

ข้อมูลประกอบการพิจารณารับประกันภัยสำหรับกรมธรรม์ประกันภัย SME

ข้อมูลของผู้ขอเอาประกันภัย Applicant's Information

1. ชื่อผู้เอาประกันภัย Insured :			
2. ที่อยู่ติดต่อ Address:			
เบอร์โทรศัพท์ Tel. no.:			
3. สถานที่ตั้งทรัพย์สินที่ขอเอาประกันภัย Location of Property Insured:			
4. ระยะเวลาขอเอาประกันภัย:	ปี เริ่มวันที่	ถึงวันที่	เวลา 16.30 น.
Period of Insurance	yr(s) From	To	at 4.30 pm.
5. ลักษณะธุรกิจ Occupation: ประเภทกลุ่มธุรกิจ Business Type:			
6. ทรัพย์สินที่ขอเอาประกันภัย Property Insured:			ทุนประกันภัย (บาท) Sum Insured (Baht)
6.1 อาคาร (ไม่รวมฐานราก) Building (excluding foundation)			
6.2 เฟอร์นิเจอร์ สิ่งตกแต่งติดตั้งเครื่องใช้ และทรัพย์สินอื่นๆ ภายในอาคาร (Furniture, fixtures, fittings, decoration and all other contents)			
6.3 สต็อกสินค้า (โปรดระบุ) Stock (please specify)			
6.4 เครื่องจักร Machinery (please specify)			
6.5 อื่นๆ (โปรดระบุ) Others (please specify)			
รวมทุนประกันภัย Total Sum Insured			
7. ลักษณะสิ่งปลูกสร้าง Building Description :			
ผนัง Walls	โครงหลังคา Roof Beam	พื้น Floor	หลังคา Roof
<input type="checkbox"/> คอนกรีต Concrete	<input type="checkbox"/> เหล็ก Metal/Steel	<input type="checkbox"/> คอนกรีต Concrete	<input type="checkbox"/> กระเบื้อง Tile
<input type="checkbox"/> คอนกรีต / ไม้ Concrete/Wood	<input type="checkbox"/> ไม้ Wood	<input type="checkbox"/> ไม้ Wood	<input type="checkbox"/> คอนกรีต / ดาดฟ้า Concrete/Roof Deck
<input type="checkbox"/> ไม้ Wood			<input type="checkbox"/> สังกะสี Zinc Sheet
จำนวนชั้น (Storey):	จำนวนหลัง / คูหา Number of Buildings:	พื้นที่ภายในอาคาร (กว้าง X ยาว) Area :	
8. อุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย Fire Protection			
<input type="checkbox"/> ถังดับเพลิง Fire Extinguisher	<input type="checkbox"/> เครื่องสัญญาณเตือนภัย Fire Alarm	<input type="checkbox"/> ท่อดับเพลิงภายในอาคาร Internal Hydrant	<input type="checkbox"/> ท่อดับเพลิงภายนอกอาคาร External Hydrant
<input type="checkbox"/> เครื่องตรวจจับความร้อน Heat Detector	<input type="checkbox"/> เครื่องตรวจจับควัน Smoke Detector	<input type="checkbox"/> เครื่องพรมน้ำอัตโนมัติ (ทั้งอาคาร) Full Sprinklers	<input type="checkbox"/> เครื่องพรมน้ำอัตโนมัติ (บางส่วน) Partial Sprinklers
<input type="checkbox"/> มีสถานีดับเพลิงอยู่ภายใน 5 กม. จากสถานที่ตั้งทรัพย์สินที่ขอเอาประกันภัย There is a Fire Brigade within 5 kilometers of the premises.			
9. มาตรการรักษาความปลอดภัย Security			
<input type="checkbox"/> สัญญาณกันขโมย Burglar Alarm	<input type="checkbox"/> กล้องโทรทัศน์วงจรปิด CCTV	<input type="checkbox"/> เครื่องตรวจจับความเคลื่อนไหว Motion Sensor	
<input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย 24 ชม. Security Guard 24 HRS.	<input type="checkbox"/> ศูนย์ควบคุมระบบความปลอดภัย Security Center		
10. ผู้ขอเอาประกันภัยเป็น The Insured is : <input type="checkbox"/> เจ้าของอาคาร Owner <input type="checkbox"/> ผู้เช่าอาคาร Renter			
11. ชื่อของสถาบันการเงินหรือบุคคลอื่นที่มีส่วนได้เสียทางการเงินในทรัพย์สินที่ขอเอาประกันภัย : Mortgagee or other people who have financial interest in the property insured. (if any, please specify)			
12. ทรัพย์สินที่ท่านได้ขอเอาประกันภัยเคยได้รับความเสียหายภายใน 3 ปี (ถ้าเคยโปรดแจ้งรายละเอียด) Loss record for past 3 years (please specify)			
<input type="checkbox"/> เคย Yes <input type="checkbox"/> ไม่เคย No			
13. ในขณะที่ท่านได้มีการทำประกันภัยไว้กับที่อื่นหรือไม่ (ถ้ามีโปรดแจ้งชื่อบริษัทประกันภัยและระบุประเภทของกรมธรรม์ประกันภัย) Do you have or have proposed for the insurance with any other company? If so, please specify.			
<input type="checkbox"/> มี Yes <input type="checkbox"/> ไม่มี No			
14. ความคุ้มครองที่เลือกซื้อเพิ่ม : โปรด <input checked="" type="checkbox"/> ในช่องความคุ้มครองกรณีท่านต้องการซื้อภัยน้ำท่วมเพิ่ม Additional Coverage – Floods cover			
ความคุ้มครอง Coverage		จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท) Sum Insured (Baht)	
<input type="checkbox"/> ภัยน้ำท่วม Floods			
<input type="checkbox"/> ภัยต่ออุปกรณ์ไฟฟ้า Electrical Installation			
<input type="checkbox"/> ประกันภัยกระจก			
<input type="checkbox"/> การประกันภัยสำหรับเงิน			
<input type="checkbox"/> การประกันภัยโครงการที่ปรากฏร่องรอยการกัดแฉะ			
<input type="checkbox"/> การประกันภัยความรับผิดชอบบุคคลภายนอก			

