

ใบคำขอเอาประกันภัย						
กรมธรรม์ประกันภัยชดเชยผลประโยชน์จากอุบัติเหตุหรือการใช้รถยนต์ NKI Add-on						
1. รายละเอียดผู้ขอเอาประกันภัย						
ชื่อ-นามสกุล .....						
วัน/เดือน/ปีเกิด .....		อายุ.....ปี		เชื้อชาติ / สัญชาติ .....		
<input type="checkbox"/> บัตรประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> บัตรประจำตัวข้าราชการ หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ                    เลขที่ .....						
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ .....						
โทรศัพท์บ้าน .....		โทรศัพท์มือถือ .....		อีเมล.....		
2. ระยะเวลาขอเอาประกันภัย: เริ่มต้นวันที่ ..... เวลา ..... น. สิ้นสุดวันที่ ..... เวลา 16.30 น.						
3. รายละเอียดรถยนต์						
ลำดับ	รหัสรถยนต์	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก
4. รายละเอียดการประกันภัยรถยนต์ที่ทำไว้						
ทำประกันภัยรถยนต์ไว้กับบริษัทประกันภัยใด						
ประเภทความคุ้มครองของการประกันภัยรถยนต์						
วันสิ้นสุดของกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์						
5. แผนประกันภัยที่ต้องการซื้อความคุ้มครอง						
ความคุ้มครอง				จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)		ความเสียหายส่วนแรก (บาท)
<b>คำถามทั่วไป</b>						
1. ในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา รถยนต์ที่ระบุหมายเลขทะเบียนไว้ในใบคำขอเอาประกันภัยนี้ เคยได้รับความสูญเสียหรือความเสียหายจนต้องเข้าอู่หรือศูนย์ซ่อมหรือต้องถูกลากจูงหรือไม่						
<input type="radio"/> ไม่เคย <input type="radio"/> เคย โปรดระบุสาเหตุ .....						

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเอาประกันภัยกับบริษัทตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยที่บริษัทได้ใช้สำหรับการประกันภัยนี้ และข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดต่างๆ ข้างต้นนี้ถูกต้องและสมบูรณ์ ข้าพเจ้าตกลงที่จะให้คำขอเอาประกันภัยนี้เป็นมูลฐานของสัญญาประกันภัยระหว่างข้าพเจ้าและบริษัท

ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท ฯ จัดเก็บ ใช้ และเปิดเผยข้อเท็จจริงเกี่ยวกับข้อมูลของข้าพเจ้าต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

**ผู้ขอเอาประกันภัยประสงค์จะเลือกรับกรมธรรม์ประกันภัยผ่านทางช่องทางใด** (ให้บริษัทระบุคำถามนี้ หากบริษัทได้รับการขึ้นทะเบียนกิจกรรมการออกกรมธรรม์ประกันภัยโดยใช้วิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์จากสำนักงาน คปภ. แล้ว)

- รับเป็น e-policy ทางอีเมล (Email) ที่ระบุไว้
- รับเป็นเอกสาร โดยส่งให้ตามที่อยู่ที่ระบุไว้

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย .....  
( )

- การประกันภัยโดยตรง
  - ตัวแทนประกันวินาศภัย
  - นายหน้าประกันวินาศภัยรายนี้
- ใบอนุญาตเลขที่ .....

**คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)**

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความเป็นจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้ตกเป็นโมฆียะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาประกันภัยตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865