

คำขอเอาประกันภัยผู้เล่นกอล์ฟ
Application form of NKI Golfer's Guard

1. ผู้เอาประกันภัย

ชื่อ – นามสกุล :

ที่อยู่ :

.....

อาชีพ : โทรศัพท์ :

2. ผู้รับผลประโยชน์

ชื่อ – นามสกุล :

ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย :

3. ท่านเป็นนักกอล์ฟมืออาชีพหรือไม่

เป็น ไม่เป็น

4. ท่านมีหรือได้ขอเอาประกันภัยผู้เล่นกอล์ฟที่ท่านต้องการทำประกันภัย

ไม่มี มี

โปรดระบุชื่อบริษัทจำนวนเงินเอาประกันภัย

5. โปรดระบุรายละเอียดอุปกรณ์การเล่นกอล์ฟที่ท่านต้องการทำประกันภัย

ประเภทไม้	จำนวน	เบอร์	ยี่ห้อ
Wood			
Iron Pitching Wedge.....			
Sand Wedge			
Putter			
Golf-Bag (1 Bag Only)			

6. ระยะเวลาเอาประกันภัย 1 ปี เริ่มต้น – สิ้นสุด วันที่/...../..... สิ้นสุดวันที่

ลงชื่อผู้เอาประกันภัย

วันที่

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย: โปรดตอบคำถามตามความจริงทุกประการ มิฉะนั้นบริษัทอาจถือเป็นเหตุปฏิเสธความรับผิดชอบตามสัญญาประกันภัยได้ ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

NOTES FROM THE OFFICE OF INSURANCE COMMISSION

IMPORTANT NOTE PURSUANT TO: ARTICLE 865 OF THE CIVIL & COMMERCIAL CODES, YOU ARE TO DISCLOSE IN THIS PROPOSAL FORM, FULLY AND FAITHFULLY, ALL THE FACTS WHICH YOU KNOW OR OUGHT TO KNOW, OTHERWISE THE POLICY ISSUED HERE UNDER MAY BE VOID.