

ใบคำขอเอาประกันภัยประกันความเสี่ยงภัยทรัพย์สิน แผนประกันภัยสำหรับธุรกิจปิ่นน้ำมัน

ข้อมูลผู้เอาประกันภัย / ผู้รับมอบอำนาจ :

ชื่อผู้เอาประกันภัย.....(นอกใบกำกับภาษี)

* กรณีบุคคล เลขที่บัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง.....วันเดือนปีเกิด...../...../.....

* กรณีนิติบุคคล สำนักงานใหญ่ สาขาที่..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

ผู้มีอำนาจกระทำการแทน ชื่อ.....เลขประจำตัวประชาชน.....วันเดือนปีเกิด...../...../.....

ที่อยู่สำหรับออกใบกำกับภาษีเลขที่.....หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... E-mail :.....

ผู้รับประกันภัย ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยความเสี่ยงภัยสำหรับทรัพย์สิน

นิติบุคคล.....

บุคคลธรรมดา ชื่อ/สกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....

สถานที่จัดส่งกรมธรรม์ สถานที่เดียวกับที่อยู่ผู้เอาประกันภัย สถานที่เดียวกับที่ตั้งทรัพย์สิน อื่นๆกรุณาระบุด้านล่าง

ทรัพย์สินที่ขอเอาประกันภัย :

ทุนประกันภัย (บาท)

1. สิ่งปลูกสร้าง (ไม่รวมรากฐาน) รวมเฟอร์นิเจอร์ เครื่องใช้ในการประกอบธุรกิจ.....

2. สต็อกสินค้า (ไปรตระบุประเภทสินค้า).....

3. เครื่องจักร.....

4. อื่นๆ (ไปรตระบุ).....

รวมทุนประกันภัยทั้งสิ้น.....

ที่ตั้งทรัพย์สินที่เอาประกันภัย:

เลขที่..... หมู่ที่/อาคาร/หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ข้อมูลสิ่งปลูกสร้าง :

ผู้เอาประกันภัยเป็น เจ้าของ ผู้เช่า

ลักษณะสิ่งปลูกสร้าง ทาวน์เฮาส์ อาคารพาณิชย์ อาคารสำนักงาน อาคารทั่วไป 1 ชั้น โรงแรม บ้านพักอาศัย

กว้าง..... ม. ยาว..... ม. จำนวนชั้น..... จำนวนคานาหรือหลัง..... พื้นที่ภายใน.....

ประเภทสิ่งปลูกสร้าง ชั้น 1 = อาคารคอนกรีต ชั้น 2 = อาคารครึ่งตึกครึ่งไม้ ชั้น 3 = อาคารไม้

ระบบดับเพลิง ถังดับเพลิง อื่นๆ ไปรตระบุ.....

ข้อมูลเพิ่มเติมของผู้เอาประกันภัย

1. ท่านมีการทำประกันภัยทรัพย์สินเดียวกันนี้กับบริษัทประกันภัย หรือผู้รับประกันภัยอื่นหรือไม่

..... ไม่มี มี กรุณาระบุ.....

2. ท่านเคยประสบความเสียหายจากอัคคีภัย หรืออื่นๆ ณ สถานที่นี้หรือสถานที่อื่นๆ หรือไม่

..... ไม่มี มี กรุณาระบุ.....

3. ท่านเคยถูกปฏิเสธการขอเอาประกันภัยหรือเคยถูกบอกเลิกสัญญา หรือปฏิเสธการขอต่อสัญญาจากบริษัทประกันภัยหรือผู้รับประกันภัยหรือกำหนดเงื่อนไขพิเศษ การประกันภัยอื่นๆ ที่ขอเอาประกันไม่ว่าจะขอในชื่อผู้เอาประกันภัยข้างบนหรือโดยใช้ชื่อผู้เอาประกันภัยอื่นๆ หรือไม่

..... ไม่มี มี กรุณาระบุ.....

4. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและรายละเอียดที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ข้างต้นนั้น ข้าพเจ้ารู้และเชื่อว่าเป็นความจริง

วันที่.....ลายเซ็นของผู้เอาประกันภัย.....

(.....)

ตัวแทน.....นายหน้าประกันภัยรายนี้.....ใบอนุญาตเลขที่.....

Agent Broker

License No.

คำเตือนของกรมการประกันภัย กระทรวงพาณิชย์

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ มิฉะนั้นบริษัทอาจถือเป็นเหตุปฏิเสธความรับผิดชอบตามสัญญาประกันภัยได้ ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

REMINDER OF THE DEPARTMENT OF INSURANCE, MINISTRY OF COMMERCE

Give answers to all questions above truthfully otherwise the company may have caused to deny liability under the policy in accordance with section 865 of the Civil & Commercial Code.