

**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  
[www.muangthailife.com](http://www.muangthailife.com)

FM-PRO-8G-01

ชื่อ-ที่อยู่ เพื่อการจัดส่งกรมธรรม์ โปรดระบุให้ชัดเจน

ชื่อ .....

ที่อยู่ .....

**คำแนะนำผู้ส่งงาน อยู่ด้านหลังใบคำขอนี้**

**ใบคำขอเอาประกันภัยรถยนต์**

**เลขที่รับแจ้ง**

ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้เอาประกันภัยและรถยนต์ โปรดกรอกข้อความในส่วนที่ 1 ให้ครบถ้วนและชัดเจน ข้อความใดที่ไม่ใช่หรือไม่ใช่ข้อมูลโปรดขีดฆ่า

ชื่อเจ้าของหรือผู้ครอบครอง :

อาชีพ

เลขที่บัตรประชาชน ----

วัน/เดือน/ปีเกิด (ท.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	ปีรุ่น	แบบตัวถัง	ขนาดเครื่อง/ น้ำหนัก/ ที่นั่ง
	ยี่ห้อ		เลขตัวรถ			ขนาดเครื่อง ซี.ซี. น้ำหนักกรัม ก.ก. จำนวน ที่นั่ง
	รุ่นรถ	จังหวัด	เลขเครื่องยนต์			

การใช้รถยนต์

การใช้ส่วนบุคคล

การใช้เพื่อการพาณิชย์

การใช้งานสาธารณะ

การใช้เพื่อการพาณิชย์พิเศษ

อื่นๆ(ระบุ) .....

ผู้รับประกันภัย ขอยกประโยชน์แก่ผู้ให้เข้าชื่อ บริษัท .....

**ประเภทประกันที่ท่านต้องการ**

ประเภท 3

แบบคุ้มครองเฉพาะภัย (คุ้มครองความเสียหายต่อรถยนต์เนื่องจากการชนกับยานพาหนะทางบก) ทุนประกันตัวรถ .....

ประเภท 2 ( ลักทรัพย์ , โฟไหม้ ) 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 จะคุ้มครองอุปกรณ์ละส่วนควบตามรุ่นและแบบที่ติดตั้งมาจากโรงงาน

ชนิดของอุปกรณ์, ตกแต่งเพิ่มเติม

ยี่ห้อ / รุ่น

ราคาต่อเอาประกันภัย (ทุนประกัน)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

รวม..... บาท

**ข้าพเจ้าได้รับทราบและขอยืนยันว่า**

1. ข้อมูลตามที่ปรากฏในใบคำขอเอาประกันภัยรถยนต์นี้เป็นความจริงทุกประการ

2. การรับประกันภัยจะมีผลก็ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้ออกหลักฐานการรับประกันภัย

ให้ผู้เอาประกันภัยไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อผู้เอาประกัน .....

วันที่ ..... / ..... / .....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลที่ตัวแทนต้องกรอกเพิ่มเติม (ส่วนนี้สำคัญ เพื่อให้บริษัทฯ ตรวจสอบความถูกต้องของเบี้ยประกันที่ตัวแทนแจ้งให้ผู้เอาประกัน ก่อนออกกรมธรรม์)

อัตราเบี้ยประกันภัย ให้ใช้อัตราเบี้ยประกันภัย อัตรา (ระบุ) .....

ซึ่งเป็นเบี้ยประกันภัยรวมภาษี อากร ( ก่อนหักส่วนลดหมู่ , ส่วนลดประวัติ ) เท่ากับ ..... บาท

ส่วนลดที่ต้องการให้บริษัทฯ พิจารณา

ส่วนลดประวัติ .....% ซึ่งข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้วและได้แนบหลักฐานใบเดือนต่ออายุกรมธรรม์ของบริษัท ..... มาด้วย

ส่วนลดหมู่ 10% กรณีที่มีประกันในชื่อเดียวกันตั้งแต่ 3 คันขึ้นไป

ส่วนที่ 3 คำรับรองของตัวแทนผู้ส่งงาน บริษัทจะพิจารณาเฉพาะใบคำขอที่ตัวแทนผู้ส่งงานได้ลงนามให้คำรับรองแล้วเท่านั้น

ข้าพเจ้าในฐานะตัวแทนผู้ส่งงานขอรับรองว่าได้อ่านและเข้าใจคำแนะนำผู้ส่งงานซึ่งพิมพ์อยู่ด้านหลังใบคำขอนี้ และได้ตรวจสอบสภาพรถยนต์ที่ขอเอาประกันภัยแล้ว มีสภาพดังนี้คือ

รถยนต์ที่ขอเอาประกันภัยมีสภาพสมบูรณ์ ตัวรถไม่มีรอยชำรุดเสียหายใดๆ ไม่มีการคิดแปลงสภาพ

รถยนต์มีส่วนที่เปลี่ยนแปลง หรือชำรุดเสียหายอยู่ก่อนแล้ว ดังนี้คือ .....

ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบต่อความเสียหายใด ๆ หากข้อเท็จจริงไม่เป็นไปตามคำรับรองนี้

ชื่อตัวแทนผู้ส่งงาน .....

ลงชื่อตัวแทนผู้ส่งงาน .....

ใช้บัตรตัวแทนของ ..... เลขที่บัตร .....

วันที่ ..... / ..... / .....