



**ใบคำขอเอาประกันภัย กรมธรรม์ประกันภัยพร้อมสรรพสำหรับเจ้าบ้าน**  
**HOME MULTICOVER INSURANCE APPLICATION FORM**

1. ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย .....  
 Applicant's Name

2. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... หมู่บ้าน .....  
 Address House No. Village No./Moo Village/Mooban  
 อาคาร ..... ถนน ..... แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ .....  
 Building Road Subdistrict/Tambon District/Amphoe  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  
 Province Postcode  
 โทรศัพท์บ้าน ..... โทรศัพท์มือถือ ..... อีเมล .....  
 Home Telephone No. Mobile Phone No. e-Mail  
 อาชีพ .....  
 Occupation

3. สถานที่ตั้งทรัพย์สินที่เอาประกันภัย .....  
 Location of Property Insured

4. ระยะเวลาประกันภัย ..... ปี เริ่มวันที่ ..... เวลา 16.01 น. ถึง ..... เวลา 16.00 น.  
 Period of Insurance Years From At Hrs To At Hrs

5. สถานที่จัดส่งเอกสาร  ที่อยู่ปัจจุบัน  
 Policy to be sent to Current address  
 อื่นๆ โปรดระบุ .....  
 Other, please specify

6. สถานะเป็น  เจ้าของ  ผู้เช่า  
 Status Own Rent

7. ลักษณะอาคารที่ดั่งทรัพย์สิน  
 Nature of Construction

ลักษณะอาคาร Type of Building	<input type="checkbox"/> บ้านเดี่ยว Detached house	<input type="checkbox"/> บ้านแฝด Semi- detached house	<input type="checkbox"/> ทาวน์เฮาส์ Townhouse
	<input type="checkbox"/> ตึกแถว Roll House	<input type="checkbox"/> แฟลต Flat	<input type="checkbox"/> คอนโดมิเนียม Condominium
ฝาผนัง Wall	<input type="checkbox"/> ก่ออิฐถือปูน Masonry		
พื้นชั้นบน Upper floor	<input type="checkbox"/> ไม้ Wood	<input type="checkbox"/> คอนกรีต Concrete	<input type="checkbox"/> อื่นๆ ..... Other
โครงสร้างคา Roof structure	<input type="checkbox"/> ไม้ Wood	<input type="checkbox"/> คอนกรีต Concrete	<input type="checkbox"/> เหล็ก Steel
หลังคา Roof	<input type="checkbox"/> กระเบื้อง Tile	<input type="checkbox"/> ตังกะสี Galvanized sheet	<input type="checkbox"/> คอนกรีต Concrete

จำนวน ..... หลัง จำนวนชั้น ..... ชั้น พื้นที่ภายในอาคาร ..... ตร.ม.  
 No. of Units No. of floors Indoor area sq.m.

หมายเหตุ: ตึกแถวต้องมีเสาและพื้นทำด้วยคอนกรีต กำแพงด้านนอกและด้านในทำด้วยอิฐเผา หิน หรือคอนกรีต หลังคาทำด้วยคอนกรีต หรือกระเบื้อง  
 Remarks: Construction of roll house: column and floor made of concrete, wall-concrete, brick or stone and roof - concrete or tile.



8. ในช่วง 1 ปี ระยะเวลาที่นานที่สุดที่ที่พักอาศัยถูกปล่อยว่างไว้ไม่มีผู้อยู่อาศัยติดต่อกัน ..... วัน  
 In a year, how long the dwelling house was left unoccupied? days

หมายเหตุ: กรมธรรม์นี้จะไม่คุ้มครองการโจรกรรม ถ้าที่พักอาศัยถูกปล่อยว่างไว้ไม่มีผู้อยู่อาศัยติดต่อกันเกิน 7 วัน

Remarks: The Policy will not cover loss or damage from burglary if the house was left unoccupied over 7 consecutive days

9. อาคาร และ/หรือ ทรัพย์สินในอาคาร เคยได้รับความเสียหายจากลมพายุ หรือน้ำท่วมในช่วง 5 ปีที่ผ่านมาหรือไม่  
 In the past 5 years did the house or contents damage from storm, flood or other perils?

ไม่เคย  เคย โปรดระบุ .....  
 No Yes, please give detail

10. การประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล

Personal Accident Insurance

10.1 ชื่อ-นามสกุล ..... ความสัมพันธ์กับผู้ขอเอาประกันภัย .....  
 Name-Surname Relationship to the Applicant  
 10.2 ชื่อ-นามสกุล ..... ความสัมพันธ์กับผู้ขอเอาประกันภัย .....  
 Name-Surname Relationship to the Applicant  
 10.3 ชื่อ-นามสกุล ..... ความสัมพันธ์กับผู้ขอเอาประกันภัย .....  
 Name-Surname Relationship to the Applicant

จำนวนเงินเอาประกันภัย

Sum to be Insured

1. สิ่งปลูกสร้าง (ไม่รวมฐานราก)	จำนวน .....	บาท
Building (excluding foundation)		Baht
2. ทรัพย์สินภายในสิ่งปลูกสร้าง	จำนวน .....	บาท
Contents		Baht
3. ทรัพย์สินอื่นๆ (ระบุ)	จำนวน .....	บาท
Other properties (specify)		Baht
	รวม .....	บาท
	Total	Baht



ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำแถลงตามรายการข้างต้นเป็นความจริง และถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับบริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)

I hereby certify that the above statement is true and shall form part of the contract executed between myself and the Company.

กรุณาเลือกทุนประกันภัยให้เหมาะสมกับทรัพย์สินที่ทำประกันภัย มิฉะนั้นท่านอาจจะไม่ได้รับเงินสินไหมทดแทนเต็มจำนวนถ้าท่านทำประกันภัยต่ำกว่ามูลค่าที่แท้จริงของทรัพย์สิน

Please select the appropriate sum insured for you home. Claim payment may not be made in full amount if your home is under insured.

ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท จัดเก็บ ใช้ และเปิดเผย ข้อเท็จจริงเกี่ยวกับข้อมูลของข้าพเจ้าต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

I agree to let the company collect, use and declare the insured's information to the Office of Insurance Commission for regulation business.

.....  
 (.....)

ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย  
 Applicant's Signature

...../...../.....

วัน/เดือน/ปี  
 Date/Month/Year

ประกันภัยโดยตรง     ตัวแทนประกันวินาศภัย     นายหน้าประกันวินาศภัย    ใบอนุญาตเลขที่ .....

Direct                                  Agent                                  Broker                                  License No.

**คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)**  
 ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความเป็นจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นที่จะมีผลให้สัญญา  
 ตกเป็นโมฆียะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาประกันภัยได้ ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

**Important note: Warning of Department of Insurance, Ministry of Commerce:**  
 The applicant must fill in the application form with true statement in all respects. Failure to disclose any relevant fact may result in the insurer's  
 refusal to pay claim made under the insurance contract pursuant to Section 865 of the Civil and Commercial Code.