



ใบคำขอเอาประกันภัยกรมธรรม์ประกันภัยการขยายระยะเวลารับประกัน (สำหรับอะไหล่รถยนต์) (Extended Warranty Insurance Policy (For Auto Parts))

1. ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย : ชื่อและที่อยู่*
Policy Holder : Name and Address

2. ชื่อผู้เอาประกันภัย* เลขบัตรประจำตัวประชาชน*
Insured Name ID No.

ที่อยู่*
Address

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ มือถือ* อีเมล
Telephone No. Mobile phone E-mail

3. รายละเอียดเกี่ยวกับรถยนต์ที่เอาประกันภัย
Description of the Insured Vehicle

ยี่ห้อ* Brand	รุ่น* Model	ประเภท* Type	ปี* Year
------------------------	----------------------	-----------------------	-------------------

จำนวนที่นั่ง/ขนาด/น้ำหนัก No. of Seats/C.C./Weight	ความจุระบอกลูกสูบ* Cylinder Capacity	ป้ายทะเบียนเลขที่* License Plate No.
---	---	---

หมายเลขตัวถัง* Chassis / Engine No.	หมายเลขเครื่อง* Serial No.
--	-------------------------------------

วัน/เดือน/ปีที่จดทะเบียนครั้งแรก* / / (Day / Month / Year) Registration Date	เลขไมล์ปัจจุบัน (กม.) ณ เวลาขอเอาประกันภัย* Mileage at the date of application
---	---

รายละเอียดอื่น
Other Description

เชื้อเพลิงที่ใช้* Fuel used	<input type="checkbox"/> เบนซิน Benzyl	<input type="checkbox"/> ดีเซล Diesel	<input type="checkbox"/> เชื้อเพลิงชนิดอื่น (ระบุ) Other types of fuel (specify)
--------------------------------------	---	--	---

การขับเคลื่อน Driving	<input type="checkbox"/> ขับเคลื่อนสี่ล้อ 4WD	<input type="checkbox"/> เกียร์อัตโนมัติ Automatic	<input type="checkbox"/> เทอร์โบ Turbo
--------------------------------	--	---	---

วันที่รับบริการครั้งสุดท้าย Date of the recent service	เลขไมล์ที่เข้ารับบริการครั้งสุดท้าย (กม.) Mileage of the recent service (km.)
---	--

ราคารถยนต์ (รวม VAT) Vehicle Price (Including VAT)	สถานะการเป็นเจ้าของ* Ownership	<input type="checkbox"/> รถมือหนึ่ง New car	<input type="checkbox"/> รถมือสอง Used car
	อายุการใช้งาน ณ วันที่ขอเอาประกันภัย* ปี เดือน Lifetime at the date of application	Year	Month

ชื่อผู้แทนจำหน่ายรถยนต์
Dealer Name

โปรดระบุรายการติดตั้งอุปกรณ์ตกแต่งเพิ่มเติมนอกเหนือจากอุปกรณ์มาตรฐานโดยผู้ผลิต (เช่น เครื่องเสียง ระบบกันกระแทก)

ลักษณะการใช้รถยนต์ Car Use Type*

☐ ส่วนบุคคล ☐ เพื่อการพาณิชย์แต่ไม่ให้เช่า ☐ ให้เช่า ☐ เพื่อรับจ้างสาธารณะ ☐ อื่นๆ ระบุ.....
Personal For Commercial For Rent For Public Service Other

4. ระยะเวลาการรับประกันของผู้ผลิตรถยนต์ เริ่มวันที่.....สิ้นสุดวันที่.....
Period of Warranty From To
หรือระยะทางการใช้งานตามเลขไมล์สูงสุดไม่เกิน.....กิโลเมตร
or Maximum Mileage Kilometers

5. ระยะเวลาเอาประกันภัย* เริ่มวันที่.....เวลา.....สิ้นสุดวันที่.....เวลา 16.30 น.
Period of Insurance From at To at hours
หรือระยะทางการใช้งานตามเลขไมล์สูงสุดไม่เกิน.....กิโลเมตรแล้วแต่เหตุการณ์ใดเกิดขึ้นก่อน
or Maximum Mileage Kilometers whichever comes first

6. แผนประกันภัย Insurance Plan*

☐ การประกันภัยตรง ☐ ตัวแทนประกันวินาศภัย ☐ นายหน้าประกันวินาศภัย ☐ ใบอนุญาตเลขที่.....
Direct Agent Broker License No.

วันทำสัญญาประกันภัย วันทำกรมธรรม์ประกันภัย
Agreement made on Policy issued on

ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท จัดเก็บ ใช้ และเปิดเผย ข้อเท็จจริงเกี่ยวกับข้อมูลของข้าพเจ้าต่อ สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

ขอรับรองว่าคำแถลงข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอเอาประกันภัย

(.....)

วันที่ลงนาม วัน.....เดือน.....ปี.....

