



บริษัท ประกันภัยไทยวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน)
71 ถนนดินแดง แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400 โทร. 1231
THAIVIVAT INSURANCE PCL.
71 Din Daeng Road, Samsen Nai, Phaya Thai, Bangkok 10400
เลขทะเบียนนิติบุคคล / เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107536001427

(1) เลขที่อ้างอิง..THAIVY HOME PROTECT..
(6) แผนประกันภัย.....
(8-9) เบี้ยประกันภัย.....

ใบคำขอเอาประกันภัย

Application Form

กรมธรรม์ประกันอัคคีภัยสำหรับที่อยู่อาศัย พลัส

(FIRE DWELLING HOUSE PLUS INSURANCE POLICY)

1. ผู้ขอเอาประกันภัย (Applicant)

ชื่อ – นามสกุล/นิติบุคคล (Name – Surname/Company Name): (32-34)

เลขบัตรประจำตัวประชาชน หรือเลขทะเบียนนิติบุคคล (ID. No./Company Registration No.): (36)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านหรือสถานที่ประกอบการ (Address):

2. ชื่อและที่อยู่สำหรับใบกำกับภาษีมูลค่าเพิ่ม (Name and Address for Tax Invoice) (50-52, 55-59)

.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีมูลค่าเพิ่ม(Taxpayer Identification No.): (53)

3. ที่อยู่ปัจจุบันหรือที่อยู่ติดต่อได้ของผู้ขอเอาประกันภัย (Current Address or Contact Address of The Insured) (45-49)

.....

4. สถานที่ตั้งหรือเก็บทรัพย์สินที่ขอเอาประกันภัย (Location of Property Insured) (15-19)

ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต

จังหวัด

Sub district

District

Province

5. ระยะเวลาขอเอาประกันภัย เริ่มต้นที่ (3) เวลา 16.30 น. สิ้นสุดวันที่ (4) เวลา 16.30 น.
Period of Insurance From at 4.30 p.m. to at 4.30 p.m.

6. การกำหนดจำนวนเงินขอเอาประกันภัย และการชดเชยค่าสินไหมทดแทน – กรุณาเลือกเพียงข้อเดียว

(Amount Insured & Claim Settlement Basis - Choose one basis only)

☒ กำหนดจำนวนเงินเอาประกันภัย ตามวิธีมูลค่าทรัพย์สินที่เป็นของใหม่และชดเชยค่าสินไหมทดแทนตามวิธีมูลค่าทรัพย์สินที่เป็นของใหม่ ณ เวลา และสถานที่ที่เกิด

ความเสียหาย (Amount Insured on “Replacement Cost Value” basis & Claim Settlement based on Replacement Cost of Property at the time and location at loss)

☐ กำหนดจำนวนเงินเอาประกันภัยตามวิธีมูลค่าที่แท้จริงของทรัพย์สินและชดเชยค่าสินไหมทดแทนตามวิธีมูลค่าที่แท้จริงของทรัพย์สิน ซึ่งเท่ากับมูลค่าทรัพย์สินที่เป็นของใหม่ หักด้วยค่าเสื่อมราคา ณ เวลา และสถานที่ที่เกิดความเสียหาย (Amount Insured on “Actual Cost Value” basis & Claim Settlement based on Actual Value of Property (being “Replace Cost Value” less “Depreciation Cost”) at the time and location at loss)

7. รายการทรัพย์สินและจำนวนเงินขอเอาประกันภัย (Items of Property & Amount Insured)

รายการทรัพย์สินขอเอาประกันภัย

(Items of Property Insured)

จำนวนเงินขอเอาประกันภัย

(บาท)

Amount Insured (Baht)

☒ สิ่งปลูกสร้าง (ไม่รวมฐานราก) Building (Excluding foundation)

