

บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000252  
 295 ถนนสีพระยา แขวงสีพระยา เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500  
 โทรศัพท์ : 0-2640-7777, โทรสาร 0-2640-7799



Mittare Insurance Public Company Limited. Tax ID. 0107555000252  
 295 Siphaya Road, Siphaya, Bangrak, Bangkok 10500  
 Tel. 0-2640-7777 Fax. 0-2640-7799

ใบคำขอเอาประกันภัย  
 กรมธรรม์ประกันภัยร้านค้า

กรุณาให้ข้อมูลโดยการตอบคำถามข้างล่างนี้ทุกข้อ ตามความเป็นจริง

1. ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย : .....  
 ที่อยู่ : .....  
 โทรศัพท์ : .....
2. ชื่อสถานประกอบการ : ..... ประกอบธุรกิจนี้มาตั้งแต่ปี พ.ศ. ....
3. สถานที่เอาประกันภัย : .....
4. มูลค่าของค่าที่แท้จริงในสต็อกโดยประมาณ  1-3 ล้าน  3 ล้าน -10 ล้าน  เกินกว่า 10 ล้าน
5. เนื่องจากกรมธรรม์ประกันภัยร้านค้าได้กำหนดข้อรับรองไว้ว่า " ผู้เอาประกันภัยรับรองว่า ในระหว่างที่  
 กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับ ผู้เอาประกันภัยต้องจัดให้มีโทรทัศน์วงจรปิดมาติดตั้งในสถานที่เอา  
 ประกันภัยและทำการบันทึกภาพเอาไว้ตลอดเวลาทำการ "  
 สถานประกอบการร้านค้าของท่านมีโทรทัศน์วงจรปิดดังกล่าวหรือไม่  ไม่มี  มี
6. ร้านทองของท่านมีระบบรักษาความปลอดภัยในขณะนี้
  - 6.1 อุปกรณ์สัญญาณอัตโนมัติแจ้งเหตุตรงไปยังสถานีตำรวจ  ไม่มี  มี
  - 6.2 ร.ป.ภ.ประจำร้าน หรือตำรวจเฝ้าประจำร้านในเวลาทำการไม่น้อยกว่า 5 ชั่วโมง  ไม่มี  มี
  - 6.3 กระจกนิรภัยหรือกรงเหล็ก  ไม่มี  มี
  - 6.4 ร้านตั้งอยู่ในห้างสรรพสินค้าหรือไม่  ไม่อยู่  อยู่
  - 6.5 อื่นๆ (โปรดระบุรายละเอียด) .....
 หากท่าน มี ระบบรักษาความปลอดภัยตามที่ระบุข้างต้นแล้ว กรุณาแสดงหลักฐานหรือเอกสารประกอบส่ง  
 มาให้บริษัทฯ พิจารณาด้วย
7. ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา ร้านทองของท่านเคยได้รับความสูญเสียหรือเสียหายจากสาเหตุ การชิงทรัพย์ ปล้น  
 ทรัพย์ ชิงราวทรัพย์ หรือไม่  ไม่เคย  เคย  
 (ถ้าเคย) โปรดระบุรายละเอียด .....
8. ขณะนี้ท่านมีการเอาประกันภัยที่ให้ความคุ้มครองทองคำในร้านทองหรือไม่  
 ไม่มี  มี บริษัท..... ประเภทกรมธรรม์.....  
 จำนวนเงินเอาประกันภัย.....
9. ท่านเคยถูกปฏิเสธการขอเอาประกันภัย หรือเคยถูกบอกเลิกสัญญา หรือปฏิเสธการต่ออายุสัญญา หรือการ  
 ถูกเรียกเก็บเบี้ยประกันภัยเพิ่มสำหรับการประกันภัยทองคำในร้านทองหรือไม่ (ถ้าเคย) โปรดระบุรายละเอียด  
 การประกันภัย และชื่อบริษัทประกันภัย .....

บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000252  
 295 ถนนสีพระยา แขวงสีพระยา เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500  
 โทรศัพท์ : 0-2640-7777, โทรสาร 0-2640-7799



Mittare Insurance Public Company Limited. Tax ID. 0107555000252  
 295 Siphaya Road, Siphaya, Bangrak, Bangkok 10500  
 Tel. 0-2640-7777 Fax. 0-2640-7799

10. ข้อตกลงคุ้มครองและจำนวนเงินเอาประกันภัย (โปรดดูรายละเอียดตามใบเสนอราคา)

แผน A                       แผน B                       แผน C

11. ระยะเวลาเอาประกันภัย : เริ่มวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....เวลา .....น.  
 สิ้นสุดวันที่..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา 16.30 น.

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเอาประกันภัยกับบริษัทฯตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยที่บริษัทฯ  
 ได้ใช้สำหรับการประกันภัยนี้ และข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดต่างๆข้างต้นนี้ถูกต้องและสมบูรณ์  
 ข้าพเจ้าตกลงที่จะให้ค่าขอเอาประกันภัยนี้เป็นมูลฐานของสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับบริษัทฯ

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

(.....)

ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย

ตัวแทน ..... รหัส .....

นายหน้าประกันภัย ..... ใบอนุญาตเลขที่ .....

จริงใจ เปิดเผย