

บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
MUANG THAI INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED
 252 ถนนรัชดาภิเษก แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
 252 Rachadaphisek Road, Huaykwang, Bangkok 10310
 โทรศัพท์: 0 2665 4000, 0 2290 3333, โทรสาร: 0 2665 4166, 0 2274 9511, 0 2276 2033
 Telephone: 0 2665 4000, 0 2290 3333, Facsimile: 0 2665 4166, 0 2274 9511, 0 2276 2033
 www.muangthaiinsurance.com

FM-PRO-8G-01
 ชื่อ-ที่อยู่ เพื่อการจัดส่งกรมธรรม์ โปรดระบุให้ชัดเจน

ชื่อ
 ที่อยู่

คำแนะนำผู้ส่งงาน อยู่ด้านหลังใบคำขอนี้

ใบคำขอเอาประกันภัยรถยนต์

เลขที่รับแจ้ง

ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขอเอาประกันภัยและรถยนต์ โปรดกรอกข้อความในส่วนที่ 1 ให้ครบถ้วนและชัดเจน ข้อความใดที่ไม่ใช่หรือไม่มีข้อมูลโปรดขีดฆ่า

ชื่อเจ้าของหรือผู้ครอบครอง : อาชีพ

เลขที่บัตรประชาชน ---- วัน/เดือน/ปีเกิด (พ.ศ.)

ที่อยู่เพื่อการติดต่อ : เลขที่ ซอย ถนน แขวง/ตำบล
 เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ FAX

ระยะเวลาที่ขอเอาประกันภัย : เริ่มวันที่ สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.

รายการรถยนต์ที่ขอเอาประกันภัย :

รหัส	ชื่อรถยนต์	เลขทะเบียน	เลขตัวรถ / เลขเครื่องยนต์	ปี/รุ่น	แบบตัวถัง	ขนาดเครื่อง/ น้ำหนัก/ ที่นั่ง
ยี่ห้อ			เลขตัวรถ			ขนาดเครื่อง
รุ่นรถ		จังหวัด	เลขเครื่องยนต์			น้ำหนักรวม
						จำนวน

การใช้รถยนต์ การใช้ส่วนบุคคล การใช้เพื่อการพาณิชย์
 การรับจ้างสาธารณะ การใช้เพื่อการพาณิชย์พิเศษ อื่นๆ(ระบุ)

ผู้รับประโยชน์ ขอยกประโยชน์แก่ผู้ให้เช่าชื่อ บริษัท

ประเภทประกันที่ท่านต้องการ

- ประเภท 3** **แบบคุ้มครองเฉพาะภัย** (คุ้มครองความเสียหายต่อรถยนต์เนื่องจากการชนกับยานพาหนะทางบก) ทุนประกันตัวรถ
- ประเภท 2** (ลักทรัพย์, ไฟไหม้) ทุนประกันตัวรถ บาท ทุนประกันอุปกรณ์ตกแต่ง* บาท รวมทุนประกันทั้งสิ้น บาท
- ประเภท 1** ทุนประกันตัวรถ บาท ทุนประกันอุปกรณ์ตกแต่ง* บาท รวมทุนประกันทั้งสิ้น บาท

* อุปกรณ์ตกแต่ง ได้แก่ สิ่งติดตั้งเพิ่มเติมหรือเปลี่ยนแปลงจากเดิม และมีราคาสูงเกินกว่าของเดิม เช่น เครื่องเสียง,ล้อแม็ก,ชุดตกแต่ง ฯลฯ ซึ่งจะต้องระบุรายการ

ให้ชัดเจน มิฉะนั้นบริษัทฯ จะคุ้มครองอุปกรณ์และส่วนควบตามรุ่นและแบบที่ติดตั้งมาจากโรงงาน

ชนิดของอุปกรณ์,ตกแต่งเพิ่มเติม	ยี่ห้อ / รุ่น	ราคาต่อเอาประกันภัย (ทุนประกัน)
.....
.....
.....
รวม	 บาท

ข้าพเจ้าได้รับทราบและขอยืนยันว่า

- ข้อมูลตามที่ปรากฏในใบคำขอเอาประกันภัยรถยนต์นี้เป็นความจริงทุกประการ
- การรับประกันภัยจะมีผลก็ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้ออกหลักฐานการรับประกันภัยให้เอาประกันภัยไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อผู้เอาประกัน
 วันที่ / /

ส่วนที่ 2 ข้อมูลที่ตัวแทนต้องกรอกเพิ่มเติม (ส่วนนี้สำคัญ เพื่อให้บริษัทฯ ตรวจสอบถูกต้องของเบี้ยประกันภัยที่ตัวแทนแจ้งให้ผู้เอาประกัน ก่อนออกกรมธรรม์)

อัตราเบี้ยประกันภัย ให้ใช้อัตราเบี้ยประกันภัย อัตรา (ระบุ)

ซึ่งเป็นเบี้ยประกันภัยรวมภาษี อากร (ก่อนหักส่วนลดหมู่ , ส่วนลดประวัติ) เท่ากับ บาท

ส่วนลดที่ต้องการให้บริษัทฯ พิจารณา

ส่วนลดประวัติ% ซึ่งข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้วและได้แนบหลักฐานใบเตือนต่ออายุกรมธรรม์ของบริษัท มาด้วย

ส่วนลดหมู่ 10% กรณีที่มีประกันในชื่อเดียวกันตั้งแต่ 3 คันขึ้นไป

ส่วนที่ 3 คำรับรองของตัวแทนผู้ส่งงาน บริษัทจะพิจารณาเฉพาะใบคำขอที่ตัวแทนผู้ส่งงานได้ลงนามให้คำรับรองแล้วเท่านั้น

ข้าพเจ้าในฐานะตัวแทนผู้ส่งงานขอรับรองว่าได้อ่านและเข้าใจคำแนะนำผู้ส่งงานซึ่งพิมพ์อยู่ด้านหลังใบคำขอนี้และได้ตรวจสอบสภาพรถยนต์ที่ขอเอาประกันภัยแล้ว มีสภาพดังนี้คือ

- รถยนต์ที่ขอเอาประกันภัยมีสภาพสมบูรณ์ ตัวรถ ไม่มีรอยชำรุดเสียหายใดๆ ไม่มีการคิดแปลงสภาพ
- รถยนต์มีส่วนที่ดัดแปลง หรือชำรุดเสียหายอยู่ก่อนแล้ว ดังนี้คือ

ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบต่อความเสียหายใด ๆ หากข้อเท็จจริงไม่เป็นไปตามคำรับรองนี้

ชื่อตัวแทนผู้ส่งงาน ลงชื่อตัวแทนผู้ส่งงาน

ใช้บัตรตัวแทนของ เลขที่บัตร วันที่ / /