



คำขอเอาประกันภัยรถยนต์ กรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ภาคสมัครใจสำหรับการชำระเบี้ยประกันภัยตามระยะทาง (โครงการ V Motor)								
ผู้ขอเอาประกันภัย ชื่อ : อาชีพ ที่อยู่ :								
ประเภทการประกันภัยที่ต้องการ <input type="checkbox"/> ไม่ระบุชื่อผู้ขับขี่ <input type="checkbox"/> ระบุชื่อผู้ขับขี่ คือ 1. วัน/เดือน/ปีเกิด อาชีพ 2. วัน/เดือน/ปีเกิด อาชีพ (โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ใบอนุญาตขับขี่)								
การใช้รถยนต์								
ผู้รับประโยชน์								
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.								
รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย								
ลำดับ	รหัส	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปีรุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง/ขนาด/น้ำหนัก	มูลค่าเต็มรวมตกแต่ง
รายการตกแต่งเปลี่ยนแปลงรถยนต์เพิ่มเติม : (โปรดระบุรายละเอียด)								
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น								
ความรับผิดชอบบุคคลภายนอก			รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้			ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย		
1) ความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัย เฉพาะส่วนเกินวงเงินสูงสุดตาม พ.ร.บ. บาท/คน บาท/ครั้ง 2) ความเสียหายต่อทรัพย์สิน บาท/ครั้ง 2.1 ความเสียหายส่วนแรก บาท/ครั้ง			1) ความเสียหายต่อรถยนต์ บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรก บาท/ครั้ง 1.2 ความเสียหายส่วนแรกอันมิได้ เกิดจากการชนกับยานพาหนะทางบก บาท/ครั้ง 2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ บาท ไม่รวม พ.ร.บ.			1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สูญเสียอวัยวะ ก) ผู้ขับขี่ 1 คน บาท ข) ผู้โดยสาร ... คน บาท/คน 1.2 สูญเสียอวัยวะชั่วคราว ก) ผู้ขับขี่ 1 คน บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร ... คน บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล บาท/คน 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ บาท/ครั้ง		
1. เบี้ยประกันภัยรวมรายปี (หลังส่วนลดและส่วนเพิ่ม)								
เบี้ยประกันภัยสุทธิรายปี (หลังส่วนลดและส่วนเพิ่ม)			อากรแสตมป์		ภาษีมูลค่าเพิ่ม		รวม	
2. เบี้ยประกันภัยสุทธิรายเดือน (หลังส่วนลดและส่วนเพิ่ม) บาท/กิโลเมตร								
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำบอกกล่าวตามรายการข้างบนเป็นความจริงและให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับบริษัท โดยข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับตั้งแต่วันที่ เป็นต้นไป ข้าพเจ้า..... ในฐานะผู้เอาประกันภัย กับบริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) (บริษัท) ตกลงเข้าร่วมโครงการ "สมาร์ทมอเตอร์เอ็กซ์" ภายใต้โครงการทดสอบนวัตกรรมที่นำเทคโนโลยีมาสนับสนุนการให้บริการสำหรับธุรกิจประกันภัย โดยสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบ ธุรกิจประกันภัย ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ จัดเก็บ ใช้ และเปิดเผยข้อเท็จจริงเกี่ยวกับข้อมูลของข้าพเจ้าต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย ลงชื่อผู้เขียนหรือผู้พิมพ์ ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย วันที่.....เดือน.....พ.ศ.								
คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (สำนักงาน คปอ.) ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้ตกเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาประกันภัยตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865								