



ใบคำขอเอาประกันภัย กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุ พลัส

1. รายละเอียดผู้ขอเอาประกันภัย

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่นๆ ระบุ..... ชื่อ-นามสกุล.....
วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ..... ปี เชื้อชาติ / สัญชาติ..... / ..
☐ บัตรประจำตัวประชาชน ☐ บัตรประจำตัวข้าราชการ หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ เลขที่.....
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... อาคาร..... ชั้น..... ห้องเลขที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....

2. ระยะเวลาขอเอาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่..... เวลา..... น. สิ้นสุดวันที่..... เวลา 16.30 น.

3. รายละเอียดรถยนต์

ลำดับ	รหัสรถยนต์	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก

4. รายละเอียดการประกันภัยรถยนต์ที่ทำไว้

ทำประกันภัยรถยนต์ไว้กับบริษัทประกันภัยใด.....
ประเภทความคุ้มครองของการประกันภัยรถยนต์.....
วันสิ้นสุดของกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์.....

5. แผนประกันภัยที่เลือก

ข้อตกลงคุ้มครอง / เอกสารแนบท้าย	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)	ความเสียหายส่วนแรก (บาท)
ข้อตกลงความคุ้มครองตามแผนประกันภัยที่ลูกค้าเลือกซื้อ		

6. ผู้รับประโยชน์ : ชื่อ - นามสกุล..... ความสัมพันธ์.....

คำถามทั่วไป

1. ในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา รถยนต์ที่ระบุหมายเลขทะเบียนไว้ในใบคำขอเอาประกันภัยนี้ เคยได้รับความสูญเสียหรือความเสียหายจนต้องเข้าอู่หรือศูนย์ซ่อมหรือต้องถูกลากจูงหรือไม่
☐ ไม่เคย ☐ เคย โปรดระบุสาเหตุ.....
2. ขณะนี้ท่านทำประกันภัยลักษณะเดียวกับประกันภัยประเภทนี้กับบริษัท หรือบริษัทอื่นหรือไม่
☐ ไม่มี ☐ มี กับบริษัท.....
3. การชำระเบี้ยประกันภัย
รายปี :
เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษี.....บาท เบี้ยประกันภัยรวม.....บาท
ราย.....เดือนติดต่อกัน :
เบี้ยประกันภัยต่องวดสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษี.....บาท เบี้ยประกันภัยต่องวดรวม.....บาท
- วิธีการชำระเบี้ยประกันภัย
☐ เงินสด ☐ บัตรเครดิต..... หมายเลขบัตรเครดิต..... บัตรหมดอายุ.....
☐ อื่นๆ.....

ผู้ขอเอาประกันภัยมีความประสงค์ขอเอาประกันภัยกับบริษัทตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยที่บริษัทได้ใช้สำหรับการประกันภัยนี้ และผู้ขอเอาประกันภัยรับรองว่ารายละเอียดต่างๆข้างต้นนี้ถูกต้องและสมบูรณ์ ผู้ขอเอาประกันภัยตกลงที่จะให้คำขอเอาประกันภัยนี้เป็นมูลฐานของสัญญาประกันภัยระหว่างข้าพเจ้าและบริษัท หากรายละเอียดของผู้ขอเอาประกันภัยเป็นเท็จหรือปกปิดไม่แจ้งความจริง ผู้ขอเอาประกันภัยยินยอมให้บริษัทบอกกล่าวสัญญาประกันภัยตามประมวลกฎหมายโดยค่าใช้จ่ายของบริษัท

ผู้ขอเอาประกันภัยยินยอมให้บริษัทจัดเก็บ ใช้ และเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับข้อมูลของผู้ขอเอาประกันภัยต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย.....
(.....)

☐ การประกันภัยโดยตรง ☐ ตัวแทนประกันวินาศภัย ☐ นายหน้าประกันวินาศภัย ใบอนุญาตเลขที่.....

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)
ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความเป็นจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อเท็จจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาประกันภัยนั้นตกเป็นโมฆะ
ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกกล่าวสัญญาประกันภัยตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865