

## ใบคำขอเอาประกันภัยรถยนต์ เมืองไทย SAFE AND SAVE

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะลงทะเบียนเพื่อขอเอาประกันภัยกับ บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน) ตามรายละเอียดดังนี้

แบบประกันภัยที่เลือก ☐ TP 3 ☐ TP-SAVE

1. ผู้ขอเอาประกันภัย ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่นๆ ระบุ .....

ชื่อ Wasan

นามสกุล

Rachatan

เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เลขที่บัตรประชาชน 1480703439702

วัน/เดือน/ปีเกิด (พ.ศ.) 24/05/2523 อายุ 28 ปี สถานภาพ Single

อาชีพ/ตำแหน่ง ..... ลักษณะงาน ..... รายได้/เดือน .....

โทรศัพท์ 089 - 678 - 5523 โทรศัพท์มือถือ ..... e-mail .....

2. ที่อยู่ติดต่อได้ 255 Moo.1 Nongsang, Nakae, Nakhonphanom 48130

3. ระยะเวลาเอาประกันภัย 1 ปี เริ่มต้นวันที่ ..... เวลา ..... น. สิ้นสุดวันที่ ..... เวลา 16.30 น.

4. รายละเอียดตามการจดทะเบียนรถยนต์

4.1 ประเภทรถยนต์ที่ต้องการทำประกันภัย (โปรดขีดเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐)

ชนิดรถยนต์	รหัสรถ	สถานะผู้ครอบครอง	ข้อห้ามการใช้รถ	เบี้ยประกันภัย เฉพาะ TP 3 (บาท/ปี)	เบี้ยประกันภัย TP3 + พ.ร.บ. (บาท/ปี)	เบี้ยประกันภัย เฉพาะ TP-SAVE (บาท/ปี)	เบี้ยประกันภัย TP-SAVE+พ.ร.บ. (บาท/ปี)
รถยนต์นั่งไม่เกิน 7 ที่นั่ง	<input type="checkbox"/> 110	บุคคลธรรมดา	ห้ามรับจ้างหรือให้เช่า	<input type="checkbox"/> 2,300 บาท	<input type="checkbox"/> 2,945 บาท	<input type="checkbox"/> 2,148 บาท	<input type="checkbox"/> 2,793 บาท
รถกระบะบรรทุกทุกน้ำหนัก รวมไม่เกิน 4,000 ก.ก.	<input type="checkbox"/> 320	บุคคลธรรมดา หรือนิติบุคคล	ห้ามรับจ้างหรือให้เช่า	<input type="checkbox"/> 3,300 บาท	<input type="checkbox"/> 4,268 บาท	<input type="checkbox"/> 2,825 บาท	<input type="checkbox"/> 3,793 บาท
รถโดยสารไม่เกิน 15 ที่นั่ง	<input type="checkbox"/> 210	บุคคลธรรมดา	ห้ามรับจ้างหรือให้เช่า	<input type="checkbox"/> 4,100 บาท	<input type="checkbox"/> 5,282 บาท	<input type="checkbox"/> 3,010 บาท	<input type="checkbox"/> 4,193 บาท

4.2 รถยนต์ยี่ห้อ ..... รุ่น/แบบ ..... 4.3 เลขทะเบียน ..... ปีที่จดทะเบียน .....

4.4 เลขตัวรถ (เลขตัวถัง) ..... 4.5 เลขเครื่องยนต์ .....

4.6 จำนวนที่นั่ง ..... คน น้ำหนักรวม ..... ก.ก. ขนาดรถยนต์ ..... ซีซี

5. รายละเอียดของผู้ทำประกันภัย พ.ร.บ.

มีประกันภัย พ.ร.บ. กับบริษัทอื่น ☐ เลขที่ กธ./เลขเครื่องหมาย .....

วันที่เริ่มคุ้มครอง ..... วันที่สิ้นสุด ..... เป็น กธ.ของบริษัท .....

ทำ พ.ร.บ. กับ บมจ.เมืองไทยประกันภัย ☐ ตัวแทนจะเป็นผู้ออกกรมธรรม์เอง เลขที่กรมธรรม์ ..... เลขที่เครื่องหมาย .....

วันที่เริ่มคุ้มครอง ..... วันที่สิ้นสุด .....

☐ ต้องการให้สำนักงานใหญ่เป็นผู้ออกกรมธรรม์ให้ วันที่เริ่มคุ้มครอง ..... วันที่สิ้นสุด .....

กรณีให้บริษัทฯ ออกกรมธรรม์ประเภท 3 รวม พ.ร.บ. ขอให้นำส่งค่าเบี้ยประกันภัยมาพร้อมใบคำขอเอาประกันภัย

6. ขณะนี้ท่านทำประกันภัยกับบริษัทฯ หรือบริษัทอื่นหรือไม่

การประกันอัคคีภัย ☐ ไม่มี ☐ มี กับบริษัท ..... การประกันภัยประเภทอื่น ☐ ไม่มี ☐ มี ประเภท.....กับบริษัท.....

.....

(.....)

ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย

(สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัทฯ) ชื่อผู้ส่งงาน.....รหัสผู้ส่งงาน.....โทรศัพท์.....

วันที่ ...../...../.....

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ผู้เอาประกันภัยต้องตอบคำถามในใบคำขอให้ตรงตามความเป็นจริงทุกประการ มิฉะนั้นบริษัทฯอาจถือเป็นเหตุปฏิเสธความรับผิดชอบตามสัญญาประกันภัยได้ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865



**X-673-64-1F**

Supersedes GSFC X-673-64-1E/July 1991

# **ENGINEERING DRAWING STANDARDS MANUAL**

Mechanical Engineering Branch  
Goddard Space Flight Center  
Greenbelt, Maryland

**August 1994**



National Aeronautics and  
Space Administration

**Goddard Space Flight Center**  
Greenbelt, Maryland 20771  
**1994**