



วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

ใบคำขอเอาประกันภัยกรมธรรม์ประกันภัยความรับผิดของผู้ขนส่ง

เอกสารเริ่มมีผลบังคับใช้ 20/07/2021

1. ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย : _____

ที่อยู่ : _____

โทรศัพท์ : _____ โทรสาร : _____ E-mail : _____

2. รายละเอียดสินค้าที่เอาประกันภัย : _____

- ☐ สินค้ากลุ่มที่ 1 เช่น สินค้าอุปโภค-บริโภค สินค้าที่มีบรรจุภัณฑ์ห่อหุ้ม เป็นต้น (รายการทรัพย์สินที่ยกเว้นเพิ่มเติมจากหมวดที่ 3 ข้อ 2 ยกเว้นสินค้ากลุ่มที่ 2, 3, 4, 5)
- ☐ สินค้ากลุ่มที่ 2 เช่น สินค้าเทกอง สินค้าแตกหักเสียหายง่าย สินค้าบรรจุขวดแก้ว เป็นต้น (รายการทรัพย์สินที่ยกเว้นเพิ่มเติมจากหมวดที่ 3 ข้อ 2 ยกเว้นสินค้ากลุ่มที่ 3, 4, 5)
- ☐ สินค้ากลุ่มที่ 3 เช่น สินค้าที่บรรจุบนยานพาหนะพื้นเรียบ สินค้ารถยนต์-รถจักรยานยนต์ เป็นต้น (รายการทรัพย์สินที่ยกเว้นเพิ่มเติมจากหมวดที่ 3 ข้อ 2 ยกเว้นสินค้ากลุ่มที่ 4, 5)
- ☐ สินค้ากลุ่มที่ 4 เช่น สินค้าควบคุมอุณหภูมิ ผักสด ผลไม้สด สิ่งมีชีวิตที่เป็นสัตว์เศรษฐกิจ เป็นต้น (รายการทรัพย์สินที่ยกเว้นเพิ่มเติมจากหมวดที่ 3 ข้อ 2 ยกเว้นสินค้ากลุ่มที่ 5)
- ☐ สินค้ากลุ่มที่ 5 เช่น น้ำมันเชื้อเพลิงบรรจุแท็งก์ ก๊าซบรรจุแท็งก์ เป็นต้น (รายการทรัพย์สินที่ยกเว้นเพิ่มเติมจากหมวดที่ 3 ข้อ 2 ยกเว้นสินค้ากลุ่มที่ 1, 2, 3, 4)

3. ยานพาหนะที่ใช้ในการขนส่ง : ทะเบียนรถ _____ เลขตัวถัง _____ เลขเครื่องยนต์ _____

- ทะเบียนรถ(พ่วง) _____ เลขตัวถัง _____
- ☐ รถบรรทุก 4 ล้อ มีคอก _____ คัน ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ มีคอก _____ คัน ☐ รถบรรทุก 10 ล้อ _____ คัน
- ☐ รถบรรทุก 4 ล้อ ตู้ทึบ _____ คัน ☐ รถบรรทุก 6 ล้อ ตู้ทึบ _____ คัน ☐ รถพ่วง _____ คัน
- ☐ รถหัวลาก/ลากจูง _____ คัน ☐ อื่นๆ _____
- ลักษณะยานพาหนะพื้นเรียบ ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่

4. ระยะเวลาประกันภัย ☐ แบบกำหนดเวลา _____ เริ่มวันที่ _____ เวลา _____ น. สิ้นสุดวันที่ _____ เวลา 16.30 น.

☐ แบบขนส่งเฉพาะเที่ยว _____ เริ่มวันที่ _____ เวลา _____ น. สิ้นสุดวันที่ _____ เวลา 16.30 น.

(ขอบเขตเส้นทางขนส่ง ต้นทางจาก _____ ถึงปลายทาง _____)

5. จำนวนเงินจำกัดความรับผิดสำหรับค่าสินไหมทดแทน ต่อหนึ่งยานพาหนะ _____ บาท (ตลอดระยะเวลาประกันภัย)

(หมายเหตุ : ในกรณีที่ได้มีการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนจากทางบริษัทฯ จนถึงจำนวนเงินดังกล่าว กรมธรรม์จะสิ้นสุดความคุ้มครองทันที แม้ว่าจะยังไม่สิ้นสุดระยะเวลาประกันภัย)

-ไม่คุ้มครอง- เพื่อการส่งมอบซ้ำต่อการเรียกร้องหรือต่อบุติเหตุแต่ละครั้ง ต่อยานพาหนะ _____

เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากร	ภาษี	เบี้ยประกันภัยรวม
_____ .บาท	_____ .บาท	_____ .บาท	_____ .บาท



7. ความเสียหายส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยต้องรับผิดชอบเองต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง (Deductible) ตามกลุ่มสินค้าที่ 1, 2, 3, 4, 5

8. ข้อมูลอื่น ๆ เพิ่มเติม (หากมี) เช่น สินค้าลิขสิทธิ์ต้องทำลาย _____

หมายเหตุ : เอกสารประกอบการแจ้งขอเอาประกันภัย (บัตรประชาชนหรือบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี, หนังสือรับรองการจดทะเบียนหรือใบทะเบียนพาณิชย์มูลค่าเพิ่ม(ภ.พ.20), สำเนารายการจดทะเบียนรถ)

การแจ้งงานขอเอาประกันภัยในวันเดียวกันกับวันที่เริ่มต้นระยะเวลาเอาประกันภัย ถือว่าเวลาที่เริ่มมีผลคุ้มครองคือเวลาที่บริษัทตอบตกลงรับประกันภัย

ผู้นำเสนอได้แจ้งและอธิบายให้ผู้ขอเอาประกันภัยเข้าใจและรับทราบ
รายละเอียดของแบบผลิตภัณฑ์ประกันภัยเป็นอย่างดีแล้ว

(Agent Code _____)

ลายมือชื่อตัวแทน/นายหน้าประกันวินาศภัย

วันที่ _____ เวลา _____ น.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำแถลงตามรายการข้างต้นเป็นความจริง และให้ถือเป็น
ส่วนหนึ่งของสัญญาระหว่างข้าพเจ้า กับ บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน)
จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย

วันที่ _____ เวลา _____ น.

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัทฯ: ลงชื่อเจ้าหน้าที่รับประกันภัย _____ สาขา _____ วันที่ _____ เวลา _____ น.