



# บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)

อาคารกรุงเทพประกันภัย 25 ถนนสาทรใต้ กรุงเทพฯ 10120 โทร. 02 285 8888, โทรสาร 02 610 2100

## คำขอเอาประกันภัยผู้เล่นกอล์ฟ

### PROPOSAL FOR GOLFER'S INDEMNITY

ใบคำขอเอาประกันภัยเลขที่ :  
Application No.....

1. ผู้ขอเอาประกันภัย (The Proposer) :	ชื่อ : ..... ที่อยู่ : ..... (Address) อาชีพ : ..... (Occupation)	ผู้รับประโยชน์ (Beneficiary)	ชื่อ : ..... (Name) ที่อยู่ : ..... (Address)	ความสัมพันธ์กับผู้ขอเอาประกันภัย : .....
2. โปรดระบุชื่อและสถานที่ของสนามกอล์ฟที่ท่านเป็นสมาชิกอยู่ Please state the name and place of golf club or golf course, where you are a member. .....				
3. ท่านเป็นนักกอล์ฟอาชีพหรือไม่..... Are you a professional golfer ?				
4. ท่านมีหรือได้ขอเอาประกันภัยผู้เล่นกอล์ฟไว้กับบริษัทอื่นหรือไม่, ถ้ามี โปรดแจ้ง Do you have or have proposed for Golfer's Indemnity Insurance with any other company ? If yes, please state. บริษัท : .....จำนวนเอาประกันภัย : ..... Company Sum Insured				
5. ท่านเคยถูกปฏิเสธการขอเอาประกันภัยผู้เล่นกอล์ฟ หรือเคยถูกบอกเลิกสัญญา <input type="checkbox"/> เคย Yes <input type="checkbox"/> ไม่เคย No หรือปฏิเสธการต่ออายุสัญญาหรือไม่ ถ้าเคย โปรดระบุชื่อบริษัท..... Has your application for Golfer's Indemnity Policy been refused, Cancelled or refused to be renewed ? If yes, please state the name of Insurance Company.....				
6. โปรดระบุจำนวนถุงและยี่ห้อไม้กอล์ฟที่ท่านเป็นเจ้าของในขณะที่ยื่นคำขอประกันภัย (1) ..... Please state the number of bags and brand of golf club you own at the time of application (2) ..... (3) .....				
7. ระยะเวลาขอเอาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่.....เวลา.....น. สิ้นสุดวันที่.....เวลา 12.00 น. Period of insurance From at hours To at 12.00 hours				
8. เบี้ยประกันภัย.....บาท ภาษี.....บาท อากร.....บาท รวม.....บาท Premium Baht Tax Baht Stam Baht Total.....Baht				
<input type="checkbox"/> ตัวแทน <input type="checkbox"/> นายหน้าประกันภัยรายนี้ ใบอนุญาตเลขที่..... Agent Broker License No.				

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำแถลงตามรายการข้างบนเป็นความจริง และให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับบริษัท

I/We warrant that the above statements are true and correct and agree that this proposal shall be the basis of the contract between me/us and the Company.

.....  
ลายมือชื่อผู้เขียนหรือพิมพ์  
Written by

.....  
ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย  
Proposer's Signature  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.  
Date.....

#### คำเตือนของกรมการประกันภัย กระทรวงพาณิชย์

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ มิฉะนั้นบริษัทฯ อาจถือเป็นเหตุปฏิเสธความรับผิดชอบตามสัญญาประกันภัยได้ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

#### REMINDER OF THE INSURANCE DEPARTMENT MINISTRY OF COMMERCE

Give answers to all questions above truthfully otherwise the company may have caused to deny liability under the policy in accordance with section 865 of the Civil & Commercial Code