

บริษัท อินทรประกันภัย จำกัด (มหาชน) INDARA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

Written by

364/29 ถนนศรีอยุธยา แบวงถนนพญาไท เบตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400 โทร. 02 247 9261, 02 247 6570 แฟ็กซ์ : 02 247 9260, 02 642 4454 364/29 Si Ayutthaya Rd., Thanonpayatai, Ratchathewi Bangkok 10400 Tel. 02 247 9261, 02 247 6570 Fax : 02 247 9260, 02 642 4454 เฉบประจำตัวผู้เสียภาษี 0107537000394 Tax ID. 0107537000394

ใบคำขอเอาประกันภัยผู้เล่นกอล์ฟ Proposal for Golfer's Indemnity

ใบคำขอเอาประกันภัยเลขที่

Proposer's Signature

Beneficiary ที่อยู่ : Relationship to the proposer :- 2. ไปรคระบุรื่อและสถานที่ของสนามกอล์ฟที่ท่านเป็นสมาชิก Please state the name and place of golf club or golf course, Where you are a member 3. ท่านเป็นนักกอล์ฟอาจีพหรือไม่ Are you a professional golfer? 4. ท่านมีหรือได้ของอาประกันกับสู่เล่นกอล์ฟไว้กับบริษัทอื่นหรือไม่, ถ้ามี โปรดแจ้ง Do you have or have proposed for Golfer's Indemnity Insurance with any other company? If yes, Please state บริษัท : จำนวนเงินเอาประกันกับ Company : 5. ท่านเดอบูกปฏิเศธการของอาบุสัญญาหรือไม่ ถ้าตอไปรคระบุซื้อบริษัท Yes No 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. โปรดระบุจำนวนดุงและยี่ห้อไม้กอล์ฟที่ท่านเป็นจำของในของเพื่นของในของเพื่นของในของเขาประกันกับ Please state the number of bags and brand of golf clubs you own at the time of application (1) (2) (3) วระบาลาประกันกับ: เริบรับที่ เวลา น. สิ้นสุดรันที่ เวลา 12.00 น. Period of Insurance From at hours. To at 12.00 hours. 8. เมื่ยประกันกับสุทิธ บาท ภามี บาท ภาม วาม บาท Note Premium	The insured: (n) ชื่อ: Name: (v) ที่อยู่: Address: Address: Occupation: อักรับประโทชน์ ชื่อ: Address: (ii) อารัพ: Occupation: อักรับประโทชน์ ชื่อ: Address: 1 โปรคระบุรื่อและสานเก็พองสามากอล์ฟที่ท่านที่ปัชสามาชิก Please state the name and place of golf club or golf course, Where you are a member 3. ท่านที่ปันกักคอล์ฟอร์พิทธ์อไม่ Are you a professional golfer? 4. ท่านที่บริษาที่อางขางรอบกับกับสู่เกิดอล์ฟาร์กับกับสู่เกิดอล์ฟาร์กับกับสู่เกิดอล์ฟาร์กับกับสุ่งในสามาริสามาร์กับสามาร์กับกับสุ่งในสามาริสามาร์กับสามาร์กับกับสุ่งในสามาริสามาร์กับสามาร์กับกับสุ่งในสามาริสามาร์กับสา								Application No					
(ก) ชื่อ : Name : Name : Name : Name : Name : Address : Address : Occupation : Occupatio	Name :	1.	1. ผู้ขอเอาประกันภัย :											
Name: (ข) ที่อยู่ : Address : (a) อาซิก : Occupation : Occupation : อัง : ความกับกับร์กับผู้เขาประกับกับ Beneficiary ที่อยู่ : Please state the name and place of golf club or golf course, Where you are a member 1. ประหวะบุชื่อและสถานที่ของสนามทองทีที่ท่านเป็นสมาชิก Please state the name and place of golf club or golf course, Where you are a member 3. ท่านเป็นนักกอด์ท่อาซิกหรือไม่ Are you a professional golfer? 4. ท่านมีกรือให้ขอเอาประกันกับผู้เล่นกอด์ที่ไว้กับบริษัทอื่นหรือไม่, ด้ามี ไประแจ้ง Do you have or have proposed for Golfer's Indemnity Insurance with any other company? If yes, Please state บริษัท : จำนานสนายประกันกับผู้เล่นกอด์ที่ไว้กับบริษัทอื่นหรือไม่, ด้ามี ไประแจ้ง Company : Sum Insured : ทำแหลดูกปฏิเสธการของของประกันกับผู้เล่นกอด์ที่ทริงเหตุกายอกเลิกซัญญา เกข ในโกซ หรือปฏิเสธการของของประกันกับผู้เล่นกอด์ที่ทริงเหตุกายอกเลิกซัญญา เกข ในโกซ หรือปฏิเสธการของของประกันกับผู้เล่นกอด์ที่ทริงเหตุกายอกเลิกซัญญา เกข ในโกซ 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. โประหระบุจักนาบลุและฮ์ห้อไม้กอล์ที่ที่ท่านเป็นเจ้าของในของวิษัท yes No Please state the number of bags and brand of golf clubs you own at the time of application (1) (2) (3) 7. ระยะเกลประกันกับชี: เริ่มวันที่ เวลา U. สันสุครับที่ เวลา 12.00 bours. 8. เป็นประกันกับสุทธิ บาท ภาษี บาท อาทร บาท รวม บาท Period of Insurance From at bours. To at 12.00 bours. 8. เป็นประกันกับสุทธิ บาท ภาษี บาท อาทร บาท รวม บาท Net Premium (Bix) Tax (Bix) Stamp Duty (Bix) Total (Bix)	Name:		The Insured:											
