สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่
1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120
โทรศัพท์ 1739, 0 2239 2200
โทรสาร 0 2239 2049
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
01074538000533

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

FM-09-11-18 (REV.03)
HEAD OFFICE ADDRESS
1115 Rama 3 Road, Chong Nonsi,
Yannawa, Bangkok 10120
TEL. 1736, 0 2239 2200
FAX. 0 2239 2049
บมจ. 576
www.dhipaya.co.th

ใบคำขอเอาประกันภัย (Application Form)

กรมธรรม์ประกันอัคคีภัย (Fire Insurance Policy)

1. ผู้ขอเอาประกันภัย (Applicant)

   ชื่อ - นามสกุล / นิติบุคคล (Name - Surname/Company Name) : .....

   เลขบัตรประจำตัวประชาชน หรือเลขทะเบียนนิติบุคคล (ID. No./Company Registration No.) : .....

   ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านหรือสถานที่ประกอบการ (Address) : .....

2. ชื่อและที่อยู่สำหรับใบกำกับภาษีมูลค่าเพิ่ม (Name and Address for Tax Invoice)

   .....

   เลขประจำตัวผู้เสียภาษีมูลค่าเพิ่ม (Taxpayer Identification No.) : .....

3. ที่อยู่ปัจจุบันหรือที่อยู่ที่ติดต่อได้ของผู้เอาประกันภัย (Current Address or Contact Address of The Insured)

   .....

4. สถานที่ตั้งหรือเก็บทรัพย์สินที่ขอเอาประกันภัย (Location of Property Insured)

   .....

   ตำบล/แขวง Sub district | อำเภอ/เขต District | จังหวัด Province

5. ระยะเวลาขอเอาประกันภัย Period of Insurance — เริ่มวันที่ From ____ เวลา 16.30 น. at 4.30 p.m. สิ้นสุดวันที่ to ____ เวลา 16.30 น. at 4.30 p.m.

6. การกำหนดจำนวนเงินขอเอาประกันภัย และการชดใช้ค่าสินไหมทดแทน – กรุณาเลือกเพียงข้อเดียว
   (Amount Insured & Claim Settlement Basis - Choose one basis only)

   ☐ กำหนดจำนวนเงินเอาประกันภัย ตามวิธีมูลค่าทรัพย์สินที่เป็นของใหม่และชดใช้ค่าสินไหมทดแทนตามวิธีมูลค่าทรัพย์สินที่เป็นของใหม่ ณ เวลา และสถานที่ที่เกิดความเสียหาย (Amount Insured on “Replacement Cost Value” basis & Claim Settlement based on Replacement Cost of Property at the time and location at loss)

   ☐ กำหนดจำนวนเงินเอาประกันภัย ตามวิธีมูลค่าที่แท้จริงของทรัพย์สินและชดใช้ค่าสินไหมทดแทนตามวิธีมูลค่าที่แท้จริงของทรัพย์สิน ซึ่งเท่ากับมูลค่าทรัพย์สินที่เป็นของใหม่ หักด้วยค่าเสื่อมราคา ณ เวลา และสถานที่ที่เกิดความเสียหาย (Amount Insured on “Actual Cost Value” basis & Claim Settlement based on Actual Value of Property (being “Replace Cost Value” less “Depreciation Cost”) at the time and location at loss)

7. รายการทรัพย์สินและจำนวนเงินที่ขอเอาประกันภัย (Description of Property & Amount Insured)

รายการทรัพย์สินขอเอาประกันภัย (Items of Property Insured)	จำนวนเงินที่ขอเอาประกันภัย (บาท) Amount Insured (Baht)

8. รายละเอียดของสิ่งปลูกสร้างที่ขอเอาประกันภัย และ/หรือ ที่เก็บหรือติดตั้งทรัพย์สินที่ขอเอาประกันภัย Description of Building insured or containing the property insured — เป็นเจ้าของ ( ) As Owner ผู้เช่า ( ) As Tenant

จำนวนชั้น No. of Storey	พื้นที่ภายในอาคาร Total Internal Area	พื้นชั้นบนเป็น Upper Floor	โครงหลังคาเป็น Roof Beam	หลังคาเป็น Roof	จำนวนดูหาหรือหลัง No. of Unit or Building
	ม.^{2} m.^{2}				

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่
1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120
โทรศัพท์ 1739, 0 2239 2200
โทรสาร 0 2239 2049
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
01074538000533

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

FM-09-11-18 (REV.03)
HEAD OFFICE ADDRESS
1115 Rama 3 Road, Chong Nonsi,
Yannawa, Bangkok 10120
TEL. 1736, 0 2239 2200
FAX. 0 2239 2049
บมจ. 576
www.dhipaya.co.th

