



Policy No.		Claim No.	
(สำหรับผู้อุปประกันภัย) Tune Protect Travel Insurance by AirAsia: แบบฟอร์มการเรียกร้องสินไหมทดแทน			
รายละเอียด กรมธรรม์	แผนความคุ้มครอง:	<input type="checkbox"/> 1. แผน One Way Direct	<input type="checkbox"/> 2. แผน Return Direct
		<input type="checkbox"/> 3. แผน Fly Thru One Way	<input type="checkbox"/> 4. แผน Fly Thru Return
	วันที่ซื้อกรมธรรม์:		
รายละเอียด ผู้อุปประกันภัย	ชื่อ-สกุล :		
	เพศ :	อายุ :	เลขที่บัตรประชาชน/พาสปอร์ต.:
	ที่อยู่:	รหัสไปรษณีย์:	
	โทรศัพท์.:	อีเมล:	
รายละเอียด เที่ยวบิน	เลขที่ใบจอง (Booking Number):		
	วันที่โดยสารขาออก :	สนามบิน :	ถึง
	สายการบินเลขที่:	เวลา :	ถึง
	วันที่โดยสารขาเข้า :	สนามบิน :	ถึง
	สายการบินเลขที่:	เวลา :	ถึง
รายละเอียดบุตร (กรณีเรียกร้อง สำหรับบุตร	ชื่อ - สกุล:	อายุ:	
	เพศ:	เลขที่สูติบัตร.:	
	(พร้อมแนบสำเนาสูติบัตรเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง)		
<p>กรุณาทำ "เครื่องหมายถูก" หน้าความคุ้มครองที่ต้องการจะเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน:</p> <input type="checkbox"/> อุบัติเหตุส่วนบุคคล (กรุณาเลือกรายละเอียดด้านล่าง) <input type="radio"/> เสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุ <input type="radio"/> พุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงเนื่องจากอุบัติเหตุ <input type="radio"/> สูญเสียอวัยวะ และ/หรือสายตาเนื่องจากอุบัติเหตุ		จำนวนค่าสินไหมฯ ที่เรียกร้อง	
<input type="checkbox"/> การบอกเลิกการเดินทาง (กรณีเจ้าตัวประสบอุบัติเหตุ หรือเจ็บป่วยร้ายแรง)			
<input type="checkbox"/> การบอกเลิกการเดินทาง (กรณีคู่สมรส บุตร หรือญาติใกล้ชิดประสบอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยร้ายแรง)			
<input type="checkbox"/> การลดจำนวนวันเดินทาง (เฉพาะความคุ้มครองแบบเที่ยวไป-กลับ) (กรณีเจ้าตัว คู่สมรส บุตร หรือญาติใกล้ชิดประสบอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยร้ายแรง)			
<input type="checkbox"/> การสูญหายหรือเสียหายต่อกระเป๋าเดินทางหรือทรัพย์สินส่วนตัว รายละเอียด:      วันและสถานที่ที่ซื้อ      ราคาที่ซื้อ 1) _____ 2) _____ 3) _____ 4) _____			
<input type="checkbox"/> FLIGHT DELAY/Common Carrier Delay			



**Tune Protect Travel Insurance by AirAsia: แบบฟอร์มการเรียกร้องสินไหมทดแทน**

<input type="checkbox"/> การล่าช้าของเที่ยวบิน	จำนวนค่าสินไหมฯ ที่เรียกร้อง
<input type="checkbox"/> การพลาดการต่อเที่ยวบิน	
<input type="checkbox"/> การล่าช้าของกระเป๋าเดินทาง	
<input type="checkbox"/> ค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ	
<input type="checkbox"/> ค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อรักษาพยาบาลฉุกเฉินและการส่งศพกลับประเทศ	
<input type="checkbox"/> การสูญหายหรือเสียหายของเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการเดินทาง	
<input type="checkbox"/> การสูญเสียบางส่วนของเงินส่วนตัว	
<input type="checkbox"/> ความรับผิดชอบตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก	
<input type="checkbox"/> การล่าช้าของบริษัทขนส่งสาธารณะ	

