



ทิพยประกันภัย

DHIPAYA INSURANCE

ภาคธุรกิจและผู้ถือหุ้นใหญ่

ใบคำขอเอาประกันภัยผู้เล่นกอล์ฟ

ห่วงใยทุกชีวิตในสังคม

- ชื่อ..... นามสกุล..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
อาชีพ..... เบอร์โทรศัพท์..... E-mail Address.....
- ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... แขวง (ตำบล).....
เขต (อำเภอ)..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
- ผู้รับผลประโยชน์ (ระบุชื่อ-สกุล) ความสัมพันธ์.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... เบอร์โทรศัพท์.....
ที่อยู่.....
- โปรดระบุชื่อสนามกอล์ฟที่ท่านเป็นสมาชิกอยู่.....
- ท่านเป็นนักกอล์ฟอาชีพหรือไม่
☐ เป็นนักกอล์ฟอาชีพ ☐ ไม่เป็นนักกอล์ฟอาชีพ
- ท่านมีหรือได้ขอเอาประกันภัยผู้เล่นกอล์ฟไว้กับบริษัทอื่นหรือไม่
☐ ไม่มี ☐ มี โปรดระบุชื่อบริษัท.....
- ท่านเคยถูกปฏิเสธการขอเอาประกันภัยผู้เล่นกอล์ฟ หรือเคยถูกบอกเลิกสัญญา หรือปฏิเสธการต่ออายุสัญญาประกันภัยหรือไม่
☐ ไม่เคย ☐ เคย โปรดระบุชื่อบริษัท.....
- โปรดระบุยี่ห้อพร้อมรายละเอียดไม้กอล์ฟและจำนวนลูกกอล์ฟของท่าน
.....
.....
.....
- สถานที่จัดส่งกรมธรรม์ ☐ ตามที่อยู่ข้างต้น ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
.....
- แผนความคุ้มครอง ☐ Plan A ☐ Plan B

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำแถลงตามรายการข้างต้นเป็นความจริง

..... / /

(ลายมือชื่อผู้เอาประกัน)

วัน / เดือน / ปี