



**บริษัท เจมาร์ท ประกันภัย จำกัด (มหาชน)**  
**Jaymart Insurance Public Company Limited**

100/100 อาคารวอจวานิช คอมเพล็กซ์ บี ชั้นที่ 29 ถนนพหลโยธิน แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310  
 โทรศัพท์: +66 2 099 0555 www.jaymartinsurance.co.th  
 ทะเบียนเลขที่: 0107556000060 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร: 0107556000060

**ใบคำขอเอาประกันภัย**  
**กรมธรรม์ประกันภัยสัตว์เลี้ยง**

1. ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย : เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน :  
 ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ :  
 โทรศัพท์มือถือ : อีเมล :

2. รายละเอียดเกี่ยวกับสัตว์เลี้ยงที่เอาประกันภัย

ชื่อของสัตว์เลี้ยง : เพศ : อายุ :  
 ประเภท : สายพันธุ์ :  
 ใบรับรองสายพันธุ์ : วัตถุประสงค์การเลี้ยง :  
 สัตว์เลี้ยงที่เอาประกันภัยมีการฉีดวัคซีนครบตามกำหนดหรือไม่  ไม่  ใช่  
 สัตว์เลี้ยงที่เอาประกันภัยเคยได้รับการผ่าตัดจากการเจ็บป่วยมาก่อนหรือไม่  ไม่  ใช่ โปรดระบุ.....  
 สัตว์เลี้ยงที่เอาประกันภัยมีการเจ็บป่วยหรือมีอาการผิดปกติ ที่ยังไม่ได้รับการรักษา หรือได้รับการรักษาจากสัตวแพทย์หรือไม่  
 ไม่  ใช่ โปรดระบุ.....  
 สัตว์เลี้ยงที่เอาประกันภัยมีโรคทางพันธุกรรมหรือความผิดปกติแต่กำเนิดหรือไม่  ไม่  ใช่ โปรดระบุ.....  
 ผู้ขอเอาประกันภัยได้มีการทำประกันภัยสัตว์เลี้ยงกับบริษัทอื่นหรือไม่  ไม่มี  มี โปรดระบุ.....

ความคุ้มครอง	ประกันภัยสัตว์เลี้ยง (ไม่มีการฝังไมโครชิป)			
	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4
<b>1. การรักษาพยาบาล</b>				
1.1 ค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ	1,000 บาท ต่อครั้ง และไม่เกิน 3,000 บาท ตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย	1,000 บาท ต่อครั้ง และไม่เกิน 3,000 บาท ตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย	1,000 บาท ต่อครั้ง และไม่เกิน 5,000 บาท ตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย	2,000 บาท ต่อครั้ง และไม่เกิน 10,000 บาท ตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย
1.2 ค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากการเจ็บป่วย (ต่อครั้ง)				
1.2.1 การเจ็บป่วยทั่วไป	500 ต่อครั้ง (สูงสุด 2,000 บาท/ปี)	500 ต่อครั้ง (สูงสุด 2,500 บาท/ปี)	1,000 ต่อครั้ง (สูงสุด 5,000 บาท/ปี)	5,000 ต่อครั้ง (สูงสุด 15,000 บาท/ปี)
1.2.2 การเจ็บป่วยเนื่องจากโรคผิวหนังทุกชนิด	-	500 (สูงสุด 2,500 บาท/ปี)	500 (สูงสุด 2,500 บาท/ปี)	1,000 (สูงสุด 5,000 บาท/ปี)
<b>2. ความรับผิดตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอกเนื่องมาจากสัตว์เลี้ยง</b>				
2.1 ความรับผิดต่อชีวิต ร่างกาย และการบาดเจ็บ (ต่อปี)	10,000	10,000	10,000	10,000
2.2 ความรับผิดต่อทรัพย์สิน (ต่อปี)	1,000	1,500	3,000	3,000
3. ค่าใช้จ่ายในการจัดการพิธีศพสัตว์เลี้ยง	2,000	2,000	3,000	5,000
4. กรณีสัตว์เลี้ยงเสียชีวิตจากการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุหรือการเจ็บป่วย	-	-	5,000	10,000
5. การฉีดวัคซีนป้องกันโรคในสัตว์เลี้ยง (ต่อปี)	-	-	500	500
6. ค่าใช้จ่ายในการโฆษณา การประกาศเพื่อติดตามสัตว์เลี้ยงที่สูญหาย (ต่อปี)	-	1,000	2,000	5,000
7. ค่าบริการรับฝากสัตว์เลี้ยง กรณีเจ้าของไปต่างประเทศ (ต่อปี)	-	-	500	500
<b>เบียร์รวมภาษีและอากรแถมปี (บาท)</b>	<b>600</b>	<b>1,700</b>	<b>3,000</b>	<b>5,500</b>

3. ระยะเวลาเอาประกันภัย : เริ่มต้นที่ เวลา น. สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.

เบี้ยประกันภัยสุทธิ	บาท	อากรแถมปี	บาท	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	บาท	เบี้ยประกันภัยรวม	บาท
---------------------	-----	-----------	-----	-----------------	-----	-------------------	-----

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำแถลงตามรายการข้างบนเป็นความจริง และให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัยระหว่างข้าพเจ้ากับบริษัท นอกจากนี้ ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจแก่บริษัทประกันภัยในการเปิดเผยข้อมูลการรับประกันภัย และรายละเอียดที่เกี่ยวข้องในฐานะเป็นผู้ขอเอาประกันภัยให้แก่บริษัท พนักงาน หรือบุคคลอื่นใด ที่มีหน้าที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการดำเนินธุรกิจประกันภัย ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทจัดเก็บ ใช้ และเปิดเผย ข้อมูลของข้าพเจ้าต่อ สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย



**บริษัท เจมาร์ท ประกันภัย จำกัด (มหาชน)**  
**Jaymart Insurance Public Company Limited**

100/100 อาคารวอชิงตัน คอมเพล็กซ์ บี ชั้นที่ 29 ถนนพหลโยธิน แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310  
โทรศัพท์: +66 2 099 0555 www.jaymartinsurance.co.th  
ทะเบียนเลขที่: 0107556000060 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร: 0107556000060

( \_\_\_\_\_ )  
ลงลายมือชื่อผู้เขียนหรือพิมพ์

( \_\_\_\_\_ )  
ลงลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

การประกันภัยโดยตรง

ตัวแทนประกันวินาศภัย

นายหน้าประกันวินาศภัย

ใบอนุญาตเลขที่

**คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)**

**ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือ แฉงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้  
ตกเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาประกันภัยตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865**