

ใบคำขอเอาประกันภัย

สำหรับกรมธรรม์ประกันภัยความรับผิดตามกฎหมายต่อความเสียหายที่เกิดขึ้นจากสินค้าที่ไม่ปลอดภัย

Proposal Form for Legal Liability insurance from Unsafe Product

1. ผู้เอาประกันภัย (Applicant) : .....
2. ที่อยู่ของผู้เอาประกันภัย (Address of Insured) : ..... ..... โทรศัพท์ (Tel)..... โทรสาร(Fax)..... Website.....
3. ผลิตภัณฑ์ที่เอาประกันภัย : ..... รหัส.....
4. ธุรกิจของผู้เอาประกันภัย (Type of Business) :
5. ปีที่ผู้ขอเอาประกันภัยเริ่มดำเนินธุรกิจ (Year the insured stated operations) :
6. ประเภทธุรกิจของผู้เอาประกันภัย (Business Entity of the insured) : <input type="checkbox"/> บุคคล(Individual) <input type="checkbox"/> ห้างหุ้นส่วน(Partnership) <input type="checkbox"/> บริษัท(Corporation) <input type="checkbox"/> บริษัทร่วมทุน(Joint Venture)
7. ธุรกิจของผู้เอาประกันภัย คือ (Business of insured is) : <input type="checkbox"/> ผู้ผลิต(Manufacturer) <input type="checkbox"/> ผู้จำหน่าย(Distributor) <input type="checkbox"/> ผู้นำเข้า(Importer) <input type="checkbox"/> อื่นๆ(Others) ระบุ .....
8. ผู้ขอเอาประกันภัยเคยซื้อกิจการ หรือควบรวมกิจการกับบริษัทอื่นภายในระยะเวลา 10 ปี หรือไม่ ถ้ามีโปรดแจ้ง (Have you acquired Of merged with any other company in the last 10 years? If So, please provide details) : ชื่อบริษัท (Name of Company) : ..... ปีที่ซื้อหรือควบรวมกิจการ (Year) : ..... ประเภทของผลิตภัณฑ์ (Product Range) : .....
9. (1) กรุณาแจ้งรายละเอียดผลิตภัณฑ์ทั้งหมดที่ผลิต ผ่านกระบวนการผลิต หรือจำหน่ายโดยผู้ขอเอาประกันภัย โปรดแนบเอกสารแนะนำสินค้าด้วย (Describe ALL products manufactured/processed or distributed by you. Please provide product brochures.) : ..... ..... ..... .....

(2) จำนวนปี ที่ผู้ขอเอาประกันเริ่มผลิตผลิตภัณฑ์นี้ (How many years have you been manufacturing/ producing this product) : ..... ปี

10. กรุณาแจ้งรายละเอียดของผลิตภัณฑ์ที่เลิกผลิต หรือจำหน่ายโดยผู้ขอเอาประกันภายในปีที่เลิกผลิต (Describe any products that are no longer manufactured or distributed by you with reason and when they were discontinued.) : .....  
 .....  
 .....

11. ผลิตภัณฑ์ที่จะเอาประกันภายในเป็นส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์อื่น หรือ ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป (Are the products "end products" or "component parts" of an end product? Please describe.) : .....  
 .....  
 .....

12. ผลิตภัณฑ์ของผู้ขอเอาประกันภายในเป็นส่วนประกอบเพื่อใช้กับอากาศยานใดๆ จรวด หรือเรือ หรือไม่ ถ้าใช่ กรุณาให้รายละเอียด (Are any products sold as components for or use with any aircraft, missile or watercraft? If yes, please provide details.) .....  
 .....  
 .....

13. ผู้ขอเอาประกันภายในเป็นผู้ออกแบบผลิตภัณฑ์ทั้งหมดหรือไม่ (Are all of your products designed by you?):  
 ใช่ (Yes)  
 ถ้าไม่ใช่ กรุณาอธิบายและระบุผู้ออกแบบผลิตภัณฑ์ (if no, explain and please indicate who are the products designed by) : .....  
 .....  
 .....

