

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

ใบคำขอเอาประกันภัยกรรมธรรม์ประกันภัยสำหรับกระจก

ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย					
ที่อยู่					
1) สถานที่ติดตั้งกระจก					
2) สถานที่ดังกล่าวใช้ประกอบธุรกิจ					
3) ผู้ขอเอาประกันภัยเป็น <input type="checkbox"/> เจ้าของสถานที่ <input type="checkbox"/> ผู้เช่าสถานที่ กรุณาระบุรายละเอียดการเช่า					
4) ประเภทของกระจกที่ขอเอาประกันภัย					
<input type="checkbox"/> กระจกใส (แตกปากกลาม) <input type="checkbox"/> กระจกเทมเปอร์ (แตกเม็ดข้าวโพด) <input type="checkbox"/> กระจกลามิเนต (แตกใยแมงมุม)					
มูลค่าทรัพย์สินที่ขอเอาประกันภัย					
<input type="checkbox"/> ราคากระจก.....บาท					
<input type="checkbox"/> รวมราคาโครงหรือกรอบ..... บาท					
<input type="checkbox"/> รวมราคาสั่งคบบแต่งหรือตัวอักษรบนแผ่นกระจก..... บาท					
<input type="checkbox"/> รวมค่าแรงติดตั้ง.....บาท					
รวมทุนประกันภัยทั้งสิ้น..... บาท					
ระยะเวลาที่ขอเอาประกันภัย..... เริ่มต้นวันที่.....เวลา 12.00 น. สิ้นสุดวันที่..... เวลา 12.00 น.					
ปัจจุบันมีกระจกแตกหรือเสียหาย หรือไม่ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี					
ตำแหน่งที่ตั้งของกระจกแตก..... และขนาด.....					
ค่าเปลี่ยนกระจก ประมาณ.....					
5) ท่านเคยเอาประกันภัยกระจกมาก่อนหรือไม่ ถ้าเคย โปรดแจ้งชื่อบริษัทที่เคยรับประกันภัย					
6) เคยถูกปฏิเสธการรับประกันภัยกระจก หรือเคยถูกปฏิเสธการต่ออายุกรรมธรรม์ประกันภัยกระจก หรือเพิ่มเบี้ยประกันภัย หรือไม่					
ตำแหน่งที่ตั้งของกระจก	ขนาดของกระจก		ให้แจ้งด้วยว่า เป็นกระจกเรียบหรืออื่นๆ	ราคากระจก	ราคาโครงหรือกรอบ รวมค่าแรงติดตั้ง
	สูง	กว้าง			

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

**หมายเหตุ** ในกรณีที่เกิดความเสียหายต่อกระจกโดยไม่ระบุประเภทกระจกไว้ บริษัทจะสันนิษฐานเบื้องต้นว่าเป็นกระจกแผ่นเรียบ ขัดมัน นอกจากจะระบุไว้ในใบคำขอเอาประกันภัยเป็นอย่างอื่น สำหรับตัวหนังสือ หรือสิ่งประดับตกแต่งบนกระจกจะถือว่าไม่รวมอยู่ในการประกันภัยนี้ นอกจากจะระบุไว้ชัดเจนในใบคำขอเอาประกันภัย

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอประกันภัยกับบริษัท ตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยที่บริษัทได้ใช้สำหรับการประกันภัยประเภทนี้ และข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายละเอียดต่างๆ ข้างบนนี้ถูกต้องและสมบูรณ์ ข้าพเจ้าตกลงที่จะให้ใบคำขอเอาประกันภัยนี้เป็นหลักฐานของสัญญาระหว่างข้าพเจ้าและบริษัท การประกันภัยนี้จะไม่มีผลบังคับถ้าบริษัทยังไม่ได้ตกลงรับประกันภัยตามใบคำขอเอาประกันภัยนี้

ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ จัดเก็บ ใช้ และเปิดเผย ข้อเท็จจริงเกี่ยวกับข้อมูลของข้าพเจ้าต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอเอาประกันภัย

(.....)

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

**คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)**

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความเป็นจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้ตกเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865

บริษัทได้มีการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน เพื่อการปฏิบัติตามคำขอฉบับนี้ และวัตถุประสงค์ที่ระบุไว้ในนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัท โดยท่านสามารถศึกษาข้อมูลนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทได้ใน

[https://www.mittare.com/web2016/?page\\_id=6504](https://www.mittare.com/web2016/?page_id=6504) หรือตาม QR Code นี้

