

ใบคำขอเอาประกันอัคคีภัย

ประเภทของการประกันภัย ที่อยู่อาศัย ธุรกิจขนาดย่อม / ร้านค้าย่อย

1 ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย (ตัวบรรจง) นาย/นาง/นางสาว

ชื่อร้านค้า/ธุรกิจ ประเภทของธุรกิจ

2 สถานที่ติดต่อ เลขที่ หมู่ ตรอก/ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ

3 ที่ตั้งทรัพย์สินที่เอาประกันภัย เลขที่ ตรอก/ซอย

ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ ตามที่อยู่ผู้เอาประกัน

โทรศัพท์ E-mail :

4 รายละเอียดทุนประกันภัย และทรัพย์สินที่เอาประกันภัย

สิ่งปลูกสร้าง	ทุน	บาท
เฟอร์นิเจอร์ เครื่องตกแต่ง ติดตั้งจริงตรา	ทุน	บาท
สต็อกสินค้า (โปรดระบุ)	ทุน	บาท
เครื่องจักร	ทุน	บาท
อื่นๆ	ทุน	บาท
รวมทุนประกันภัยทั้งสิ้น	ทุน	บาท

5 ผู้รับผลประโยชน์ (กรณีติดภาระผูกพันกับสถาบันการเงิน)

6 ระยะเวลาประกันภัย 1 ปี อื่นๆ

วันที่เริ่มต้น เวลา 16.00 น. วันที่สิ้นสุด เวลา 16.00 น.

7 รายละเอียดของสิ่งปลูกสร้างที่เอาประกันภัย อยู่อาศัยในฐานะ เป็นเจ้าของ เป็นผู้เช่า

ฝาผนังด้านนอกเป็น ก่ออิฐ ก่ออิฐ/ไม้ ไม้

พื้นชั้นบนเป็น คอนกรีต ไม้

โครงหลังคาเป็น คอนกรีต เหล็ก ไม้

หลังคาเป็น คอนกรีต/ตาดฟ้า กระเบื้อง สังกะสี

พื้นที่ภายในอาคาร ตารางเมตร จำนวนชั้นของอาคาร ชั้น

หมายเหตุ:

ผู้เอาประกันภัย

วันที่ / /

คำเตือนของ สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

โปรดตอบคำถามตามความเป็นจริงทุกประการ มิฉะนั้นบริษัทฯ อาจถือเป็นเหตุปฏิเสธความรับผิดชอบได้ตามสัญญาได้ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865