



### ใบคำขอเอาประกันภัย

สำหรับกรมธรรม์ประกันภัยความรับผิดตามกฎหมายอันเกิดจากการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ 3  
ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมน้ำมันเชื้อเพลิง ส่วนที่เกี่ยวกับการประกอบกิจการควบคุมน้ำมัน

1. ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย : .....
- 1.1. ที่อยู่ : บ้านเลขที่ ..... ซอย..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....  
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....
- 1.2. สถานที่ขอเอาประกันภัย : บ้านเลขที่ ..... ซอย..... ถนน .....  
ตำบล/แขวง .....อำเภอ/เขต ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ .....

2. อาณาเขตความคุ้มครอง: เฉพาะบริเวณแนวเขตที่ยื่นขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ 3 ส่วนที่เกี่ยวกับการประกอบ  
กิจการควบคุมน้ำมันภายในอาณาเขตประเทศไทย

3. กิจการควบคุมประเภทที่ 3 : การประกอบกิจการควบคุมน้ำมัน

- (1) คลังน้ำมันจำนวนเงินเอาประกันภัย 25,000,000 บาท
- (2) สถานที่เก็บรักษาน้ำมัน ลักษณะที่สาม จำนวนเงินเอาประกันภัย 1,500,000 บาท
- (3) สถานีบริการน้ำมัน ประเภท ก หรือประเภท ข จำนวนเงินเอาประกันภัย 2,000,000 บาท
- (4) สถานีบริการน้ำมัน ประเภท ค ลักษณะที่สอง จำนวนเงินเอาประกันภัย 1,000,000 บาท
- (5) สถานีบริการน้ำมัน ประเภท จ ลักษณะที่สอง จำนวนเงินเอาประกันภัย 500,000 บาท
- (6) สถานีบริการน้ำมัน ประเภท ฉ จำนวนเงินเอาประกันภัย เป็นดังต่อไปนี้
- (ก) สถานีบริการน้ำมัน ประเภท ฉ ที่เก็บน้ำมันไม่เกิน 500,000 ลิตร จำนวนเงินเอาประกันภัย 1,500,000 บาท
- (ข) สถานีบริการน้ำมัน ประเภท ฉ ที่เก็บน้ำมันเกิน 500,000 ลิตร จำนวนเงินเอาประกันภัย 20,000,000 บาท
- (7) ระบบการขนส่งน้ำมันทางท่อ
- ระยะทางการขนส่งน้ำมันทางท่อที่มีความยาวทั้งสิ้น (โปรดระบุ) .....กิโลเมตร
- 7.1 ระยะทางการขนส่งน้ำมันทางท่อความยาวไม่เกิน 10 กิโลเมตร จำนวนเงินเอาประกันภัย 1,000,000 บาท
- 7.2 ระยะทางการขนส่งน้ำมันทางท่อความยาวไม่เกิน 20 กิโลเมตร จำนวนเงินเอาประกันภัย 2,000,000 บาท
- 7.3 ระยะทางการขนส่งน้ำมันทางท่อความยาวไม่เกิน 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.....

4. ลักษณะกิจการหรือธุรกิจอื่นๆ :

ในการประกอบกิจการของท่านเฉพาะบริเวณแนวเขตที่ยื่นขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ 3 ส่วนที่เกี่ยวกับการประกอบ  
กิจการควบคุมน้ำมัน มีการประกอบกิจการประเภทอื่นนอกเหนือจากกิจการที่ระบุไว้ข้างต้นหรือไม่ เช่น ร้านอาหาร เครื่องดื่ม ก๊าซธรรมชาติ  
ก๊าซปิโตรเลียมเหลว ฯลฯ

ไม่มี

มี (โปรดระบุโดยละเอียด).....



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

6. ข้อตกลงคุ้มครองและจำนวนเงินจำกัดความรับผิด

ข้อตกลงคุ้มครอง	จำนวนเงินจำกัดความรับผิด
1. เสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงชดใช้ 200,000 บาทต่อคน	ทั้งนี้ในกรณี ข้อ 1 และ 2 รวมกันไม่เกิน 200,000 บาทต่อคน
2. ค่ารักษาพยาบาลที่ได้ชดใช้ตามความเสียหายที่แท้จริงแต่ไม่เกิน 200,000 บาทต่อคน	
3. ความเสียหายต่อทรัพย์สินของผู้ได้รับความเสียหาย	ชดใช้ตามความเสียหายที่เกิดขึ้นจริง แต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยตามประเภทกิจการควบคุมประเภทที่ 3 ส่วนที่เกี่ยวกับการประกอบกิจการควบน้ำมัน

ความสูญเสีย หรือเสียหายตามข้อตกลงคุ้มครองข้อ 1 , 2 , และ 3 รวมกันไม่เกิน.....บาทต่อครั้ง

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเอาประกันภัยกับบริษัทตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยที่บริษัทได้ใช้สำหรับการประกันภัยนี้ และข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดต่างๆ ข้างต้นนี้ถูกต้องและสมบูรณ์ ข้าพเจ้าตกลงที่จะให้คำขอเอาประกันภัยนี้เป็นมูลฐานของสัญญาระหว่างข้าพเจ้าและบริษัท

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย

การประกันภัยโดยตรง  ตัวแทน/ นายหน้าประกันวินาศภัย..... โบอนุญาตเลขที่.....

**คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)**

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จ จะมีผลให้สัญญาที่ตนเป็นโมฆียะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865 และอาจปฏิเสธการจ่ายค่าสินไหมทดแทนได้

เอกสารเพิ่มเติม  ภพ. 20 หรือ หนังสือรับรองของบริษัท (นิติบุคคล)  
 สำเนาบัตรประชาชน (ผู้ประกอบการ)  
 หนังสือจดทะเบียนจากกระทรวงพลังงาน