(ป) ที่อยู่ : Address : Address : Address : Coccupation : Occupation : ผู้รับประโยชน์ ชื่ง : คามผันพับธ์กับผู้เอาประกันกับ Beneficiary ที่อยู่ : Relationship to the proposer :- 2. โปรคระบุชื่อและสถานที่ของสนามกอล์ฟที่ท่านเป็นสมาชิก Please state the name and place of golf club or golf course, Where you are a member 3. ท่านเป็นนักกอล์ฟอาชังหารือไม่ Are you a professional golfer? 4. ท่านมีหรือได้ขอเจาประกันกับผู้เล่นกอล์ฟไร้กับบริษัทอื่นหรือไม่, ถ้ามี โปรคเจ้ง Do you have or have proposed for Golfer's Indemnity Insurance with any other company? If yes, Please state the name of Insurance with any other company? If yes, Please state that the name of Insurance with any other company? If yes, Please state that the name of Insurance with any other company? If yes, Please state the name of Insurance of I	Has your application for Golfer's Indemnity Policy been refused, cancelled or refused to be renewed? If yes, Please state the name of Insuran Company. 1 ปริการบุรักมางนุงและจักรับไก้กอส์หรีกำหน่งขึ้นเรื่องเป็น ซ้างเรื่องเป็น ซ้างเป็น ซ้างเรื่องเป็น ซ้างเรื่องเป็น ซ้างเรื่องเป็น ซ้างเรื่องเป็น ซ้างเรื่องเป็น ซ้างเป็น ซ้างเรื่องเป็น ซ้างเป็น ซ้า		(fi)	-	ชื่อ :									
Address : (ก) อาชีพ : Occupation : ชื่วบประโชชน์ ชื่อ : ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย Beneficiary ที่อยู่ : Relationship to the proposer :- 2. โปรคระบุซื้อและสถานที่ของสนามกอล์ฟที่ท่านเป็นสมาชิก Please state the name and place of golf club or golf course, Where you are a member 3. ท่านเป็นนักกอล์ฟอาชีพทร์อิโม่ Are you a professional golfer? 4. ท่านมีหรือใต้ขอเอาประกันภัยผู้ผ่นกอล์ฟไร้กับบริษัทอื่นหรือไม่, ถ้ามี โปรคเรื่อง Do you have or have proposed for Golfer's Indemnity Insurance with any other company? If yes, Please state บริษัท : รำนวนเงินเอาประกันภัย : Company : Sum Insured : 5. ท่านเคยถูกปฏิเสธการของอาประกันภัยผู้เล่นกอล์ฟรีร้อและถูกของเลิกสัญญา	Address: -				Name :									
(ก) อาซีพ : Occupation : Grinls: โซรน์ ซื้ อ : ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันกับ Beneficiary ที่ชี่ยู่ : Relationship to the proposer :- 2. โปรคระบุชื่อและสถานที่ของสนานทอด์ที่ที่ท่านเป็นสมาชิก Please state the name and place of golf club or golf course, Where you are a member 3. ท่านเป็นนักกอด์ที่จาริทหรือไม่ Are you a professional golfer? 4. ท่านมีหรือได้ของอาประกันกับผู้เล่นกอด์ที่ไว้กับบริษัทชิ้นหรือไม่, ด้วนี โปรดแจ้ง Do you have or have proposed for Golfer's Indemnity Insurance with any other company? If yes, Please state มริมัท : จำนวนเงินเอาประกันกับ ผู้เล่นกอด์ที่หรือเกษอยูกของเลิกสับผูง	Cocupation Tocupation T		(ป)		ที่อยู่ :									
Occupation: ผู้รับประโชชน์ ชื่อ : ความสัมพันธ์กับผู้อาประกันกับ Beneficiary ที่อยู่ : Relationship to the proposer :- 2. โปรดระบุชื่อและสถานที่ของสนามกอล์ฟที่ท่านเป็นสมาชิก Please state the name and place of golf club or golf course, Where you are a member 3. ท่านเป็นนักกอล์ฟอร์ชพหรือไม่ Are you a professional golfor? 4. ท่านมีหรือใส่ขอเอประกันกับผู้เล่นกอล์ฟไร้กับบริษัทอื่นหรือไม่, ถ้ามี โปรดแจ้ง Do you have or have proposed for Golfer's Indemnity Insurance with any other company? If yes, Please state เรื่อง ท่านแบบดูกปฏิเสรการของอาประกันกับผู้เล่นกอล์ฟที่รอบกอล์ฟหรือและถูกของกิมรับกับ หา่าแบบดูกปฏิเสรการของอาประกันกับผู้เล่นกอล์ฟทรือและถูกของกิมรับกับ Yes No หา่าแบบดูกปฏิเสรการของอาประกันกับผู้เล่นกอล์ฟทรือและถูกของกิมรับกับ Yes No 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: โปรดระบุสำนวนจุและอีที่อไม้กอล์ฟที่ท่านเป็นเจ้าของในของที่ของกิมจองไม่ของกินกับ (1) (2) (3) เรื่องระบุสามารถับกับ: เริ่มรับที่ เวลา น. สิ้นสุดรับที่ เวลา 12.00 น. (1) (2) เรื่องกับ	Serial Seria				Address:									
