

ใบคำขอเอาประกันภัย											
กรมธรรม์ประกันภัยโจรกรรมรถจักรยานยนต์และอุบัติเหตุส่วนบุคคล											
1. ผู้ขอเอาประกันภัย : ชื่อ-นามสกุล				วัน/เดือน/ปีเกิด						ปี	
🗖 บัตรประชาชน 🗖 บัตรข้าราชการ 🗖 ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว 🗖 หนังสือเดินทาง เลขที่											
	จังหวัด ประเทศ										
ที่อยู่											
รหัสไปรษณีย์	โทรศัพท์										
อาชีพปัจจุบัน ตำแหน่ง ตำแหน่ง											
ชื่อนายจ้าง											
ที่อยู่ของนาย	รหัสไปรษณีย์										
2. อาณาเขตความคุ้มครอง :   3. ระยะเวลาขอเอาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่											
3. ระยะเวลาขอ	เอาประกันภัย : เร็		น. สิ้นสุดวันที่					เวลา 16.30 น.			
4. รายละเอียดรถจักรยานยนต์ที่ขอเอาประกันภัย											
ยี่ห้อ - รุ่น	রী	ขนาดเครื่อง	เยนต์	เลขทะเบียน	เ ปี่	ที่จดทะเบียน	١ć	ลขตัวถัง	เลขเครื่องยนต์	อายุรถ	
5. แผนประกันภัยที่เลือก											
ข้อตกลงคุ้มครอง/เอกสารแนบท้าย				ความเสียหายส่วนแรก				จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)			
6. เบี้ยประกันภัย	สตมป์	ามป์ บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม			บ	บาท เบี้ยประกันภัยรวม บาท					
ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเอาประกันภัยกับบริษัทตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยโจรกรรมรถจักรยานยนต์และอุบัติเหตุส่วนบุคคล											
ที่บริษัทได้ใช้สำหรับการประกันภัยนี้ และข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดต่างๆ ข้างต้นนี้ถูกต้องและสมบูรณ์ ข้าพเจ้าตกลงที่จะให้คำขอเอา											
ประกันภัยนี้เป็นมูลฐานของสัญญาประกันภัยระหว่างข้าพเจ้าและบริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) หากรายละเอียดของข้าพเจ้าเป็น											
เท็จหรือปกปิดไม่แจ้งความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทบอกเลิกสัญญาประกันภัยได้											
ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทจัดเก็บ ใช้และเปิดเผยข้อเท็จจริงเกี่ยกับข้อมูลของผู้ขอเอาประกันภัยต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและ											
ส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย											
(											
`````````````````````````````````````						ลงลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย					
							วันที่		/ /		
🔲 ตัวแทนประ	ะกันวินาศภัย	🔲 นายหน้า	ประกันวิ	านาศภัย	่□ก′	ารประกันภัยต	ริง	ใบอนุญา	ตเลขที่		
	คำเตือนฯ	ของสำนักงาน	เคณะกร	รมการกำกับ	เและส่ง	เสริมการประก	าอบธุร	กิจประกันภั	ุเย (คปภ.)		
ให้ตอบคำถามข้	้างต้นตามความจริ	งทุกข้อ หากผุ้	เอาประก	าันภัยปกปิด <sub>°</sub>	ข้อควา	มจริง หรือแถล	งข้อคว	ามอันเป็นเท็	่จ จะมีผลให้สัญญา	นี้ตกเป็นโมฆียะ	
ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865											

บริษัท วิริยะประกันกัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชตาภิเษก แขวงดินแดง เขตตินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร 0 2129 8888 www.viriyah.co.th

THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Dindaeng Bangkok 10400 THAILAND Tel. 0 2129 8888 www.viriyah.co.th

ทะเบียนเลขที่ 0107555000139 | 59/1,000/1/CK/L1007-007N.