

ใบคำขอเอาประกันภัยกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์

1. ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย :
 ที่อยู่ :
โทรศัพท์.....
2. ชื่อสถานประกอบการ :ประกอบธุรกิจนี้มาตั้งแต่ปี พ.ศ.....
3. สถานที่เอาประกันภัย :
4. ระยะเวลาเอาประกันภัย: เริ่มวันที่.....เวลา..... สิ้นสุดวันที่..... เวลา 16.30 น.
5. ข้อตกลงความคุ้มครองและจำนวนเงินเอาประกันภัย

ข้อตกลงคุ้มครอง	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)	ความรับผิดชอบแรก (บาท)
หมวดที่ 1 ความเสียหายต่อทองคำที่มีไว้เพื่อจำหน่าย อันเกิดจากสาเหตุดังต่อไปนี้ (1) การชิงทรัพย์ (2) การปล้นทรัพย์	ต่อครั้ง และตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย	
(3) การวิ่งราวทรัพย์	ต่อครั้ง และตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย	
หมวดที่ 2 ความเสียหายต่อตัวอาคาร ตู้รับภัย กระฉก เฟอร์นิเจอร์ เครื่องตกแต่งติดตั้งเครื่องใช้และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆ ตู้แสดงสินค้าทองคำ เครื่องชั่ง และโทรทัศน์วงจรปิด	ต่อครั้ง และตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย	
หมวดที่ 3 ผลประโยชน์ การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวร	 ต่ตนต่อครั้ง และตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย	-ไม่มี -
ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาล	ต่อคนต่อครั้ง และตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย	-ไม่มี -
เอกสารแนบท้าย		

6. ท่านต้องการเลือกจำนวนความรับผิดชอบแรกหรือไม่ ☐ ไม่ต้องการ ☐ ต้องการ
7. มูลค่าทองคำที่แท้จริงในสต็อกโดยประมาณ ☐ 1-3 ล้าน ☐ >3 ล้าน-10 ล้าน ☐ เกินกว่า 10 ล้านบาท
8. ผู้ขอเอาประกันภัยรับรองว่าในระหว่างที่กรมธรรม์มีผลบังคับผู้เอาประกันภัยจะต้องจัดให้มีโทรทัศน์วงจรปิดในสถานที่เอาประกันภัยและทำการบันทึกภาพตลอดเวลาทำการ ท่านมีโทรทัศน์วงจรปิดดังกล่าวหรือไม่
☐ ไม่มี ☐ มี

9. ร้านของท่านมีระบบรักษาความปลอดภัยในขณะนี้สัญญาณแจ้งเหตุตรงไปยังสถานีตำรวจ

☐ ไม่มี ☐ มี

ร.ป.บ.ประจำร้าน หรือ ดำรวจเฝ้าประจำร้านในเวลาทำการไม่น้อยกว่า 5 ชั่วโมง ☐ ไม่มี ☐ มี

กระจกนิรภัยหรือกรงเหล็ก ☐ ไม่มี ☐ มี

ตั้งอยู่ในห้างสรรพสินค้าหรือไม่ ☐ ไม่อยู่ ☐ อยู่

อื่น ๆ (โปรดระบุรายละเอียด).....

10. ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยได้รับความสูญเสียหรือเสียหายจากสาเหตุที่ขอรับความคุ้มครองข้างต้นภายในสถานที่ที่เอาประกันภัยหรือไม่

☐ ไม่เคย ☐ เคย

(ถ้าเคย)โปรดระบุรายละเอียด.....

และท่านมีมาตรการในการป้องกันหลังจากนั้นหรือไม่อย่างไร.....

11. ขณะนี้ท่านมีการเอาประกันภัยที่ให้ความคุ้มครองทองคำในร้านทองหรือไม่

☐ ไม่มี ☐ มี บริษัท ประเภทกรรมธรรม์จำนวนเงินเอาประกันภัย

12. ท่านเคยถูกปฏิเสธการขอเอาประกันภัย หรือเคยถูกบอกเลิกสัญญา หรือปฏิเสธการต่ออายุสัญญา หรือถูกเรียกเก็บเบี้ยประกันภัยเพิ่ม สำหรับการประกันภัยทองคำในร้านทองหรือไม่ (ถ้าเคย)โปรดระบุรายละเอียดการประกันภัย และชื่อบริษัทประกันภัย

.....

.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเอาประกันภัยกับบริษัทตามเงื่อนไขของกรรมธรรม์ประกันภัยที่บริษัทได้ใช้สำหรับกา รประกันภัยนี้ และข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดต่าง ๆ ข้างต้นนี้ถูกต้องและสมบูรณ์ ข้าพเจ้าตกลงที่จะให้คำขอเอาประกันภัยนี้เป็นมูลฐานของสัญญาระหว่างข้าพเจ้าและบริษัท

สำหรับเจ้าหน้าที่
 เบี้ยประกันภัยหลังหักส่วนลด.....บาท

วันที่ เดือน พ.ศ.

(.....)

ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย

☐ ตัวแทน ☐ นายหน้าประกันภัยรายนี้.....ใบอนุญาตเลขที่.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเอาประกันภัยกับบริษัทตามเงื่อนไขของกรรมธรรม์ประกันภัยที่บริษัทได้ใช้สำหรับการประกันภัยนี้ และข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดต่าง ๆ ข้างต้นนี้ถูกต้องและสมบูรณ์ ข้าพเจ้าตกลงที่จะให้คำขอเอาประกันภัยนี้เป็นมูลฐานของสัญญาระหว่างข้าพเจ้าและบริษัท

ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทจัดเก็บ ใช้ และเปิดเผยข้อเท็จจริงเกี่ยวกับข้อมูลของข้าพเจ้าต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

.....
 ลงลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย

☐ ประกันภัยตรง..... ☐ ตัวแทนประกันวินาศภัย..... ☐ นายหน้าประกันวินาศภัยรายนี้.....ใบอนุญาตเลขที่.....

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จ จะมีผลให้สัญญานี้ตกเป็นโมฆียะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865 และอาจปฏิเสธการจ่ายค่าสินไหมทดแทนได้