



ชื่อผู้เอาประกันภัย (Insured Name)
เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย (Policy No.)
ทะเบียนรถ (Car Register No.).....ยี่ห้อรถ (Make).....
เอกสารนี้ใช้ได้ถึง (This Document valid until).....

คำแนะนำการใช้: สติ๊กเกอร์ชนแล้วแยก

1. ติดสติ๊กเกอร์นี้ที่กระจกรถยนต์ด้านในโดยให้รูป "สติ๊กเกอร์เครื่องหมาย ตัว K" ออกด้านหน้า
2. การติด "สติ๊กเกอร์เครื่องหมาย ตัว K" ให้ติดด้วยพลาสติกสุญญากาศ
3. เมื่อรถเกิดอุบัติเหตุเฉี่ยวชนกันกับรถยนต์คู่กรณี และสามารถตกลงกันได้ให้ลอก "สติ๊กเกอร์เครื่องหมาย ตัว K" นี้ ออกมารอกรายละเอียด
4. ให้ทำการแลกเปลี่ยนเอกสารที่กรอกรายละเอียดกับคู่กรณี และแยกย้ายกันทันที
5. ติดต่อบริษัทประกันภัยเพื่อส่งเจ้าหน้าที่มาบริการเมื่อท่านสะดวก



ชื่อผู้เอาประกันภัย (Insured Name)
เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย (Policy No.)
ทะเบียนรถ (Car Register No.).....ยี่ห้อรถ (Make).....
เอกสารนี้ใช้ได้ถึง (This Document valid until).....

คำแนะนำการใช้: สติ๊กเกอร์ชนแล้วแยก

1. ติดสติ๊กเกอร์นี้ที่กระจกรถยนต์ด้านในโดยให้รูป "สติ๊กเกอร์เครื่องหมาย ตัว K" ออกด้านหน้า
2. การติด "สติ๊กเกอร์เครื่องหมาย ตัว K" ให้ติดด้วยพลาสติกสุญญากาศ
3. เมื่อรถเกิดอุบัติเหตุเฉี่ยวชนกันกับรถยนต์คู่กรณี และสามารถตกลงกันได้ให้ลอก "สติ๊กเกอร์เครื่องหมาย ตัว K" นี้ ออกมารอกรายละเอียด
4. ให้ทำการแลกเปลี่ยนเอกสารที่กรอกรายละเอียดกับคู่กรณี และแยกย้ายกันทันที
5. ติดต่อบริษัทประกันภัยเพื่อส่งเจ้าหน้าที่มาบริการเมื่อท่านสะดวก



ชื่อผู้เอาประกันภัย (Insured Name)
เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย (Policy No.)
ทะเบียนรถ (Car Register No.).....ยี่ห้อรถ (Make).....
เอกสารนี้ใช้ได้ถึง (This Document valid until).....

คำแนะนำการใช้: สติ๊กเกอร์ชนแล้วแยก

1. ติดสติ๊กเกอร์นี้ที่กระจกรถยนต์ด้านในโดยให้รูป "สติ๊กเกอร์เครื่องหมาย ตัว K" ออกด้านหน้า
2. การติด "สติ๊กเกอร์เครื่องหมาย ตัว K" ให้ติดด้วยพลาสติกสุญญากาศ
3. เมื่อรถเกิดอุบัติเหตุเฉี่ยวชนกันกับรถยนต์คู่กรณี และสามารถตกลงกันได้ให้ลอก "สติ๊กเกอร์เครื่องหมาย ตัว K" นี้ ออกมารอกรายละเอียด
4. ให้ทำการแลกเปลี่ยนเอกสารที่กรอกรายละเอียดกับคู่กรณี และแยกย้ายกันทันที
5. ติดต่อบริษัทประกันภัยเพื่อส่งเจ้าหน้าที่มาบริการเมื่อท่านสะดวก



วิธีใช้เอกสารนี้เมื่อรถเฉี่ยวชนกัน

ให้ผู้ขับขี่รถยนต์ทั้งสองฝ่ายตรวจสอบว่ารถยนต์ที่เฉี่ยวชนกันนั้นมี “สติ๊กเกอร์เครื่องหมาย ตัว K” ติดที่หน้ากระจกรถยนต์ หรือ “เอกสารชนแล้วแยก” หรือไม่ หากมีให้ดำเนินการ ดังนี้

