

ใบคำขอเอาประกันภัยการขนส่งสินค้า (ภายในประเทศ) (Inland)

1. ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย.....
ที่อยู่ (ตามใบจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม).....
โทรศัพท์..... เบอร์โทร..... โทรสาร.....
2. ประเภทธุรกิจ.....
3. ระยะเวลาขอเอาประกันภัย : เริ่มตั้งแต่วันที่.....สิ้นสุดวันที่.....
4. ประเภทและลักษณะสินค้าที่ขนส่ง (โปรดให้รายละเอียด).....
.....
5. ลักษณะการขนส่งโดยเข้าตู้คอนเทนเนอร์หรือไม่?
[] ไม่ใช่ [] ใช่ โปรดให้รายละเอียด.....
6. รายละเอียดการบรรจุหีบห่อ
7. ลักษณะการขนส่งโดยทางใด (โปรดให้ข้อมูลรายละเอียด)
8. เส้นทางในการขนส่ง – ต้นทาง- ปลายทาง
10. มูลค่าในการขนส่งทั้งปี ประมาณ.....บาท มูลค่าสูงสุดต่อการขนส่ง/เที่ยว.....บาท
11. ท่านเคยหรือมีประกันภัยการขนส่งหรือไม่?
[] ไม่มี [] มี โปรดระบุ บริษัทผู้รับประกันภัย.....
12. ท่านเคยมีความเสียหายเกิดขึ้นในระหว่างการขนส่งที่ผ่านมาอย่างน้อย 3 ปีหรือไม่?
[] ไม่มี [] มี โปรดให้รายละเอียด สาเหตุและจำนวนเงินความเสียหาย
13. ท่านเคยถูกปฏิเสธในการเอาประกันภัย หรือถูกยกเลิกการรับประกันภัย หรือถูกเพิ่มเบี้ยประกันภัยหรือไม่?
[] ไม่มี [] มี โปรดให้รายละเอียด.....

คำเตือน ของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยผู้ขอเอาประกันภัย ต้องตอบคำถามตามแบบสอบถามตามความเป็นจริงทุกข้อ การปกปิดข้อเท็จจริงใด ๆ อาจเป็นเหตุให้บริษัทผู้รับประกันภัยปฏิเสธไม่ชดใช้ ค่าสินไหมทดแทนตามสัญญาประกันภัย ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865

วันที่ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย.....
(ประทับตราบริษัท)

ตัวแทน รหัสตัวแทน.....

เบอร์โทร