



ใบคำขอเอาประกันภัยกรมธรรม์ประกันภัยสำหรับธุรกิจขนาดกลางและขนาดย่อม  
SME TOTAL INSURANCE APPLICATION FORM

1. รายละเอียดผู้ขอเอาประกันภัย

Applicant's Personal Information

ชื่อ-นามสกุล .....  
Name-Surname

วัน/เดือน/ปีเกิด ..... อายุ ..... ปี เชื้อชาติ ..... สัญชาติ .....  
Date of birth Age years Race Nationality

☐ บัตรประจำตัวประชาชน ☐ บัตรประจำตัวข้าราชการ ☐ หนังสือเดินทาง เลขที่ .....  
National ID card Government official ID card Passport no.

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... หมู่บ้าน .....  
Address No. Moo Village

อาคาร ..... เลขห้อง/ชั้นที่ ..... ซอย .....  
Building Room/Floor no. Soi

ถนน ..... แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ .....  
Road Sub-district/Tambon District/Amphoe

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  
Province Postal code

โทรศัพท์บ้าน ..... โทรศัพท์มือถือ ..... อีเมล .....  
Telephone no. Mobile no. Email

อาชีพ ..... ลักษณะงานที่ทำโดยสังเขป .....  
Occupation Nature of work

2. โปรดระบุแผนประกันภัยที่ต้องการ .....  
Please identify your preferred insurance plan

3. ระยะเวลาขอเอาประกันภัย เริ่มต้นวันที่ ..... เวลา ..... น. สิ้นสุดวันที่ ..... เวลา 16.30 น.  
Period of insurance From at hrs. To hrs.

4. สถานที่ตั้งหรือเก็บทรัพย์สินที่เอาประกันภัย (กรุณาแนบแผนที่ตั้ง)  
Location housing or storing the insured property (please attach a map)

☐ ตามที่อยู่ปัจจุบันในข้อ 1. ข้างต้น (ไม่ต้องระบุซ้ำ) ☐ ตามรายละเอียดดังนี้  
As per the address in 1 above (Not to be repeated here) As per the following details

ที่อยู่ เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... หมู่บ้าน .....  
Address No. Moo Village

อาคาร ..... เลขห้อง/ชั้นที่ ..... ซอย .....  
Building Room/Floor no. Soi

ถนน ..... แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ .....  
Road Sub-district/Tambon District/Amphoe

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  
Province Postal code

5. ประเภทธุรกิจ .....  
Type of business

ลักษณะการประกอบธุรกิจ .....  
Nature of business

6. ลักษณะสิ่งปลูกสร้างที่เอาประกันภัย

Type of building

☐ ทาวน์เฮ้าส์/ทาวน์โฮม ☐ อาคารพาณิชย์ ☐ อื่นๆ โปรดระบุ .....  
Townhouse/townhome Commercial building Others (please specify)

พื้นที่ภายในอาคาร กว้าง ..... ม. ยาว ..... ม. จำนวน ..... ชั้น จำนวน ..... คูหา/หลัง/ยูนิต  
Indoor area Width m. Length m. Floor level Totaling rows/houses/units

พื้นที่ภายในอาคาร ..... ตร.ม.  
Total indoor area size sq.m.

ผนัง

Wall

พื้นชั้นบน

Upper floor

โครงหลังคา

Roof structure

หลังคา

Roof

☐

ก่ออิฐถือปูน

Built with bricks and cement

☐

คอนกรีต

Concrete

☐

เหล็ก

Steel

☐

กระเบื้อง/เมทัลชีท

Ceramic tiles/metal sheets

☐

ก่ออิฐถือปูน/ไม้

Built with bricks and cement/wood

☐

ไม้

Wood

☐

ไม้

Wood

☐

คอนกรีต/คาดฟ้า

Concrete/roof-deck

☐

ไม้

Wood

☐

ไม้

Wood

☐

ไม้

Wood

☐

สังกะสี

Galvanized iron

## 7. ทรัพย์สินที่ขอเอาประกันภัยและจำนวนเงินเอาประกันภัย

The insured property and sum insured

7.1 สิ่งปลูกสร้าง (ไม่รวมรากฐาน) ..... บาท  
Building (excluding foundation) Baht

7.2 เฟอร์นิเจอร์/เครื่องตกแต่งติดตั้งเครื่องใช้ไฟฟ้า/และทรัพย์สินอื่นๆ ภายในอาคาร ..... บาท  
Furniture/fitings and fixtures/electrical appliances/other items Baht

7.3 สต็อกสินค้า (โปรดระบุชนิด/ประเภทสินค้า ..... ) ..... บาท  
Stocks of products (please identify types/categories) Baht

7.4 เครื่องจักร ..... บาท  
Machinery Baht

7.5 อื่นๆ (โปรดระบุ) .....  
Others (please specify)