เบี้ยประกันภัย (รวมภาษีและอากรแล้ว) Premium (including Vat and Stamp Duty)

รวมเบี้ยประกันภัยต่อปี Total Premium per year บาท Baht
เบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาเอาประกันภัย 2 ปี X 175% Premium for 2 years บาท Baht
เบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาเอาประกันภัย 3 ปี X 250% Premium for 3 years บาท Baht

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเอาประกันภัยกับบริษัทตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยที่บริษัทได้ใช้สำหรับการประกันภัยนี้ รวมถึงรับทราบว่ากรมธรรม์ประกันภัยนี้โดยเว้นความคุ้มครองภัยโรคติดต่อ (Communicable Disease Exclusion) และข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายละเอียดต่างๆ ข้างต้นนี้ถูกต้องและสมบูรณ์ ข้าพเจ้าตกลงที่จะให้คำขอเอาประกันภัยนี้เป็นมูลฐานของสัญญาประกันภัยระหว่างข้าพเจ้าและบริษัท I/We intend to insure with the Company per the conditions of the Policy including acknowledgment that this insurance policy excludes communicable diseases and warrant that the above statements are correct and complete and I/we agree that this proposal shall be the basis of the contact between me/us and the Company.

เอกสารนี้ไม่ใช่สัญญาประกันภัย ท่านจะได้รับความคุ้มครองเมื่อได้รับการยืนยันจากบริษัทแล้ว This proposal is not an Insurance contract. You will receive notification of coverage once the company approves the application.

*
ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย Applicant's Signature

*
วันที่สมัครเอาประกันภัย Date

สำหรับตัวแทนหรือนายหน้า Agent or Broker

ตัวแทนประกันภัย Agent นายหน้าประกันภัย Broker ใบอนุญาตเลขที่ License No.....

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้ขอเอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จ จะมีผลให้สัญญาประกันภัย ตกเป็นโมฆียะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาประกันภัยตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865 และอาจปฏิเสธการจ่ายค่าสินไหมทดแทนได้

Warning

Please ensure you have answered all questions truthfully as any nondisclosure or misrepresentation could result in the Company to void the insurance contract, per Clause 865 of the Civil and Commercial Code, and refuse the claim.