

คำขอเอาประกันภัยอุบัติเหตุเดินทาง
APPLICATION FOR TRAVEL ACCIDENT INSURANCE

1.	ชื่อผู้เอาประกันภัย :	Name of the Insured :			(กรณีเดินทางเป็นกลุ่ม ให้แนบรายชื่อผู้ร่วมเดินทางด้วย)				
	ที่อยู่ :	Address :							
	อายุ :	อาชีพ :	Age : Occupation :						
	ชื่อผู้รับประโยชน์ :	Name of the Beneficiary :							
	ความสัมพันธ์ :	Relationship to the Insured :							
	ที่อยู่ :	Address :							
3.	ระยะเวลาเอาประกันภัย	วันเต็ม	เริ่มต้นวันที่ :	เวลา :	น.	สิ้นสุดวันที่ :	เวลา :	น.	
	Period Insured :	Full days	From :	at :	hrs.	To :	at :	hrs.	
	จำนวนเงินเอาประกันภัย :	ค่ารักษาพยาบาล :							
	Sum Insured :	Medical Expenses							
	เบี้ยประกันภัย :	บาท	อกร :	0.4%	บาท	ภาษีมูลค่าเพิ่ม : 7%	บาท	รวม :	บาท
	Premium :	Baht	Stamps :	Baht	VAT :	Baht	Total :	Baht	
4.	เดินทางโดย :	เที่ยวบินที่ :							
	Travel by :	Flight No. :							
	จุดหมายปลายทาง :	Destination :							
5.	ท่านมีหรือได้ขอเอาประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล หรือประกันชีวิตไว้กับบริษัทฯ หรือ กับบริษัทอื่นหรือไม่								
	What Life or Accident Insurance do you now carry or have you applied for ?								
	บริษัท Company :	จำนวนเงินเอาประกันภัย	Sum Insured :	วันที่ออกกรมธรรม์	Date issued :				
				
				
				

ตัวแทน Agent นายหน้า Broker.....ใบอนุญาตเลขที่ License No.....

ข้าพเจ้าขอรับรอง ณ ที่นี้ว่า ข้าพเจ้ามีสุขภาพสมบูรณ์ดี และปราศจากการพิการใดๆ ทางร่างกาย
 I hereby declare that I am now good health free from any physical defects or infirmity.

*** กรณีเดินทางเป็นกลุ่ม ให้แนบรายชื่อผู้ร่วมเดินทางทั้งหมด**
พร้อมระบุอายุสำหรับผู้ที่มีอายุเกิน 60 ปี *

ลายมือชื่อผู้เอาประกันภัย
 Applicant's Signature

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 Date.....

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) :ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริงหรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จ จะมีผลให้สัญญาที่ตนเป็นโมฆียะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865 และอาจปฏิเสธการจ่ายค่าสินไหมทดแทนได้

Warning of The Office of Insurance Commission : Answer the above questions truthfully. If the proposer conceals matters of fact or declare false contents that make this contract to be voidable, the Company will have right to cancel the contract as the section 865 of Civil and Commercial Code and also refuse to pay any compensation to the proposer.