



ใบคำขอเอาประกันภัยกรรมธรรม์ประกันภัยผู้ค้าประกันเงินกู้แบบพิเศษ

1. ชื่อผู้เอาประกันภัยผู้ค้าประกัน

1.1	อายุงาน..... ปี..... เดือน	สถานที่สมาชิก.....	ตำแหน่ง.....
	สถานะสมรส <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> หย่า		
1.2	อายุงาน..... ปี..... เดือน	สถานที่สมาชิก.....	ตำแหน่ง.....
	สถานะสมรส <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> หย่า		
1.3	อายุงาน..... ปี..... เดือน	สถานที่สมาชิก.....	ตำแหน่ง.....
	สถานะสมรส <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> หย่า		
1.4	อายุงาน..... ปี..... เดือน	สถานที่สมาชิก.....	ตำแหน่ง.....
	สถานะสมรส <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> หย่า		
1.5	อายุงาน..... ปี..... เดือน	สถานที่สมาชิก.....	ตำแหน่ง.....
	สถานะสมรส <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> หย่า		

2. รายละเอียดการขอเอาประกันภัย

มีความประสงค์จะเอาประกันภัยความรับผิดในนามของผู้ค้าประกันเงินกู้ไม่เกินจำนวนเงินต้นคงเหลือที่ผู้ค้าประกันต้องรับผิดชอบเงินไต่กรรมธรรม์ โดยมีรายละเอียดคณาสัญญาผู้ค้าประกันที่ขอเอาประกันภัยดังนี้

เลขที่ใบคำขอเงินกู้..... เลขที่สัญญาเงินกู้.....
 จำนวนเงินค้ำประกัน.....
 เพื่อประกันการชำระหนี้เงินกู้ระหว่างผู้..... เลขที่สมาชิก.....
 ที่มีต่อผู้ให้กู้..... จำนวนเงินกู้..... บาท
 มีระยะเวลาชำระคืน..... นับจากวันที่สัญญา
 หลักทรัพย์ประกัน (ถ้ามี).....

ระยะเวลาเอาประกันภัย 1 ปี เริ่มต้น วันที่..... สิ้นสุด วันที่.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเอาประกันภัยกับบริษัทตามเงื่อนไขของกรรมธรรม์ประกันภัยที่บริษัทได้ใช้สำหรับการประกันภัยนี้ และข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดต่างๆข้างต้นนี้ถูกต้องและสมบูรณ์ ข้าพเจ้าตกลงที่จะให้คำขอเอาประกันภัยนี้เป็นมูลฐานของสัญญาระหว่างข้าพเจ้าและบริษัท

ลงชื่อ..... ผู้ขอเอาประกันภัยลำดับที่ 1 ลงชื่อ..... ผู้ขอเอาประกันภัยลำดับที่ 2
 (.....)
 วันที่..... วันที่.....

ลงชื่อ..... ผู้ขอเอาประกันภัยลำดับที่ 3 ลงชื่อ..... ผู้ขอเอาประกันภัยลำดับที่ 4
 (.....)
 วันที่..... วันที่.....

ลงชื่อ..... ผู้ขอเอาประกันภัยลำดับที่ 5
 (.....)
 วันที่.....

ประกันภัยโดยตรง ตัวแทน นายหน้า..... โบนัสเลขที่.....

คำเตือนของผู้เอาประกันภัยและผู้รับประกันภัย
 ผู้ขอเอาประกันภัยต้องตอบคำถามตามความเป็นจริงทุกข้อ การปกปิดข้อเท็จจริงใดๆ หรือการแถลงข้อความอันเป็นเท็จ จะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้ตกเป็นโมฆะ
 ว่าจะเป็นเหตุให้บริษัทผู้รับประกันภัยปฏิเสธความรับผิดชอบคณาสัญญาประกันภัยหรือออกเลิกสัญญาประกันภัยได้ ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865

คำรับรองและให้ความยินยอมจากผู้

โดยกรณีสอดกับนี้ ข้าพเจ้า..... ซึ่งปัจจุบันมี
ตนและคู่สมรสอยู่มีภูมิลำเนาที่..... อำเภอ..... จังหวัด.....
ถ้ามีถ้ามีอายุครบถ้วนแล้วรับ..... สภากงล้อมทรีพม่าชิวพยามาส จาก..... ผู้ให้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลและรายละเอียดที่ผู้ให้ประกันไว้ได้เป็นจริงทุกประการ และข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนโดยจะเข้าร่วมโครงการประกันผู้ล่าประกันเงินกู้
โดยข้าพเจ้ายินยอมส่งมอบ ข้อมูลหลักฐาน เอกสาร หรือให้ข้อมูลหลักฐานของข้าพเจ้า แก่ผู้ให้กู้ และหรือ ผู้ที่ประกันเงินกู้ของข้าพเจ้า เพื่อประกอบการพิจารณาให้สินเชื่อ
และการกู้ประกัน และหากข้าพเจ้าล้มเหลวชำระหนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้ให้กู้มีสิทธิ์ดำเนินการยึดอสังหาริมทรัพย์ต่างๆ ของข้าพเจ้าที่มีอยู่กับผู้ให้กู้ทั้งหมดตามหลักเกณฑ์ข้างกล่าว
ไว้ก่อนเป็นอันดับแรก

ลงชื่อ ผู้ให้
(.....)
วันที่