ชี้วับประโยชน์ ชื่อ : ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันก็ข Beneficiary ที่อยู่ : Relationship to the proposer :- 2. โปรดระบุชื่อและสถานที่ของสนามกอล์ฟก็ท่านเป็นสมาชิก Please state the name and place of golf club or golf course, Where you are a member 3. ท่านเป็นนักกอล์ฟอาชิพหรือไม่ Are you a professional golfer? 4. ท่านมีหรือใต้ขอเอาประกันกับผู้เล่นกอล์ฟไร้กับบริษัทอื่นหรือไม่, ถ้ามี โปรดแจ้ง Do you have or have proposed for Golfer's Indemnity Insurance with any other company? If yes, Please state 1. ท่านเดอญกปฏิเธธการขอเอาประกันกับผู้เล่นกอล์ฟร้อเพอถูกบอกเลิกสัญญา	\$		(ค)	1	อาชีพ :									
Beneficiary ที่อยู่: Relationship to the proposer :- 2. โปรคระบุชื่อและสถานที่ของสนามกอล์ที่ที่ท่านเป็นสมาชิก Please state the name and place of golf club or golf course, Where you are a member 3. ท่านเป็นนักกอล์ที่อาชิพหรือไม่ Are you a professional golfer? 4. ท่านมีหรือให้ขอเอาประกันกับผู้เล่นกอล์ที่ไว้กับบริษัทอื่นหรือไม่, ถ้ามี โปรคแจ้ง Do you have or have proposed for Golfer's Indemnity Insurance with any other company? If yes, Please state บริษัท : จำนวนเงินเอาประกันกับ Company: Sum Insured : 5. ท่านเลขถูกปฏิเศธการขอเอาประกันกับผู้เล่นกอล์ที่หรือเลขถูกบอกเลิกสัญญา	Beneficiary ที่ชยู่: Relationship to the proposer:- 2. โปรคระบุชื่อและสาทาที่ของสามากยองสามายองสามายองสามาย	Occupation:												
2. โปรสระบุรื่อและสถานที่ของสนามกอล์ฟที่ท่านเป็นสมาชิก Please state the name and place of golf club or golf course, Where you are a member 3. ท่านเป็นนักกอล์ฟอร์พหรือไม่ Are you a professional golfer? 4. ท่านมีหรือให้ขอเอาประกันภัยผู้ค่นกอล์ฟโร้กับบริมัทอื่นหรือไม่, กับมี โปรดแจ้ง Do you have or have proposed for Golfer's Indemnity Insurance with any other company? If yes, Please state บริมัท : จำนวนเงินเอาประกันภัย Company : Sum Insured : 5. ท่านเดยถูกปฏิเสธการขอเอาประกันภัยผู้เล่นกอล์ฟหรือเดยถูกบอกเลิกสัญญา	2. โปรทระบุชื่อและสถาบที่ของสนามกอล์ฟกี่ท่านเป็นสมาชิก Please state the name and place of golf club or golf course, Where you are a member 3. ท่านเป็นนักกอล์ฟอาซีพหรือไม่ Are you a professional golfer? 4. ท่านมีกรือใต้ของอาประกันภัยผู้เล่นกอล์ฟไก้กับบริษัทอื่นหรือไม่, ถ้ามี โปรดแจ้ง Do you have or have proposed for Golfer's Indemnity Insurance with any other company? If yes, Please state 1/3 มัท: จำนานเดินเอาประกันภัยผู้เล่นกอล์ฟกรือเทอบูกบอกเลิกสัญญา	ผู้รั	บประโยชน์		ชื่อ :			ค	วามสัมพันธ์	้กับผู้เอาประ	ะกันภัย	ď		
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. ท่านมีหรือให้ขอเอาประกันภัยผู้เล่นกอล์ฟไว้กับบริษัทอื่นหรือไม่, ถ้ามี โปรคแจ้ง Do you have or have proposed for Golfer's Indemnity Insurance with any other company? If yes, Please state บริษัท: Company: Sum Insured: 5. ท่านเคยถูกปฏิเสรการขอเอาประกันภัยผู้เล่นกอโฟร์จะหรือบริษัท Yes No 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. โปรคระบุจำนวนถุนและยี่ห้อไม้กอล์ฟที่ท่านเป็นเจ้าของในขณะที่ขอเอาประกันภัย Please state the number of bags and brand of golf clubs you own at the time of application (1) (2) (3) 7. ระยะเวลาประกันภัย: เริ่มวันที่ เวลา น. สิ้นสุควันที่ เวลา 12.00 น. Period of Insurance From at hours. To at 12.00 hours. 8. เนี้ยประกันภัยสุทธิ นาท ภามี นาท อากร นาท รวม นาท Net Premium (Bht) Tax (Bht) Stamp Duty (Bht) Total (Bht)	Please state the name and place of golf club or golf course, Where you are a member	Ве	neficiary		ที่อยู่ :			R	Relationship	to the pro	poser	`:-		
