

แผนประกันภัยพอร์ชัลนัลไซเบอร์

แบบกลุ่มสำหรับ AIS Secure Net +

เมื่อเกิดเหตุ !! ผู้เอาประกันภัยจะต้องดำเนินการ ดังนี้

ภายใน 72 ชั่วโมง

1. แจ้งให้บริษัทฯ ทราบ
2. แจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ นับจากวันที่ค้นพบ
3. แจ้งธนาคาร สถาบันการเงิน หรือบริษัทกระเป๋าสตางค์ออนไลน์ที่เป็นเจ้าของผู้จัดการบัญชี นับจากวันที่ค้นพบ การโจรกรรมเงิน (เฉพาะหมวด Theft of Fund)

ภายใน 48 ชั่วโมง เฉพาะหมวด E-commerce Shopping

1. แจ้งให้บริษัทฯ ทราบ
2. แจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ นับจากวันที่ค้นพบ
3. แจ้งไปยังองค์กรผู้ออกบัตร ผู้ให้บริการด้านการชำระเงิน สถาบันการเงินหรือองค์กรอื่นที่เกี่ยวข้อง นับจากวันที่ค้นพบว่า เป็นการหลอกลวง

แจ้งเคลมมาที่ MSIG

Email : Cyberclaims@th.msig-asia.com



STEP
01

เจ้าหน้าที่ขอข้อมูลเบื้องต้นเพื่อเปิดเคลมรับแจ้ง

- หมายเลขใบรับรองประกันภัย
- ชื่อ นามสกุล
- หมายเลขโทรศัพท์ที่ลงทะเบียน
- วันที่เกิดเหตุ
- ลักษณะของความเสียหาย
- หมายเลขโทรศัพท์และ Email ของผู้ติดต่อ

ขอเอกสารเพิ่มเติม ตามหมวดความคุ้มครอง



STEP
02

- แบบฟอร์มเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน
- สำเนาใบแจ้งความรับรองสำเนาถูกต้องโดยร้อยเวรเจ้าของคดี
- หลักฐานหรือเอกสารแสดงรายการความสูญเสียหรือความเสียหายที่เกิดขึ้น
- ใบเสร็จรับเงินที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย
- เอกสารตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)

พิจารณาสินไหมทดแทน



STEP
03

บริษัทฯ พิจารณาค่าสินไหมทดแทน
ตามความคุ้มครองและเงื่อนไขกรมธรรม์

แจ้งผลการพิจารณา



STEP
04

- ✓ กรณีคุ้มครอง
ออกหนังสือตกลงค่าสินไหมทดแทน
บริษัทฯ จะชดใช้ค่าสินไหมภายใน 15 วัน
โดยประมาณนับตั้งแต่วันที่บริษัทฯ ได้รับเอกสารครบถ้วน
- ✗ กรณีไม่คุ้มครอง
ชี้แจงผลการพิจารณาให้ผู้เอาประกันภัยทราบ

แบบเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน กรมธรรม์ประกันภัยเพอร์ซันนัลไซเบอร์ แบบกลุ่ม Group Personal Cyber Claim Form

กรุณาตอบคำถามและกรอกข้อความให้สมบูรณ์ Please complete in full the appropriate sections of this form.
หากท่านมีข้อเสนอแนะประการใด โปรดติดต่อฝ่ายพัฒนาคุณภาพ If you have comments, please contact our Service Quality Department
Tel: (66) 02-825-8888 E-mail: servicequality@th.msig-asia.com

ส่วนที่ 1 รายละเอียดของผู้เอาประกันภัย INSURED

หมายเลขโทรศัพท์ที่ลงทะเบียน _____ หมายเลขกรมธรรม์ _____ 67630001
Telephone No. Policy No.

ชื่อ-นามสกุล ผู้จดทะเบียนเบอร์โทรศัพท์ _____
Name – Surname of telephone number owner

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน _____ เลขที่หนังสือเดินทาง _____
ID No. Passport

ชื่อ-นามสกุล ผู้ใช้งานเบอร์โทรศัพท์ _____
Name – Surname of telephone number user

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน _____ เลขที่หนังสือเดินทาง _____
ID No. Passport

ที่อยู่ _____
Address

โทรศัพท์ _____ อีเมล _____
Tel. E-mail

ส่วนที่ 2 รายละเอียดเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น THE EVENT

วัน/เดือน/ปีที่เกิดเหตุ _____ เวลา _____ สถานที่เกิดเหตุ _____ ประเทศไทย
Date of loss or damaged incurred Time Place Thailand

กรุณารายละเอียดเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นโดยละเอียด _____
Please state in full what happened

ได้มีการแจ้งความไว้กับสถานีตำรวจ _____ เมื่อวันที่ _____
Please state the name of which police station was reported Date

รายการความเสียหาย/ผลกระทบที่เกิดขึ้น _____
Describe and specify the extent of damage

ได้มีการรายงานต่อธนาคาร สถาบันการเงินหรือบริษัทกระเป๋าเงินออนไลน์ที่เป็นเจ้าของผู้จัดการบัญชีแล้วหรือยัง (หากมีความเกี่ยวข้อง)
Have you reported to the issuing bank or the mobile wallet company? (If applicable)

ดำเนินการแล้ว เมื่อวันที่.....เวลา.....
Yes, on Date and Time

ยังไม่ได้ดำเนินการ
No

ส่วนที่ 3 รายการที่เรียกร้อง/รายละเอียดทรัพย์สินที่เสียหาย THE PROPERTY LOST OR DAMAGED**รายละเอียดทรัพย์สินที่เสียหาย THE PROPERTY LOST OR DAMAGED**

รายการที่เสียหาย Describe and specify the extent of damage	วันที่ได้รับความเสียหาย Date of Loss	มูลค่าความเสียหาย Amount of damage sustained (attach estimate)	สกุลเงิน Currency

ทรัพย์สินดังกล่าวได้มีการเอาประกันไว้กับบริษัทอื่นหรือไม่

มี

ไม่มี

Are there any other insurance policies in existence for this property?

Yes (Please enclose copy of policy) No

ถ้า 'มี' โปรดระบุชื่อและหมายเลขกรมธรรม์ บริษัท

หมายเลข

If 'YES', state name and policy no.

Name of other insurer

Policy No.

ประเภทกรมธรรม์

จำนวนที่เอาประกันไว้

บาท

Policy Type

Sum Insured

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง ถูกต้องและสมบูรณ์

I/We declare that the above claim statement is true and complete.

ลงชื่อผู้เรียกร้อง..... วันที่.....

Signature of Claimant

Date