

ใบคำขอเอาประกันภัยความเสียหายทุกชนิดระหว่างงานติดตั้ง

Erection's All Risks Application Form (EAR)

ข้อมูลทั่วไป

- 1 ชื่อโครงการ _____
- 2 ชื่อผู้เอาประกันภัย _____
- 3 ผู้ว่าจ้าง / เจ้าของโครงการ
ชื่อ _____
ที่อยู่ _____
- 4 ผู้รับเหมาหลัก
ชื่อ _____
ที่อยู่ _____
5. ประสบการณ์การทำงานของผู้รับเหมาสำหรับงานประเภทเดียวกันนี้
 มี (โปรดระบุ) _____ ไม่มี

รายละเอียดของงานตามสัญญา

- 1 ประเภทของธุรกิจหรืออุตสาหกรรม _____
- 2 สถานที่ทำการติดตั้ง _____
 ภายในโรงงานใหม่ ภายในโรงงานเดิม

- 3 โปรดแยกรายละเอียดของมูลค่างานที่เอาประกันภัย

รายละเอียดงาน	จำนวนเงิน (บาท)
- มูลค่าเครื่องจักรหรือระบบที่ทำการติดตั้ง	
- มูลค่างานรับเหมาติดตั้งเครื่องจักร	
- งานโยธาที่เกี่ยวข้อง	
- อื่นๆ (โปรดระบุ)	
มูลค่าทุนประกันภัยรวม	

- 4 ระยะเวลาเอาประกันภัย
- 4.1 ระยะเวลาของสัญญา _____ เดือน
- 4.2 ระยะเวลาเก็บเครื่องจักรก่อนทำการติดตั้ง _____ เดือน
- 4.3 วันเริ่มต้นสัญญา _____ วันสิ้นสุดสัญญา/ส่งมอบ _____
- 4.4 ระยะเวลาทดสอบ _____ สัปดาห์
- 4.5 ระยะเวลาบำรุงรักษา _____ เดือน
- 4.6 วันที่เริ่มงานติดตั้ง _____

5 รายละเอียดเครื่องจักรหรือทรัพย์สินที่ทำการติดตั้ง

5.1 ประเภทของเครื่องจักรหรือทรัพย์สิน

5.2 บริษัทผู้ผลิต _____ ประเทศผู้ผลิต _____

5.3 รุ่น _____ หมายเลขเครื่อง _____

5.4 เป็นเครื่องจักรเก่าหรือใหม่? เก่า ใหม่ ปีที่ผลิต _____

5.5 ขนาดของเครื่องจักร (กว้าง * ยาว * สูง) _____ น้ำหนัก _____

5.6 กำลังการผลิต _____

5.7 มูลค่าซื้อใหม่ (New Replacement Value)

5.8 ความดันที่ใช้ _____ อุณหภูมิที่ใช้ _____

5.9 เป็นเครื่องกำเนิดไฟฟ้าหรือไม่? ใช่ ไม่ใช่ (หากใช่ กรุณาตอบคำถามข้อ 5.9.1 และ 5.9.2)

5.9.1 เชื้อเพลิงที่ใช้ _____

5.9.2 กำลังการผลิตไฟฟ้า _____

5.10 วิธีการทดสอบ (Testing Method) _____

รายละเอียดและข้อมูลเพิ่มเติม

1 เป็นการติดตั้งในส่วนต่อขยายของสถานที่เดิมหรือไม่ ใช่ ไม่ใช่

หากใช่, ระหว่างงานติดตั้งมีการดำเนินงานของสถานที่เดิมหรือไม่ มี ไม่มี

2 ลักษณะของอาคารหรือสถานที่ที่ดำเนินการติดตั้ง

2.1 มีการก่อสร้างแล้วเสร็จก่อนงานติดตั้งหรือไม่ ใช่ ไม่ใช่

2.2 ติดตั้งที่บริเวณชั้นใดของตัวอาคาร _____

3 งานโยธาที่เกี่ยวข้อง _____

4 งานที่ทำโดยผู้รับเหมาช่วง _____

5 มีทรัพย์สินเดิมของผู้ว่าจ้าง (Principal's Existing Property) อยู่ภายในบริเวณใกล้เคียง ซึ่งอาจได้รับความเสียหายจากงานติดตั้งหรือไม่หรือไม่มี มี ไม่มี

5.1 ถ้ามี, ต้องการความคุ้มครองความเสียหายที่เกิดขึ้นจากงานติดตั้งหรือไม่ ต้องการ ไม่ต้องการ

5.2 หากต้องการความคุ้มครอง โปรดระบุรายละเอียดของทรัพย์สิน, ระยะเวลา และวงเงินที่ต้องการความคุ้มครอง **

รายละเอียดทรัพย์สินเดิมของผู้ว่าจ้าง	ระยะเวลา (เมตร)	วงเงินความคุ้มครอง (บาท)

** จำนวนเบี้ยประกันภัยเพิ่มความคุ้มครองนี้ขึ้นอยู่กับวงเงินความคุ้มครองรวมถึงปัจจัยแวดล้อมต่างๆ**

6 ต้องการความคุ้มครองเครื่องจักรที่ใช้ในงานติดตั้งหรือไม่ เช่น รถขุดดิน รถยก ทาวเวอร์เครน และอื่นๆ
 ต้องการ ไม่ต้องการ

6.1 ถ้าต้องการ, กรุณาระบุรายละเอียดทรัพย์สินที่ต้องการทำประกัน

6.2 มูลค่าซื้อใหม่ของทรัพย์สิน _____

เอกสารประกอบการพิจารณา

1. สำเนาใบสั่งซื้อของเครื่องจักร หรือรายละเอียดการซื้อขายเครื่องจักร
2. รายละเอียดแจกแจงมูลค่างานติดตั้ง
3. ข้อมูลรายละเอียดเบื้องต้นและทางเทคนิคของเครื่องจักร
4. แบบแปลนโครงสร้างหรือรูปภาพ
5. ตารางเวลาการทำงาน
6. ผังบริเวณ (Layout Plan) ซึ่งแสดงสถานที่ตั้งของเครื่องจักร

** บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณารับประกันภัยในการพิจารณาออกข้อเสนอหรือรับประกันภัยในงานบางประเภท หรือกรณีที่ได้รับข้อมูลไม่เพียงพอในการประกอบการพิจารณา**

ข้อมูลตัวแทนประกันภัย

ชื่อ-สกุลวันที่

เบอร์โทรศัพท์ / โทรศัพท์มือถือ.....

เบอร์โทรสาร

กรุณากรอกข้อมูลในใบคำขอเอาประกันภัยให้ครบถ้วน และแนบเอกสารประกอบการพิจารณา ส่งกลับมายังแผนกฯ หรือกรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่ของทางแผนกฯ หากท่านมีข้อสงสัยประการใด