3. ท่านเป็นนักกอล์ฟอาจัพหรือไม่	3. ท่ามเป็นนักกอล์ทโอาจิพหรือไม่ Are you a professional golfer? 4. ท่านมีหรือให้ขอเอาประกันภัยผู้เล่นกอล์ทไว้กับบริษัทอื่นหรือไม่, ถ้ามี ไปรดแจ้ง Do you have or have proposed for Golfer's Indemnity Insurance with any other company? If yes, Please state บริษัท : จำนวนเงินเอาประกันภัย : 5. ท่านเลยลูกปฏิเสรลาวจงอยสุวัญญาหรือไม่ ถ้าเลยไปรดระบุซื้อบริษัท Yes No Has your application for Golfer's Indemnity Policy been refused, cancelled or refused to be renewed? If yes, Please state the name of Insuran Company: 6. โปรดระบุจำนวนจุนและยี่ห้อไม้กอล์ที่ท่านเป็นเจ้าของในขณะที่ของกับคอง Java at the time of application (1) (2) (3) 7. ระยะเวลาประกันภัย ชิ่มรับที่ เวลา น. สิ้นสุดรับที่ เลยเรื่องกับสุดรับคือเลยเลย เมื่องกับสุดรับคือเลยเลย เมื่องกระบบ เมลา เมลา เมลา เมลา เมลา เมลา เมลา เมลา													
Are you a professional golfer? 4. ท่านมีหรือใต้ขอเอาประกันภัยผู้เล่นกอล์ฟไว้กับบริษัทอื่นหรือไม่, ถ้ามี โปรดแจ้ง Do you have or have proposed for Golfer's Indemnity Insurance with any other company? If yes, Please state บริษัท : จำนวนเงินเอาประกันภัย : Company : Sum Insured : 5. ท่านเดยถูกปฏิเสธการขอเอาประกันภัยผู้เล่นกอล์ฟหรือเดยถูกบอกเลิกสัญญา	Are you a professional golfer? 4. ท่านมีหรือให้ขอเอาประกันกับผู้เล่นกอล์ฟไว้กับบริษัทอื่นหรือไม่, ล้ามี โปรดแจ้ง Do you have or have proposed for Golfer's Indemnity Insurance with any other company? If yes, Please state บริษัท: จำนวนจินเอาประกันกับ: Company: 5. ท่านเกษฐกปฏิเสธการขอเอาประกันกับผู้เล่นกอล์ฟหรือเกอสูกบอกเลิกสัญญา แดย "ไม่เกษ หรือปฏิเสธการต่ออาชุสัญญาหรือไม่ ถ้าเคยไปรคระบุชื่อบริษัท Yes No Has your application for Golfer's Indemnity Policy been refused, cancelled or refused to be renewed? If yes, Please state the name of Insuran Company: 6. โปรคระบุจำนวนอุงและยี่ห้อไม้กอล์ฟที่ท่านเป็นด้าของในขณะที่ขอเอาประกันกับ Please state the number of bags and brand of golf clubs you own at the time of application (1) (2) (3) 7. ระยะเวลาประกันกับ: เริ่มวันที่ เวลา น. สิ้นสุดวันที่ เวลา เวลา เวลา เวลา เวลา เวลา เวลา เวลา		·											
4. ท่านมีหรือให้ขอเอาประกันภัยผู้เล่นกอล์ฟไว้กับบริหัทอื่นหรือไม่, ถ้ามี โปรดแจ้ง Do you have or have proposed for Golfer's Indemnity Insurance with any other company? If yes, Please state บริหัท: จำนวนเงินเอาประกันภัย: Company: Sum Insured: 5. ท่านเดยถูกปฏิเสธการของอาประกันภัยผู้เล่นกอล์ฟหรือเลยถูกบอกเลิกสัญญา แดย ไม่เดย หรือปฏิเสธการต่ออนุสัญญาหรือไม่ ถ้าเดยไปรคระบุชื่อบริหัท Yes No 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. โปรดระบุจำนวนถุงและฮี่ห้อไม้กอล์ฟที่ท่านเป็นเจ้าของในขณะที่ขอเอาประกันภัย Please state the number of bags and brand of golf clubs you own at the time of application (1) (2) (3) 7. ระยะเวลาประกันภัย: เริ่มวันที่ เวลา น. สิ้นสุดวันที่ เวลา 12.00 น. Period of Insurance From at hours. To at 12.00 hours. 8. เนื้อประกันภัยชิ บาท ภามี บาท อากร บาท รวม บาท Net Premium (Bht) Tax (Bht) Stamp Duty (Bht) Total (Bht)	4. ท่านมีหรือให้ขอเอาประกันภัยผู้เล่นกอล์ฟไว้กับบริหักอื่นหรือไม่, ถ้ามี โปรดแจ้ง Do you have or have proposed for Golfer's Indemnity Insurance with any other company? If yes, Please state บริหัท : รำนวนเงินเอาประกันภัย : Company : Sum Insured : 5. ท่านเดยถูกปฏิเสธการขอเอาประกันภัยผู้เล่นกอล์ฟหรือเดยถูกบอกเถิกสัญญา	3.												
