



เลขที่ใบคำขอเอาประกันภัย 5326.....

1. ผู้ขอเอาประกันภัย นาย นาง นางสาว อื่นๆ ระบุชื่อ นามสกุล เพศ ชาย หญิงเลขที่บัตรประชาชน ----

วัน/เดือน/ปีเกิด (พ.ศ.)...../...../..... อายุ ปี โทรศัพท์บ้าน

โทรศัพท์ที่ทำงาน..... 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+ Max" (โปรดขีดเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง □)

ชนิดรถยนต์	รหัสรถ	สถานะของผู้ครอบครอง	ข้อห้ามการใช้รถ
รถยนต์นั่ง ไม่เกิน 7 ที่นั่ง	<input type="checkbox"/> 110	บุคคลธรรมดา	ห้ามใช้รับจ้างหรือให้เช่า
รถกระบะบรรทุก (น้ำหนักบรรทุกไม่เกิน 1.5 ตัน)	<input type="checkbox"/> 320	บุคคลธรรมดา	ห้ามใช้รับจ้างหรือให้เช่า
รถโดยสาร ไม่เกิน 15 ที่นั่ง	<input type="checkbox"/> 210	บุคคลธรรมดา	ห้ามใช้รับจ้างหรือให้เช่า

ยี่ห้อรถยนต์ รุ่น/แบบ

เลขทะเบียน ปีจดทะเบียน

เลขตัวรถ (เลขตัวถัง)

เลขเครื่องยนต์

จำนวนที่นั่ง คน น้ำหนักรวม กก. ขนาดรถยนต์ ซีซี

ท่านประสงค์เลือกทำประกันภัยรถยนต์ "เมืองไทย 5+ Max" แบบใด ?

 แบบที่ 1 คั้มครองรถยนต์ที่เอาประกันภัยในวงเงิน 120,000 บาท เบี้ยประกันภัยรวมภาษีอากร 8,100 บาท แบบที่ 2 คั้มครองรถยนต์ที่เอาประกันภัยในวงเงิน 170,000 บาท เบี้ยประกันภัยรวมภาษีอากร 8,800 บาท

ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย

(.....)

วันที่/...../.....

(สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัทฯ)

ชื่อ-นามสกุลผู้ส่งงาน

รหัสผู้ส่งงาน

โทรศัพท์

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ผู้เอาประกันภัยต้องตอบคำถามในใบคำขอให้ตรงตามความเป็นจริงทุกประการ มิฉะนั้นบริษัทฯอาจถือเป็นเหตุปฏิเสธความรับผิดชอบประกันภัยได้ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865