14. กรุณาแสดงยอดขายผลิตภัณฑ์ที่ผลิตขาย หรือส่งไปจำหน่ายในระยะ 2 ปีที่ผ่านมาปีปัจจุบัน และปีต่อไป (List all products manufactured , sold or distributed for the past 2 years as well as for the current and upcoming year for each of the following market/area in Thailand):

ผลิตภัณฑ์ (PRODUCT)	พ.ศ. .... LAST 2 YEARS	พ.ศ. .... LAST YEAR	พ.ศ. .... CURRENT YEAR	พ.ศ. .... NEX YEAR

สัดส่วนยอดขายจำหน่ายภายในประเทศ และส่งออกต่างประเทศ ถ้ามี

ยอดขายภายในประเทศ	ส่งออกไป.....	ส่งออกไป.....	ส่งออกไป.....
%	%	%	%
ต้องการความคุ้มครอง ผลิตภัณฑ์ที่ส่งออก ต่างประเทศ	<input type="checkbox"/> ใช่ (Yes) <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ (No)	<input type="checkbox"/> ใช่ (Yes) <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ (No)	<input type="checkbox"/> ใช่ (Yes) <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ (No)

15. (1) มีการทำสัญญาข้อตกลงกับผู้นำเข้า หรือผู้ซื้อผลิตภัณฑ์ ที่มีเงื่อนไขนอกเหนือจากสัญญาตกลงซื้อ ผลิตภัณฑ์ ตามปกติทั่วไป เช่น สัญญาเกินความรับผิดชอบของผู้แทนจำหน่าย ถ้ามี โปรดแนบเอกสาร (Are there Contractual agreements e.g. hold harmless agreements entered into with importers or product purchasers that go beyond the typical purchase order agreement? :

ไม่มี (No)     มี ตามเอกสารแนบท้าย (Yes please describe and provide a copy)

(2) ผู้ขอเอาประกันภัยต้องการให้ความคุ้มครองถึงผู้ขายหรือไม่ (Do you require Vendors Liability) :

ไม่ต้องการ (No)

ต้องการ โปรดแจ้งชื่อและรายละเอียดของผู้ขาย (Yes, please provide details of vendors) :

.....  
 .....

16. (1) กรุณาอธิบายกระบวนการควบคุมคุณภาพผลิตภัณฑ์ รวมทั้งการทดสอบผลิตภัณฑ์โดยผู้ขอเอาประกันภัยเอง หรือ บุคคลภายนอก กรุณาแนบรายงานและขั้นตอนการดำเนินการดังกล่าวข้างต้น(Describe the product quality program control operations of the insured including any internal and external testing conducted on the product(s). Please provide a copy of procedure/reports) : .....

.....  
 .....

(2) ในกรณีที่ไม่มีกระบวนการควบคุมคุณภาพสินค้าที่เป็นระบบ ท่านมีวิธีตัดสินคุณภาพสินค้าอย่างไร (if no product quality control is in place, how is product quality determined?) : .....

.....  
 .....

(3) ผลิตภัณฑ์ของผู้ขอเอาประกันภัย แต่ละผลิตภัณฑ์มีมาตรฐานการผลิต ตามมาตรฐานการผลิต และความปลอดภัยของประเทศไทยหรือไม่ (Is each product subject to, and do they conform with Thailand manufacturing and safety standards?) :

ไม่มี (No)

มี กรุณาระบุ (Yes, please Specify standard.) : .....

<p>17. มีการเก็บรายละเอียดของสินค้าที่ผลิตเพื่อการตรวจสอบประวัติหรือไม่ (Are record being kept to trace all products?) : <input type="checkbox"/> มี (Yes) <input type="checkbox"/> ไม่มี (No)</p>
<p>18. มีการให้คำแนะนำหรือวิธีการใช้ที่ถูกต้องและเข้าใจพร้อมกับผลิตภัณฑ์หรือไม่ (Are appropriate and Understandable instructions provided with the product?): <input type="checkbox"/> มี (Yes) <input type="checkbox"/> ไม่มี (No)</p>
<p>19. มีคำแนะนำการใช้ผลิตภัณฑ์ที่ถูกต้องและมีคำเตือนอย่างเพียงพอ และมีฉลากติดผลิตภัณฑ์ เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดสำหรับ ผู้ที่จะใช้ผลิตภัณฑ์เข้าใจถึงอันตรายเกี่ยวกับการใช้ผลิตภัณฑ์หรือไม่ (Are proper and adequate warnings and labels satisfying applicable standards affixed to the product so those potential users will understand the hazards associated with using the product?) : <input type="checkbox"/> มี (Yes) <input type="checkbox"/> ไม่มี (No)</p>
<p>20. มีการรับประกันผลิตภัณฑ์ใดๆ ที่ให้พร้อมผลิตภัณฑ์หรือไม่ ถ้ามี กรุณาอธิบาย (Are any product warranties Supplied with the product? If yes, please describe.)</p>
<p>21. ผลิตภัณฑ์มีอายุการใช้งานตามปกตินานเท่าใด (What is the normal life span of the product(s)) ..... ปี</p>
<p>22. เคยถูกบริษัทประกันภัยยกเลิกหรือปฏิเสธการต่ออายุความคุ้มครองรับผิดชอบผลิตภัณฑ์หรือไม่ (Has any insurance Company cancelled or refused to renew your products liability coverage?) : <input type="checkbox"/> เคย (Yes) <input type="checkbox"/> ไม่เคย (No)</p>
<p>23. เคยมีการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนหรือมีรายงานเหตุการณ์ความเสียหายสำหรับผลิตภัณฑ์ใดๆ ตั้งแต่ได้แนะนำผลิตภัณฑ์นั้นสู่ตลาด กรุณาให้รายละเอียด รวมถึงจำนวนเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น การชดใช้ค่าสินไหมทดแทนที่ยังค้างชำระ และแสดงรายละเอียดของเหตุการณ์ (Have there been any reported incidents or claims filed for any of your products since the products was introduced into the market? Please provide details including no. of incidents, paid outstanding and description of incident(s) for each years.) ..... ..... ..... .....</p>
<p>24. ถ้าเคยมีประวัติความเสียหายตามข้อ 22 สาเหตุของความเสียหายนั้นได้รับการแก้ไข หรือปรับปรุงแล้วหรือไม่ (If there is prior loss history, has the cause of loss situation been corrected?) : <input type="checkbox"/> มี (Yes) <input type="checkbox"/> ไม่มี (No)</p>