Do you have or have proposed for Golfer's Indemnity Insurance with any other company? If yes, Please state บริษัท : จำนวนเงินเอาประกันกัช : Company : Sum Insured : 5. ท่านเดชถูกปฏิเสธการขอเอาประกันกัชผู้เล่นกอล์ฟหรือเดชถูกบอกเลิกสัญญา	Do you have or have proposed for Golfer's Indemnity Insurance with any other company? If yes, Please state บริบัท: Company: Sum Insured: ทำบลงดูกปฏิเสธการของเอาประกันภัยผู้เล่นกอล์ฟหรือเลยดูกบอกเลิกสัญญา ผรือปฏิเสธการข่องบุสัญญาหรือไม่ ถ้าเลยโปรคระบุจื่อบริบัท Yes No Has your application for Golfer's Indemnity Policy been refused, cancelled or refused to be renewed? If yes, Please state the name of Insuran Company: 6. โปรคระบุจำนวนถุงและซี่ห้อไม้กอล์ฟที่ท่านเป็นเจ้าของในขณะที่ของประกันภัย Please state the number of bags and brand of golf clubs you own at the time of application (1) (2) (3) 7. ระยะเวลาประกันภัย: เริ่มวันที่ เวลา น. สิ้นสุครันที่ เวลา เว.00 น. Period of Insurance From at hours. To at 12.00 hours. Net Premium (Bht) Tax (Bht) Stamp Duty (Bht) Total (Bht) Tัหทำสรมธรรม์ Agreement made on: Policy issued on: Policy issued on: 4 "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		Are you a professional golfer?											
บริษัท : จำนวนเงินเอาประกันภัย : Company : Sum Insured : 5. ท่านเคชถูกปฏิเสธการขอเอาประกันภัยผู้เล่นกอล์ฟหรือเลขถูกบอกเลิกสัญญา	บริษัท : งำนวนเงินเอาประกันภัย : Company : Sum Insured : 5. ท่านเดยถูกปฏิเสธการขอเอาประกันภัยผู้เล่นกอล์ฟหรือเดยถูกบอกเลิกสัญญา เดย ไม่เดย ไม่เดย หรือปฏิเสธการต่ออายุสัญญาหรือไม่ ถ้าเดยไปรคระบุชื่อบริษัท Yes No Has your application for Golfer's Indemnity Policy been refused, cancelled or refused to be renewed? If yes, Please state the name of Insuran Company: 6. โปรคระบุจำนวนดุงและซึ่ห้อไม้กอล์ฟที่ท่านเป็นเจ้าของในขณะที่ขอเอาประกันภัย Please state the number of bags and brand of golf clubs you own at the time of application (1) (2) (3) 7. ระยะเวลาประกันภัย	4.												
Company: Sum Insured: 5. ท่านเคยถูกปฏิเสธการขอเอาประกันภัยผู้เล่นกอล์ฟหรือเคยถูกบอกเลิกสัญญา □ เคย □ ¹ม่เคย หรือปฏิเสธการขอเอาประกันภัยผู้เล่นกอล์ฟหรือเคยถูกบอกเลิกสัญญา Yes No 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. โปรคระบุจำนวนถุงและยี่ห้อไม้กอล์ฟที่ท่านเป็นเจ้าของในขณะที่ขอเอาประกันภัย Please state the number of bags and brand of golf clubs you own at the time of application (1) (2) (3) 7. ระยะเวลาประกันภัย: เริ่มวันที่ เวลา น. สิ้นสุควันที่ เวลา เวลา เวลา เวลา เวลา เวลา เวลา เวลา	Company: Sum Insured: 5. ท่านเลยถูกปฏิเสธการขอเอาประกันภัยผู้เล่นกอล์ฟหรือเลยถูกบอกเลิกสัญญา Ine Ine Ine Initialization Yes No 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. ไปรคระบุจำนวนถุงและยี่ห้อไม้กอล์ฟที่ท่านเป็นเจ้าของในขณะที่ขอเอาประกันภัย Please state the number of bags and brand of golf clubs you own at the time of application (1) (2) (3) ระยะเวลาประกันภัย: เริ่มวันที่ เวลา น. สิ้นสุดวันที่ เวลา 12.00 น. Period of Insurance From at hours. To at 12.00 hours. 8. เปี่ยประกันภัยสุทธิ บาท ภาษี บาท อากร บาท รวม บาท Net Premium (Bht) Tax (Bht) Stamp Duty (Bht) Total (Bht) หัทำสัญญาประกันภัย รันทำกรมธรรม์ หัวหัวขอรับรองว่า คำแถลงตามรายการข้างค้นเป็นความจริง และให้ถือเป็นส่วนหนี้งองสัญญาระหว่างข้าพเจ้าเก็บบริษัท หัวพะเราสาย เล่น และเล่น Ball be the basis of the contract between me/us		·											
5. ท่านเดยถูกปฏิเสธการขอเอาประกันภัยผู้เล่นกอล์ฟหรือเดยถูกบอกเลิกสัญญา	5. ท่านเคยถูกปฏิเสธการขอเอาประกันภัยผู้เล่นกอล์ฟหรือเคยถูกบอกเลิกสัญญา		บริษัท :				จำนวนเงินเอา	ประกันภัย :						