☒ ทรัพย์สินภายในสิ่งปลูกสร้าง (เฟอร์นิเจอร์ เครื่องตกแต่ง สิ่งติดตั้งเครื่องครัว เครื่องมือ เครื่องใช้ภายในบ้าน เครื่องใช้ไฟฟ้าและอุปกรณ์ไฟฟ้าภายในบ้าน เครื่องดนตรี เครื่องเสียง เครื่องครัว เครื่องนุ่งห่ม ทรัพย์สินอื่นๆ) Property in the building (furniture, fixing, fixtures, equipment, home appliances, home electrical appliances & devices, musical & stereo instruments, kitchenware, clothing, and other property)

(7)

**บริษัท ประกันภัยไทยวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน)**

71 ถนนดินแดง แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400 โทร. 1231

THAIVIVAT INSURANCE PCL.

71 Din Daeng Road, Samsen Nai, Phaya Thai, Bangkok 10400

เลขทะเบียนนิติบุคคล / เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107536001427

8. รายละเอียดของสิ่งปลูกสร้างที่ขอเอาประกันภัยและหรือที่เก็บหรือติดตั้งทรัพย์สินที่ขอเอาประกันภัย					เป็นเจ้าของ (☒) (10)	ผู้เช่า ()
Description of Building insured or containing the property insured					As Owner	As Tenant
จำนวนชั้น (20) No. of Storey	พื้นที่ภายใน อาคาร Total Internal Area (22)	พื้นที่ชั้นบน เป็น Upper Floor (24)	โครงหลังคาเป็น Roof Beam (26)	หลังคาเป็น Roof (25)	จำนวนคูหาหรือหลัง No. of Unit or Building (30)	
	ม. ² m. ²					
ฝาผนังด้านนอกเป็น External Wall (23)	เสา / กำแพงรับแรง (27) Column/Load Bearing Wall		ฝาผนัง Wall	คาน Beam	พื้น Floor	
☐ คอนกรีตเสริมเหล็ก อิฐ หิน อิฐบล็อก กระจุก (reinforced concrete, bricks, stone, block ☐ ครึ่งตึกครึ่งไม้ โปร่ง(semi- concrete, semi-wood – open air) ☐ ไม้ กระเบื้อง สังกะสี อื่นๆ (wood, tiles, galvanized sheet & other)	☒ คอนกรีตเสริมเหล็ก (reinforced concrete) ☐ เหล็กหรือโลหะที่มีความทน ไฟ มีฉนวนห่อหุ้ม (insulated refractory iron or metal) ☐ อื่นๆ (other)			☒ คอนกรีตเสริมเหล็ก (reinforced concrete) ☐ เหล็กหรือโลหะที่มีความทน ไฟ มีฉนวนห่อหุ้ม (insulated refractory iron or metal) ☐ อื่นๆ (other)	☒ คอนกรีตเสริมเหล็ก (reinforced concrete) ☐ เหล็กหรือโลหะที่มีความทน ไฟ มีฉนวนห่อหุ้ม (insulated refractory iron or metal) ☐ อื่นๆ (other)	
9. สถานที่ใช้เป็น ที่อยู่อาศัย (14) Occupancy						
10. ลักษณะสิ่งปลูกสร้าง (Construction type) (21) ☐ ไม้ (wood) ☐ ครึ่งตึกครึ่งไม้ (semi-concrete, semi-wood) ☐ ตึกคอนกรีต (concrete) ☐ อื่นๆ (other)						
11. สถานที่ขอเอาประกันภัยมีติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงหรือไม่ (Does the location insured have any firefighting equipment in place?) ☒ ไม่มี (No) (29) ☐ มี ประกอบด้วย(Yes, please tick below) ☐ เครื่องดับเพลิงแบบมือถือ (Portable Extinguisher) ☐ ระบบท่อน้ำ (Stand Pipe) ☐ สายฉีดน้ำดับเพลิง (Hose Reels/Racks) ☐ ระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ (Fire Alarm) ☐ เครื่องสูบน้ำดับเพลิง (Fire Pump) ☐ ระบบท่อน้ำดับเพลิงรอบนอก (External Hydrant System) หรือระบบ Yard Hydrant ☐ หัวรับน้ำจากรถดับเพลิง (Fire Department Connector) ☐ รถน้ำดับเพลิง (Fire Truck) ☐ ระบบหัวกระจายน้ำดับเพลิงอัตโนมัติ (Automatic Sprinkler) ☐ อื่นๆ โปรดระบุ (Other, please state)						

