



## ใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มของผู้ขอเอาประกันภัย ประเภทคุ้มครองสินเชื่อ ชนิดมีคำถามสุขภาพ

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	236778	ชื่อ-นามสกุล	คุณณีย์ แก้วลาย	สาขาฝ่ายงาน	สาขาเพลินิจิตทาวเวอร์ รหัส 0285
รหัสพนักงาน	236778	ชื่อ-นามสกุล	คุณณีย์ แก้วลาย	สาขาฝ่ายงาน	สาขาเพลินิจิตทาวเวอร์ รหัส 0285
CIF ลูกค้า		วันที่ยื่นเรื่องพิจารณา		เลขที่บัญชีเงินกู้	
วันที่นำส่ง		โทรศัพท์		โทรสาร	

เลขที่ใบคำขอสินเชื่อ (1) \_\_\_\_\_ เลขที่ใบคำขอสินเชื่อ (2) \_\_\_\_\_

### ส่วนที่ 1 คำถามเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ขอเอาประกันภัย และรายละเอียดการขอเอาประกันภัย

- ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) นาง นิต เสียวคำ 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 4-1-0-0-5-0-0-0-9-0-7-5-2 วันที่หมดอายุ 9999-01-01 กรณีถือบัตรประจำตัวผู้มีถิ่นที่อยู่ถาวรอย่าง  
ถูกต้องตามกฎหมายประเทศสหรัฐอเมริกา (Green card) โปรดระบุเลขที่ \_\_\_\_\_ วันที่หมดอายุ \_\_\_\_\_  
ชื่อภรรยา/สามี \_\_\_\_\_
- ที่อยู่และที่ทำงาน  
ก. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่ 109/188 หมู่บ้าน/อาคาร - หมู่ที่ - ตรอก/ซอย ช.พิทยพัวาส  
ถนน ถ.ฉลองกรุง 53 แขวง/ตำบล ลำปลายทิว เขต/อำเภอ ลาดกระบัง จังหวัด กทม.  
รหัสไปรษณีย์ 101520 ประเทศ ไทย โทรศัพท์บ้าน 0800000000  
โทรศัพท์มือถือ 081-010101-01010101
- สถานที่ทำงาน 109/188 อาคาร - เลขที่ 109/188 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย ช.พิทยพัวาส  
ถนน ถ.ฉลองกรุง 53 แขวง/ตำบล ลำปลายทิว เขต/อำเภอ ลาดกระบัง จังหวัด กทม.  
รหัสไปรษณีย์ 101520 ประเทศ ไทย โทรศัพท์ 0800000000 อีเมล -
- ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ 109/188 หมู่บ้าน/อาคาร - หมู่ที่ - ตรอก/ซอย ช.พิทยพัวาส ถนน ถ.ฉลองกรุง 53  
แขวง/ตำบล ลำปลายทิว เขต/อำเภอ ลาดกระบัง จังหวัด กทม. รหัสไปรษณีย์ 101520  
ประเทศ ไทย โทรศัพท์บ้าน 0800000000  
โทรศัพท์มือถือ 081-010101-01010101 อีเมล xxx@xxx.co.th
- สถานที่สะดวกในการติดต่อ ☐ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ☐ สถานที่ทำงาน ☒ ที่อยู่ปัจจุบัน
- อาชีพประจำ PPPP ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
ลักษณะงานที่ทำ ลักษณะธุรกิจ QQQQ  
อาชีพอื่นๆ (ถ้ามี) ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ ลักษณะงานที่ทำ ลักษณะธุรกิจ \_\_\_\_\_