หรือปฏิเสธการต่ออาชุสัญญาหรือไม่ ถ้าเคยไปรดระบุชื่อบริษัท Yes No 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. โปรดระบุจำนวนถุงและยี่ห้อไม้กอล์ฟที่ท่านเป็นเจ้าของในขณะที่ขอเอาประกันภัย Please state the number of bags and brand of golf clubs you own at the time of application (1) (2) (3) 7. ระยะเวลาประกันภัย: เริ่มวันที่ เวลา น. สิ้นสุดวันที่ เวลา 12.00 น. Period of Insurance From at hours. To at 12.00 hours. 8. เบี้ยประกันภัยสุทธิ์ บาท ภาษี บาท อากร บาท รวม บาท Net Premium (Bht) Tax (Bht) Stamp Duty (Bht) Total (Bht)	หรือปฏิเสธการด่ออาชุสัญญาหรือไม่ ถ้าเคชไปรดระบุชื่อบริษัท Yes No Has your application for Golfer's Indemnity Policy been refused, cancelled or refused to be renewed? If yes, Please state the name of Insuran Company: 6. โปรดระบุจำนวนถุงและซี่ห้อไม้กอล์ฟที่ท่านเป็นเจ้าของในขณะที่ขอเอาประกันภัย Please state the number of bags and brand of golf clubs you own at the time of application (1) (2) (3) 7. ระชะเวลาประกันภัย: เริ่มรันที่ เวลา น. ลิ้นสุดรันที่ เวลา เวลา เว.00 น. Period of Insurance From at hours. To at 12.00 hours. 8. เบี้ยประกันภัยสุทธิ บาท ภาษี บาท อาคร บาท รวม บาท Net Premium (Bht) Tax (Bht) Stamp Duty (Bht) Total (Bht) วันทำกรมธรรม์ Agreement made on: Policy issued on: ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำแถลงตามรายการข้างต้นเป็นความจริง 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		Company	Company: Sum Insured:										
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. โปรคระบุจำนวนถุงและซี่ห้อไม้กอล์ฟที่ท่านเป็นเจ้าของในขณะที่ขอเอาประกันภัย Please state the number of bags and brand of golf clubs you own at the time of application (1) (2) (3) 7. ระยะเวลาประกันภัย: เริ่มวันที่ เวลา น. สิ้นสุควันที่ เวลา เวลา เวลา เวลา เวลา เวลา เวลา เวลา	Has your application for Golfer's Indemnity Policy been refused, cancelled or refused to be renewed? If yes, Please state the name of Insuran Company: 6. โปรคระบุจำนวนถุงและซี่ห้อไม้กอล์ฟที่ท่านเป็นเจ้าของในขณะที่ขอเอาประกันภัย Please state the number of bags and brand of golf clubs you own at the time of application (1) (2) (3) 7. ระยะเวลาประกันภัย: เริ่มวันที่ เวลา น. สิ้นสุควันที่ เวลา เว.00 น. Period of Insurance From at hours. To at 12.00 hours. 8. เปี๊ยประกันภัยสุทธิ์ บาท ภาษี บาท อาคร บาท รวม บาท Net Premium (Bht) Tax (Bht) Stamp Duty (Bht) Total (Bht) วันทำสัญญาประกันภัย วันทำธามธรรม์ Agreement made on: Policy issued on: ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำแถลงตามรายการข้างค้นเป็นความจริง 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	5.	ท่านเคยถูกปฏิเสธการขอเอาประกันภัยผู้เล่นกอล์ฟหรือเคยถูกบ					บอกเลิกสัญญา		🛘 เคย] ไม่เคย		
Company: 6. โปรดระบุจำนวนถุงและยี่ห้อไม้กอล์ฟที่ท่านเป็นเจ้าของในขณะที่ขอเอาประกันภัย Please state the number of bags and brand of golf clubs you own at the time of application (1) (2) (3) (3) 7. ระยะเวลาประกันภัย: เริ่มวันที่ เวลา น. สิ้นสุดวันที่ เวลา 12.00 น. Period of Insurance From at hours. To at 12.00 hours. 8. เป็นประกันภัยสุทธิ์ บาท ภาษี บาท อากร บาท รวม บาท Net Premium (Bht) Tax (Bht) Stamp Duty (Bht) Total (Bht)	Company: 6. โปรคระบุจำนวนถุงและชี่ห้อไม้กอล์ฟที่ท่านเป็นเจ้าของในขณะที่ขอเอาประกันกัย Please state the number of bags and brand of golf clubs you own at the time of application (1) (2) (3) 7. ระยะเวลาประกันกัย: เริ่มวันที่ เวลา น. สิ้นสุควันที่ เวลา 12.00 น. Period of Insurance From at hours. To at 12.00 hours. 8. เบี้ยประกันภัยสุทธิ์ บาท ภาษี บาท อาคร บาท รวม บาท Net Premium (Bht) Tax (Bht) Stamp Duty (Bht) Total (Bht) วันทำกรมธรรม์ Agreement made on: Policy issued on: ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำแถลงตามรายการข้างคันเป็นความจริง 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		,				ท		Yes		No			
