

## ใบคำขอเอาประกันภัยกรรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล

## แผนประกัน Happy Senior

## ข้อมูลส่วนตัวผู้ขอเอาประกันภัย

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง).....เพศ  ชาย  หญิง  
 บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ .....วัน/เดือน/ปีเกิด...../...../.....อายุ.....ปี (อายุระหว่าง 55-75 ปี)  
 ที่อยู่.....  
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรสาร.....  
 อีเมล.....ตำแหน่ง.....ลักษณะงานที่ทำโดยสังเขป.....  
 เงินเดือน/รายได้ต่อปี..... โทรศัพท์ที่ทำงาน.....ต่อ.....  
 ผู้รับประโยชน์ 1. ....ความสัมพันธ์.....  
 2. ....ความสัมพันธ์.....

ระยะเวลาขอเอาประกันภัย เริ่มต้นวันที่.....เวลา.....น. สิ้นสุดวันที่.....เวลา 16.30 น.

## ข้อมูลผู้ชำระเบี้ย

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง).....เพศ  ชาย  หญิง  
 ที่อยู่.....  
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรสาร.....

## คำถามเกี่ยวกับสุขภาพและอื่น ๆ

1. ท่านมีหรือได้ขอเอาประกันสุขภาพ ประกันภัยอุบัติเหตุ หรือประกันชีวิตไว้กับบริษัทอื่น หรือบริษัท อลิอันซ์ ซี.พี.ประกันภัย จำกัด (มหาชน) หรือไม่ ?  
 ไม่เคย/ไม่มี  เคย/มี (โปรดแจ้งรายละเอียด).....  
 บริษัท.....จำนวนเงินเอาประกันภัย.....
2. ท่านเคยถูกปฏิเสธการขอเอาประกันสุขภาพ ประกันภัยอุบัติเหตุ หรือประกันชีวิต หรือปฏิเสธการต่ออายุสัญญา หรือถูกเรียกเก็บเบี้ยประกันภัยเพิ่มสำหรับการประกันภัยดังกล่าวหรือไม่ ?  
 ไม่เคย/ไม่มี  เคย/มี (โปรดแจ้งรายละเอียด).....  
 บริษัท.....จำนวนเงินเอาประกันภัย.....
3. ท่านกำลังป่วยเป็นหรือเคยเป็นหรือมีอาการรับรู้ได้ด้วยตนเองหรือเคยได้รับการตรวจรักษา หรือบอกกล่าวหรือคำแนะนำจากแพทย์เกี่ยวกับ โรคลมชัก โรคหัวใจ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคมะเร็งทุกชนิด โรคเอดส์หรือมีเชื้อไวรัส HIV หรือมีความพิการทางร่างกายของ อวัยวะส่วนใดหรือไม่ ?  
 ไม่เคย/ไม่มี  เคย/มี (โปรดแจ้งรายละเอียด).....

แผนประกันภัยที่ต้องการซื้อความคุ้มครอง  แผน .....

เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท ภาษีธุรกิจเฉพาะ.....บาท อากร.....บาท รวม.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำตอบตามรายการข้างบนเป็นความจริง และให้ถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับบริษัท

วันที่..... ลงชื่อ.....ผู้ขอเอาประกันภัย  
 ( )

ตัวแทนประกันภัย  นายหน้าประกันภัยรายนี้.....ใบอนุญาตเลขที่.....

## คำเตือน

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความเป็นจริงทุกข้อ มิฉะนั้นบริษัทฯ อาจถือเป็นเหตุปฏิเสธความรับผิดชอบตามสัญญาประกันภัยได้ ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865