



# แบบสอบถามสำหรับวงเงินเอาประกันภัยสูง

- ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย นาย / นาง / นางสาว.....
- สถานที่ทำงาน บริษัท.....ตำแหน่ง.....  
ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
- จุดประสงค์ของการขอเอาประกันภัยครั้งนี้ (กรุณาทำเครื่องหมาย X ในช่อง  หน้าข้อความที่เลือก)  
 หลักประกันของครอบครัว  หลักประกันการค้า / ธุรกิจ  ค่าประกันเงินกู้  อื่นๆ (โปรดระบุ).....
- สถานภาพทางการสมรส (กรุณาทำเครื่องหมาย X ในช่อง  หน้าข้อความที่เลือก)  
 โสด  แต่งงานแล้ว  หม้าย  หย่าร้าง  อื่นๆ.....  
ชื่อคู่สมรส.....จำนวนบุตรทั้งหมด.....คน จำนวนบุตรที่อายุต่ำกว่า 21 ปี ..... คน  
จำนวนผู้ที่พักอาศัยอยู่กับท่านรวมทั้งหมด.....คน
- สถานภาพเกี่ยวกับที่พักอาศัย (กรุณาทำเครื่องหมาย X ในช่อง  หน้าข้อความที่เลือก)  
 เป็นเจ้าของ  เป็นผู้เช่า – ค่าเช่าเดือนละ..... บาท  
 เป็นผู้เช่าซื้อ  เป็นผู้เช่าซื้อ – ผ่อนชำระค่าเช่าซื้อเดือนละ ..... บาท
- ระยะเวลาที่ได้พักอาศัยตามที่พักอาศัยข้างต้น (กรุณาทำเครื่องหมาย X ในช่อง  หน้าข้อความที่เลือก)  
 ต่ำกว่า 1 ปี  1 – 2 ปี  3 – 6 ปี  มากกว่า 6 ปี
- รายละเอียดเกี่ยวกับทรัพย์สิน (กรุณาทำเครื่องหมาย X ในช่อง  หน้าข้อความที่เลือก)  
 รถยนต์ จำนวน.....คัน มูลค่ารวมโดยประมาณ.....บาท  
 บ้าน จำนวน.....หลัง มูลค่ารวม(ไม่รวมที่ดิน)โดยประมาณ .....บาท  
 อื่นๆ (โปรดระบุ.....) มูลค่ารวมโดยประมาณ .....บาท
- สถานภาพเกี่ยวกับรายได้ (กรุณาทำเครื่องหมาย X ในช่อง  หน้าข้อความที่เลือก)

ที่มาของรายได้	รายได้รวมทั้งปี (ปีปัจจุบัน)
<input type="checkbox"/> เงินเดือน , โบนัส	
<input type="checkbox"/> เงินปันผล	
<input type="checkbox"/> รายได้อื่นๆ	
รายได้รวม	
- ระยะเวลาที่ได้ทำงานมากกว่าที่ทำงานปัจจุบัน (กรุณาทำเครื่องหมาย X ในช่อง  หน้าข้อความที่เลือก)  
 น้อยกว่า 1 ปี  1 – 2 ปี  3 – 6 ปี  มากกว่า 6 ปี
- พร้อมกันนี้ได้แนบสำเนาเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยดังนี้ (กรุณาทำเครื่องหมาย X ในช่อง  หน้าข้อความที่เลือก)  
 สำเนาบัญชีธนาคาร (Bank Statement) ย้อนหลังไป 6 เดือน นับจากเดือนปัจจุบัน  
 สำเนาทะเบียนประชาชน  
(ถ้ามี)  สำเนาหนังสือเดินทาง  สำเนาทะเบียนบ้าน
- รายละเอียดอื่นๆ ที่คิดว่าจะเป็นประโยชน์ในการพิจารณารับประกันภัย  
.....  
.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอเอาประกันภัย วันที่ .....