รายละเอียด อุบัติเหตุ/ ความเสียหาย	วันเวลาที่เกิดเหตุ:
	สถานที่เกิดเหตุ:
	กรณาริบายเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นโดยละเอียด:
	ชื่อ-สกุลและที่อยู่ของพยาน:
	ลักษณะและปริมาณความเสียหายที่เกิดขึ้น:
	สถานที่ตำรวจที่รับผิดชอบคดี: เลขที่คดี/บันทึกประจำวัน(โปรดแนบเอกสาร):

ข้าพเจ้าในฐานะผู้เรียกร้องค่าเสียหายตามสัญญาประกันภัยขอรับรองว่าข้อความข้างต้นที่ได้แถลงไว้เป็นความจริงและถูกต้อง ข้าพเจ้ามิได้ปกปิดข้อมูลใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนนี้ และขอให้ความยินยอมไว้เป็นลายลักษณ์อักษร ณ ที่นี้ต่อ บริษัท พูนประกันภัย จำกัด (มหาชน) ในอันที่จะได้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับประวัติการรักษา ใบสั่งจ่ายยา วิธีให้การรักษาหรือบันทึกใด ๆ ทางกายภาพของโรงพยาบาล หรือบุคคลใดที่ให้การตรวจรักษาหรือพยาบาล ในเรื่องใด ๆ ก็ตามที่มีผลต่อสุขภาพหรือสุขภาพจิตของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าให้ความยินยอมว่า การถ่ายเอกสาร หรือโทรสารเอกสารยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลทางการแพทย์ฉบับนี้มีผลใช้บังคับตามกฎหมายเช่นเดียวกับเอกสารต้นฉบับ

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

.....  
(.....)  
ลายเซ็นผู้เอาประกันภัย/ผู้รับมอบอำนาจ  
วันที่ ...../...../.....  
เลขที่บัตรประชาชน/พาสปอร์ต:.....  
ความสัมพันธ์ (กรณี่เซ็นโดยผู้รับมอบอำนาจ):.....

ข้าพเจ้าประสงค์ขอเลือกวิธีการรับค่าสินไหมโดย :-

บัญชีธนาคารต่างประเทศ / International transfer payment :-

1) Name of account holder(claimant):..... 5) Bank address:.....  
2) Account Number:..... 6)SWIFT Code :.....  
3) Bank name:..... 7) Currency :.....  
4) Currency: ..... 8) Your residence address:.....

บัญชีธนาคารในประเทศไทย / Thailand transfer payment :-

ประเภทบัญชี :  ออมทรัพย์  กระแสรายวัน ชื่อธนาคาร..... สาขา.....  
ชื่อบัญชี ..... เลขที่บัญชี.....  
\*\*\* พร้อมนี้นำให้ถ่ายสำเนาสมุดคู่ฝากเงินและรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาด้วย \*\*\*



เอกสารที่ใช้ประกอบการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน:-

**เอกสารเบื้องต้น (ฉบับจริง):-**

- 1) แบบฟอร์มการเรียกร้องสินไหมทดแทนของบริษัทฯ พร้อมกรอกข้อมูลครบถ้วนและถูกต้อง
- 2) ตั๋วเครื่องบิน (Ticket) และบัตรขึ้นเครื่อง (Boarding Pass)
- 3) กำหนดการเดินทาง (Travel Itinerary) ของสายการบินแอร์เอเชีย
- 4) ใบเสร็จ (Invoice) ของสายการบินแอร์เอเชีย เอ็กซ์ (ระบุค่าโดยสารและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ)

**เอกสารอื่น ๆ หรือข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการเรียกร้องตามความคุ้มครองต่าง ๆ (ฉบับจริง เว้นแต่จะระบุไว้เป็นอย่างอื่น):-**

