

ใบคำขอเอาประกันรถยนต์
1. รายละเอียดข้อมูลของผู้ขอเอาประกันภัย

ชื่อ (นาย/นาง/น.ส.)นามสกุล

☐ บัตรประชาชน ☐ หนังสือเดินทาง เลขที่..... (กรุณาแนบสำเนาเอกสารดังกล่าวพร้อมใบคำขอนี้)
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง วัน/เดือน/ปีเกิด/...../..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....

โทรศัพท์ Email address.....

2. ที่อยู่ติดต่อได้

ชื่อสถานที่/อาคาร/หมู่บ้าน เลขที่ ห้อง ชั้น

หมู่ ซอย ถนนตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ (บ้าน) โทรศัพท์ (มือถือ)

3. ระยะเวลาขอเอาประกันภัย: เริ่มต้นวันที่/...../..... เวลา น. สิ้นสุดวันที่/...../..... เวลา 16.30 น. (ทั้งนี้ความคุ้มครองดังกล่าวยังไม่ผลบังคับใช้ จนกว่าจะได้รับการพิจารณาและยืนยันตกลงจากบริษัท)

4. รายละเอียดตามการจดทะเบียนรถยนต์

4.1 ยี่ห้อรถยนต์..... รุ่น/แบบ

4.2 เลขทะเบียน ปีที่จดทะเบียน

4.3 เลขตัวรถ (เลขตัวถัง)

4.4 เลขเครื่องยนต์

4.5 จำนวนที่นั่ง คน น้ำหนักรวม ก.ก. ขนาดรถยนต์ ซีซี.

5. โปรดระบุแบบความคุ้มครองที่ท่านต้องการ (โปรดขีดเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐)				
ทุนประกัน	☐ 2+ SAVE SAVE		☐ 3+ ซิด ซิดส์	
	☐ รดนั่งส่วนบุคคล ไม่เกิน 7 ที่นั่ง (กลุ่ม 3,4,5)	☐ รดกระบะบรรทุก (ขนาดไม่เกิน 3 ตัน)	☐ รดนั่งส่วนบุคคล ไม่เกิน 7 ที่นั่ง (กลุ่ม 3,4,5)	☐ รดกระบะบรรทุก (ขนาดไม่เกิน 3 ตัน)
☐ 100,000	5,696.68	5,696.68	5,100.69	5,355.35
☐ 200,000	6,206.00	6,206.00	5,525.48	5,781.21
☐ 300,000	6,546.26	6,546.26	5,950.27	6,206.00
*ส่วนลด 15%				
ทุนประกัน	☐ 3 ถูกใจซื้อเลย			
	☐ รดนั่งส่วนบุคคลไม่เกิน 7 ที่นั่ง (กลุ่ม 2, 3,4,5)	☐ รดโดยสารส่วนบุคคล ไม่เกิน 15 ที่นั่ง	☐ รดกระบะบรรทุก ขนาดไม่เกิน 3 ตัน	
-	1,955.96	2,549.81	2,721.01	
*ส่วนลด 15%				

ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย.....

()

วันที่ เดือน พ.ศ.

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความเป็นจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้ตกเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาประกันภัยตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865