



ใบคำขอเอกสารประกันภัย แผนการประกันภัยที่อยู่อาศัย

NKI HOME CARE

ชื่อ.....นามสกุล.....

สถานที่ติดต่อเลขที่หมู่.....ตำบล/ซอย.....เขต/อำเภอ.....

แขวง/ตำบล.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

สถานที่ตั้งทรัพย์สินที่เอกสารประกันภัย.....

ระยะเวลาเอกสารประกันภัย 1 ปี

เริ่มวันที่/...../..... เวลา 16.00 น

สิ้นสุดวันที่/...../..... เวลา 16.00 น

สถานะการครอบครองอาคาร

เจ้าของ

ผู้เช่า

ลักษณะอาคารที่เอกสารประกันภัย

บ้านเดี่ยว

ค่อนไดมิเนียม/อพาร์ทเม้นท์

ทาวเวอร์-อาคารพาณิชย์เพื่ออยู่อาศัย

รายละเอียดของสิ่งปลูกสร้างที่เอกสารประกันภัย

ผาผนังด้านนอกเป็น

อิฐ

ไม้

ก่ออิฐ/ไม้

พื้นชั้นบนเป็น

คอนกรีต

ไม้

โครงหลังคาเป็น

คอนกรีต

เหล็ก

ไม้

หลังคาเป็น

คอนกรีต/ดาดฟ้า

กระเบื้อง

สังกะสี

จำนวนชั้น.....ชั้น

จำนวนคูหา หรือ หลัง.....

พื้นที่ภายใน.....ตรม.

ทรัพย์สินและจำนวนเงินที่เอกสารประกันภัย

จำนวนเงินเอกสารประกันภัย หมวดที่ 1 ข้อ 1.1

สิ่งปลูกสร้าง(ไม่ว่ามากน้อย)บาท

ทรัพย์สินภายในสิ่งปลูกสร้างบาท

รวมทุนประกันภัยทั้งสิ้นบาท

กรุณารอกรายละเอียดในส่วนนี้เฉพาะผู้เอกสารประกันภัยที่ต้องการเพิ่มความคุ้มครองเท่านั้น

จำนวนเงินเอกสารประกันภัยเพิ่มเติม หมวดที่ 2 ข้อ 2.1บาท

เบี้ยประกันภัยรวมทั้งสิ้นบาท

ลงชื่อผู้เอกสารประกันภัย

วันที่/...../.....

ตัวแทน

นายหน้าประกันภัยรายนี้ ใบอนุญาตเลขที่

คำเตือนของกรมการประกันภัย กระทรวงพาณิชย์ : โปรดตอบคำตามความจริงทุกประการ มิฉะนั้นบริษัทอาจ
ถือเป็นเหตุปฏิเสธความรับผิดตามสัญญาประกันภัยได้ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865