1. ให้ผู้ขับขี่ทั้งสองฝ่ายตกลงกันแล้ว แยกรถเข้าข้างทางทันที และนำ “เอกสารชนแล้วแยก” ของตนเองมารอกรายละเอียด และลงชื่อในเอกสารดังกล่าว
2. จากนั้นให้ทั้งสองฝ่าย **แลกเปลี่ยน** “เอกสารชนแล้วแยก” ที่กรอกรายละเอียดครบแล้ว มอบให้กับคู่กรณี แล้วแยกย้ายได้ทันที
3. โทรแจ้งบริษัทประกันภัยของตนเองเมื่อสะดวก เพื่อให้มีการนำรถยนต์เข้าทำการซ่อม และออก “เอกสารชนแล้วแยก” ฉบับใหม่ทดแทนฉบับเดิมต่อไป

หากรถยนต์ที่เฉี่ยวชนกันนั้นไม่มี “สติ๊กเกอร์เครื่องหมาย ตัว K” ติดที่หน้ากระจกรถยนต์ และไม่มี “เอกสารชนแล้วแยก” ให้ผู้ขับขี่โทรศัพท์แจ้งอุบัติเหตุไปยังบริษัทประกันภัยของตนเองเพื่อให้บริษัทประกันภัยบริการต่อไป



เอกสารชนแล้วแยก (Knock For Knock Form) ใช้เมื่อเกิดอุบัติเหตุ (In Case of Accident)



โปรดกรอกเอกสารฉบับนี้ แล้ว **แลก** กับคู่กรณีที่มีเอกสารแบบเดียวกันนี้ และแยกย้ายออกจากที่เกิดเหตุโดย ไม่ต้องรอเจ้าหน้าที่บริษัทประกันภัย (Please fill in this document and exchange with other party(ies) then all parties could separate without having to wait for surveyor from insurance company)

สำหรับผู้ขับขี่ที่รถถูกข้อความ (For Insured Vehicle's Driver)

ข้าพเจ้า (Name) ผู้ขับขี่รถคันที่ท่าประกกันคันนี้
(Driver of Insured vehicle) เลขที่ใบขับขี่ (Driving License)
วันหมดอายุ (Expire Date)/...../..... โทรศัพท์ (Telephone)
ได้เฉี่ยวชนกับรถยนต์คู่กรณี ทะเบียนรถ (Car's Registered No.)
มีประกกันกับรถคันอื่น (My car collide with third party car's which is insured by company)
วันที่เกิดเหตุ (Date of Accident)/...../.....
เวลา (At time) การเกิดเหตุในครั้งนี้ข้าพเจ้าเป็นฝ่าย (For this accident, I am)
☐ ถูก (not at fault) ☐ ผิด (at fault) ☐ ประมาทร่วม (both parties are at fault)
ลงชื่อ ผู้ขับขี่
(Signature of Insured Vehicle's Driver)

วิธีใช้เอกสารนี้เมื่อรถเฉี่ยวชนกัน

ให้ผู้ขับขี่รถยนต์ทั้งสองฝ่ายตรวจสอบว่ารถยนต์ที่เฉี่ยวชนกันนั้นมี “สติ๊กเกอร์เครื่องหมาย ตัว K” ติดที่หน้ากระจกรถยนต์ หรือ “เอกสารชนแล้วแยก” หรือไม่ หากมีให้ดำเนินการ ดังนี้

1. ให้ผู้ขับขี่ทั้งสองฝ่ายตกลงกันแล้ว แยกรถเข้าข้างทางทันที และนำ “เอกสารชนแล้วแยก” ของตนเองมารอกรายละเอียด และลงชื่อในเอกสารดังกล่าว
2. จากนั้นให้ทั้งสองฝ่าย **แลกเปลี่ยน** “เอกสารชนแล้วแยก” ที่กรอกรายละเอียดครบแล้ว มอบให้กับคู่กรณี แล้วแยกย้ายได้ทันที
3. โทรแจ้งบริษัทประกันภัยของตนเองเมื่อสะดวก เพื่อให้มีการนำรถยนต์เข้าทำการซ่อม และออก “เอกสารชนแล้วแยก” ฉบับใหม่ทดแทนฉบับเดิมต่อไป

หากรถยนต์ที่เฉี่ยวชนกันนั้นไม่มี “สติ๊กเกอร์เครื่องหมาย ตัว K” ติดที่หน้ากระจกรถยนต์ และไม่มี “เอกสารชนแล้วแยก” ให้ผู้ขับขี่โทรศัพท์แจ้งอุบัติเหตุไปยังบริษัทประกันภัยของตนเองเพื่อให้บริษัทประกันภัยบริการต่อไป



เอกสารชนแล้วแยก (Knock For Knock Form) ใช้เมื่อเกิดอุบัติเหตุ (In Case of Accident)