**บริษัท ประกันภัยไทยวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน)**

71 ถนนดินแดง แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400 โทร. 1231

THAIVIVAT INSURANCE PCL.

71 Din Daeng Road, Samsen Nai, Phaya Thai, Bangkok 10400

เลขทะเบียนนิติบุคคล / เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107536001427

12. ความคุ้มครองสำหรับภัยเพิ่มเติมและจำนวนเงินจำกัดความรับผิดที่ขอเอาประกันภัย (Coverage for additional perils and Sub Limit insured)			
ความคุ้มครองเพิ่มเติม	จำนวนเงินจำกัดความรับผิด ที่ขอเอาประกันภัย (บาท) Sub Limit insured (Baht)	ความคุ้มครองเพิ่มเติม	จำนวนเงินจำกัดความรับผิด ที่ขอเอาประกันภัย (บาท) Sub Limit insured (Baht)
☒ เครื่องไฟฟ้า (Electrical Injury)	ตาม Package	☒ ภัยแผ่นดินไหว หรือภูเขาไฟระเบิด หรือคลื่น ใต้น้ำ หรือสึนามิ (Earthquake or Volcanic Eruption or Tidal Wave or Tsunami)	ตาม Package
☒ ภัยลมพายุ (Windstorm)	ตาม Package	☒ ภัยลูกเห็บ (Hail)	ตาม Package
☒ ภัยน้ำท่วม (Flood)	ตาม Package	☐ กลุ่มภัยธรรมชาติ (Natural Perils)	

13. ท่านมีหรือได้ขอเอาประกันภัยอสังหาริมทรัพย์สำหรับที่อยู่อาศัยในสถานที่และทรัพย์สินที่ขอเอาประกันภัยเดียวกันกับบริษัทประกันภัยอื่นอีกหรือไม่? (Do you have or apply for Fire Dwelling House Insurance for the same Location and Property Insured with other insurance company?) ☐ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes) **(66)**

ถ้ามีหรือได้ขอโปรดยกแจงจำนวนกรมธรรม์ประกันภัยรวมทั้งหมด (If yes, please advise the total number of insurance policy): _____ กรมธรรม์ (policy) จำนวนเงินเอาประกันภัยรวมทั้งหมด (Total Sum Insured): _____ บาท (Baht)

โปรดแถลงรายละเอียดในกรณีที่มีหรือได้ขอเอาประกันภัยไว้กับบริษัทหรือกับบริษัทอื่น (Please declare details in case of having or applying for insurance with us or with other insurance company)

13.1 บริษัท(Company) จำนวนเงินเอาประกันภัย(Amount Insured) บาท (Baht)

13.2 บริษัท(Company) จำนวนเงินเอาประกันภัย(Amount Insured) บาท (Baht)

13.3 บริษัท(Company) จำนวนเงินเอาประกันภัย(Amount Insured) บาท (Baht)

14. สถานที่ตั้งที่ขอเอาประกันภัยเคย หรือกำลังอยู่ในระหว่างการดำเนินคดีฟ้องร้องในกรณีสิทธิที่ดินหรือฟ้องขับไล่อยู่หรือไม่ (Has/is the Location Insured ever undergone or undergoing any legal proceedings in respect of land rights or eviction?) **(68)**

☐ ไม่เคย/ไม่ใช่ (Never/No) ☐ ใช่ โปรดให้รายละเอียด (Yes, please give details)

15. ในช่วงระยะเวลา 5 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยได้รับความสูญเสียหรือเสียหายจากอัคคีภัยหรือภัยอื่นๆต่อสถานที่ที่ขอเอาประกันภัยหรือไม่ ถ้าเคย โปรดให้รายละเอียด (During the past 5 years, have you ever sustained any loss or damage due to fire or any other peril against the location which is proposed to insure? If so, please give details.) **(70)**

.....

