



ใบคำขอเอาประกันภัยผู้เล่นกอล์ฟ

- ชื่อ..... นามสกุล..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
อาชีพ..... เบอร์โทรศัพท์.....
E-mail Address.....
- ที่อยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... แขวง (ตำบล).....
เขต (อำเภอ)..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
- ผู้รับผลประโยชน์ (ระบุชื่อ-สกุล)..... ความสัมพันธ์.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... เบอร์โทรศัพท์..... ที่อยู่.....
- โปรดระบุชื่อสนามกอล์ฟที่ท่านเป็นสมาชิกอยู่.....
- ท่านเป็นนักกอล์ฟอาชีพหรือไม่
☐ เป็นนักกอล์ฟอาชีพ ☐ ไม่เป็นนักกอล์ฟอาชีพ
- ท่านมีหรือได้ขอเอาประกันภัยผู้เล่นกอล์ฟไว้กับบริษัทอื่นหรือไม่
☐ ไม่มี ☐ มี โปรดระบุชื่อบริษัท.....
- ท่านเคยถูกปฏิเสธการขอเอาประกันภัยผู้เล่นกอล์ฟ หรือเคยถูกบอกเลิกสัญญา หรือปฏิเสธการต่ออายุสัญญาประกันภัยหรือไม่
☐ ไม่เคย ☐ เคย โปรดระบุชื่อบริษัท.....
- โปรดระบุยี่ห้อพร้อมรายละเอียดไม้กอล์ฟและจำนวนลูกกอล์ฟของท่าน

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

DHIPAYA INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.

Tel: +66(0) 2643 2900. 2239 2900

1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี

Fax: +66 (0) 2248 7850

เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120

www.dhipaya.co.th

1115 Rama 3 Road, Chong Nonsi,

Yannawa, Bangkok 10120 Thailand





.....
.....
.....
.....
.....
.....

9. สถานที่จัดส่งกรมธรรม์ ① ตามที่อยู่ข้างต้น ② อื่น ๆ (โปรดระบุ)
).....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรอง

ว่า คำแถลงตามรายการข้างต้นเป็นความจริง

...../...../.....

ชื่อผู้เอาประกัน)

วัน / เดือน / ปี

(ลายมือ

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

Tel: +66(0) 2643 2900. 2239 2900

1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี

Fax: +66 (0) 2248 7850

เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120

www.dhipaya.co.th

DHIPAYA INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.

1115 Rama 3 Road, Chong Nonsi,

Yannawa, Bangkok 10120 Thailand

