



(ล.๕)

บันทึกถ้อยคำแทนการสอบสวน /
คำให้การของเจ้าหนี้

คดีหมายเลขแดงที่ ล.๘๕๒๓/๒๕๖๘
ศาล.....ล้มละลายกลาง.....

กองบังคับคดีล้มละลาย ๓
กรมบังคับคดี กระทรวงยุติธรรม

วันที่.....

เรื่อง.....บริษัท เจ้าพระยาประกันภัย จำกัด (มหาชน).....ล้มละลาย

ข้าพเจ้า.....ได้สาบานตัวแล้ว ขอให้การว่า

(๑) ข้าพเจ้าชื่อ.....เลขประจำตัวประชาชน.....

(๒) เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

(๓) ตำแหน่งหรืออาชีพ.....

(๔) ตั้งบ้านเรือนอยู่.....

(๕) เกี่ยวพันกับคู่ความ.....โดยเป็นเจ้าหนี้ รายที่.....

และขอให้การต่อไปว่า.....รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้าย.....

ลงชื่อ.....พยาน/เจ้าหนี้รายที่.....

(.....)

ลำดับที่.....มูลหนี้.....

เมื่อวันที่.....ข้าฯ ได้ดำเนินการ.....

เป็นเงินจำนวน.....บาท ปรากฏตามพยานเอกสารหมายเลข.....

ภายหลังวันที่ทำสัญญา ข้าฯ มีสิทธิเรียกร้อง

- | | |
|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> ค่าซ่อมรถ/ค่าซ่อมทรัพย์สิน | จำนวน.....บาท |
| <input type="checkbox"/> ค่าลากรถ | จำนวน.....บาท |
| <input type="checkbox"/> ค่าขาดประโยชน์จากการใช้รถ | จำนวน.....บาท |
| <input type="checkbox"/> หนี้ตามคำพิพากษา / อนุญาตโตตุลาการ | จำนวน.....บาท |
| <input type="checkbox"/> โควิด-19 | จำนวน.....บาท |
| <input type="checkbox"/> ค่ารักษาพยาบาล | จำนวน.....บาท |
| <input type="checkbox"/> ค่าชดเชยทุพพลภาพ | จำนวน.....บาท |
| <input type="checkbox"/> ค่าปลงศพ | จำนวน.....บาท |
| <input type="checkbox"/> ค่าคืนเบี้ยประกันภัย | จำนวน.....บาท |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ..... | จำนวน.....บาท |

ข้าฯ ไม่เคยได้รับเงินจากบริษัทฯ จำเลย

- ข้าฯ เคยได้รับเงินแล้ว จาก บริษัทฯ จำเลย
- กองทุนประกันวินาศภัย
- อื่น ๆ.....

เมื่อวันที่.....เป็นเงินจำนวน.....บาท

คงเหลือจำนวนเงินที่จำเลยต้องชำระ จำนวน.....บาท พร้อมดอกเบี้ยร้อยละ.....
นับแต่วันผิดนัดชำระหนี้ วันที่..... จนถึงวันพิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาด (วันที่ 10 กันยายน 2568)
เป็นเงินจำนวน.....บาท

รวมเป็นเงินจำนวนที่ขอรับชำระหนี้ทั้งสิ้น.....บาท

ข้าฯ ขอให้การเพียงเท่านี้

ลงชื่อ..... เจ้าหนี้รายที่.....

(.....)