ฝาผนังด้านนอกเป็น External Wall	เสา / กำแพงรับแรง Column/Load Bearing Wall	ฝาผนัง Wall	คาน Beam	พื้น Floor
☐ คอนกรีตเสริมเหล็ก อิฐ หิน อิฐบล็อก กระจก (reinforced concrete, bricks, stone, block bricks, glass) ☐ ครึ่งตึกครึ่งไม้ ไปร่ง (semi-concrete, semi-wood-open air) ☐ ไม้ กระเบื้อง สังกะสี อื่นๆ (wood, tiles, galvanized sheet & other)	☐ คอนกรีตเสริมเหล็ก (reinforced concrete) ☐ เหล็กหรือโลหะที่มีความทนไฟ มีฉนวนห่อหุ้ม (insulated refractory iron or metal) ☐ อื่นๆ (other)		☐ คอนกรีตเสริมเหล็ก (reinforced concrete) ☐ เหล็กหรือโลหะที่มีความทนไฟ มีฉนวนห่อหุ้ม (insulated refractory iron or metal) ☐ อื่นๆ (other)	☐ คอนกรีตเสริมเหล็ก (reinforced concrete) ☐ เหล็กหรือโลหะที่มีความทนไฟ มีฉนวนห่อหุ้ม (insulated refractory iron or metal) ☐ อื่นๆ (other) .....

9. สถานที่ใช้เป็น
Occupancy

10. ลักษณะสิ่งปลูกสร้าง (Construction type)

☐ ไม้ (wood) ☐ ครึ่งตึกครึ่งไม้ (semi-concrete, semi-wood) ☐ ตึกคอนกรีต (concrete) ☐ อื่นๆ (other) .....

11. สถานที่ขอเอาประกันภัยมีติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงหรือไม่ (Does the location insured insured have any firefighting equipment in place?)

☐ ไม่มี (No)

☐ มี ประกอบด้วย(Yes, please tick below)

- ○ เครื่องดับเพลิงแบบมือถือ (Portable Extinguisher)
- ○ ระบบท่อยืน (Stand Pipe)
- ○ สายฉีดน้ำดับเพลิง (Hose Reels/Racks)
- ○ ระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ (Fire Alarm)
- ○ เครื่องสูบน้ำดับเพลิง (Fire Pump)
- ○ ระบบท่อน้ำดับเพลิงรอบนอก (External Hydrant System) หรือระบบบ Yard Hydrant
- ○ หัวรับน้ำจากรถดับเพลิง (Fire Department Connector)
- ○ รถน้ำดับเพลิง (Fire Truck)
- ○ ระบบหัวกระจายน้ำดับเพลิงอัตโนมัติ (Automatic Sprinkler)
- ○ อื่นๆ โปรดระบุ (Other, please state) .....

12. ความคุ้มครองสำหรับภัยเพิ่มเติมและจำนวนเงินจำกัดความรับผิดที่ขอเอาประกันภัย (Coverage for additional perils and Sub Limit insured)

ความคุ้มครองเพิ่มเติม	จำนวนเงินจำกัดความรับผิดที่ขอเอาประกันภัย (บาท) Sub Limit insured (Baht)	ความคุ้มครองเพิ่มเติม	จำนวนเงินจำกัดความรับผิดที่ขอเอาประกันภัย (บาท) Sub Limit insured (Baht)
☐ ภัยเนื่องจากน้ำ (ไม่รวมน้ำท่วม) (Water Damage excluding Flood) ☐ ภัยการเฉี่ยวและหรือการชนของยวดยานพาหนะ (Vehicle Impact) ☐ ภัยอากาศยาน (Aircraft) ☐ ภัยจากการลุกไหม้หรือการระเบิดเนื่องจากการระอุตามธรรมชาติ (Fire and Explosion Following Spontaneous Combustion) ☐ ภัยการระอุหรือการระเบิดเนื่องจากการระอุตามธรรมชาติ (Spontaneous Combustion or Explosion) ☐ ความเสียหายอันเกิดขึ้นจากควัน (จากเครื่องทำความร้อนและชุดเครื่องอุปกรณ์ที่ใช้ประกอบอาหาร (Smoke - from heater and cooking appliances) ☐ ภัยการระเบิด (Explosion)		☐ ภัยการนัดหยุดงาน การจลาจล หรือการกระทำอันมีเจตนาร้าย (ยกเว้นการกระทำเพื่อผลทางการเมือง ศาสนา หรือลัทธินิยม) Strike Riot or Malicious Act (Excluding any action for political religious or ideological purpose) ☐ เครื่องไฟฟ้า (Electrical Injury) ☐ ภัยลมพายุ (Windstorm) ☐ ภัยน้ำท่วม (Flood) ☐ ภัยแผ่นดินไหว หรือภูเขาไฟระเบิด หรือคลื่นใต้น้ำ หรือสึนามิ (Earthquake or Volcanic Eruption or Tidal Wave or Tsunami) ☐ ภัยลูกเห็บ (Hail) ☐ กลุ่มภัยธรรมชาติ (ลมพายุ น้ำท่วม แผ่นดินไหว ลูกเห็บ) (Natural Perils i.e. Windstorm, Flood, Earthquake, Hail)	

