

ใบคำขอเอาประกันภัย แผนการประกันภัยที่อยู่อาศัย
NKI HOME CARE

ชื่อ.....นามสกุล.....
สถานที่ติดต่อเลขที่ หมู่.....ตรอก/ซอย.....เขต/อำเภอ.....
แขวง/ตำบล.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
สถานที่ตั้งทรัพย์สินที่เอาประกันภัย.....
.....
.....

ระยะเวลาเอาประกันภัย 1 ปี

เริ่มวันที่/...../.....เวลา 16.00 น

สิ้นสุดวันที่/...../.....เวลา 16.00 น

สถานะการครอบครองอาคาร เจ้าของ ผู้เช่า

ลักษณะอาคารที่เอาประกันภัย

- บ้านเดี่ยว
 คอนโดมิเนียม/อพาร์ทเมนท์
 ทาวเฮาส์-อาคารพาณิชย์เพื่ออยู่อาศัย

รายละเอียดของสิ่งปลูกสร้างที่เอาประกันภัย

ฝ้าผนังด้านนอกเป็น อิฐ ไม้ ก่ออิฐ/ไม้

พื้นชั้นบนเป็น คอนกรีต ไม้

โครงหลังคาเป็น คอนกรีต เหล็ก ไม้

หลังคาเป็น คอนกรีต/ตาดฟ้า กระเบื้อง สังกะสี

จำนวน ชั้น.....ชั้น จำนวนคาน้ำ หรือ หลัง.....

พื้นที่ภายใน.....ตรม.

ทรัพย์สินและจำนวนเงินที่เอาประกันภัย

จำนวนเงินเอาประกันภัย หมวดที่ 1 ข้อ 1.1

สิ่งปลูกสร้าง(ไม่รวมรากฐาน)บาท

ทรัพย์สินภายในสิ่งปลูกสร้างบาท

รวมทุนประกันภัยทั้งสิ้นบาท

กรุณากรอกรายละเอียดในส่วนนี้เฉพาะผู้เอาประกันภัยที่ต้องการเพิ่มความคุ้มครองเท่านั้น

จำนวนเงินเอาประกันภัยเพิ่มเติม หมวดที่ 2 ข้อ 2.1.....บาท

เบี้ยประกันภัยรวมทั้งสิ้นบาท

ลงชื่อผู้เอาประกันภัย

วันที่/...../.....

- ตัวแทน นายหน้าประกันภัยรายนี้ ใบอนุญาตเลขที่

คำเตือนของกรมการประกันภัย กระทรวงพาณิชย์ : โปรดตอบคำถามตามความจริงทุกประการ มิฉะนั้นบริษัทอาจถือเป็นเหตุปฏิเสธความรับผิดชอบตามสัญญาประกันภัยได้ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865