

**ใบคำขอเอาประกันภัย**  
**กรมธรรม์ประกันสรรพภัย สำหรับที่อยู่อาศัย**  
**(HOME OWNER INSURANCE POLICY FOR DWELLING HOUSE APPLICATION)**

**1. รายละเอียดข้อมูลของผู้เอาประกันภัย**

ชื่อ (นาย/นาง/น.ส.) ..... นามสกุล.....  
 บัตรประชาชน  หนังสือเดินทาง เลขที่..... (กรุณาแนบสำเนาเอกสารดังกล่าวพร้อมใบคำขอนี้)  
 เพศ  ชาย  หญิง วัน/เดือน/ปีเกิด ...../...../..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....  
 โทรศัพท์ ..... Email address.....

**2. สถานที่ตั้งหรือเก็บทรัพย์สินที่ขอเอาประกันภัย**

ชื่อสถานที่/อาคาร/หมู่บ้าน ..... เลขที่ ..... ห้อง ..... ชั้น .....  
 หมู่ ..... ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....  
 อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  
 โทรศัพท์ (บ้าน) ..... โทรศัพท์ (มือถือ) .....  
 สถานที่ดังกล่าวใช้ประกอบการอื่นนอกจากที่อยู่อาศัยหรือไม่? ถ้าใช่ โปรดระบุ  ร้านค้า  สำนักงาน  อื่นๆ ระบุ .....

**3. ที่อยู่ที่สะดวกในการติดต่อและจัดส่งเอกสาร  ตามสถานที่ตั้งหรือเก็บทรัพย์สินที่ขอเอาประกันภัย  อื่นๆ โปรดระบุ**

.....  
 .....

**4. ระยะเวลาขอเอาประกันภัย: เริ่มต้นวันที่ ...../...../..... เวลา ..... น. สิ้นสุดวันที่ ...../...../..... เวลา 16.30 น. (ทั้งนี้ความคุ้มครองดังกล่าวยังไม่ผลบังคับใช้ จนกว่าจะได้รับการพิจารณาและยืนยันตกลงจากบริษัท)**
**5. รายละเอียดของสิ่งปลูกสร้างที่ขอเอาประกันภัยหรือที่ตั้งหรือที่เก็บทรัพย์สินที่ขอเอาประกันภัย**

- 5.1 ประเภทสิ่งปลูกสร้าง  บ้านเดี่ยว  ทาวน์เฮาส์/ตึกแถว  แฟลต/อพาร์ทเมนท์/คอนโดมิเนียม  
 อื่นๆ ระบุ .....
- 5.2 การครอบครอง  เป็นเจ้าของ  ผู้เช่า
- 5.3 จำนวนคูหาหรือหลัง  1 คูหา/หลัง  2 คูหา/หลัง  ..... คูหา/หลัง
- 5.4 จำนวนชั้น  1 ชั้น  2 ชั้น  ..... ชั้น
- 5.5 ฝาผนังด้านนอกเป็น  คอนกรีต  ไม้  อื่นๆ โปรดระบุ.....
- 5.6 พื้น  คอนกรีต  ไม้  อื่นๆ โปรดระบุ.....
- 5.7 พื้นชั้นบนเป็น  คอนกรีต  ไม้  อื่นๆ โปรดระบุ.....
- 5.8 เสา  คอนกรีต  ไม้  อื่นๆ โปรดระบุ.....
- 5.9 คาน  คอนกรีต  ไม้  อื่นๆ โปรดระบุ.....
- 5.10 โครงหลังคาเป็น  คอนกรีต  เหล็ก  ไม้
- 5.11 หลังคาเป็น  คอนกรีต  กระเบื้อง  อื่นๆ โปรดระบุ.....
- 5.12 พื้นที่ภายในอาคาร / ห้องชุดที่ขอเอาประกันภัย ..... ตรม.

6. ทรัพย์สินและจำนวนเงินที่ขอเอาประกันภัย

รายการที่	รายละเอียดของทรัพย์สินที่ขอเอาประกันภัย หมวดที่ 1 วัสดุ ก่อสร้าง และ ก่อสร้างเพิ่มเติม (หมวดบังคับ)	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)
1.	สิ่งปลูกสร้าง (ไม่รวมฐานราก)	.....
2.	ทรัพย์สินภายในสิ่งปลูกสร้าง	.....
	รวม	.....

7. หากท่านต้องการความคุ้มครองที่เลือกซื้อภัยเพิ่มเติม จากหมวดที่ 1 โปรดระบุชื่อแผนความคุ้มครองที่ท่านเลือกซื้อ :  
 แผน :  1 ปี       3 ปี

ข้อมูลเพิ่มเติม : ในกรณีที่มีการจัดแผนสำหรับความคุ้มครองในหมวดที่ 4 การประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล

ชื่อ-นามสกุล ผู้ได้รับความคุ้มครอง	อายุ (ปี)	เลขประจำตัวประชาชน/ หนังสือเดินทาง	วัน/เดือน/ ปีเกิด	ชื่อ-นามสกุล ผู้รับประกันภัย	ความสัมพันธ์
1.					

8. ทรัพย์สินที่ท่านได้ขอเอาประกันภัยเคยได้รับความเสียหาย หรือท่านเคยชดเชยความรับผิดชอบบุคคลภายนอกภายใน 3 ปี หรือไม่  
 ไม่เคย       เคย  
 (ถ้าเคยโปรดแจ้งรายละเอียด) .....

9. ในขณะนี้ท่านได้มีการทำประกันภัยไว้กับบริษัทประกันภัยอื่นหรือไม่  
 ไม่มี       มี  
 (ถ้ามีโปรดแจ้งชื่อบริษัทประกันภัย และระบุประเภทของกรมธรรม์ประกันภัย)  
 1.....  
 2.....  
 3.....  
 (หากมีข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาแนบเอกสาร)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเอาประกันภัยกับบริษัทตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยที่บริษัทได้ใช้สำหรับการประกันภัยนี้ และข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดต่าง ๆ ข้างต้นนี้ถูกต้องและสมบูรณ์ ข้าพเจ้าตกลงที่จะให้ค่าขอเอาประกันภัยนี้เป็นมูลฐานของสัญญาระหว่างข้าพเจ้าและบริษัท

ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท จัดเก็บ ไซ และเปิดเผย ขอเท็จจริงเกี่ยวกับสุขภาพและข้อมูลของข้าพเจ้าต่อ สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

บริษัทมีสิทธิตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาลและการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัยเท่าที่จำเป็นกับการประกันภัยนี้ และมีสิทธิทำการชันสูตรพลิกศพในกรณีที่มีเหตุจำเป็นและไม่เป็นการขัดต่อกฎหมาย โดยค่าใช้จ่ายของบริษัท

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยไม่ยินยอมให้บริษัทตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาลและการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัยเพื่อประกอบการพิจารณาจ่ายค่าสินไหมทดแทนนั้น บริษัทอาจปฏิเสธความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้แก่ผู้เอาประกันภัยได้

ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย.....

( )  
 วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

การประกันภัยโดยตรง     ตัวแทนประกันวินาศภัย     นายหน้าประกันวินาศภัย ใบอนุญาต เลขที่.....

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)  
 ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความเป็นจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้ตกเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกกล่าวสัญญาประกันภัยตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865