

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

ใบคำขอการประกันภัยสำหรับเงิน (MON)

1. ชื่อผู้เอาประกันภัย..... โทรศัพท์ .....
2. ที่อยู่ผู้เอาประกันภัย.....
3. สถานที่ตั้งทรัพย์สิน.....
4. ประเภทของธุรกิจ.....
5. ท่านดำเนินธุรกิจด้านนี้มานานกี่ปี.....
6. โปรรณภูมิตั้งที่เก็บเงินพอสั่งเขป.....
7. จำนวนทุนประกันภัยแต่ละรายการ ดังนี้
  - 7.1 ความสูญเสียของเงินเพื่อจ่ายค่าจ้างและ/หรือเงินเดือน.....บาท
  - 7.2 ความสูญเสียของเงินในสถานที่เอาประกันภัย .....บาท
  - 7.3 ความสูญเสียของเงินผู้รั้งหรือห้องนรภัย .....บาท
  - 7.4 ความสูญเสียของเงินภายนอกสถานที่เอาประกันภัย ขณะที่ขนส่ง .....บาท  
จาก.....ถึง.....  
ระยะทาง.....  
โดยยานพาหนะ.....ขนส่งโดยใคร.....วันละกี่เที่ยว.....
  - 7.5 ความสูญเสียต่อผู้รั้งหรือห้องนรภัย, ตัวอาคาร .....บาท
8. ท่านมียามรักษาการณ์หรือไม่  มี .....คน  ไม่มี  
และตลอด 24 ชั่วโมง หรือไม่  ใช่  ไม่ใช่  
โปรรณภูมิจำนวนชั่วโมง.....
9. ท่านเคยทำประกันภัยสำหรับเงินหรือไม่  เคย  ไม่เคย  
ถ้าเคยโปรรณภูมิจำบริษัท.....
10. ท่านเคยถูกปฏิเสธการทำประกันภัยเงินหรือไม่  เคย  ไม่เคย  
ถ้าเคยเพราะ .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายละเอียดข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ จึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็น หลักฐาน

ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ จัดเก็บ ใ้ และเปิดเผย ข้อเท็จจริงเกี่ยวกับข้อมูลของข้าพเจ้าต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบ  
ธุรกิจประกันภัย เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

บริษัทขอยืนยันเบี้ยประกัน

เบี้ยประกันสุทธิ .....บาท      ลงชื่อ.....  
ภาษี - อากร .....บาท      ( ตัวแทน / ผู้เอาประกันภัย )  
เบี้ยรวม.....บาท      วันที่.....เดือน.....พ.ศ.25.....  
ลงชื่อ.....

(ผู้พิจารณารับประกัน)

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

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

**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

