

เลขที่ใบคำขอ.....

ใบคำขอเอาประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยสัตว์เลี้ยง ทิพย คนรักสัตว์เลี้ยง (TIP Pet Lover)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเอาประกันภัย กรมธรรม์ประกันภัยสัตว์เลี้ยง ทิพย คนรักสัตว์เลี้ยง กับบริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

แผนประกันภัยที่เลือก

รายละเอียดผู้ขอเอาประกันภัย

- ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย (เจ้าของสัตว์เลี้ยง) นาย นางสาว อื่นๆระบุ.....
ชื่อ.....นามสกุล.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน
วัน/เดือน/ปีเกิด(พ.ศ.)/...../..... อายุ.....ปี อาชีพ/ตำแหน่ง.....
ลักษณะงาน รายได้/เดือน.....
โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ..... E-mail
- ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน..... อาคาร..... ชั้น.....
ห้อง..... ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง
อำเภอ / เขต..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....
- รายละเอียดเกี่ยวกับสัตว์เลี้ยงที่เอาประกันภัย
ชื่อของสัตว์เลี้ยง.....
ประเภท สุนัข แมว อื่นๆระบุ สายพันธุ์.....
เพศ ผู้ เมีย อายุ.....ปี.....เดือน (สัตว์เลี้ยงต้องมีอายุตั้งแต่ 3 เดือนขึ้นไป และมีสุขภาพสมบูรณ์ ไม่มีอาการบาดเจ็บ พิกัดหรือเจ็บป่วย)
หมายเลขไมโครชิพ.....
ใบรับรองสายพันธุ์ มี ไม่มี
วัตถุประสงค์ในการเลี้ยง เป็นสัตว์เลี้ยง เพื่อการค้า อื่นๆ ระบุ
- ระยะเวลาเอาประกันภัย เริ่มวันที่..... เวลา น. สิ้นสุดวันที่เวลา 16.30 น.
(ในกรณีที่บริษัทฯ ตกลงรับประกันภัย จะเริ่มคุ้มครอง ณ วันที่ชำระเงิน)
เอกสารที่ใช้ในการขอทำประกันภัย ครบทุกข้อดังนี้

กรมธรรม์ประกันภัยสัตว์เลี้ยง ทิพย คนรักสัตว์เลี้ยง (TIP Pet Lover) หน้า 1/2

- ใบคำขอเอาประกันภัย ที่กรอกรายละเอียดครบถ้วนสมบูรณ์
- เอกสารประกอบเพื่อทำประกันภัยกรรมธรรม์ประกันภัยสัตว์เลี้ยง ทิพย คนรักสัตว์เลี้ยง (TIP Pet Lover) ใช้แบบฟอร์มของบริษัทฯ ตามที่แนบมา
- สำเนาใบรับรองการฉีดวัคซีน
- หลักฐานในการฝังไมโครชิพ (สำหรับสัตว์เลี้ยงที่ได้รับการฝังไมโครชิพแล้ว)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของเจ้าของสัตว์เลี้ยง
- รูปถ่ายของสัตว์เลี้ยง รวมถึงรูปถ่ายที่แสดงจุดเด่น (ตำหนิ) ของสัตว์เลี้ยงนั้น ไม่เกิน 2 สัปดาห์

ข้าพเจ้าเข้าใจว่าการขอเอาประกันภัยจะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อ บริษัทฯ ได้พิจารณาใบคำขอเอาประกันภัยและตกลงรับประกันภัยแล้ว

ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทจัดเก็บ ใ้ และเปิดเผยข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสุขภาพและข้อมูลของข้าพเจ้าต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเอาประกันภัยกับบริษัทตามเงื่อนไขของกรรมธรรม์ประกันภัยที่บริษัทได้ใ้ใช้สำหรับการประกันภัยนี้ และข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดต่างๆ ข้างต้นนี้ถูกต้องและสมบูรณ์ ข้าพเจ้าตกลงที่จะให้คำขอเอาประกันภัยนี้เป็นมูลฐานของสัญญาประกันภัยระหว่างข้าพเจ้าและบริษัท หากรายละเอียดข้างต้นเป็นเท็จหรือปกปิดไม่แจ้งความจริงผู้ขอเอาประกันภัยยินยอมให้บริษัทบอกเลิกสัญญาประกันภัยได้

.....
(.....)
ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย
วันที่ / /

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้ตกเป็นโมฆิยะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาประกันภัยตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

กรรมธรรม์ประกันภัยสัตว์เลี้ยง ทิพย คนรักสัตว์เลี้ยง (TIP Pet Lover) หน้า 2/2