

ใบคำขอเอาประกันภัยรถยนต์ "เมืองไทย 5+ พลัส"

FM-APP-08-002

เลขที่รับแจ้ง .....

1. ผู้ขอเอาประกันภัย  นาย  นาง  นางสาว  อื่นๆ ระบุ .....
ชื่อ ..... นามสกุล ..... เลขที่บัตรประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□
วัน/เดือน/ปีเกิด (พ.ศ.)...../...../..... อายุ ..... ปี โทรศัพท์บ้าน .....
โทรศัพท์มือถือ ..... e-Mail .....

2. ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... หมู่บ้าน .....
อาคาร ..... ชั้น ..... ห้องเลขที่ .....
ซอย ..... ถนน .....
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

3. ระยะเวลาเอาประกันภัย 1 ปี เริ่มต้นวันที่ ..... เวลา ..... น. สิ้นสุดวันที่ ..... เวลา 16.30 น.

4. รายละเอียดตามการจดทะเบียนรถยนต์
ประเภทรถยนต์ที่ต้องการเอาประกันภัย "เมืองไทย 5+ พลัส" (โปรดขีดเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง □)

Table with 4 columns: ชนิดรถยนต์, รหัสรถ, สถานะของผู้ครอบครอง, ข้อห้ามการใช้รถ. Rows include categories like 'รถยนต์นั่ง ไม่เกิน 7 ที่นั่ง', 'รถกระบะบรรทุก น้ำหนักรวมไม่เกิน 4,000 ก.ก.', and 'รถโดยสาร ไม่เกิน 15 ที่นั่ง'.

ยี่ห้อรถยนต์ ..... รุ่น/แบบ .....
เลขทะเบียน ..... ปีจดทะเบียน .....
เลขตัวรถ (เลขตัวถัง) ..... แบบตัวถัง .....
เลขเครื่องยนต์ .....
จำนวนที่นั่ง ..... คน น้ำหนักรวม .....ก.ก. ขนาดเครื่องยนต์ ..... ซี.ซี.

ท่านประสงค์เลือกทำประกันภัยรถยนต์ "เมืองไทย 5+ พลัส" แบบใด ?

- แบบที่ 1 คั้ครอบรถยนต์ที่เอาประกันภัยในวงเงิน 120,000 บาท เบี้ยประกันภัยรวมภาษีอากร 6,800 บาท
□ แบบที่ 2 คั้ครอบรถยนต์ที่เอาประกันภัยในวงเงิน 170,000 บาท เบี้ยประกันภัยรวมภาษีอากร 7,800 บาท

ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย .....
(.....)
วันที่ ...../...../.....

(สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัทฯ)
ชื่อ-นามสกุลผู้ส่งงาน .....
รหัสผู้ส่งงาน .....
โทรศัพท์ .....

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)
ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ มิฉะนั้นบริษัทอาจถือเป็นเหตุปฏิเสธความรับผิดชอบตามสัญญาประกันภัยได้
ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865