6. โปรดระบุจำนวนถุงและชี่ห้อไม้กอล์ฟที่ท่านเป็นเจ้าของในขณะที่ขอเอาประกันภัช Please state the number of bags and brand of golf clubs you own at the time of application (1) (2) (3) 7. ระชะเวลาประกันภัช: เริ่มวันที่ เวลา น. สิ้นสุดวันที่ เวลา เ2.00 น. Period of Insurance From at hours. To at 12.00 hours. 8. เปี้ยประกันภัชสุทธิ์ บาท ภาษี บาท อากร บาท รวม บาท Net Premium (Bht) Tax (Bht) Stamp Duty (Bht) Total (Bht)	6. โปรคระบุจำนวนถุงและชี่ห้อไม้กอล์ฟที่ท่านเป็นเจ้าของในขณะที่ขอเอาประกันภัช Please state the number of bags and brand of golf clubs you own at the time of application (1) (2) (3) 7. ระชะเวลาประกันภัช: เริ่มวันที่ เวลา น. สิ้นสุควันที่ เวลา 12.00 น. Period of Insurance From at hours. To at 12.00 hours. 8. เบี้ชประกันภัชสุทธิ์ บาท ภาษี บาท อากร บาท รวม บาท Net Premium (Bht) Tax (Bht) Stamp Duty (Bht) Total (Bht) วันทำสัญญาประกันภัย วันทำกรมธรรม์ Agreement made on : Policy issued on : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า กำแถลงตามราชการข้างคันเป็นความจริง 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											state the name of Insurance		
Please state the number of bags and brand of golf clubs you own at the time of application (1) (2) (3) 7. ระยะเวลาประกันภัย: เริ่มวันที่ เวลา น. สิ้นสุดวันที่ เวลา เ2.00 น. Period of Insurance From at hours. To at 12.00 hours. 8. เบี้ยประกันภัยสุทธิ์ บาท ภาษี บาท อากร บาท รวม บาท Net Premium (Bht) Tax (Bht) Stamp Duty (Bht) Total (Bht)	Please state the number of bags and brand of golf clubs you own at the time of application (1) (2) (3) 7. ระยะเวลาประกันภัย: เริ่มวันที่ เวลา น. สิ้นสุควันที่ เวลา 12.00 น. Period of Insurance From at hours. To at 12.00 hours. 8. เบี้ยประกันภัยสุทธิ์ บาท ภาษี บาท อาคร บาท รวม บาท Net Premium (Bht) Tax (Bht) Stamp Duty (Bht) Total (Bht) วันทำสัญญาประกันภัย วันทำกรมธรรม์ Agreement made on: Policy issued on: ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำแถลงตามรายการข้างค้นเป็นความจริง 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		Company											
(1) (2) (3) 7. ระชะเวลาประกันภัช: เริ่มวันที่ เวลา น. สิ้นสุดวันที่ เวลา เ2.00 น. Period of Insurance From at hours. To at 12.00 hours. 8. เบี้ยประกันภัชสุทธิ์ บาท ภาษี บาท อาคร บาท รวม บาท Net Premium (Bht) Tax (Bht) Stamp Duty (Bht) Total (Bht)	(1) (2) (3) 7. ระยะเวลาประกันภัย: เริ่มวันที่ เวลา น. สิ้นสุดวันที่ เวลา 12.00 น. Period of Insurance From at hours. To at 12.00 hours. 8. เบี้ยประกันภัยสุทธิ์ บาท ภาษี บาท อากร บาท รวม บาท Net Premium (Bht) Tax (Bht) Stamp Duty (Bht) Total (Bht) วันทำสัญญาประกันภัย วันทำรมธรรม์ Agreement made on : Policy issued on : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า กำแถลงตามรายการข้างต้นเป็นความจริง 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	6.	โปรดระบุจ											
(2) (3) 7. ระยะเวลาประกันภัย: เริ่มวันที่ เวลา น. สิ้นสุดวันที่ เวลา 12.00 น. Period of Insurance From at hours. To at 12.00 hours. 8. เบี้ยประกันภัยสุทธิ์ บาท ภาษี บาท อากร บาท รวม บาท Net Premium (Bht) Tax (Bht) Stamp Duty (Bht) Total (Bht)	(2) (3) 7. ระชะเวลาประกันภัช: เริ่มวันที่ เวลา น. สิ้นสุดวันที่ เวลา 12.00 น. Period of Insurance From at hours. To at 12.00 hours. 8. เบี๊ชประกันภัชสุทธิ์ บาท ภาษี บาท อากร บาท รวม บาท Net Premium (Bht) Tax (Bht) Stamp Duty (Bht) Total (Bht) วันทำสัญญาประกันภัย วันทำกรมธรรม์ Agreement made on: Policy issued on: ข้าพเจ้าขอรับรองว่า กำแถลงตามราชการข้างต้นเป็นความจริง 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													
(3) 7. ระยะเวลาประกันภัย: เริ่มวันที่ เวลา น. สิ้นสุดวันที่ เวลา 12.00 น. Period of Insurance From at hours. To at 12.00 hours. 8. เบี้ยประกันภัยสุทธิ บาท ภาษี บาท อากร บาท รวม บาท Net Premium (Bht) Tax (Bht) Stamp Duty (Bht) Total (Bht)	7. ระยะเวลาประกันภัย: เริ่มวันที่ เวลา น. สิ้นสุควันที่ เวลา 12.00 น. Period of Insurance From at hours. To at 12.00 hours. 8. เบี้ยประกันภัยสุทธิ์ บาท ภาษี บาท อากร บาท รวม บาท Net Premium (Bht) Tax (Bht) Stamp Duty (Bht) Total (Bht) วันทำสัญญาประกันภัย วันทำกรมธรรม์ Agreement made on: Policy issued on: ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำแถลงตามรายการข้างต้นเป็นความจริง 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		(1)											