- 1) **อุบัติเหตุส่วนบุคคล (Personal Accident) (เสียชีวิต/ ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง/ สูญเสียอวัยวะและ/หรือเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ):-**
  - 1.1) สำเนาใบมรณะบัตร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีเสียชีวิต)
  - 1.2) สำเนาบันทึกประจำวันของเจ้าหน้าที่ตำรวจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยเจ้าหน้าที่ เจ้าของคดี
  - 1.3) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านประทับ "ตาย" ของผู้เอาประกันภัย พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีเสียชีวิต)
  - 1.4) สำเนาทะเบียนชื่อของผู้เอาประกันภัย หรือหลักฐานการเดินทาง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
  - 1.5) สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพ หรือรายงานผ่าพิสูจน์ศพ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีเสียชีวิต)
  - 1.6) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับผลประโยชน์ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
  - 1.7) ใบรายงานแพทย์ หรือใบรับรองแพทย์ยืนยันการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือสูญเสียอวัยวะ หรือสำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีทุพพลภาพฯ หรือสูญเสียอวัยวะ)
- 2) **การบอกเลิกการเดินทาง (Flight Cancellation):-**
  - 2.1) ใบรายงานแพทย์ หรือใบรับรองแพทย์ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัย และการรักษาพยาบาล
  - 2.2) สำเนามรณะบัตรของผู้เสียชีวิต (กรณีเกิดจากการเสียชีวิต) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
  - 2.3) สำเนาสูติบัตร, สำเนาทะเบียนสมรส หรือเอกสารใด ๆ เพื่อยืนยันความสัมพันธ์กรณีเกิดเหตุเกี่ยวข้องกับคู่สมรส บุตร หรือญาติใกล้ชิด
- 3) **การลดจำนวนวันเดินทาง (Trip Curtailment):-**
  - 3.1) ใบรายงานแพทย์ หรือใบรับรองแพทย์ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัย และการรักษาพยาบาล
  - 3.2) สำเนามรณะบัตรของผู้เสียชีวิต (กรณีเกิดจากการเสียชีวิต) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
  - 3.3) สำเนาสูติบัตร, สำเนาทะเบียนสมรส หรือเอกสารใด ๆ เพื่อยืนยันความสัมพันธ์กรณีเกิดเหตุเกี่ยวข้องกับคู่สมรส บุตร หรือญาติใกล้ชิด
  - 3.4) สำเนาใบเสร็จค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนตัว พร้อมบัตรขึ้นเครื่อง (Boarding Pass) ของสายการบินแอร์เอเชีย
  - 3.5) สำเนาใบเสร็จค่าโดยสารสายการบินพาณิชย์อื่นเพื่อทดแทนการเดินทางเดิม พร้อมบัตรขึ้นเครื่อง (Boarding Pass)
- 4) **การล่าช้าของเที่ยวบินแบบพิเศษ (On-Time Guarantee):-**
  - 4.1) บัตรขึ้นเครื่อง (Boarding Pass)
  - 4.2) เอกสารที่จำเป็นอื่น ๆ ตามที่บริษัทร้องขอ
- 5) **ความสูญเสียหรือเสียหายต่อกระเป๋าเดินทาง และ/หรือทรัพย์สินส่วนตัว (Baggage or Personal Effects):-**
  - 5.1) รายงานความเสียหาย (Irregularity Report) ของสายการบินแอร์เอเชีย
  - 5.2) ภาพถ่ายแสดงความเสียหายดังกล่าว
  - 5.3) ใบเสนอราคา หรือใบเสร็จรับเงินค่าซ่อมแซมทรัพย์สินที่เสียหาย
  - 5.4) Baggage Tag หรือบัตรรับเช็คคืนกระเป๋าเดินทางของสายการบินแอร์เอเชีย
  - 5.5) ใบบันทึกประจำวันของเจ้าหน้าที่ตำรวจท้องถิ่น พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยเจ้าหน้าที่เจ้าของคดี กรณีความสูญเสียหรือความเสียหายเกิดจากการขู่อื้อหรือบังคับในลักษณะรุนแรง
- 6) **ความล่าช้าของเที่ยวบิน (Flight Delay) และ/หรือการล่าช้าของบริษัทขนส่งสาธารณะ:-**
  - 6.1) เอกสารแสดงวันเดินทาง ระยะเวลาล่าช้า พร้อมเหตุผลที่ล่าช้าจากสายการบินหรือบริษัทขนส่งสาธารณะ
  - 6.2) เอกสารที่จำเป็นอื่น ๆ ตามที่บริษัทร้องขอ
- 7) **การพลาดการต่อเที่ยวบิน**
  - 7.1) บัตรขึ้นเครื่องเที่ยวบินต่อ (Boarding Pass)
  - 7.2) เอกสารที่จำเป็นอื่น ๆ ตามที่บริษัทร้องขอ
- 8) **การล่าช้าของกระเป๋าเดินทาง (Baggage Delay):-**
  - 8.1) Baggage Tag หรือบัตรรับเช็คคืนกระเป๋าเดินทางของสายการบินแอร์เอเชีย
  - 8.2) จดหมายรับรองความสูญเสียหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นจากสายการบินแอร์เอเชีย หรือฝ่ายบริหารของบริษัทผู้ขนส่ง (Irregularity Report)
- 9) **ค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ (Medical Expense):-**
  - 9.1) ใบรายงานแพทย์ หรือใบรับรองแพทย์ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัย และการรักษาพยาบาล
  - 9.2) ใบเสร็จรับเงิน (ฉบับจริง) ที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย และใบสรุปปิดหน้าบัญชี (สรุปค่าใช้จ่ายทั้งหมด) ของสถานพยาบาล
- 10) **ค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อรักษาพยาบาลฉุกเฉินและการส่งศพกลับประเทศ (Emergency Medical Evacuation & Repatriation):-**
  - 10.1) กรุณาติดต่อบริการ Asia Assistance Network ตลอด 24 ชั่วโมงที่หมายเลขโทรศัพท์ +662 673 9005



