

ข้อมูลเบื้องต้น เพื่อพิจารณารับประกันภัยงานรับเหมาก่อสร้างตามสัญญา

1. ชื่อเจ้าของโครงการ/ผู้ว่าจ้าง _____
ชื่อผู้รับเหมาหลัก _____
ที่อยู่ _____
โทร. _____ FAX _____ Email _____
ชื่อผู้รับเหมางานเสาเข็ม(ถ้ามี) _____
ชื่อบริษัทวิศวกรที่ปรึกษาโครงการ _____
ชื่อบุคคลที่ทางบริษัทสามารถติดต่อขอข้อมูลเพิ่มเติมได้ _____ โทร. _____
2. ชื่อโครงการที่รับเหมาฯ _____
สถานที่ตั้งโครงการ _____
รายละเอียดของงานที่รับเหมา _____

ระยะเวลาก่อสร้าง ____ เดือน หรือ _____ วัน เริ่มวันที่ _____ ระยะเวลาบำรุงรักษาเมื่อส่งมอบงานแล้ว ____ เดือน
3. กรณีก่อสร้างอาคาร เป็นอาคารกี่ชั้น ____ ชั้น มีชั้นใต้ดินอีก ____ ชั้น ขนาดพื้นที่ _____ ตารางเมตร
กรณีรวมงานเสาเข็ม เป็นเสาเข็มประเภท _____ จำนวน ____ จุด ขนาดของเสาเข็ม _____
กรณีก่อสร้างอาคารขนาดใหญ่ เช่น โรงภาพยนตร์ หรือโรงงาน หรือโกดัง เสาของอาคารมีระยะห่างกันมากที่สุด _____ เมตร
มีวิธีการป้องกันการสั่นสะเทือน/การทรุดตัว/การเลื่อนของดิน อย่างไรบ้าง _____

4. งานที่รับเหมารวมงานติดตั้งระบบต่างๆด้วยหรือไม่,ถ้ารวม มีระบบอะไรบ้าง _____

5. มูลค่าของงานที่รับเหมา (ตามสัญญาจ้างเหมา) _____ บาท
และมูลค่าของวัสดุอุปกรณ์ที่ผู้ว่าจ้างจัดหาเอง (ถ้ามี) อีก _____ บาท
6. ทรัพย์สินเดิม(ตัวอาคารเดิม)ที่ผู้ว่าจ้างต้องการทำประกันภัย มีหรือไม่ ถ้ามี ได้แก่อะไรบ้าง (โปรดให้รายละเอียดของตัวอาคาร ฯลฯ)

_____ มูลค่าที่เอาประกันภัย(แบบ First loss) _____ บาท
7. รายละเอียดของทรัพย์สินต่างๆ ทั้งของผู้ว่าจ้างและบุคคลภายนอก ที่อยู่รอบๆบริเวณที่ก่อสร้าง
ด้านหน้าเป็น _____ ระยะห่างจากผนังอาคารที่ก่อสร้าง _____ เมตร
ด้านหลังเป็น _____ ระยะห่างจากผนังอาคารที่ก่อสร้าง _____ เมตร
ด้านขวาเป็น _____ ระยะห่างจากผนังอาคารที่ก่อสร้าง _____ เมตร
ด้านซ้ายเป็น _____ ระยะห่างจากผนังอาคารที่ก่อสร้าง _____ เมตร
8. ผู้รับเหมาหลัก () ไม่มี () มี ประสบการณ์ ในการทำงานประเภทนี้ มาแล้ว _____ ปี
9. โปรดแนบแผนที่แสดงเส้นทางและทำเลที่ตั้ง ของสถานที่ก่อสร้าง , แผนผัง แสดงมาตราส่วนของอาคาร และบริเวณโดยรอบ
รวมทั้งตารางเวลา/กำหนดการก่อสร้างมาด้วย อนึ่ง หากเนื้อที่ในการกรอกข้อมูลไม่เพียงพอ โปรดใช้ใบแนบเพิ่มเติม
หมายเหตุ ข้าพเจ้าในนามของผู้ขอเอาประกันภัยยินยอมให้เจ้าหน้าที่ของ บริษัทฯ เข้าไปสำรวจสถานที่ก่อสร้าง
และสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมจากผู้ที่เกี่ยวข้องได้ โดยขอให้ติดต่อนัดหมายล่วงหน้า
ลงชื่อผู้ให้ข้อมูลวันที่