

ใบคำขอเอาประกันโครงการประกันอัคคีภัย

ประเภทการประกันภัย ☐ ที่อยู่อาศัย ☐ ธุรกิจขนาดย่อม / ร้านค้าย่อย

ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย (ตัวบรรจง) นาย/นาง/นางสาว.....

ชื่อร้านค้า/ธุรกิจ.....ประเภทของธุรกิจ.....

เลขที่บัตรประชาชน(บุคคล) / เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (ธุรกิจ)

สถานที่ติดต่อ เลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต / อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

ที่ตั้งทรัพย์สินที่เอาประกันภัย เลขที่..... หมู่..... ตรอก / ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต / อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

รายละเอียดทุนประกันภัย และทรัพย์สินที่เอาประกันภัย

สิ่งปลูกสร้าง	ทุน.....บาท
เฟอร์นิเจอร์ เครื่องตกแต่ง ติดตั้งตรึงตรา	ทุน.....บาท
สต็อกสินค้า	ทุน.....บาท
เครื่องจักร	ทุน.....บาท
อื่น ๆ	ทุน.....บาท
รวมทุนเอาประกันภัยทั้งสิ้น	ทุน.....บาท
ผู้รับผลประโยชน์ (กรณีติดภาระผูกพันกับสถาบันการเงิน) สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสงขลา จำกัด	

ระยะเวลาประกันภัยปี วันที่เริ่มต้น.....เวลา 16.00 น. วันที่สิ้นสุด.....เวลา 16.00 น

รายละเอียดของสิ่งปลูกสร้างที่เอาประกันภัย ☐ อยู่อาศัยในฐานะ ☐ เป็นเจ้าของ ☐ เป็นผู้เช่า

ฝาผนังด้านนอกเป็น ☐ ก่ออิฐ ☐ ไม้ ☐ ก่ออิฐ/ไม้

พื้นชั้นบนเป็น ☐ คอนกรีต ☐ ไม้ ☐ อื่นๆ

โครงหลังคาเป็น ☐ คอนกรีต ☐ เหล็ก ☐ ไม้

หลังคาเป็น ☐ ดาดฟ้า ☐ กระเบื้อง ☐ สังกะสี

พื้นที่ภายในอาคาร.....ตารางเมตร จำนวนชั้นของอาคาร.....ชั้น

เบี้ยประกันภัยรวมภาษีอากร บาท

ลงชื่อผู้ขอเอาประกันภัย.....

วันที่...../...../.....

คำเตือนของกรมการประกันภัย กระทรวงพาณิชย์

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความเป็นจริงทุกข้อ มิฉะนั้นบริษัทอาจถือเป็นเหตุปฏิเสธความรับผิดชอบตามกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865