

**ข้อมูลสำหรับการทำประกันภัยแผ่นดินไหว**

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล**

**ผู้ขอเอาประกันภัย : ชื่อและที่อยู่**

ชื่อผู้เอาประกันภัย นาย / นาง / นางสาว .....นามสกุล.....  
 ที่อยู่ผู้เอาประกันภัย เลขที่ ..... หมู่..... หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน.....  
 แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน .....วัน/เดือน/ปีเกิด(พ.ศ.).....อาชีพ.....  
 โทรศัพท์ (ที่บ้าน).....มือถือ.....อีเมล.....

**สถานที่ตั้งหรือเก็บทรัพย์สินที่ขอเอาประกันภัย**

เลขที่ ..... หมู่..... หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน.....  
 แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
 ผู้รับผลประโยชน์ (ถ้ามี).....ความสัมพันธ์.....  
 พิกัดละติจูด.....ลองจิจูด.....(ถ้ามี)  
 เลขรหัสประจำบ้าน (11 หลัก) : .....

ระยะเวลาเอาประกันภัย เริ่มวันที่ .....เวลา..... น. สิ้นสุดวันที่ ..... เวลา 16.30 น.

**ส่วนที่ 2 รายละเอียดทรัพย์สินที่เอาประกันภัย**

**กรณารายละเอียดทรัพย์สินที่ต้องการเอาประกันภัย : ประเภทอาคาร (กรุณาขีดเครื่องหมาย  หน้าหัวข้อที่ต้องการ)**

**ทรัพย์สินที่ได้รับความคุ้มครอง**

2.1 ทรัพย์สินภายในสิ่งปลูกสร้าง ได้แก่ เฟอร์นิเจอร์ เครื่องตกแต่ง เครื่องมือ เครื่องใช้ภายในบ้าน เครื่องใช้ไฟฟ้าและอุปกรณ์ไฟฟ้าภายในบ้าน  
 เครื่องดนตรี เครื่องเสียง เครื่องครัวเครื่องนุ่งห่ม และทรัพย์สินอื่นๆเพื่อการอยู่อาศัย

ประเภทอาคาร :  แฟลต  คอนโดมิเนียม  ห้องชุด  อะพาร์ตเมนต์  อื่นๆ (โปรดระบุ) .....  
 พื้นที่ภายในอาคาร..... ตร.ม. อายุสิ่งปลูกสร้าง ..... ปี ชั้นที่อยู่อาศัย .....

ผู้เอาประกันภัยมีฐานะเป็น  เจ้าของ  ผู้เช่า / ผู้เช่า  
 ปัจจุบันท่านมีประกันอัคคีภัยหรือไม่  ไม่มี  มี โปรดระบุ จำนวนเงินเอาประกันภัย .....บาท  
 บริษัทรับประกันภัย .....

**โปรดระบุจำนวนเงินเอาประกันภัย  ตามแผนที่ซื้อ**

แผน	จำนวนเอาประกันภัย	เบี้ยประกันต่อปี
<input type="checkbox"/> 1	100,000.-บาท	900.- บาท
<input type="checkbox"/> 2	200,000.-บาท	1,300.- บาท
<input type="checkbox"/> 3	300,000.-บาท	1,900.-บาท
<input type="checkbox"/> 4	400,000.-บาท	2,300.-บาท
<input type="checkbox"/> 5	500,000.-บาท	2,800.-บาท

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเอาประกันภัยกับบริษัทตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยที่บริษัทได้ใช้สำหรับการประกันภัยนี้ และข้าพเจ้าขอรับรองว่า  
 รายละเอียดต่างๆข้างต้นนี้ถูกต้องและสมบูรณ์ ข้าพเจ้าตกลงที่จะให้ข้อมูลสำหรับการทำประกันภัยนี้เป็นหลักฐานของสัญญาประกันภัยระหว่างข้าพเจ้าและบริษัท  
 ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ จัดเก็บ ใช้ และเปิดเผยข้อเท็จจริงเกี่ยวกับข้อมูลของข้าพเจ้าต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจ  
 ประกันภัย (คปภ.) เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
 .....  
 ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย

**คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)**

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จ จะมีผลให้สัญญาประกันภัยเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอก  
 ล้างสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

การประกันภัยโดยตรง ตัวแทนประกันวินาศภัย นายหน้าประกันวินาศภัย ใบอนุญาตเลขที่.....