เอกสารที่ใช้ประกอบการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน:-

---

เอกสารอื่น ๆ หรือข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการเรียกร้องตามความคุ้มครองต่าง ๆ (ฉบับจริง เว้นแต่จะระบุไว้เป็นอย่างอื่น):-

11) การสูญเสียของเงินส่วนตัว:-

- 11.1) แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
- 11.2) รายการของที่สูญหายหรือสูญหาย
- 11.3) สำเนาบันทึกประจำวันของตำรวจในท้องที่เกิดเหตุ แล้วแต่กรณี
- 11.4) หลักฐานอื่น ๆ ที่บริษัทร้องขอตามความจำเป็น

12) การสูญหายหรือเสียหายของเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการเดินทาง:-

- 12.1) แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
- 12.2) สำเนาหนังสือเดินทางของผู้เอาประกันภัย และ/หรือหลักฐานการเดินทาง แล้วแต่กรณี
- 12.3) สำเนาบันทึกประจำวันของตำรวจในท้องที่เกิดเหตุ แล้วแต่กรณี
- 12.4) ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย
- 12.5) เอกสารยืนยันการสูญหายหรือเสียหายของผู้จัดการหรือเจ้าของสถานพำนักที่ผู้เอาประกันภัยพักขณะที่เกิดการสูญหายหรือเสียหาย รวมทั้งเอกสารแสดงรายการจ่ายของผู้จัดการหรือเจ้าของสถานพำนักนั้น (ถ้ามี)

13) ความรับผิดชอบตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก:-

- 13.1) แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
- 13.2) สำเนาหนังสือเดินทางของผู้เอาประกันภัย และ/หรือหลักฐานการเดินทาง แล้วแต่กรณี
- 13.3) สำเนาบันทึกประจำวันของตำรวจในท้องที่เกิดเหตุ แล้วแต่กรณี
- 13.4) หลักฐานอื่น ๆ ที่บริษัทร้องขอตามความจำเป็น