16. ท่านเคยถูกปฏิเสธการรับประกันภัย บอกลิขสัญญาประกันภัย หรือปฏิเสธการต่ออายุประกันภัยอสังหาริมทรัพย์สำหรับที่อยู่หรือไม่ (Has any Insurance Company ever declined to insure you against Fire Dwelling House Insurance, or cancelled or refused to renew such insurance?) ☐ ไม่เคย(Never) ☐ เคย (Yes) **(72)**

ถ้าเคย โปรดแจ้งชื่อบริษัทประกันภัยและรายละเอียด (If yes, please state the name of Insurance Company and give details)

.....



บริษัท ประกันภัยไทยวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน)

71 ถนนดินแดง แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400 โทร. 1231

THAIVIVAT INSURANCE PCL.

71 Din Daeng Road, Samsen Nai, Phaya Thai, Bangkok 10400

เลขทะเบียนนิติบุคคล / เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107536001427

ข้าพเจ้าขอรับรองข้อแถลงข้างต้น และข้าพเจ้าเข้าใจถึงความคุ้มครองที่จะได้รับภายใต้ข้อตกลง และเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัย

I hereby certify the above statement and understand the coverage afforded under the insurance policy's agreement and conditions.

ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ จัดเก็บ ใช้และเปิดเผยข้อเท็จจริงเกี่ยวกับข้อมูลของข้าพเจ้าต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยเพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

(2) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

Date:

ลงชื่อโดย(Signed by):.....

()

ตำแหน่ง(Company's position):

ผู้ขอเอาประกันภัย (Applicant)

คำเตือนสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จ จะมีผลให้สัญญานี้ตกเป็นโมฆะ
ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865

Notice of Office of Insurance Commission (OIC)

The Insured is obliged to answer all of the above questions truly. Non-disclosure of any facts or false statements by the Insured will cause this insurance contract voidable and the Insurance Company has its right to rescind the contract under the "Civil and Commercial Law" code 865



บริษัท ประกันภัยไทยวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน)

71 ถนนดินแดง แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400 โทร. 1231

THAIVIVAT INSURANCE PCL.

71 Din Daeng Road, Samsen Nai, Phaya Thai, Bangkok 10400

เลขทะเบียนนิติบุคคล / เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107536001427

รายละเอียดเพิ่มเติม ประกอบการขอเอาประกันภัย

กรมธรรม์ประกันอัคคีภัยสำหรับที่อยู่อาศัย พลัส

(FIRE DWELLING HOUSE PLUS INSURANCE POLICY)

1. ผู้ขอเอาประกันภัย (Applicant)

วัน/เดือน/ปี เกิด..... (39) เชื้อชาติ / สัญชาติ..... (40) / (41)

เบอร์โทรศัพท์..... (43)

อาชีพ..... (42) ตำแหน่ง

2. ผู้รับผลประโยชน์ เฉพาะกรณีทรัพย์สินที่เอาประกันภัยที่มีการผูกพันกับสถาบันการเงินเท่านั้น (โปรดระบุชื่อสถาบันการเงิน) (31)

.....

3. ช่องทางการรับกรมธรรม์ประกันภัย

ผู้ขอเอาประกันภัยประสงค์จะเลือกรับกรมธรรม์ประกันภัยผ่านทางช่องทางใด?

☐ รับเป็น e-policy ทางอีเมล (Email) (44)

☐ รับเป็นเอกสาร โดยส่งให้ทางไปรษณีย์ ตามที่อยู่ที่เราได้

กธ.จัดส่งโบรคเกอร์