**คำขอเอาประกันภัยการเดินทางต่างประเทศ**

**OUTBOUND TRAVEL INSURANCE APPLICATION FORM**

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย: เลขที่หนังเสือเดินทาง

Policy Holder: <<policyHolder>> Passport no. <<passportNo>>

ชื่อบริษัท

Company Name: <<companyName>>

ที่อยู่:

Address: <<address>>

อาชีพ อายุ

Occupation: <<occupation>> Age <<age>>

โทร. แฟ็กซ์.

Tel. <<tel>> Fax. <<fax>>

ชื่อผู้รับผลประโยชน์. ความสัมพันธ์

Name of Beneficiary. <<nameOfBeneficiary>> Relationship. <<relationship>>

ระยะเวลาประกันภัย เริ่มต้นวันที สิ้นสุดวันที่: จำนวนวันเดินทาง

Period of Insurance from: <<pdateFrom>> at 00.01 a.m. To: <<pdateTo>> at 24.00 p.m. Duration: <<duration>> Days

แผนความคุ้มครองที่ท่านเลือก จุดหมายปลายทาง

Insurance Plan Selected: <<insPlan>> Destination: <<destination>>

เบี้ยประกันภัย

Premium:

ข้าพเจ้าขอรับรอง ณ.ที่นี้ว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นถูกต้อง

I / We hereby declare that I / We understand the above statement and the information provided is true to the best of my / Our knowledge.

<<reportDate>>

ลงลายมือชื่อผู้มีอำนาจ พร้อมประทับตราบริษัท วันที่

Company Stamp and signature of Authorized Representative Date

# **ตัวแทน นายหน้าประกันภัยรายนี้ บริษัทนำเที่ยว**

Agent Broker : **<<broker>>** Travel Agent

หมายเหตุ :………………………………………………………..