

## แบบสอบถามเพื่อการพิจารณารับประกันภัยสำหรับเงิน

1. ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย ..... ประเภทธุรกิจ.....
2. ที่อยู่.....
3. สถานที่เอาประกันภัย ( ) ตามที่อยู่ ( ) ที่อื่นๆ คือ .....  
..... วันทำการ ..... เวลาทำการ .....

4. ยามรักษาความปลอดภัย ( ) ไม่มี ( ) มี กะละ ..... คน และมี ( ) ตลอด 24 ชม. ( ) เฉพาะเวลาทำการ  
ลูกกรง/เหล็กดัด ที่ประตู/หน้าต่าง ( ) ไม่มี ( ) มี, สัญญาณกันขโมย ( ) ไม่มี ( ) มี, โทรทัคนวงจรมัด ( ) ไม่มี ( ) มี

### 5. ความคุ้มครองที่ต้องการ

- 5.1 เงินภายในสถานที่เอาประกันภัย ในเวลาทำการ ( ) ไม่ต้องการ ( ) ต้องการ - โปรดให้ข้อมูลเพิ่มเติม

จำนวนพนักงาน ผู้มีหน้าที่ดูแลและครอบครองเงินภายในสถานที่ ..... คน

จำนวนเงินที่เก็บโดยเฉลี่ย ..... บาท จำนวนเงินที่ขอเอาประกันภัย ..... บาท

- 5.2 เงินภายนอกสถานที่เอาประกันภัย ( เงินในระหว่างการขนส่ง ) โปรดให้ข้อมูลเพิ่มเติม ในหมวดที่ต้องการ

รายละเอียด	เงินเดือน / ค่าจ้าง ( ) ต้องการ ( ) ไม่ต้องการ	เงินอื่น ๆ ที่ไม่ใช่เงินเดือน ฯ ( ) ต้องการ ( ) ไม่ต้องการ
ขนส่งเงินก็เที่ยว ต่อวัน หรือ ต่อเดือน	..... / วัน หรือ ..... / เดือน	..... / วัน หรือ ..... / เดือน
ยอดเงินที่ขนส่งทั้งปี โดยประมาณ	..... บาท	..... บาท
ยานพาหนะที่ใช้ขนส่ง		
มีใครบ้างอยู่ในยานพาหนะ ในขณะที่ทำการขนส่งเงิน	คนขับรถ ..... คน , ผู้คุ้มครอง ..... คน พนักงานรับส่งเงิน ..... คน	คนขับรถ ..... คน , ผู้คุ้มครอง .....คน พนักงานรับส่งเงิน ..... คน
เส้นทางที่ใช้ในการขนส่งเงิน		
จำนวนเงินสูงสุดในการขนส่งหนึ่งครั้ง	..... บาท	..... บาท
จำนวนเงินที่ขอเอาประกันภัย	..... บาท	..... บาท

- 5.3 เงินในตู้നിရ်ภัยหรือห้องนิรภัย นอกเวลาทำการ ( ) ไม่ต้องการ ( ) ต้องการ - โปรดให้ข้อมูลเพิ่มเติม

มีห้องนิรภัยหรือไม่ ( ) ไม่มี ( ) มี ถ้ามี เปิดห้องนิรภัยไว้ตลอดเวลาทำการหรือไม่ ( ) ไม่ใช่ ( ) ใช่

ตู้นิรภัย ยี่ห้อ / รุ่น ..... ประเทศที่ผลิต ..... ขนาด ( ก X ย X ส ) ..... ซม.

น้ำหนัก ..... กก. ( ) ใช้กุญแจ ( ) ใช้ทั้งสองอย่าง , ตู้นิรภัยเก็บไว้ในห้องนิรภัยหรือไม่ ( ) ใช่ ( ) ไม่ใช่

จำนวนเงินสูงสุดที่เก็บไว้ ..... บาท จำนวนเงินที่ขอเอาประกันภัย ..... บาท

- 5.4 ความเสียหายต่อตู้นิรภัย ( ) ไม่ต้องการ ( ) ต้องการ มูลค่าของตู้นิรภัยคือ .....บาท

6. ต้องการขยายความคุ้มครองรวมถึงหลักทรัพย์ด้วยหรือไม่ ( ) ไม่ต้องการ ( ) ต้องการ โปรดระบุประเภทของหลักทรัพย์ และ  
วงเงินที่ต้องการคุ้มครอง .....

7. ปัจจุบันผู้ขอเอาประกันภัยมีกรรมกรรมประกันความซื่อสัตย์ของพนักงานหรือไม่ ( ) ไม่มี ( ) มีโปรดระบุรายละเอียดความคุ้มครอง  
.....

8. ผู้ขอเอาประกันภัยเคยได้รับความสูญเสียของเงินจากการถูกโจรกรรม ชิงทรัพย์หรือปล้นทรัพย์บ้างหรือไม่ ในระยะ 5 ปีที่ผ่านมา  
( ) ไม่เคย ( ) เคย -โปรดให้ข้อมูล .....

9. เงื่อนไขข้อตกลงคุ้มครองที่ต้องการ ( ) ปง. 1 ( ) ปง. 2 ( ) ปง. 3

ลงชื่อผู้ขอเอาประกันภัย..... วันที่.....