

ใบคำขอเอาประกันภัยอย่างย่อ
กรมธรรม์ประกันภัยอากาศยานซึ่งไม่มีนักบิน

1. ข้อมูลผู้เอาประกันภัย

ชื่อผู้เอาประกันภัย.....หมายเลขโทรศัพท์.....อีเมล.....
ที่อยู่.....
ลักษณะกิจการหรือธุรกิจ (กรณีผู้เอาประกันภัยเป็นนิติบุคคล).....

2. ข้อมูลอากาศยานซึ่งไม่มีนักบินที่จะเอาประกันภัย

ยี่ห้อ.....รุ่น.....วันที่ซื้อ.....ปีที่ผลิต.....มูลค่า.....
หมายเลขประจำเครื่อง (Serial Number).....น้ำหนัก (รวมอุปกรณ์).....กิโลกรัม

3. รายชื่อผู้บังคับหรือปล่อยอากาศยานซึ่งไม่มีนักบิน

กรณีผู้เอาประกันภัยเป็นบุคคลธรรมดา	กรณีผู้เอาประกันภัยเป็นนิติบุคคล
	ผู้บังคับหรือปล่อยอากาศยานซึ่งไม่มีนักบินจะต้องเป็นกรรมการ ผู้บริหาร พนักงาน หรือลูกจ้างของผู้เอาประกันภัย
ผู้บังคับหรือปล่อยอากาศยานซึ่งไม่มีนักบิน จะต้องเป็นผู้เอาประกันภัยเอง และต้องมีอายุไม่ต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์	1..... 2..... กรณีผู้บังคับหรือปล่อยอากาศยานซึ่งไม่มีนักบินมีมากกว่า 2 ท่าน กรุณแนบเอกสารเพิ่มเติม

4. ระยะเวลาเอาประกันภัย 1 ปี เริ่มต้นวันที่.....เวลา 16.30 น.

5. แผนประกันภัยที่เลือก.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเอาประกันภัยกับบริษัทตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ที่บริษัทได้ใช้สำหรับการประกันภัยนี้และข้าพเจ้าขอรับรองว่า
รายละเอียดต่างๆ ข้างต้นนี้ ถูกต้องและสมบูรณ์ ข้าพเจ้าตกลงที่จะให้ใบคำขอนี้เป็นหลักฐานของสัญญาระหว่างข้าพเจ้าและบริษัท

ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทจัดเก็บ ใช้ และเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย
เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ลายมือชื่อผู้เอาประกันภัย

คำเตือนสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จ จะมีผลให้สัญญานี้ตกเป็นโมฆะ
ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865