

บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000252

295 ถนนสีพระยา แขวงสีพระยา เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500

โทรศัพท์ : 0-2640-7777, โทรสาร 0-2640-7799



Mittare Insurance Public Company Limited. Tax ID. 0107555000252

295 Siphaya Road, Siphaya, Bangrak, Bangkok 10500

Tel. 0-2640-7777 Fax. 0-2640-7799

ใบคำขอเอาประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล
(ประเภทผู้ขับขี่และผู้โดยสารไม่ระบุชื่อ)

ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย.....อาชีพ.....อายุ.....ปี
 เลngthที่บัตรประชาชน 13 หลัก
 อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ชนิดของรถยนต์

ชนิดของรถยนต์.....คนขับประจำ มี ไม่มี
 หมายเลขทะเบียน.....เลขเครื่อง.....เลขตัวถัง.....
 จำนวนที่นั่งตามป้ายวงกลม.....ที่นั่ง.....
 จำนวนที่นั่งที่เอาประกันภัย.....ที่นั่ง.....
 จำนวนเงินที่เอาประกันภัยต่อหนึ่งที่นั่ง เพื่อมรณกรรมหรือการสูญเสียมือเท้าหรือสายตา.....บาท
 จำนวนเงินที่เอาประกันภัยต่อหนึ่งที่นั่ง เพื่อค่ารักษาพยาบาล.....บาท
 ชื่อผู้รับผลประโยชน์.....ความสัมพันธ์.....
 ที่อยู่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ถ้อยแถลงข้างบนนี้เป็นความจริงทุกประการ และขอรับว่าใบคำขอเอาประกันภัยนี้เป็นเสมือนหนึ่งข้อตกลง
 ระหว่างข้าพเจ้ากับบริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน) และข้าพเจ้าขอยอมรับกรรมธรรม์ประกันภัยตามเงื่อนไข และข้อตกลงที่ได้กำหนดไว้
 หรือได้สลักหลังไว้โดย บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ระยะเวลาเอาประกันภัย
 เริ่มแต่วันที่.....ถึงวันที่.....เวลา 12.00 น.
 ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท จัดเก็บ ไร่ และเปิดเผยข้อเท็จจริงเกี่ยวกับข้อมูลของข้าพเจ้า ต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจ
 ประกันภัย เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การประกันภัยโดยตรง ตัวแทนประกันวินาศภัย นายหน้าประกันวินาศภัย ใบอนุญาตเลขที่.....
Direct Agent Broker License No.

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความเป็นจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้ตก
 เป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาประกันภัยตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

บริษัทได้มีการเก็บรวบรวม ไร่ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน เพื่อการปฏิบัติตามคำขอฉบับนี้ และวัตถุประสงค์ที่ระบุไว้
 ในนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัท โดยท่านสามารถศึกษาข้อมูลนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทได้ใน
https://www.mittare.com/web2016/?page_id=6504 หรือตาม QR Code นี้



บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000252
 295 ถนนสีพระยา แขวงสีพระยา เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
 โทรศัพท์ : 0-2640-7777, โทรสาร 0-2640-7799



Mittare Insurance Public Company Limited. Tax ID. 0107555000252
 295 Siphaya Road, Siphaya, Bangrak, Bangkok 10500
 Tel. 0-2640-7777 Fax. 0-2640-7799

สำหรับเจ้าหน้าที่ของบริษัทฯ เป็นผู้กรอก

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่.....

ประเภท.....

กรมธรรม์ประกันภัยเดิมเลขที่.....

ผู้แทน.....

ผู้อนุมัติ.....

เบี้ยประกันภัย.....ที่นี้รวม..... บาท

ภาษี.....บาท

อากรแสตมป์.....บาท

เบี้ยประกันรวม.....บาท

