



## ใบคำขอเอาประกันภัยกรมธรรม์ประกันภัยบ้านเปี่ยมสุข

1. ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย ที่อยู่ โทรศัพท์บ้าน		โทรศัพท์มือถือ	
2. สถานที่ตั้งทรัพย์สินเอาประกันภัย			
3. สิ่งปลูกสร้าง <input type="checkbox"/> บ้านเดี่ยว <input type="checkbox"/> ทาวน์เฮ้าส์ <input type="checkbox"/> ตึกแถว <input type="checkbox"/> แฟลต อาคารชุด คอนโดมิเนียม หรืออพาร์ทเมนต์ <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... ลักษณะสิ่งก่อสร้าง <input type="checkbox"/> ตึกคอนกรีต <input type="checkbox"/> ครึ่งตึกครึ่งไม้ <input type="checkbox"/> ไม้ <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... อยู่อาศัยในฐานะ <input type="checkbox"/> เจ้าของ <input type="checkbox"/> ผู้เช่า <input type="checkbox"/> พื้นที่ภายในอาคาร (กว้าง.....เมตร x ยาว.....เมตร ต่อคูหาหรือหลัง)=.....ตารางเมตร			
4. ระยะเวลาเอาประกันภัย		เริ่มต้นวันที่.....เวลา.....น. สิ้นสุดวันที่.....เวลา 12.00 น.	
5. รายละเอียดทรัพย์สินที่ขอเอาประกันภัย		หมวดเงินชดเชยกรณีเกิดความเสียหายต่อสถานที่.....บาทต่อวัน เอาประกันภัยจนไม่สามารถอยู่อาศัยได้ สูงสุด 30 วัน.	
หมวดการประกันอัคคีภัยและภัยเพิ่มเติม		หมวดการประกันภัยสำหรับเงินสด.....บาท	
สิ่งปลูกสร้าง (ไม่รวมฐานราก).....บาท		หมวดการประกันภัยระงับการตั้งถาวร.....บาท	
ทรัพย์สินภายในสิ่งปลูกสร้าง (เฟอร์นิเจอร์สิ่งติดตั้งเครื่องใช้).....บาท		หมวดเงินชดเชยกรณีเสียชีวิตของผู้เอาประกันภัย และ/.....บาทต่อคน	
อื่นๆ ระบุ.....บาท		หรือ สมาชิกในครอบครัว (จำนวนเงินเอาประกันภัย	
รวมจำนวนเงินเอาประกันภัย.....บาท		รวมสูงสุดตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย) รวม.....บาท	
ความสูญเสียหรือความเสียหายต่อเครื่องไฟฟ้า.....บาท		หมวดการเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือ.....บาทต่อคน	
ความสูญเสียหรือความเสียหายอันเกิดขึ้นจากน้ำท่วม.....บาท		ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นใน	
ความสูญเสียหรือความเสียหายจากภัยเหตุการณความไม่สงบ.....บาท		สถานที่เอาประกันภัย (จำนวนเงินเอาประกันภัยรวม รวม.....บาท	
หมวดการประกันภัยโจรกรรม.....บาท		สูงสุดตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย)	
หมวดการประกันภัยความรับผิดชอบบุคคลภายนอก.....บาท			
6. ท่านได้มีการทำประกันภัยไว้กับบริษัทประกันภัยอื่นหรือไม่ ถ้ามีโปรดระบุชื่อบริษัทประกันภัยและจำนวนเงินเอาประกันภัย			
ก. การประกันอัคคีภัย <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี		บริษัท	
ข. การประกันภัยโจรกรรม หรือเงินสด <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี ระบุ.....		จำนวนเงินเอาประกันภัย	
ค. การประกันภัยระงับการตั้งถาวร <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี			
ง. การประกันภัยความรับผิดชอบบุคคลภายนอก <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี			
7. ท่านเคยถูกปฏิเสธ หรือเคยถูกบอกเลิกสัญญา หรือปฏิเสธการต่ออายุสัญญา หรือถูกเรียกเก็บเบี้ยประกันภัยเพิ่ม สำหรับการประกันภัยดังต่อไปนี้หรือไม่			
ก. การประกันอัคคีภัย <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี		บริษัท	
ข. การประกันภัยโจรกรรม หรือเงินสด <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี ระบุ.....		หมายเหตุ	
ค. การประกันภัยระงับการตั้งถาวร <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี			
ง. การประกันภัยความรับผิดชอบบุคคลภายนอก <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี			
8. สถานที่ที่ขอเอาประกันภัยเคยได้รับความเสียหายจากอัคคีภัย การโจรกรรมทรัพย์สิน หรือการสูญหายของเงิน หรือกระจกแตกเสียหายหรือไม่ ถ้าเคยโปรดให้รายละเอียด			
ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเอาประกันภัยกับบริษัทตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยที่บริษัทได้ใช้สำหรับการประกันภัยนี้ และข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดต่างๆข้างต้นนี้ถูกต้องและสมบูรณ์ ข้าพเจ้าตกลงที่จะให้คำขอเอาประกันภัยนี้เป็นมูลฐานของสัญญาประกันภัยระหว่างข้าพเจ้าและบริษัท			
วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....		..... (.....) ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย	
<input type="checkbox"/> ตัวแทน <input type="checkbox"/> นายหน้าประกันภัยรายนี้		ใบอนุญาตเลขที่.....	
คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความเป็นจริงทุกข้อมิฉะนั้นบริษัทอาจถือเป็นเหตุปฏิเสธความรับผิดชอบตามสัญญาประกันภัยได้ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865			