



121/28,121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ชั้น 6,19 ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400
ในคำขอเอาประกันภัย
สำหรับกรมธรรม์ประกันความรับผิดตามกฎหมายต่อความเสียหายที่เกิดขึ้นจากสินค้าที่ไม่ปลอดภัย
Proposal Form for Legal Liability Insurance from Unsafe Product

คำขอเอาประกันภัยความรับผิดชอต่อบุคคลภายนอก

1.	ผู้ขอเอาประกัน:
2.	ที่อยู่:
3.	ลักษณะกิจการหรือธุรกิจ :
4.	ท่านเริ่มดำเนินการกิจการหรือธุรกิจเมื่อใด :
5.	โปรดระบุสถานที่ประกอบการที่ต้องกำรให้คุ้มครองตามรายละเอียดดังนี้ :
	5.1 ที่ตั้งสถานที่ประกอบการ _____
	5.2 ลักษณะการใช้สถานที่ประกอบการ _____
	5.3 จำนวนอาคาร _____
6.	ท่านเป็นเจ้าของหรือผู้เช่าหรือผู้เช่าสถานที่ประกอบการ _____
7.	ถ้ามีการให้เช่าหรือเช่าช่วงสถานที่ประกอบการโปรดให้รายละเอียด _____
8.	ท่านได้ใช้หรือครอบครองอาคารทั้งหมดแต่ผู้เดียวหรือไม่ ถ้าไม่ โปรดระบุส่วนไหนที่ท่านใช้หรือครอบครอง _____
9.	ท่านหรือลูกจ้างของท่านมีการปฏิบัติงานที่ภายนอกสถานที่ประกอบการหรือไม่ ถ้ามี โปรดให้รายละเอียด _____
10.	จำนวนพนักงานทั้งหมดของท่าน :
	10.1 ที่ปฏิบัติงานเฉพาะภายในสถานที่ประกอบการ _____ คน
	10.2 ที่ปฏิบัติงานเฉพาะภายนอกสถานที่ประกอบการ _____ คน
11.	จำนวนเงินค่าจ้างเงินเดือนที่คาดว่าจะต้องจ่ายให้แก่พนักงานทั้งหมด :
	11.1 ที่ปฏิบัติงานเฉพาะภายในสถานที่ประกอบการ _____ บาทต่อปี (หรือต่อการจัดงานแต่ละครั้ง)
	11.2 ที่ปฏิบัติงานเฉพาะภายนอกสถานที่ประกอบการ _____ บาทต่อปี (หรือต่อการจัดงานแต่ละครั้ง)
12.	รายได้ที่คาดว่าจะได้รับในระยะเวลาหนึ่งปี _____
13.	ท่านต้องการคุ้มครองความรับผิดจากการใช้ลิฟท์บันไดเลื่อน เครื่องจักรรถ ปั่นจัน หรือไม้ ถ้าต้องการ โปรดระบุรายละเอียดของเครื่องจักรกล _____ หมายเหตุ การประกันภัยนี้ คุ้มครองความรับผิดจากการใช้เครื่องจักรกลดังกล่าวข้างต้น เว้นแต่จะได้อา ไว้โดยชัดแจ้ง ในกรมธรรม์ประกันภัย
14.	โปรดระบุเครื่องจักรกลอื่นที่ใช้ _____
15.	ตัวอาคาร เครื่องจักรกลหรือเครื่องมือของท่านได้รับการดูแลรักษาอย่างดหรือไม _____
16.	ท่านมีการเก็บหรือใช้วัตถุระเบิดหรือเคมีในกิจการหรือธุรกิจของท่านหรือไม่ ถ้ามี โปรดให้รายละเอียด _____
17.	ได้เคยมีบุคคลภายนอกเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนจากท่านหรือไม่ โปรดให้รายละเอียด _____
18.	ท่านเคยเอาประกันภัยหรือขอเอาประกันภัยความรับผิดต่อบุคคลภายนอกหรือไม่ ถ้าเคย โปรดระบุ ชื่อบริษัทประกันภัย _____
19.	ท่านเคยถูกปฏิเสธการขอเอาประกันภัยความรับผิดชอภายนอก หรือเคยเบี่ยงเลืกสัญญา หรือปฏิเสธการต่ออายุสัญญา หรือถูกเรียกเก็บเบี้ยประกันภัยเพิ่ม สำหรับการประกันภัยดังกล่าวหรือไม่ ถ้าเคย โปรดแจ้งชื่อบริษัทประกันภัยและ ระบุรายละเอียด _____
20.	ความคุ้มครองที่ขอเอาประกันภัย
	20.1 _____ ความรับผิดตามกฎหมายซึ่งเกิดภายในสถานที่ประกอบการ หรือเกิดขึ้นจากการใช้สถานที่ประกอบการ
	20.2 _____ ความรับผิดตามกฎหมายอันเกิดจากผู้เอาประกันภัยหรือลูกจ้างของผู้เอาประกันภัย ซึ่งทำงานประจำ ณ สถานที่ประกอบการในขณะที่ยออกไปปฏิบัติงานภายนอกที่ประกอบการ
	20.3 _____
21.	จำนวนเงินรับผิดชอบที่ขอเอาประกันภัย :
	21.1 สำหรับอุบัติเหตุแต่ละครั้ง _____ บาท
	21.2 ตลอดระยะเวลาเอาประกัน _____ บาท
22.	จำนวนเงินที่ผู้เอาประกันภัยขอรับผิดชอบเองต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง _____
23.	ระยะเวลาขอเอาประกันภัย : เริ่มต้นที่ _____ เวลา: _____ สิ้นสุดวันที่ _____ เวลา: _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลตามรายงานข้างต้นเป็นความจริง และให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับบริษัท

วันที่ _____ เดือน _____

.....
เอาประกันภัย