

ใบคำขอเอาประกันภัย
กรมธรรม์ประกันภัยไซเบอร์ส่วนบุคคล

รายละเอียดข้อมูลของผู้ขอเอาประกันภัย

1. ชื่อ (นาย/นาง/น.ส./ค.ช./ค.ญ.)นามสกุล

วัน/เดือน/ปีเกิด/...../..... อายุ ปี บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน

อาคาร เลขห้อง/ชั้นที่ ซอย

ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ อีเมล

อาชีพ ตำแหน่ง

ลักษณะงานที่ทำโดยสังเขป

2. โปรดระบุชื่อแผนประกันภัยที่ต้องการ

3. ระยะเวลาขอเอาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ เวลา น. สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.

ข้าพเจ้าขอรับรองขอแถลงข่างตน และข้าพเจ้าเข้าใจถึงความคุ้มครองที่จะได้รับภายใต้ข้อตกลงคุ้มครองและเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัย ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท จัดเก็บ ไซ้ และเปิดเผย ข้อเท็จจริงเกี่ยวกับข้อมูลของข้าพเจ้าต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยจะจัดส่งเป็น E-Policy ทางอีเมล (Email) หากประสงค์ขอรับเป็นแบบเอกสาร โปรดติดต่อ บมจ.นาวิกประกันภัย สนง.

.....

(.....)

ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย

วันที่ เดือน พ.ศ.

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความเป็นจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้ตกเป็นโมฆียะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิออกล้างสัญญาประกันภัยตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865