

ใบคำขอเอาประกันภัย
กรมธรรม์ประกันภัยร้านทอง

กรุณาให้ข้อมูลโดยการตอบคำถามข้างล่างนี้ทุกข้อ ตามความเป็นจริง

1. ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย :
- ที่อยู่ :
-โทรศัพท์.....
2. ชื่อสถานประกอบการ :ประกอบธุรกิจนี้มาตั้งแต่ปี พ.ศ.
3. สถานที่เอาประกันภัย :
-
4. มูลค่าทองคำที่แท้จริงในสต็อกโดยประมาณ 1-3 ล้าน 3 ล้าน -10 ล้าน เกินกว่า 10 ล้าน
5. เนื่องจากกรมธรรม์ประกันภัยร้านทองได้กำหนดข้อรับรองไว้ว่า “ ผู้เอาประกันภัยรับรองว่า ในระหว่างที่กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับ ผู้เอาประกันภัยต้องจัดให้มีโทรทัศน์วงจรปิดมาติดตั้งในสถานที่เอาประกันภัยและทำการบันทึกภาพเอาไว้ตลอดเวลาทำการ ”
- สถานประกอบการร้านทองของท่านมีโทรทัศน์วงจรปิดดังกล่าวหรือไม่ ไม่มี มี
6. ร้านทองของท่านมีระบบรักษาความปลอดภัยในขณะนี้
 - 6.1 อุปกรณ์สัญญาณอัตโนมัติแจ้งเหตุตรงไปยังสถานีตำรวจ ไม่มี มี
 - 6.2 ร.ป.ภ.ประจำร้าน หรือตำรวจเฝ้าประจำร้านในเวลาทำการไม่น้อยกว่า 5 ชั่วโมง
 ไม่มี มี
 - 6.3 กระจกนิรภัยหรือกรงเหล็ก ไม่มี มี
 - 6.4 ร้านตั้งอยู่ในห้างสรรพสินค้าหรือไม่ ไม่อยู่ อยู่
 - 6.5 อื่นๆ (โปรดระบุรายละเอียด)หากท่าน **มี**ระบบรักษาความปลอดภัยตามที่ระบุข้างต้นแล้ว กรุณาแสดงหลักฐานหรือเอกสารประกอบส่งมาให้บริษัทฯพิจารณาด้วย
7. ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา ร้านทองของท่านเคยได้รับความสูญเสียหรือเสียหายจากสาเหตุ การชิงทรัพย์ ปล้นทรัพย์ วิ่งราวทรัพย์ หรือไม่ ไม่เคย เคย
(ถ้าเคย) โปรดระบุรายละเอียด
-
และท่านมีมาตรการในการป้องกันหลังจากนั้นหรือไม่อย่างไร
-
8. ขณะนี้ท่านมีการเอาประกันภัยที่ให้ความคุ้มครองทองคำในร้านทองหรือไม่
 ไม่มี มี บริษัท..... ประเภทกรมธรรม์.....
จำนวนเงินเอาประกันภัย.....

9. ท่านเคยถูกปฏิเสธการขอเอาประกันภัย หรือเคยถูกบอกเลิกสัญญา หรือปฏิเสธการต่ออายุสัญญา หรือการถูกเรียกเก็บเบี้ยประกันภัยเพิ่มสำหรับการประกันภัยทองคำในร้านทองหรือไม่ (ถ้าเคย) โปรดระบุรายละเอียดการประกันภัย และชื่อบริษัทประกันภัย

10. ข้อตกลงคุ้มครองและจำนวนเงินเอาประกันภัย (โปรดดูรายละเอียดตามใบเสนอราคา)

แผน A

แผน B

แผน C

11. ระยะเวลาเอาประกันภัย : เริ่มวันที่ เดือน พ.ศ.เวลาน.

สิ้นสุดวันที่..... เดือน พ.ศ. เวลา 16.30 น.

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเอาประกันภัยกับบริษัทฯตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยที่บริษัทฯได้ใช้สำหรับการประกันภัยนี้ และข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดต่างๆข้างต้นนี้ถูกต้องและสมบูรณ์ ข้าพเจ้าตกลงที่จะให้คำขอเอาประกันภัยนี้เป็นมูลฐานของสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับบริษัทฯ

วันที่ เดือน พ.ศ.

(.....)

ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย

ตัวแทน รหัส

นายหน้าประกันภัย ใบอนุญาตเลขที่

โทร.....(ตัวแทน)