

1. ข้อมูลส่วนตัวผู้ขอเอาประกันภัย

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) _____

อายุ _____ ปี วันเดือนปีเกิด _____ / _____ / _____ อาชีพ _____

เลขประจำตัวประชาชน/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

□-□□□□-□□□□□□-□□-□□

ที่อยู่ติดต่อ _____

โทรศัพท์บ้าน _____ โทรศัพท์มือถือ _____

2. สถานที่ตั้งทรัพย์สินที่ขอเอาประกันภัย ☐ ที่เดียวกับที่ดินต่อ

(ถ้าไม่ตรงกับที่อยู่ปัจจุบันให้ระบุที่อยู่ข้างล่าง)

เลขที่ _____ หมู่ที่ _____

หมู่บ้าน/อาคาร _____

ซอย _____ ถนน _____

แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

โทรศัพท์บ้าน _____ โทรศัพท์มือถือ _____

3. รายละเอียดสิ่งปลูกสร้างที่ขอเอาประกันภัย

☐ บ้านเดี่ยว ☐ ทาวน์เฮาส์ ☐ อาคารชุด/คอนโดมิเนียม ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) _____

4. ลักษณะสิ่งปลูกสร้างคอนกรีต

จำนวนชั้น ☐ 1 ชั้น ☐ 2 ชั้น ☐ 3 ชั้น ☐ 4 ชั้น ☐ _____ ชั้น

ฝาผนัง ☐ ก่ออิฐ ☐ ครึ่งตึกครึ่งไม้ ☐ ไม้ ☐ สังกะสี ☐ อื่นๆ _____

พื้นชั้นบน ☐ คอนกรีต ☐ ไม้ ☐ ไม้/คอนกรีต ☐ อื่นๆ _____

โครงหลังคา ☐ คอนกรีต ☐ เหล็ก ☐ ไม้ ☐ อื่นๆ _____

หลังคา ☐ คาดฟ้า ☐ กระเบื้อง ☐ สังกะสี ☐ อื่นๆ _____

จำนวน _____ คูหา/หลัง/ยูนิต (ห้อง) พื้นที่ภายในอาคารกว้าง _____ เมตร ยาว _____ เมตร พื้นที่รวม _____ ตร.ม.

ระยะห่างโดยรอบจากสิ่งปลูกสร้างอื่น ☐ ไม่เกิน 10 เมตร ☐ ตั้งแต่ 10 เมตรขึ้นไป

5. ผู้ขอเอาประกันภัยมีฐานะเป็น ☐ เจ้าของ ☐ ผู้เช่า ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) _____

6. ระยะเวลาที่ขอเอาประกันภัย _____ ปี เริ่มวันที่ _____ สิ้นสุดวันที่ : _____ เวลา 16.30 น.

7. รายละเอียดของทรัพย์สินที่ขอเอาประกันภัย โปรดระบุ

☐ สิ่งปลูกสร้าง ไม่รวมฐานราก _____ บาท

☐ ทรัพย์สินภายในสิ่งปลูกสร้าง _____ บาท

☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) _____ บาท

รวมจำนวนเงินเอาประกันภัย _____ บาท

8. กรณีผู้เอาประกันภัยประสงค์ยกให้สถาบันการเงินเพื่อเป็นหลักประกันเพิ่มเติม

โปรดระบุชื่อ สถาบันการเงิน / ผู้รับผลประโยชน์ _____

9. ท่านได้มีการทำประกันภัยไว้กับบริษัทประกันภัยอื่นหรือไม่

☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) บริษัท _____ จำนวนเงินเอาประกันภัย _____ บาท

10. ในระยะเวลาสามปีที่ผ่านมาท่านได้รับความเสียหายใดหรือไม่

☐ ไม่มี ☐ มี ถ้ามี ประเภทประกันภัย _____

ค่าเสียหาย _____ สาเหตุความเสียหาย _____

หมายเหตุ ความคุ้มครองนี้จะมีผลบังคับใช้เมื่อข้อมูลในใบคำขอนี้ถูกต้องสมบูรณ์ ได้รับพิจารณาอนุมัติจากบริษัทฯ แล้ว

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเอาประกันภัยกับบริษัทตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยที่บริษัทได้ให้สำหรับการประกันภัยนี้ และข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดต่างๆ ข้างต้นนี้ถูกต้องและสมบูรณ์

ข้าพเจ้าตกลงที่จะให้คำขอเอาประกันภัยนี้เป็นมูลฐานของสัญญาระหว่างข้าพเจ้าและบริษัท

แผนประกันภัยที่เลือกซื้อ

☐ บ้านรัษฎา 1 ☐ บ้านรัษฎา 2 ☐ บ้านรัษฎา 3

โปรดระบุชื่อผู้รับประกันภัยจากประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล

ชื่อ _____ อายุ _____

ความสัมพันธ์ _____

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□□

ชื่อ-สกุลตัวแทน _____

โทรศัพท์มือถือ _____

การจัดส่งกรมธรรม์ ☐ ที่อยู่ผู้เอาประกันภัย ☐ E-mail (โปรดระบุ) _____

☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) _____

รหัสตัวแทนของไทยไฟแนนซ์ _____

รหัสใบอนุญาตตัวแทน _____

ลงชื่อ _____

(_____)

ผู้ขอเอาประกันภัย (ลายเซ็นตรงตามหลังบัตรกรณีชำระด้วยบัตรเครดิต)

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____