

## ใบคำขอเอาประกันภัย กรมธรรม์ประกันภัยการเดินทางต่างประเทศ International Travel Insurance Application

**1. ผู้ขอเอาประกันภัย Insured Person :**

ชื่อ-นามสกุล Name .....  
เลขประจำตัวประชาชน/ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว/หนังสือเดินทาง ID No. / Alien certificate / Passport No. ....  
ที่อยู่ Address .....  
E-mail Address:.....  
โทรศัพท์บ้าน Home Phone / มือถือ Mobile Phone..... โทรสาร Fax.....  
วัน/เดือน/ปีเกิด Date of Birth .....อายุ Age..... ปี Years เพศ Gender  ชาย Male  หญิง Female  
อาชีพ Occupation.....ลักษณะงานที่ทำ Job description.....  
โรคประจำตัวของผู้เอาประกันภัย (ถ้ามีโปรดระบุ) Congenital disease (Please specify) .....

**2. ผู้รับประโยชน์**  ทายาทตามกฎหมาย  ระบุชื่อ Beneficiary's Name:.....  
Beneficiary Insured's Estate ความสัมพันธ์กับผู้ขอเอาประกันภัย Relationship to the Insured's person.....  
 ตามที่อยู่ข้างต้น As the same as Insured's Address  อื่นๆ โปรดระบุ Other (Please specify).....

**3. เส้นทางการเดินทาง Routing :** ต้นทาง Country of departure ประเทศไทย ถึงปลายทาง Country of destination

**4. วัตถุประสงค์ในการเดินทาง :**  ท่องเที่ยว  ธุรกิจ  อื่นๆ โปรดระบุ .....  
Objective of journey Travel Business Other (Please specify)

**5. เที่ยวบินที่ Depart by Flight No.** เวลา at น.

**6. ระยะเวลาการเดินทาง :** วัน เริ่มต้นวันที่ เวลา น. สิ้นสุดวันที่ เวลา 24.00 น.  
Length of Journey Days Date of Departure at hours Date of Arrival at 24.00 hours

**7. แผนประกันภัยที่ต้องการซื้อความคุ้มครอง Insurance Plan Selected:** เบี้ยประกันภัย รวม Total Premium .....บาท (Bht.)  
 แบบรายเที่ยว Single Trip  แบบรายปี สูงสุด ไม่เกิน 180 วันต่อครั้ง (Annual Plan ; Up to 180 days per trip)  
แผน Plan Name  Princess  Marquise  Emerald  Radiant  Pear  Oval  Asscher

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเอาประกันภัยกับบริษัทตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยที่บริษัทได้ใช้สำหรับการประกันภัยนี้ และข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดต่างๆ ข้างต้นนี้ถูกต้องและสมบูรณ์ ข้าพเจ้าตกลงที่จะให้คำขอเอาประกันภัยนี้เป็นมูลฐานของสัญญาประกันภัยระหว่างข้าพเจ้าและบริษัท หากรายละเอียดของข้าพเจ้าเป็นเท็จหรือปกปิดไม่แจ้งความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทบอกเลิกสัญญาประกันภัยได้

I request to obtain the insuring agreement according to the terms and conditions of the International Travel Insurance Policy. I declare and warrant that the above answers are true and complete. This proposal shall be the basis of the contract between me and the Company. If any of my statement is untrue or false, this policy becomes voidable. The company is entitled to void the policy.

และข้าพเจ้าทราบว่า กรมธรรม์ประกันภัยนี้จะไม่ให้ความคุ้มครองสำหรับโรค (รวมทั้งโรคแทรกซ้อน) อากาศ หรือความผิดปกติที่ผู้ขอเอาประกันภัยเป็นอยู่ หรือเกิดขึ้นภายใน 12 เดือนก่อนวันที่ความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับซึ่งบริษัทมีสิทธิปฏิเสธค่าสินไหมทดแทนได้

I understand that this policy does not cover sickness, symptom or irregularity that happened to the Insured Person at the present time or within 12 months before the period of insurance. The Company is entitled to refuse the claim.

ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทจัดเก็บ ใช้ และเปิดเผยข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสุขภาพและข้อมูลของข้าพเจ้าต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

I allow the company to collect, use and reveal the truth about my medical record and other information to the Office of Insurance Commission (OIC) in order to regulate the insurance industry

วันที่ ..... ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย .....  
(Date) (The Applicant's Signature) ( )

ประกันตรง (Direct)  ตัวแทนประกันวินาศภัย (Agent)  นายหน้าประกันวินาศภัย (Broker) **ใบอนุญาตเลขที่ (License No.)**

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) :  
ให้ผู้ขอเอาประกันภัยตอบคำถามข้างต้นตามความเป็นจริงทุกข้อ มิฉะนั้นบริษัทอาจถือเป็นเหตุปฏิเสธความรับผิดชอบตามสัญญาประกันภัยได้  
ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

**WARNING : Office of Insurance Commission (OIC.)**

**The applicant should disclose all the facts you know. Any nondisclosure shall make the policy issued hereunder voidable. The company has the right to void the contract and refuse the claims according the Civil Commercial Code Section 865.**