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่
1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120
โทรศัพท์ 1739, 0 2239 2200
โทรสาร 0 2239 2049
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
01074538000533

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

FM-09-11-18 (REV.03)
HEAD OFFICE ADDRESS
1115 Rama 3 Road, Chong Nonsi,
Yannawa, Bangkok 10120
TEL. 1736, 0 2239 2200
FAX. 0 2239 2049
บมจ. 576
www.dhipaya.co.th

13. ท่านมีหรือได้ขอเอาประกันอัคคีภัย หรือ ประกันภัยความเสี่ยงภัยทรัพย์สิน ในสถานที่และทรัพย์สินที่ขอเอาประกันภัยเดียวกันนี้ กับบริษัทประกันภัยอื่นอีกหรือไม่?
(Do you have or apply for Fire Insurance or Accidental Damage (Property) Insurance for the same Location and Property Insured with other insurance company?) ☐ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes)
ถ้ามีหรือได้ขอโปรดแจ้งจำนวนกรมธรรม์ประกันภัยรวมทั้งหมด (If yes, please advise the total number of insurance policy): ..... กรมธรรม์ (policy)
จำนวนเงินเอาประกันภัยรวมทั้งหมด (Total Sum Insured): ..... บาท (Baht)
โปรดแถลงรายละเอียดในกรณีที่มีที่มีหรือ ได้ขอเอาประกันภัยไว้กับบริษัทหรือกับบริษัทอื่น (Please declare details in case of having or applying for insurance with us or with other insurance company)

13.1 บริษัท(Company) ..... จำนวนเงินเอาประกันภัย(Amount Insured) ..... บาท (Baht)

13.2 บริษัท(Company) ..... จำนวนเงินเอาประกันภัย(Amount Insured) ..... บาท (Baht)

13.3 บริษัท(Company) ..... จำนวนเงินเอาประกันภัย(Amount Insured) ..... บาท (Baht)

14. สถานที่ตั้งที่ขอเอาประกันภัยเคย หรือกำลังอยู่ในระหว่างการดำเนินคดีฟ้องร้องในกรรมสิทธิ์ที่ดินหรือฟ้องขับไล่อยู่หรือไม่ (Has/is the Location Insured ever undergone or undergoing any legal proceedings in respect of land rights or eviction?)
☐ ไม่เคย/ไม่ใช่ (Never/No) ☐ ใช่ โปรดให้รายละเอียด (Yes, please give details) .....

15. ในช่วงระยะเวลา 5 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยได้รับความสูญเสียหรือเสียหายจากอัคคีภัยหรือภัยอื่นๆ ต่อสถานที่ที่ขอเอาประกันภัยนี้หรือไม่ ถ้าเคย โปรดให้รายละเอียด
(During the past 5 years, have you ever sustained any loss or damage due to fire or any other peril against the location which is proposed to insure? If so, please give details.)
.....

16. ท่านเคยถูกปฏิเสธการรับประกันภัย บอกเลิกสัญญาประกันภัย หรือปฏิเสธการต่ออายุประกันอัคคีภัย ประกันความเสี่ยงภัยต่อทรัพย์สิน หรือประกันภัยธุรกิจหยุดชะงักหรือไม่ (Has any Insurance Company ever declined to insure you against Fire, Accidental Damage (Property), or Accidental Damage (Business Interruption), or cancelled or refused to renew such insurance?) ☐ ไม่เคย(Never) ☐ เคย (Yes)
ถ้าเคย โปรดแจ้งชื่อบริษัทประกันภัยและระบุรายละเอียด (If yes, please state the name of Insurance Company and give details)
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองข้อแถลงข้างต้น และข้าพเจ้าเข้าใจถึงความคุ้มครองที่จะได้รับภายใต้ข้อตกลง และเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัย
I hereby certify the above statement and understand the coverage afforded under the insurance policy's agreement and conditions
ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ จัดเก็บ ใช้และเปิดเผยข้อเท็จจริงเกี่ยวกับข้อมูลของข้าพเจ้าต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย
เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....
Date: .....

ลงชื่อโดย (Signed by): .....
(.....)

ตำแหน่ง (Company's position): .....
ผู้ขอเอาประกันภัย (Applicant)

<u>คำเตือนสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)</u>
ให้ตอบคำถามข้างตั้งความความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดขอความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จ จะมีผลให้สัญญาที่ตอดกาย
ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865

<u>Notice of Office of Insurance Commission (OIC)</u>
The Insured is obliged to answer all of the above questions truly. Non-disclosure of any facts or false statements by the Insured will cause this insurance contract voidable and the Insurance Company has its right to rescind the contract under the "Civil and Commercial Law" code 865