7. ระยะเวลาประกันภัย: เริ่มวันที่ เวลา น. สิ้นสุดวันที่ เวลา 12.00 น. Period of Insurance From at hours. To at 12.00 hours. 8. เบี้ยประกันภัยสุทธิ บาท ภาษี บาท อากร บาท รวม บาท Net Premium (Bht) Tax (Bht) Stamp Duty (Bht) Total (Bht)	7. ระยะเวลาประกันภัย: เริ่มวันที่ เวลา น. สิ้นสุดวันที่ เวลา 12.00 น. Period of Insurance From at hours. To at 12.00 hours. 8. เบี้ยประกันภัยสุทธิ บาท ภาษี บาท อากร บาท รวม บาท Net Premium (Bht) Tax (Bht) Stamp Duty (Bht) Total (Bht) วันทำสัญญาประกันภัย Agreement made on : Policy issued on : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำแถลงตามรายการข้างต้นเป็นความจริง 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		(2)											
7. ระยะเวลาประกนภย: เรมวนท เวลา น. สนสุดวนท เวลา 12.00 น. Period of Insurance From at hours. To at 12.00 hours. 8. เบี้ยประกันภัยสุทธิ์ บาท ภาษี บาท อากร บาท รวม บาท Net Premium (Bht) Tax (Bht) Stamp Duty (Bht) Total (Bht)	7. ระยะเวลาประกนกย: เรมวนท เวลา น. สนสุควนท เวลา 12.00 น. Period of Insurance From at hours. To at 12.00 hours. 8. เบี้ยประกันภัยสุทธิ์ บาท ภาษี บาท อากร บาท รวม บาท Net Premium (Bht) Tax (Bht) Stamp Duty (Bht) Total (Bht) วันทำสัญญาประกันภัย Agreement made on : Policy issued on : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำแถลงตามรายการข้างต้นเป็นความจริง 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		(3)											
8. เบี้ยประกันภัยสุทธิ์ บาท ภาษี บาท อากร บาท รวม บาท Net Premium (Bht) Tax (Bht) Stamp Duty (Bht) Total (Bht)	8. เบี้ยประกันภัยสุทธิ์ บาท ภาษี บาท อากร บาท รวม บาท Net Premium (Bht) Tax (Bht) Stamp Duty (Bht) Total (Bht) วันทำสัญญาประกันภัย Agreement made on: Policy issued on: ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำแถลงตามรายการข้างต้นเป็นความจริง 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	7.	ระยะเวลาประ	ะก้	นภัย: เริ่ม	ıวันที่	ເວດາ	น.	สิ้นสุควันที่			เวลา 12.00 น.		
Net Premium (Bht) Tax (Bht) Stamp Duty (Bht) Total (Bht)	Net Premium (Bht) Tax (Bht) Stamp Duty (Bht) Total (Bht) วันทำสัญญาประกันภัย วันทำกรมธรรม์ Agreement made on : Policy issued on : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำแถลงตามราชการข้างต้นเป็นความจริง 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		Period of Inst	ura	nce From	n	at	hours. T	Co		at	12.00 hours.		
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	วันทำสัญญาประกันภัย วันทำกรมธรรม์ Agreement made on : Policy issued on : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำแถลงตามรายการข้างต้นเป็นความจริง 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	8.	เบี้ยประกันภั	ยสุ	ทธิ์	บาท ภาษี		บาท อากร		บาท รวม		บาท		
**************************************	Agreement made on : Policy issued on : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำแถลงตามราชการข้างต้นเป็นความจริง 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		Net Premiu	m		(Bht) Tax		(Bht) Stamp D	Duty	(Bht)	Total	(Bht)	
าหมายเก็เกิวการบหาก	ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำแถลงตามรายการข้างต้นเป็นความจริง 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	วัน	ทำสัญญาประ	ะก้	ันภัย			วันทำ	ากรมธรรม์					
Agreement made on : Policy issued on :	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	Ag	reement ma	de	on:			Polic	y issued or	n:				
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำแถลงตามรายการข้างต้นเป็นความจริง และให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับบริษัท			ข้าพเจ้าขอรั	ับ	รองว่า คำแถลงตามร	ายการข้างต้นเ	ป็นความจริงเ	เละให้ถือเป็นส่วน	เหนึ่งของสัถ	บูญาระหว่า ง	งข้าพเร็	กำกับบริษัท		
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	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											contract between me/us and the	
Company.			Company.											
	ลงลายมือชื่อผู้เขียนหรือพิมพ์ ลงลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย	 ลงลายมือชื่อผู้เขียนหรือพิมพ์									ลงลา	ยมือชื่อผู้ขอเอาประส	······· วันภัย	