

# ใบคำขอประกันภัย ความรับผิดชอบบุคคลภายนอก...ในสถานประกอบการ

1. รายละเอียดเกี่ยวกับผู้ขอเอาประกันภัย

ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย .....

ที่อยู่ปัจจุบัน .....

ชื่อและที่อยู่ (สำหรับออกใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี) .....

2.ที่ตั้งของสถานที่ที่เอาประกันภัย  ตามที่อยู่ปัจจุบัน  อื่นๆ(โปรดระบุ).....

3.สถานที่จัดส่งเอกสาร  ตามที่อยู่ปัจจุบัน  อื่นๆ(โปรดระบุ).....

4.ระยะเวลาเอาประกันภัย 1 ปี วันที่เริ่มความคุ้มครอง.....

5.ลักษณะสิ่งปลูกสร้างของสถานที่ของสถานที่ที่เอาประกันภัย โปรดทำเครื่องหมายถูกหน้าข้อที่ต้องการ

ลักษณะ เป็น  เจ้าของ  ผู้เช่า

ลักษณะอาคาร  อาคารสำนักงาน  ศูนย์การค้า  ทาวน์เฮ้าส์  ตึกแถว  อื่นๆโปรดระบุ .....

ผาผนัง  ก่ออิฐต่อกัน  อื่นๆโปรดระบุ ..... พื้นชั้นบน  ไม้  คอนกรีต  อื่นๆโปรดระบุ..... โครงหลังคา  ไม้  คอนกรีต  เหล็ก

หลังคา  กระเบื้อง  คอนกรีต  สังกะสี จำนวน ..... คูหา/หลังคา จำนวนชั้น ..... ชั้น พื้นที่ภายในอาคาร ..... ตารางเมตร

6.ลักษณะการประกอบการ .....

จำนวนห้องพัก (สำหรับธุรกิจ กลุ่มที่2).....ห้อง (ในกรณีไม่เกิน 100 ห้อง กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่หรือตัวแทนของ บีเฟิสท์ )

7. สถานที่เอาประกันภัยมีการทำประกันภัยทรัพย์สิน หรือไม่  ทำประกันภัยทรัพย์สินกับ (ระบุชื่อบริษัทประกันภัย).....  ไม่ได้ทำประกันภัยทรัพย์สิน

8.สถานที่เอาประกัน มีสิ่งเหล่านี้หรือไม่

8.1 ลิฟท์  ไม่มี  มี จำนวน.....ตัว

8.2.บันไดเลื่อน  ไม่มี  มี จำนวน.....ตัว

8.3สระว่ายน้ำ  ไม่มี  มี จำนวน...สระ ขนาด.....ตารางเมตร

8.4 ที่จอดรถ(สำหรับลูกค้า)  ไม่มี  มี

8.5 ป้ายโฆษณา  ไม่มี  มี จำนวน.....ป้าย ขนาด.....ตารางเมตร วัสดุที่ใช้ทำป้าย.....

9. แผนประกันภัยความรับผิดชอบตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอกในสถานประกอบการที่ประสงค์ขอรับความคุ้มครอง (ทำเครื่องหมาย หน้าข้อที่ต้องการเพียงข้อเดียวเท่านั้น)

วงเงินความคุ้มครอง เบี้ยประกันภัยรวมภาษีและอากรแถมในปี		
	ธุรกิจ กลุ่มที่ 1	ธุรกิจ กลุ่มที่2
แผนที่ 1 1,000,000	<input type="checkbox"/> 1,990 บาท	<input type="checkbox"/> 3,000 บาท
แผนที่ 2 2,000,000	<input type="checkbox"/> 3,000 บาท	<input type="checkbox"/> 4,080 บาท
แผนที่ 3 3,000,000	<input type="checkbox"/> 3,860 บาท	<input type="checkbox"/> 5,150 บาท
แผนที่ 4 5,000,000	<input type="checkbox"/> 5,090 บาท	<input type="checkbox"/> 7,250 บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ค่าแถลงตามรายการข้างต้นเป็นความจริงและให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับบริษัทฯ

ลงชื่อ .....

วันที่ .....

หมายเหตุสำคัญ ค่าเดือนของกรมการประกันภัย กระทรวงพาณิชย์

ผู้เอาประกันภัยต้องตอบคำถามใบคำขอเอาประกันภัยตรงตามความเป็นจริงทุกประการ การปกปิดข้อเท็จจริงใดๆ อาจเป็นเหตุให้บริษัทผู้รับประกันภัยปฏิเสธการจ่ายเงินค่าสินไหมทดแทนตามสัญญาประกันภัยตามกฎหมายกระทรวงแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865