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้ ตกเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกกล่าวสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865



เงื่อนไขรถยนต์ที่เอาประกันภัยและเงื่อนไขชดเชยวงเงินความคุ้มครองที่สำคัญ

การรับประกันภัยที่มีเงื่อนไขการรับประกันภัยและเงื่อนไขชดเชยวงเงินความคุ้มครองที่สำคัญที่ผู้เอาประกันภัยหรือผู้ถือกรมธรรม์ ควรศึกษาทำความเข้าใจ และรับทราบ ดังต่อไปนี้

- รถยนต์ที่เอาประกันภัยนี้ ผลิตหรือนำเข้ามายังประเทศไทย โดยบริษัทผู้ผลิตรถยนต์ โดยไม่ได้ถูกแก้ไข ดัดแปลงผิดไปจากมาตรฐานที่กำหนดของผู้ผลิตรถยนต์หรือไม่ได้รับอนุญาตจากผู้ผลิตรถยนต์ และ ณ เวลาที่ทำประกันภัย รถยนต์อยู่ในสภาพที่สามารถขับขี่ได้ตามปกติ
- รถยนต์ที่เอาประกันภัยนี้ เป็นการใช้งานส่วนบุคคลและมีการใช้งานในประเทศไทยเท่านั้น ไม่ได้นำไปใช้ในเชิงพาณิชย์ใดๆ ทุกประการ เช่น การให้เช่า ทั้งระยะสั้นหรือระยะยาว, ใช้เป็นแท็กซี่, ใช้ในการสอนขับรถของโรงเรียนสอนขับรถ รวมถึง ไม่ได้นำไปใช้เพื่อรับจ้างสาธารณะ หรือการให้บริการสาธารณะ หรือ การแข่งขันทุกประเภท
- สงวนสิทธิ์ไม่รับประกันภัย รถยนต์ระบบไฮบริด (Hybrid) และรถยนต์พลังงานไฟฟ้า (EV) ทุกกรณี
- รถยนต์ที่เอาประกันภัยนี้ จำเป็นต้องเข้ารับบริการอย่างสม่ำเสมอตามมาตรฐานข้อกำหนดในการบำรุงรักษารถยนต์ของผู้ผลิต หากรถยนต์ที่เอาประกันภัยนี้ ขาดการบำรุงรักษาตามระยะเวลาหรือการใช้งานที่แนะนำไว้ในคู่มือการใช้รถยนต์ เงื่อนไขการรับประกันของผู้ผลิตหรือผู้จำหน่ายรถยนต์ หรือ สมุดรับบริการ จะไม่ได้รับความคุ้มครอง ดังนั้น ผู้เอาประกันภัยหรือผู้ถือกรมธรรม์ ควรเก็บรักษาหลักฐาน เอกสาร การบำรุงรักษาไว้เพื่อประโยชน์ในการเรียกร้องค่าสินไหม
- ประกันภัยนี้ไม่คุ้มครอง การซ่อมแซมอะไหล่รถยนต์ที่มีความผิดปกติเกิดขึ้นก่อนการทำประกันทุกกรณี หากมีความเสียหายที่เกิดขึ้นอย่างรวดเร็ว ผิดปกติหลังจากการทำประกัน ผู้รับประกันภัย สงวนสิทธิ์ในการขอเอกสารอื่นๆ ตามความจำเป็น จากผู้เอาประกันภัยหรือผู้ถือกรมธรรม์
- ประกันภัยนี้ไม่คุ้มครอง ความเสียหายที่เกิดขึ้นจากอุบัติเหตุใดๆ ทุกกรณี การสึกหรอตามอายุการใช้งาน การเลี้ยวของล้อ ชีตจางของล้อ การหลุดร่อนของฟิล์มโลหะหรือการเสื่อมสภาพอื่นๆ ซึ่งอาจทำให้เกิดเสียงรบกวนและการสั่นสะเทือน
- ประกันภัยนี้ไม่คุ้มครองการบำรุงรักษาเชิงป้องกันและค่าใช้จ่ายของวัสดุสิ้นเปลือง หรือรายการอะไหล่ใดๆ ที่ต้องมีการเปลี่ยนเป็นระยะๆ ในการซ่อมบำรุงรถยนต์ตามปกติ เช่น ที่ปัดน้ำฝน ท่อยาง ผ้าเบรก วัสดุเสียดทาน ผ้าคลัช ความเสียหายใดๆ ที่เกิดจากสนิมและการสึกกร่อน กรองแอร์ กรองอากาศ แบตเตอรี่ หลอดไฟ สายพาน หัวเทียน ยางรถยนต์ งานทำสีรถ ตัวถังรถ ชิ้นส่วนกระฉก ขอบคิ้ว หรือวัสดุตกแต่ง ยางแท่นเครื่อง โช๊คอัพ ล้อแมกซ์ และอุปกรณ์เครื่องเสียงและภาพ เป็นต้น (รายการอะไหล่ที่ได้รับการคุ้มครองเป็นไปตามแผนความคุ้มครองที่ท่านเลือกซื้อ)

ข้าพเจ้าในฐานะผู้เอาประกันภัยหรือผู้ถือกรมธรรม์ ได้ตรวจสอบและทำความเข้าใจรายละเอียดเกี่ยวกับรถยนต์ที่เอาประกันภัย ที่ระบุข้างต้นครบถ้วน สมบูรณ์แล้ว และ รับทราบว่า จะไม่สามารถใช้สิทธิ์เรียกร้องสินไหมได้ หากทางบริษัท พบว่ามีการให้ข้อความไม่ตรงตามเงื่อนไขการรับประกันภัยข้อใดข้อหนึ่ง

เงื่อนไขชดเชยวงเงินความคุ้มครองข้างต้นนี้ เป็นเพียงส่วนหนึ่งเท่านั้น โปรดศึกษารายละเอียดและชดเชยวงเงินความคุ้มครองเพิ่มเติมในกรมธรรม์ประกันภัย ก่อนตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง

ลงชื่อ.....ผู้เอาประกันภัย/ผู้ถือกรมธรรม์

(.....)

วันที่ลงนาม วัน.....เดือน.....ปี.....