 - ผู้เกิดอุบัติเหตุส่งรายงานให้ผู้จัดการต้นสังกัดดำเนินการและส่งสำเนาไปที่ฝ่ายทรัพยากรบุคคล