

บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000252

295 ถนนสีพระยา แขวงสีพระยา เขตบางจรัล 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

ใบคำขอเอาประกันภัยสำหรับการประกันภัยเครื่องจักร

บริษัทสัญญาจะรักษารายงานนี้เป็นความลับ

1. ผู้ขอทำประกันภัย (1) ชื่อ (2) ที่อยู่ (3) ที่อยู่สถานที่ปฏิบัติการ (ที่ตั้งของเครื่องจักรที่จะเอาประกันภัย)	
2. ชนิดของงาน	
3. ท่านประสงค์จะประกันภัยฐานรากของเครื่องจักรหรือไม่	
4. ในการเรียกค่าชดเชย ท่านประสงค์จะรวมประกันภัยถึงค่าขนส่งด่วน (ยกเว้นค่าขนส่งทางอากาศ) ค่าทำงานล่วงเวลาหรือค่าแรงทำงานในวันหยุด โดยชำระเบี้ยประกันภัยเพิ่มหรือไม่	
5. ท่านประสงค์จะยกเว้นไม่เอาประกันภัยรายการใดของเครื่องจักรของท่านหรือไม่	
6. โปรดให้รายละเอียดต่างๆ เกี่ยวกับส่วนใดส่วนหนึ่งของเครื่องจักรที่จะเอาประกันภัยนั้น ซึ่งได้ปรากฏว่า (1) ได้เกิดแตกหักหรือใช้การไม่ได้ในระยะ 3 ปี ที่ผ่านมา (2) ได้เคยผ่านการซ่อมแซมมาแล้ว (3) เสี่ยงต่อกภัยอื่นใดเป็นพิเศษหรือไม่	
7. ผู้รับประกันภัยใดได้เคยปฏิเสธที่จะรับประกันภัยเครื่องจักรใดข้างต้นหรือเรียกร้องขอเก็บเบี้ยประกันภัยเพิ่มหรือใช้เงื่อนไขการประกันภัยใดเป็นพิเศษ หรือไม่	
8. ระยะเวลาซึ่งท่านประสงค์จะเอาประกันภัย	เริ่มวันที่.....เวลา.....น. เริ่มวันที่.....เวลา.....น.

ข้าพเจ้ารับรองว่าบรรดารายงานข้างต้นและรายการอื่นๆ ซึ่งได้ให้ไว้ในตารางรายการละเอียด และบรรดาเอกสารสนับสนุนอื่นใด ล้วนเป็นความจริงและถูกต้อง และรับรองว่าข้าพเจ้าไม่ได้ปกปิดข้อเท็จจริงใดอันมีผลต่อการพิจารณาตัดสินใจของบริษัทในการรับประกันภัยรายนี้ และข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ถือบรรดาข้อความที่ได้ให้ไว้นี้เป็นพื้นฐานและเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยซึ่งได้ออกให้เกี่ยวกับการประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ จัดเก็บ ใช้ และเปิดเผย ข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสุขภาพและข้อมูลของข้าพเจ้าต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

ลงลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย \_\_\_\_\_

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

( )

การประกันภัยโดยตรง  ตัวแทนประกันวินาศภัย  นายหน้าประกันวินาศภัย ..... โบณุญาตเลขที่.....

**คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)**

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความเป็นจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้ตกเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาประกันภัยตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 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



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

ตารางรายการละเอียดของเครื่องจักรที่จะเอาประกันภัย

รายการ (1)	จำนวน (2)	รายละเอียดของรายการเครื่องจักร (3)	ปีที่ สร้าง (4)	จำนวนเงินเอาประกันภัย (5)	จำนวนเงินที่ผู้เอาประกันภัย ต้องรับผิดชอบ (6)

คำอธิบายการกรอกรายการ

ช่องที่ 3 โปรดให้รายละเอียดที่แน่นอนของเครื่องจักรทั้งหมด รวมทั้งนามผู้ผลิต จำนวน ชนิด กำลังผลิต ขนาดความจุ ความเร็ว ขนาดรับงาน ฯลฯ และสำหรับเครื่องไฟฟ้า โปรดแจ้งกำลังดัน กระแส ความถี่ และสำหรับเครื่องจักรไอน้ำ โปรดแจ้งเชื้อเพลิงที่ใช้ กำลังดันและอุณหภูมิ

ช่องที่ 5 โปรดแจ้งราคาปัจจุบันของเครื่องจักรที่จะนำมาเปลี่ยนทดแทนใหม่ ซึ่งเป็นเครื่องจักรใหม่และเป็นชนิดและขนาดเดียวกัน (รวมทั้งน้ำมันในกรณีที่เป็นหม้อแปลงไฟหรือสะพานไฟ) รวมทั้งค่าขนส่ง ค่าภาษีศุลกากร (ถ้ามี) ค่าขนส่งไปยังสถานที่ตั้งค่าติดตั้งและแยก ราคากำหนดไว้ต่างหาก ถ้าหากจะทำประกันภัยฐานรากด้วย

ช่องที่ 6 ช่องนี้บริษัทจะเป็นผู้กรอกจำนวนเงินที่ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบ สำหรับการเรียกร้องค่าชดใช้แต่ละครั้งและทุกๆ ครั้ง