

## Application for Inland Transit & Carrier Liability Insurance

ใบคำขอการประกันภัยสินค้าที่ขนส่งภายในประเทศและความรับผิดชอบของผู้ขนส่ง

1. ( ) The goods' owner (Buyer / Seller) เจ้าของสินค้า ผู้มีส่วนได้เสียในทรัพย์สินนั้นเช่น ผู้ซื้อ หรือ ผู้ขาย

( ) Carrier ผู้รับจ้างขนส่ง

2. Name of Insured ชื่อผู้เอาประกันภัย.....

Address ที่อยู่.....

Tel โทรศัพท์..... Fax โทรสาร.....

3. Type of Business ประเภทของธุรกิจ

( ) Importer ผู้นำเข้า ( ) Exporter ผู้ส่งออก ( ) Distributor ผู้จัดการจำหน่าย

( ) Logistic ผู้ประกอบการขนส่ง ( ) Others อื่นๆ

4. Type of Cargo ประเภทของสินค้าที่ขนส่ง

.....  
.....

Packaging by บรรจุหีบห่อโดย

( ) PP Bag ถุงกระดาษ ( ) Plastic Bag ถุงพลาสติก ( ) Wooden Case ลังไม้ทึบ

( ) Crate ลังไม้โปร่ง ( ) Carton กล่องกระดาษ ( ) Bale มัด

( ) Roll ม้วน ( ) Iron Drum ถังเหล็ก ( ) Plastic Drum ถังพลาสติก

( ) Others อื่นๆ.....

Packed in standard packing / Container ( ) Container เข้าตู้คอนเทนเนอร์.....

( ) Non-Container ไม่เข้าตู้คอนเทนเนอร์.....

( ) Others อื่นๆ.....

5. Transportation by ขนส่งโดย ( ) Sea ทางทะเล-เรือ.....

( ) Air ทางอากาศ ( ) Parcel Post พัสดุภัณฑ์ ( ) Rail รถไฟ

( ) รถบรรทุก 4 ล้อ จำนวน .....คัน

( ) รถบรรทุก 6 ล้อ..... จำนวน .....คัน

( ) รถบรรทุก 10 ล้อ..... จำนวน .....คัน

( ) รถบรรทุก 10 ล้อ แม่บรรทุก จำนวน .....คัน

ลูกบรรทุก จำนวน .....คัน

( ) รถเทรลเลอร์ ลากจูง จำนวน .....คัน

## Application for Inland Transit & Carrier Liability Insurance

ใบคำขอการประกันภัยสินค้าที่ขนส่งภายในประเทศและความรับผิดของผู้ขนส่ง

6. Voyage : anywhere in Thailand ตามเส้นทางปกตินิยม ภายในประเทศไทย

From เดินทางจาก.....

To ถึง .....

7. Limit of Liability / anyone accidental and anyone vehicle จำนวนเงินจำกัดต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้งและต่อหนึ่งยานพาหนะ

.....บาท สำหรับรถ 4 ล้อ

.....บาท สำหรับรถ 6 ล้อ

.....บาท สำหรับรถ 10 ล้อ

.....บาท สำหรับรถเทรลเลอร์

ใช้สำหรับความรับผิดของผู้ขนส่งเท่านั้น

ขยายผู้คอนเทนเนอร์ที่มีสินค้าบรรจุอยู่ในระหว่างการขนส่งสำหรับผู้แห่ง จำนวนเงินจำกัดไม่เกิน .....บาท

ขยายผู้คอนเทนเนอร์ที่มีสินค้าบรรจุอยู่ในระหว่างการขนส่งสำหรับผู้ที่มีอุณหภูมิควบคุม.....บาท

ขยายผู้คอนเทนเนอร์เปล่าเพื่อรับหรือส่งคืนผู้คอนเทนเนอร์เท่านั้น จำนวนเงินจำกัดไม่เกิน 100,000.00 บาท

8. Annual Turnover Sales มูลค่าสินค้าทั้งปี ประมาณ.....บาท

9. Coverage ความคุ้มครอง ( ) Inland Transit (All Risks) Clause คุ้มครองความเสี่ยงทุกชนิด

( ) Inland Transit (Named Peril) Clause คุ้มครองเฉพาะไฟไหม้ ระเบิด เรือจมหรือคว่ำ  
ยานพาหนะที่ใช้ขนส่งชนกัน พลิกคว่ำ

( ) Carrier Liability Insurance คุ้มครองความรับผิดของผู้ขนส่ง ใช้สำหรับผู้รับจ้างขนส่งเท่านั้น

( ) Othes อื่นๆ

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

10. Deductible ความเสียหายส่วนแรกของผู้เอาประกันภัยต้องรับผิดชอบ ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Application for Inland Transit & Carrier Liability Insurance**

ใบคำขอการประกันภัยสินค้าที่ขนส่งภายในประเทศและความรับผิดของผู้ขนส่ง

11. Rate / trip อัตราเบี้ยประกันภัยของสินค้า .....%

Rate /vehicle/ year อัตราเบี้ยประกันภัยต่อคันต่อปี

.....

.....

.....

.....

.....

12. What insurance company do you often deal with? ปัจจุบันทำประกันอยู่กับบริษัท

.....

.....

.....

13. Loss experience (if any) ประวัติความเสียหาย (ถ้ามี) .....

PS: Please don't hesitate to contact Ploenpit & Sukanya at Tel: 0-2661-6000 Ext.3923 & 1216

Fax : 0-2665-2744-5    หมายเหตุ : กรุณาสอบถามที่คุณเพลินพิศ และคุณสุกัญญา โทรศัพท์ 0-2661-6000 ต่อ 3923และต่อ 1216

โทรสาร : 0-2665-2744-5