รวมจำนวนเงินเอาประกันภัย ..... บาท  
Total sum insured Baht

## 8. อุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

Please specify types of fire prevention equipment

<input type="checkbox"/> กิ่งสัญญาณเตือนภัย Alarm bell	<input type="checkbox"/> เครื่องตรวจจับความร้อน Heat detector	<input type="checkbox"/> เครื่องตรวจจับควัน Smoke detector
<input type="checkbox"/> ถังดับเพลิง Fire extinguisher	<input type="checkbox"/> ท่อดับเพลิงภายในอาคาร Indoor fire hose	<input type="checkbox"/> ท่อดับเพลิงภายนอกอาคาร Outdoor fire hose
<input type="checkbox"/> เครื่องพรมน้ำอัตโนมัติ (ทั้งอาคาร) Automated fire sprinkler system (throughout the whole building)	<input type="checkbox"/> เครื่องพรมน้ำอัตโนมัติ (บางส่วน) Automated fire sprinkler system (in some parts of the building)	อื่นๆ (โปรดระบุ) ..... Others (please specify)

9. สถานีดับเพลิงตั้งอยู่ภายใน 5 กม. จากสถานที่ตั้งทรัพย์สินที่ขอเอาประกันภัยหรือไม่  
Is there any fire station within the range of 5 km. from the location of the insured property?

☐ มี ☐ ไม่มี  
Yes No

## 10. มาตรการรักษาความปลอดภัย

Please specify security maintenance measures

<input type="checkbox"/> สัญญาณกันขโมย Anti-theft alarm system	<input type="checkbox"/> กล้องโทรทัศน์วงจรปิด CCTV CCTV	<input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย 24 ชม. 24-hour security guard
<input type="checkbox"/> ศูนย์ควบคุมระบบความปลอดภัย Security system control center	<input type="checkbox"/> เครื่องตรวจจับความเคลื่อนไหว Motion sensor	อื่นๆ (โปรดระบุ) ..... Others (please specify)

11. ผู้เอาประกันภัยครอบครองอาคารในฐานะ .....  
Your possessing the building in the capacity of Owner

☐ ผู้เช่า  
Lessee

12. ชื่อของสถาบันการเงินหรือบุคคลอื่นที่มีส่วนได้เสียทางการเงินในทรัพย์สินที่ขอเอาประกันภัย .....  
Other financial institutions or persons with financial interest in the insured property

13. ทรัพย์สินที่ขอเอาประกันภัยเคยได้รับความเสียหายในช่วง 3 ปีที่ผ่านมาหรือไม่  
Has any damage occurred to your property over the past three years?

☐ ไม่เคย/ไม่มี ☐ เคย/มี โปรดระบุบริษัทประกันภัย ..... จำนวนเงินเอาประกันภัย ..... บาท  
No Yes, please specify insurer's name Sum insured Baht

14. ท่านมีหรือได้ขอเอาประกันภัยอัคคีภัย ประกันความเสี่ยงภัยทุกชนิด ประกันภัยอื่นๆ สำหรับทรัพย์สินดังกล่าวไว้กับบริษัทประกันภัยอื่นๆ อีกหรือไม่ (ถ้ามี โปรดแจ้งชื่อบริษัทประกันภัยและจำนวนเงินเอาประกันภัย)

Are you currently having or have you applied for fire insurance, all risks insurance or other types of insurance for the above property with another insurer?  
(If yes, please provide such insurer's name and sum insured.)

☐ ไม่เคย/ไม่มี  
No

☐ เคย/มี โปรดระบุประเภทกรมธรรม์ประกันภัย .....  
Yes, please specify type of insurance

บริษัท .....  
Insurer's name

จำนวนเงินเอาประกันภัย ..... บาท  
Sum insured Baht

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเอาประกันภัยกับบริษัทฯ ตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยที่บริษัทได้ใช้สำหรับการประกันภัยนี้ และข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดต่างๆ ข้างต้นนี้ถูกต้องและสมบูรณ์ ข้าพเจ้าตกลงที่จะให้คำขอเอาประกันภัยนี้เป็นมูลฐานของสัญญา ระหว่างข้าพเจ้าและบริษัทฯ

I wish to take out insurance with the Company according to the insurance conditions under this policy; and certify that the details stated herein are correct and complete. I agree to allow the use of this application form as a basis for the contract between the Company and I.

ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทจัดเก็บ ใช้ และเปิดเผยข้อเท็จจริงเกี่ยวกับข้อมูลของข้าพเจ้าต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

I agree to let the Company collect, use and declare the insured's information to the Office of Insurance Commission for regulation business.

.....  
(.....)

ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย  
Applicant's Signature  
..... / ..... / .....

วัน/เดือน/ปี  
Date/Month/Year

☐ ประกันภัยโดยตรง  
Direct Insurance

☐ ตัวแทนประกันวินาศภัย  
Agent

☐ นายหน้าประกันวินาศภัย  
Broker

.....

ใบอนุญาตเลขที่ .....  
License No.

**คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)**

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความเป็นจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้ตกเป็นโมฆียะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาประกันภัยตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865

**Reminder of Office of Insurance Commission (OIC)**

The applicant/proposer has to give all answers to the foregoing questions truthfully. Provision of false statements and concealment of any facts shall render the insurance contract to become void and may have caused the Company to deny liability under the policy in accordance with section 865 of the Civil Commercial Code