

**ใบคำขอเอาประกันภัยอิสรภาพ**

**ก่อนกระทำความผิด**

1	ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย (กรณีชื่อแทนผู้เอาประกันภัย) / ผู้ถือกรมธรรม์ : ที่อยู่ : ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย :
2	ชื่อผู้เอาประกันภัย : นาย/นาง/นางสาว.....
3	ชื่อคู่สมรสของผู้เอาประกันภัย : .....
4	ที่อยู่ของผู้เอาประกันภัย :
5	<input type="checkbox"/> บัตรประชาชน <input type="checkbox"/> บัตรข้าราชการ <input type="checkbox"/> ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว <input type="checkbox"/> หนังสือเดินทางเลขที่ ออกให้ ณ เขตหรืออำเภอ..... จังหวัด ..... ประเทศ .....
6	อาชีพปัจจุบัน ..... ตำแหน่ง .....
7	ลักษณะงานที่ทำโดยสังเขป .....
8	เงินเดือน/ค่าจ้าง ปีละ ..... บาท รายได้อื่น ๆ ปีละ ..... บาท
9	แหล่งที่มาของรายได้อื่น ๆ .....
10	ชื่อนายจ้าง / ชื่อธุรกิจส่วนตัว.....
11	กิจการของนายจ้าง / กิจการส่วนตัว.....ระยะเวลาดำเนินการ .....เดือน / ปี
12	ที่อยู่ของนายจ้าง : ..... โทรศัพท์ .....
13	ระยะเวลาขอเอาประกันภัย เริ่มตั้งแต่วันที่ ..... เวลา 12.00 น. สิ้นสุดวันที่ ..... เวลา 12.00 น.
14	จำนวนเงินขอเอาประกันภัยที่ต้องการ : .....
15	ท่านเคยถูกดำเนินคดีและหรือถูกควบคุมตัวในคดีอาญามาก่อนหรือไม่ <input type="checkbox"/> เคย โปรดระบุฐานความผิด ..... ผลคดี..... <input type="checkbox"/> ไม่เคย
16	ท่านเคยถูกศาลพิพากษาให้ลงโทษในคดีอาญามาก่อนหรือไม่ <input type="checkbox"/> เคย โปรดระบุรายละเอียดความผิด ..... <input type="checkbox"/> ไม่เคย
17	ท่านเคยเอาประกันภัยหรือขอเอาประกันภัยอิสรภาพมาก่อนหรือไม่ <input type="checkbox"/> เคย โปรดระบุชื่อบริษัทเอาประกันภัย ..... จำนวนเงินเอาประกันภัย..... บาท <input type="checkbox"/> ไม่เคย
18	ท่านเคยถูกปฏิเสธการขอเอาประกันภัยอิสรภาพหรือเคยถูกบอกเลิกสัญญาหรือถูกปฏิเสธการต่ออายุสัญญาสำหรับการประกันภัย ดังกล่าวหรือไม่ <input type="checkbox"/> เคย โปรดระบุชื่อบริษัทประกันภัย ..... <input type="checkbox"/> ไม่เคย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อแถลงตามรายการข้างต้นเป็นความจริง และให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับบริษัทฯ

วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. ....

ตัวแทน                       นายหน้าประกันภัยรายนี้ .....ใบอนุญาตเลขที่.....

ผู้ขอเอาประกันภัย/ผู้ถือกรมธรรม์

ผู้เอาประกันภัย

ผู้รับคำขอเอาประกันภัย

ค่าเดือนของกรมการประกันภัย กระทรวงพาณิชย์ ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ มิฉะนั้น บริษัทฯอาจถือเป็นเหตุบอกล้างตามสัญญาประกันภัยได้  
ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

หนังสือยินยอมแก่บริษัทประกันภัยในการเปิดเผยข้อมูลการรับประกันภัยอิสรภาพ

ทำที่ .....

วันที่ .....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า นาย / นาง /นางสาว /เด็ก .....

.....

- บัตรประจำตัวประชาชน
- หนังสือเดินทาง
- บัตรประจำตัวคนต่างด้าว เลขที่ .....

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด เปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้า เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ วิเคราะห์ และจัดฐานข้อมูลการรับประกันภัยอิสรภาพได้

หนังสือให้ความยินยอมของข้าพเจ้าฉบับนี้มีผลต่อบรรดาข้อมูลทั้งปวงที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าที่มีอยู่ต่อบริษัท ทั้งนี้ ความยินยอมนี้เป็นการให้ความยินยอมโดยไม่มีข้อจำกัด ไม่มีเงื่อนไข ไม่มีข้อสงวนใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้ให้ความยินยอม