โปรดกรอกเอกสารฉบับนี้ แล้ว **แลก** กับคู่กรณีที่มีเอกสารแบบเดียวกันนี้ และแยกย้ายออกจากที่เกิดเหตุโดย ไม่ต้องรอเจ้าหน้าที่บริษัทประกันภัย (Please fill in this document and exchange with other party(ies) then all parties could separate without having to wait for surveyor from insurance company)

สำหรับผู้ขับขี่ที่รถถูกข้อความ (For Insured Vehicle's Driver)

ข้าพเจ้า (Name) ผู้ขับขี่รถคันที่ท่าประกกันคันนี้
(Driver of Insured vehicle) เลขที่ใบขับขี่ (Driving License)
วันหมดอายุ (Expire Date)/...../..... โทรศัพท์ (Telephone)
ได้เฉี่ยวชนกับรถยนต์คู่กรณี ทะเบียนรถ (Car's Registered No.)
มีประกกันกับรถคันอื่น (My car collide with third party car's which is insured by company)
วันที่เกิดเหตุ (Date of Accident)/...../.....
เวลา (At time) การเกิดเหตุในครั้งนี้ข้าพเจ้าเป็นฝ่าย (For this accident, I am)
☐ ถูก (not at fault) ☐ ผิด (at fault) ☐ ประมาทร่วม (both parties are at fault)
ลงชื่อ ผู้ขับขี่
(Signature of Insured Vehicle's Driver)

วิธีใช้เอกสารนี้เมื่อรถเฉี่ยวชนกัน

ให้ผู้ขับขี่รถยนต์ทั้งสองฝ่ายตรวจสอบว่ารถยนต์ที่เฉี่ยวชนกันนั้นมี “สติ๊กเกอร์เครื่องหมาย ตัว K” ติดที่หน้ากระจกรถยนต์ หรือ “เอกสารชนแล้วแยก” หรือไม่ หากมีให้ดำเนินการ ดังนี้

1. ให้ผู้ขับขี่ทั้งสองฝ่ายตกลงกันแล้ว แยกรถเข้าข้างทางทันที และนำ “เอกสารชนแล้วแยก” ของตนเองมารอกรายละเอียด และลงชื่อในเอกสารดังกล่าว
2. จากนั้นให้ทั้งสองฝ่าย **แลกเปลี่ยน** “เอกสารชนแล้วแยก” ที่กรอกรายละเอียดครบแล้ว มอบให้กับคู่กรณี แล้วแยกย้ายได้ทันที
3. โทรแจ้งบริษัทประกันภัยของตนเองเมื่อสะดวก เพื่อให้มีการนำรถยนต์เข้าทำการซ่อม และออก “เอกสารชนแล้วแยก” ฉบับใหม่ทดแทนฉบับเดิมต่อไป

หากรถยนต์ที่เฉี่ยวชนกันนั้นไม่มี “สติ๊กเกอร์เครื่องหมาย ตัว K” ติดที่หน้ากระจกรถยนต์ และไม่มี “เอกสารชนแล้วแยก” ให้ผู้ขับขี่โทรศัพท์แจ้งอุบัติเหตุไปยังบริษัทประกันภัยของตนเองเพื่อให้บริษัทประกันภัยบริการต่อไป



เอกสารชนแล้วแยก (Knock For Knock Form) ใช้เมื่อเกิดอุบัติเหตุ (In Case of Accident)



โปรดกรอกเอกสารฉบับนี้ แล้ว **แลก** กับคู่กรณีที่มีเอกสารแบบเดียวกันนี้ และแยกย้ายออกจากที่เกิดเหตุโดย ไม่ต้องรอเจ้าหน้าที่บริษัทประกันภัย (Please fill in this document and exchange with other party(ies) then all parties could separate without having to wait for surveyor from insurance company)

สำหรับผู้ขับขี่ที่รถถูกข้อความ (For Insured Vehicle's Driver)

ข้าพเจ้า (Name) ผู้ขับขี่รถคันที่ท่าประกกันคันนี้
(Driver of Insured vehicle) เลขที่ใบขับขี่ (Driving License)
วันหมดอายุ (Expire Date)/...../..... โทรศัพท์ (Telephone)
ได้เฉี่ยวชนกับรถยนต์คู่กรณี ทะเบียนรถ (Car's Registered No.)
มีประกกันกับรถคันอื่น (My car collide with third party car's which is insured by company)
วันที่เกิดเหตุ (Date of Accident)/...../.....
เวลา (At time) การเกิดเหตุในครั้งนี้ข้าพเจ้าเป็นฝ่าย (For this accident, I am)
☐ ถูก (not at fault) ☐ ผิด (at fault) ☐ ประมาทร่วม (both parties are at fault)
ลงชื่อ ผู้ขับขี่
(Signature of Insured Vehicle's Driver)