# แบบฟอร์มการมอบอำนาจเพื่อเรียกร้องประกันความเสียหาย

# Kerry Express Claim Authorization Form

ข้าพเจ้า ..... (.....) ขอมอบอำนาจให้กับ .....

*ชื่อผู้ส่ง* *หมายเลขบัตรประชาชน* *ชื่อของผู้ยื่นเคลม*

(.....) ในการเรียกร้องประกันความเสียหาย/สูญหายของพัสดุ .....

*หมายเลขบัตรประชาชน* *หมายเลขพัสดุ*

กับทางบริษัทเคอรี่ เอ็กซ์เพรส ซึ่งการมอบอำนาจนี้ ผู้ส่งตกลงยินยอมให้ทางบริษัทฯ ดำเนินการชดใช้ค่าเสียหายใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับการเรียกร้องประกันความเสียหาย/สูญหาย (ถ้ามี) ของพัสดุดังกล่าวกับผู้ยื่นเคลมเท่านั้น และจะไม่มีการเรียกร้องประกันความเสียหาย/สูญหายของพัสดุเดียวกันจากผู้ส่งไม่ว่ากรณีใดๆ ก็ตาม

**ข้อมูลสำหรับผู้ส่งพัสดุ:**

1. กรุณากรอกแบบฟอร์มให้สมบูรณ์ พร้อมลงลายมือชื่อ
2. กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชน (ยืนยันสำเนาถูกต้องและลงลายมือชื่อ) และยื่นแบบฟอร์มนี้ให้กับผู้รับพัสดุหรือศูนย์บริการเคลมบริษัท เคอรี่ เอกซ์เพรส โดยตรง

ลายมือชื่อผู้ส่งพัสดุ _____

วันที่ _____

.....

I, ..... (.....), hereby give authorization to .....

*Name of Shipper* *ID Card / Passport Number* *Name of Claimant*

(.....) to claim for the loss/damage of the consignment(s) .....

*ID Card / Passport Number* *Consignment Number*

with Kerry Express. By giving such authorization, Shipper accepts the conditions that all claim-related compensation (if any) related to the consignment(s) above-mentioned will proceed to the Claimant, and no further claim request will be accepted from the Shipper for the same consignment(s).

**Information to Shipper:**

1. Please complete this form with your signature.
2. Together with a copy of your ID card / Passport (with your signature over it), submit this form to your claimant or Kerry Express Claim Team directly.

Signature of Shipper _____

Date _____



**Kerry Express Claim Team** TH.EX.Claim@kerrylogistics.com