

คำขอเอาประกันภัยรถยนต์
Application form of Motor Insurance

1. ชื่อ – นามสกุล :
ที่อยู่ :
.....
.....
อาชีพ : โทรศัพท์

2. แผนประกันภัยที่ท่านเลือก โปรดระบุโดยทำเครื่องหมาย ✓
- ประกันภัยรถยนต์ประเภท 3 (NKI Motor Lite)
 - ประกันภัยรถยนต์ประเภท 2 พิเศษ (NKI Motor 2 Exclusive)
 - ประกันภัยรถยนต์ประเภท 3 พิเศษ (NKI Motor 3 Exclusive)

3. รายละเอียดรถยนต์ที่ต้องการทำประกัน
- รถยนต์นั่งส่วนบุคคลไม่เกิน 7 ที่นั่ง
 - รถยนต์โดยสารส่วนบุคคลไม่เกิน 12 ที่นั่ง
 - รถยนต์บรรทุกไม่เกิน 3 ตัน

ยี่ห้อรถ แบบ / รุ่น.....
เลขทะเบียน จังหวัด

เลขตัวถัง เลขเครื่องยนต์

4. ระยะเวลาความคุ้มครอง 1 ปี เริ่มต้นวันที่ / /

5. เบี้ยประกันภัย บาท

ลงชื่อผู้ขอเอาประกันภัย Signature

วันที่ Date.....

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย: โปรดตอบคำถามตามความจริง
ทุกประการ มิฉะนั้นบริษัทอาจถือเป็นเหตุปฏิเสธความรับผิดชอบตามสัญญาประกันภัยได้ ตามประมวลกฎหมายแพ่งและ
พาณิชย์ มาตรา 865

NOTES FROM THE OFFICE OF INSURANCE COMISSION

**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.**