



ใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มของผู้ขอเอาประกันภัย ประเภทคุ้มครองสินเชื่อ ชนิดมีค่าตามสุขภาพ

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย
ผู้ขอเอาประกันชีวิต ต้องตอบคำถามตามความเป็นจริงทุกข้อ การปกปิดข้อเท็จจริงใดๆ
อาจจะเป็นเหตุให้บริษัทผู้รับประกันชีวิตปฏิเสธการจ่ายเงินค่าสินไหมทดแทน
ตามสัญญาประกันชีวิตตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865

กรมธรรม์กลุ่มเลขที่

3022134627

ธนาคาร กรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)

สำหรับธนาคารเพื่อกรอกข้อมูล

ประเภทสินเชื่อ	<input type="checkbox"/> สินเชื่อที่อยู่อาศัย <input type="checkbox"/> สินเชื่อธุรกิจ <input type="checkbox"/> สินเชื่อ OD / PN / LG <input type="checkbox"/> สินเชื่อ OD 3/1 <input type="checkbox"/> สินเชื่ออื่นๆ
แผนประกันภัย	<input type="checkbox"/> แผน 1 (คุ้มครองชีวิตและอุบัติเหตุ) <input type="checkbox"/> แผน 2 (คุ้มครองชีวิต) <input type="checkbox"/> แผน 3 (คุ้มครองอุบัติเหตุ) <input type="checkbox"/> แผนอื่นๆ
การชำระค่าเบี้ยประกันภัย	<input type="checkbox"/> ขอสินเชื่อเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัย <input type="checkbox"/> ชำระด้วยเงินสด / เงินโอน <input type="checkbox"/> อื่นๆ
รหัสพนักงาน เจ้าหน้าที่บริการ	236778 ชื่อ-นามสกุล ดุษณีย์ แก้วลาย สาขาฝ่ายงาน สาขาเพลินิจิตทาวเวอร์ รหัส 0285
รหัสพนักงาน เจ้าหน้าที่ลูกค้าสัมพันธ์	236778 ชื่อ-นามสกุล ดุษณีย์ แก้วลาย สาขาฝ่ายงาน สาขาเพลินิจิตทาวเวอร์ รหัส 0285
CIF ลูกค้า	12345 วันที่ยื่นเรื่องขอสินเชื่อ aa/aa/aaaa เลขที่บัญชีเงินกู้ 1223456
วันที่นำส่ง	aa/aa/aaaa โทรศัพท์ 0800000000 โทรสาร 0800000000
เลขที่ใบคำขอสินเชื่อ (1) 0234234234 เลขที่ใบคำขอสินเชื่อ (2) 080123213	

ส่วนที่ 1 คำถามเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ขอเอาประกันภัย และรายละเอียดการขอเอาประกันภัย

- ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) นาง นิต เชียวคำ ชื่อ-สกุลเดิม -
ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ) MRS. NID KHEWKAM เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง สัญชาติ ไทย
กรณีถือสัญชาติ มากกว่า 1 สัญชาติ กรุณาระบุ สถานภาพ ☒ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า อายุ 65 ปี
เกิดวันที่ 2 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2495 เกิดที่ประเทศ ไทย
เอกสารที่ใช้แสดง ☒ บัตรประจำตัวประชาชน ☐ หนังสือเดินทาง Passport (กรณีชาวต่างชาติ) ☐ อื่นๆ โปรดระบุ
เลขที่ 4-110105-010191-75-2 วันที่หมดอายุ 9999-01-01 กรณีถือบัตรประจำตัวผู้มีถิ่นที่อยู่ถาวรอย่าง
ถูกต้องตามกฎหมายประเทศสหรัฐอเมริกา (Green card) โปรดระบุเลขที่ วันที่หมดอายุ
ชื่อภรรยา/สามี
- ที่อยู่และที่ทำงาน
ก. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่ 109/188 หมู่บ้าน/อาคาร - หมู่ที่ - ตรอก/ซอย ช.ทิพย์พาวาส
ถนน ถ.ฉลองกรุง 53 แขวง/ตำบล ลำปลาทิว เขต/อำเภอ ลาดกระบัง จังหวัด กทม.
รหัสไปรษณีย์ 11015210 ประเทศ ไทย โทรศัพท์บ้าน 0800000000
โทรศัพท์มือถือ 018-0101010-0101010
ข. สถานที่ทำงาน 109/188 อาคาร - เลขที่ 109/188 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย ช.ทิพย์พาวาส
ถนน ถ.ฉลองกรุง 53 แขวง/ตำบล ลำปลาทิว เขต/อำเภอ ลาดกระบัง จังหวัด กทม.
รหัสไปรษณีย์ 11015210 ประเทศ ไทย โทรศัพท์ 0800000000 อีเมล -
ค. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ 109/188 หมู่บ้าน/อาคาร - หมู่ที่ - ตรอก/ซอย ช.ทิพย์พาวาส ถนน ถ.ฉลองกรุง 53
แขวง/ตำบล ลำปลาทิว เขต/อำเภอ ลาดกระบัง จังหวัด กทม. รหัสไปรษณีย์ 11015210
ประเทศ ไทย โทรศัพท์บ้าน 0800000000
โทรศัพท์มือถือ 018-0101010-0101010 อีเมล xxx@xxx.co.th
ง. สถานที่สะดวกในการติดต่อ ☐ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ☐ สถานที่ทำงาน ☒ ที่อยู่ปัจจุบัน
- อาชีพประจำ PPPP ตำแหน่ง SSSSSSSS
ลักษณะงานที่ทำ AAAAAA ลักษณะธุรกิจ QQQQ
อาชีพอื่นๆ (ถ้ามี) OOOOO ตำแหน่ง RRRRRRR ลักษณะงานที่ทำ UUUU