<p>25. กรุณาให้รายละเอียดสาเหตุของความเสียหาย เช่น การออกแบบผิดพลาด ความผิดพลาดจากการผลิต ขาดการบำรุงรักษา การใช้งานที่เกินกว่าสมรรถนะ (Please describe the cause of loss. Cause of loss could have been design error, manufacturing error, lack of maintenance, exceeding of design limits.)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>26. กรุณาให้รายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับความเสียหายที่เกิดขึ้นจากผลิตภัณฑ์ที่เลิกการผลิตไปแล้ว (In addition, please describe losses caused by discontinued products as well.) : .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>27. กรุณาแจ้งรายละเอียดของการประกันภัยความรับผิดจากการใช้ผลิตภัณฑ์ที่มีความคุ้มครองอยู่ในปัจจุบัน กรุณาแนบสำเนากรมธรรม์ประกันภัย ฯ ( Please provide details of your current Products Liability insurance, Kindly provide a Copy of the policy) :</p> <p>บริษัทประกันภัย (Insurance Company) : .....</p> <p>วันหมดอายุ (Expiry date) : .....</p> <p>เบี้ยประกันภัย(Premium) : .....</p> <p>ความเสียหายส่วนแรก(Excess) : .....</p> <p>วันที่ผลคุ้มครองย้อนหลัง (Retroactive Date)</p>
<p>กรมธรรม์ประกันภัยเดิมเป็นแบบ <input type="checkbox"/> ใช้เกณฑ์วันเกิดเหตุ (Occurrence Basis) หรือ</p> <p style="padding-left: 100px;"><input type="checkbox"/> ใช้เกณฑ์วันเรียกร้อง (Claim Made Basis)</p>
<p>รายละเอียดผู้ขอเอาประกันภัยต้องการเอาประกันภัย (DETAIL OF NEW INSURANCE REQUESTED) :</p> <p>28. จำนวนเงินความรับผิดที่ต้องการ (What are the limit of Liability/Indemnity that you require?) :</p> <p>.....</p>
<p>หมายเหตุ กรณีที่ผู้ขอเอาประกันภัยมีข้อมูลรายละเอียดที่ต้องแจ้งบริษัทประกันภัยมากกว่าข้อสอบถามทั้ง 27 ข้อ หรือไม่สามารถกรอกรายละเอียดทั้งหมดลงในตารางสอบถามข้อมูลข้างต้นได้ขอให้ท่านแนบรายละเอียดเป็นเอกสารประกอบ</p>

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จ จะมีผลให้สัญญาตกเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิ บอกล้างสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865 และอาจปฏิเสธการจ่ายค่า สิ้นไหมทดแทนได้

IMPORTANT NOTICE

Pursuant to Section 865 (1) of the Insurance Act, 1992 – you are to disclose in the proposal form, fully and faithfully all the facts which you know or ought to know, otherwise the policy issued hereunder may be void.

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

วันที่ลงนามในใบคำขอประกันภัย (Date of signature the proposal form) :

.....

( ..... )

ลายมือชื่อผู้เอาประกันภัย (Signature of the person signing the proposal form)

ชื่อตำแหน่ง (Title/Designation) : .....

ประทับตราบริษัท (Company Chop)