บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000252
295 ถนนสี่พระยา แขวงสี่พระยา 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

ใบคำขอเอาประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยทรัพย์สินคุ้มครองภัยจากเหตุการณ์ความไม่สงบ

1. ชื่อ-สกุล ผู้ขอเอาประกันภัย .....
ที่อยู่..... โทรศัพท์ .....

2. สถานที่เอาประกันภัย ☐ เหมือนที่อยู่ตามข้อ 1 ☐ ไม่เหมือนที่อยู่ตามข้อ 1 โปรดระบุที่อยู่.....
.....
ชื่อสถานประกอบการ.....ลักษณะธุรกิจของผู้ขอเอาประกันภัย.....

3. สิ่งปลูกสร้าง ☐ บ้านอยู่อาศัย ☐ ตึกแถว ☐ อาคารสูง ☐ อาคารโรงงาน ☐ อื่น ๆ ระบุ.....
จำนวนชั้น..... ลักษณะสิ่งก่อสร้าง..... ในฐานะ ☐ เจ้าของ ☐ ผู้เช่า

4. ระยะเวลาเอาประกันภัย เริ่มต้นวันที่ ..... สิ้นสุดวันที่ .....

5. ชื่อ-สกุล ผู้รับประโยชน์ (ถ้ามี) .....

6. ทรัพย์สินที่ขอเอาประกันภัย

รายการที่	รายละเอียดของทรัพย์สินที่ขอเอาประกันภัย	มูลค่าเต็มของทรัพย์สิน (บาท)	จำนวนเงินที่ขอเอาประกันภัย (บาท)
รวมเป็น			

จำนวนเงินความเสียหายส่วนแรก (Deductible) .....บาท
(กรณีที่ทรัพย์สินที่เอาประกันภัยเป็นที่อยู่อาศัยหรือเป็นทรัพย์สินอื่นที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยน้อยกว่าหรือเท่ากับ 5 ล้านบาท จะไม่มีการกำหนดความเสียหายส่วนแรก)

ทรัพย์สินที่ขอเอาประกันภัยนี้ได้ทำ ☐ ประกันอัคคีภัย หรือ ☐ ประกันภัยความเสี่ยงภัยทรัพย์สินไว้กับบริษัทประกันภัยใด? .....จำนวนเงินเอาประกันภัย?.....

ท่านได้มีการทำประกันภัยทรัพย์สินคุ้มครองภัยแบบเดียวกันนี้ หรือภัยก่อการร้ายไว้กับบริษัทประกันภัยอื่นหรือไม่ ถ้ามีโปรดระบุชื่อบริษัทประกันภัยและจำนวนเงินเอาประกันภัย .....

ท่านเคยถูกปฏิเสธ หรือเคยถูกบอกเลิกสัญญา หรือปฏิเสธการต่ออายุสัญญา หรือถูกเรียกเก็บเบี้ยประกันภัยเพิ่ม สำหรับการประกันภัยคุ้มครองทรัพย์สินคุ้มครองภัยแบบเดียวกันนี้ หรือจากภัยก่อการร้ายหรือไม่ ถ้าเคยโปรดระบุรายละเอียด.....

11. สถานที่ที่ขอเอาประกันภัยเคยได้รับความเสียหายจาก การนัดหยุดงาน การจลาจล การก่อความวุ่นวายทางการเมือง การกระทำอันมีเจตนาร้าย การก่อวินาศกรรม การก่อการร้าย หรือเคยได้รับคำขู่หรือไม่ ถ้าเคยโปรดระบุรายละเอียด.....

12. โปรดระบุมาตรการรักษาความปลอดภัย ☐ ร.ป.ภ จำนวนรวม.....คน จำนวน..... กะ ☐ โทรทัศน์วงจรปิด
☐ ระบบตรวจตราการเข้าออกอาคาร ☐ มีรั้วรอบอาคาร ☐ ลานจอดรถอยู่ ภายใน หรือภายนอกอาคาร
☐ อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเอาประกันภัยกับบริษัทตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยที่บริษัทได้ใช้สำหรับการประกันภัยนี้ และข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดต่าง ๆ ข้างต้นนี้ถูกต้องและสมบูรณ์ ข้าพเจ้าตกลงที่จะให้คำขอเอาประกันภัยนี้เป็นมูลฐานของสัญญาระหว่างข้าพเจ้าและบริษัท

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

มิตรแท้ จริงใจ เปิดเผย

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

ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท จัดเก็บ ใช้ และเปิดเผยข้อเท็จจริงเกี่ยวกับข้อมูลของข้าพเจ้า ต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.	..... ( ) ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย

❑ **การประกันภัยโดยตรง** ❑ **ตัวแทนประกันวินาศภัย** ❑ **นายหน้าประกันวินาศภัย** **ใบอนุญาตเลขที่.....**

Direct **Agent** **Broker** **License No.**

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)
ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความเป็นจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้ตกเป็นโมฆียะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาประกันภัยตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

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

Mittare Privacy Policy