ใบคำขอเอาประกันภัย

สำหรับกรมธรรม์ประกันภัยความรับผิดตามกฎหมายอันเกิดจากการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ 3

ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมน้ำมันเชื้อเพลิง ส่วนที่เกี่ยวกับการประกอบกิจการควบคุมน้ำมัน

1. ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย :

   ที่อยู่/สถานที่ขอเอาประกันภัย :

2. อาณาเขตความคุ้มครอง: เฉพาะบริเวณแนวเขตที่ยื่นขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ 3 ส่วนที่เกี่ยวกับการประกอบกิจการควบคุมน้ำมันภายในอาณาเขตประเทศไทย

3. กิจการควบคุมประเภทที่ 3 : การประกอบกิจการควบคุมน้ำมัน

   ❒(1) คลังน้ำมันจำนวนเงินเอาประกันภัย 25,000,000 บาท

   ❒(2) สถานที่เก็บรักษาน้ำมัน ลักษณะที่ 3จำนวนเงินเอาประกันภัย 1,500,000 บาท

   ❒(3) สถานีบริการน้ำมัน ประเภท ก. หรือประเภท ข. จำนวนเงินเอาประกันภัย 2,000,000 บาท

   ❒(4) สถานีบริการน้ำมัน ประเภท ค. ลักษณะที่ 2 จำนวนเงินเอาประกันภัย 1,000,000 บาท

   ❒(5) สถานีบริการน้ำมัน ประเภท จ. ลักษณะที่ 2 จำนวนเงินเอาประกันภัย 500,000 บาท

   ❒(6) สถานีบริการน้ำมัน ประเภท ฉ. จำนวนเงินเอาประกันภัย เป็นดังต่อไปนี้

   ❍(ก) สถานีบริการน้ำมัน ประเภท ฉ. ที่เก็บน้ำมันเชื้อเพลิงไม่เกิน 500,000 ลิตร จำนวนเงินเอาประกันภัย 1,500,000 บาท

   ❍(ข) สถานีบริการน้ำมัน ประเภท ฉ. ที่เก็บน้ำมันเชื้อเพลิงเกิน 500,000 ลิตร จำนวนเงินเอาประกันภัย 20,000,000 บาท

   ❒(7) ระบบการขนส่งน้ำมันทางท่อ

   ระยะทางการขนส่งน้ำมันทางท่อมีความยาวทั้งสิ้น (โปรดระบุ) .....กิโลเมตร

   ❍ 7.1 ระยะทางการขนส่งน้ำมันทางท่อความยาวไม่เกิน 10 กิโลเมตร จำนวนเงินเอาประกันภัย 1,000,000 บาท

   ❍ 7.2 ระยะทางการขนส่งน้ำมันทางท่อความยาวไม่เกิน 20 กิโลเมตร จำนวนเงินเอาประกันภัย 2,000,000 บาท

   ❍ 7.3 ระยะทางบการขนส่งน้ำมันทางท่อความยาวไม่เกิน 30 กิโลเมตร จำนวนเงินเอาประกันภัย 3,000,000 บาท

   ❍ 7.4 ระยะทางการขนส่งน้ำมันทางท่อความยาวไม่เกิน 40 กิโลเมตร จำนวนเงินเอาประกันภัย 4,000,000 บาท

   ❍ 7.5 ระยะทางการขนส่งน้ำมันทางท่อความยาวไม่เกิน 50 กิโลเมตร จำนวนเงินเอาประกันภัย 5,000,000 บาท

   ❍7.6 ระยะทางการขนส่งน้ำมันทางท่อความยาวเกินกว่า 50 กิโลเมตรขึ้นไป จำนวนเงินเอาประกันภัย 5,000,000 บาท

เลขที่ใบอนุญาต.....วันที่ออกใบอนุญาต..... วันที่ใบอนุญาตหมดอายุ.....

ลักษณะกิจการหรือธุรกิจอื่นๆ :

ในการประกอบกิจการของท่านเฉพาะบริเวณแนวเขตที่ยื่นขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ 3 ส่วนที่เกี่ยวกับการประกอบกิจการควบคุมน้ำมัน มีการประกอบกิจการประเภทอื่นนอกเหนือจากกิจการที่ระบุไว้ข้างต้นหรือไม่ เช่น ร้านอาหาร เครื่องดื่ม ก๊าซธรรมชาติ ก๊าซปิโตรเลี่ยมเหลว ฯลฯ

❍ ไม่มี

❍ มี (โปรดระบุโดยละเอียด).....

4. ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้น วันที่ เวลา น. สิ้นสุด วันที่ เวลา 16.30 น.

5. ข้อตกลงคุ้มครองและจำนวนเงินจำกัดความรับผิด

<table>
<tr><th>ข้อตกลงคุ้มครอง</th><th>จำนวนเงินจำกัดความรับผิด</th></tr>
<tr><td>1. เสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงชดใช้ 200,000 บาทต่อคน</td><td rowspan="2">ทั้งนี้ในกรณี ข้อ 1 และ 2 รวมกันไม่เกิน 200,000 บาทต่อคน</td></tr>
<tr><td>2. ค่ารักษาพยาบาลที่ได้ชดใช้ตามความเสียหายที่แท้จริงแต่ไม่เกิน 200,000 บาทต่อคน</td></tr>
<tr><td>3. ความเสียหายต่อทรัพย์สินของผู้ได้รับความเสียหาย</td><td>ชดใช้ตามความเสียหายที่เกิดขึ้นจริง แต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยตามประเภทกิจการควบคุมประเภทที่ 3 ส่วนที่เกี่ยวกับการประกอบกิจการควบคุมน้ำมัน</td></tr>
<tr><td colspan="2">ความสูญเสีย หรือเสียหายตามข้อตกลงคุ้มครองข้อ 1 , 2 , และ 3 รวมกันไม่เกิน.....บาทต่อครั้ง</td></tr>
<tr><td colspan="2">ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเอาประกันภัยกับบริษัทตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยที่บริษัทได้ใช้สำหรับการประกันภัยนี้ และข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดต่าง ๆ ข้างต้นนี้ถูกต้องและสมบูรณ์ ข้าพเจ้าตกลงที่จะให้คำขอเอาประกันภัยนี้เป็นมูลฐานของสัญญาระหว่างข้าพเจ้าและบริษัท</td></tr>
<tr><td>วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....</td><td>.....
( )
ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย</td></tr>
<tr><td colspan="2">❒ประกันภัยตรง..... ❒ ตัวแทนประกันวินาศภัย..... ❒ นายหน้าประกันวินาศภัยรายนี้.....ใบอนุญาตเลขที่.....</td></tr>
<tr><td colspan="2"><u>คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)</u>
ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จ จะมีผลให้สัญญานี้ตกเป็นโมฆียะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865 และอาจปฏิเสธการจ่ายค่าสินไหมทดแทนได้</td></tr>
</table>