



ใบคำขอเอาประกันอัคคีภัยสำหรับสถานประกอบการ

1. รายละเอียดผู้ขอเอาประกันภัย

ชื่อ-สกุล.....ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ซอย.....
 หมู่บ้าน..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....
 สถานที่จัดส่งเอกสาร ที่อยู่ปัจจุบัน อื่นๆ (โปรดระบุ).....
 รหัสไปรษณีย์.....

2. สถานที่ตั้งหรือเก็บทรัพย์สินเอาประกันภัย

เลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ซอย.....

หมู่บ้าน..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

3. ระยะเวลาเอาประกันภัยปี เริ่มต้นวันที่/...../.....

4. จำนวนเงินเอาประกันภัยและรายละเอียดทรัพย์สินที่เอาประกันภัย

สิ่งปลูกสร้าง (ไม่รวมฐานราก)	จำนวนเงินเอาประกันภัย.....	บาท
เฟอร์นิเจอร์	จำนวนเงินเอาประกันภัย.....	บาท
เครื่องจักรและอุปกรณ์ต่างๆ	จำนวนเงินเอาประกันภัย.....	บาท
สต็อกสินค้า (ระบุ).....	จำนวนเงินเอาประกันภัย.....	บาท
	รวมจำนวนเงินเอาประกันภัย.....	บาท
	เบี้ยประกันภัย.....	บาท

5. รายละเอียดของสิ่งปลูกสร้างที่เอาประกันภัย และ/หรือที่เก็บหรือติดตั้งทรัพย์สินที่เอาประกันภัย

5.1 สถานะเป็น เจ้าของ ผู้เช่า

5.2 พื้นที่ภายในอาคาร.....ตร.ม. จำนวนชั้น.....ชั้น จำนวนคูหา.....คูหา/หลัง

5.3 ลักษณะอาคาร บ้านเดี่ยว บ้านแฝด ทาวน์เฮาส์ ตึกแถว แฟลต คอนโดมิเนียม

5.4 ฝาผนัง ก่ออิฐถือปูน

5.5 พื้นี่ชั้นบน ไม้ คอนกรีต อื่นๆ (ระบุ).....

5.6 โครงหลังคา ไม้ เหล็ก คอนกรีต

5.7 หลังคา กระเบื้อง สังกะสี คอนกรีต

6. การประกอบการ

สำนักงาน คลินิก แฟลต หอพัก สมาคม ร้านตัดผม-เสริมสวย

โรงเรียน วิทยาลัย ร้านอาหาร ร้านกาแฟ สโมสร ร้านตัดเย็บเสื้อผ้า (ค้าปลีก)

ร้านถ่ายรูป โรงรับจำนำ ร้านซักรีด-ซักแห้ง ร้านให้เช่า-อควิวิโอ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

7. ปัจจุบันท่านได้ทำประกันภัยในทรัพย์สินเดียวกันนี้หรือไม่

ไม่มี มี บริษัท.....

สิ่งปลูกสร้าง (ไม่รวมฐานราก)	จำนวนเงินเอาประกันภัย.....	บาท
เฟอร์นิเจอร์	จำนวนเงินเอาประกันภัย.....	บาท
เครื่องจักรและอุปกรณ์ต่างๆ	จำนวนเงินเอาประกันภัย.....	บาท
สต็อกสินค้า (ระบุ).....	จำนวนเงินเอาประกันภัย.....	บาท
	รวมจำนวนเงินเอาประกันภัย.....	บาท



บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)
Bangkok Insurance Public Company Limited

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

เริ่มกิจการปี พ.ศ. 2490
Established 1947

ทะเบียนเลขที่ 0107536000625
Registration No. 0107536000625

8. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ชำระค่าเบี้ยประกันภัยโดย

- เคา์เตอร์ธนาคาร / Pay at Post
- เช็ค / ตัวแลกเงิน
- บัตรเครดิตธนาคารกรุงเทพ / วีซ่า / มาสเตอร์การ์ด
- ชำระด้วยตนเองที่บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)

ข้าพเจ้าขอรับรองข้อแถลงข้างต้น และข้าพเจ้าเข้าใจถึงความคุ้มครองที่จะได้รับภายใต้ข้อตกลง และเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัย
ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท จัดเก็บ ใช้ และเปิดเผย ข้อเท็จจริงเกี่ยวกับข้อมูลของข้าพเจ้าต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการ
ประกอบธุรกิจประกันภัย เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

ลงชื่อ.....ผู้ขอเอาประกันภัย

(.....)

วันที่...../...../.....

ประกันภัยโดยตรง ตัวแทนประกันวินาศภัย นายหน้าประกันวินาศภัย ใบอนุญาตเลขที่

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความเป็นจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญา
ตกเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาประกันภัยได้ ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865