



บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน) Bangkok Insurance Public Company Limited

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

เริ่มกิจการปี พ.ศ. 2490
Established 1947

ทะเบียนเลขที่ 0107536000625
Registration No. 0107536000625

ใบคำขอเอาประกันอัคคีภัยสำหรับสถานประกอบการ

1. รายละเอียดผู้ขอเอาประกันภัย

ชื่อ-สกุล.....ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
หมู่บ้าน.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล.....
สถานที่จัดส่งเอกสาร ☐ ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....
.....รหัสไปรษณีย์.....

2. สถานที่ตั้งหรือเก็บทรัพย์สินเอาประกันภัย

เลขที่..... หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

หมู่บ้าน.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ระยะเวลาเอาประกันภัยปี เริ่มต้นวันที่/...../.....

4. จำนวนเงินเอาประกันภัยและรายละเอียดทรัพย์สินที่เอาประกันภัย

สิ่งปลูกสร้าง (ไม่รวมฐานราก)	จำนวนเงินเอาประกันภัย.....บาท
เฟอร์นิเจอร์	จำนวนเงินเอาประกันภัย.....บาท
เครื่องจักรและอุปกรณ์ต่างๆ	จำนวนเงินเอาประกันภัย.....บาท
สต็อกสินค้า (ระบุ).....	จำนวนเงินเอาประกันภัย.....บาท
	รวมจำนวนเงินเอาประกันภัย.....บาท
	เบี้ยประกันภัย.....บาท

5. รายละเอียดของสิ่งปลูกสร้างที่เอาประกันภัย และ/หรือที่เก็บหรือติดตั้งทรัพย์สินที่เอาประกันภัย

5.1 สถานะเป็น ☐ เจ้าของ ☐ ผู้เช่า

5.2 พื้นที่ภายในอาคาร.....ตร.ม. จำนวนชั้น.....ชั้น จำนวนคูหา.....คูหา/หลัง

5.3 ลักษณะอาคาร ☐ บ้านเดี่ยว ☐ บ้านแฝด ☐ ทาวน์เฮาส์ ☐ ตึกแถว ☐ แฟลต ☐ คอนโดมิเนียม

5.4 ฝาผนัง ☐ ก่ออิฐถือปูน

5.5 พื้นี่ชั้นบน ☐ ไม้ ☐ คอนกรีต ☐ อื่นๆ (ระบุ)

5.6 โครงหลังคา ☐ ไม้ ☐ เหล็ก ☐ คอนกรีต

5.7 หลังคา ☐ กระเบื้อง ☐ สังกะสี ☐ คอนกรีต

6. การประกอบการ

☐ สำนักงาน	☐ คลินิก	☐ แฟลต	☐ หอพัก	☐ สมาคม	☐ ร้านตัดผม-เสริมสวย
☐ โรงเรียน	☐ วิทยาลัย	☐ ร้านอาหาร	☐ ร้านกาแฟ	☐ สโมสร	☐ ร้านตัดเย็บเสื้อผ้า (ค้าปลีก)
☐ ร้านถ่ายรูป	☐ โรงรับจำนำ	☐ ร้านซักรีด-ซักแห้ง	☐ ร้านให้เช่า-อควิโอ	☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....	

7. ปัจจุบันท่านได้ทำประกันภัยในทรัพย์สินเดียวกันหรือไม่

☐ ไม่มี ☐ มี บริษัท.....

สิ่งปลูกสร้าง (ไม่รวมฐานราก)	จำนวนเงินเอาประกันภัย.....บาท
เฟอร์นิเจอร์	จำนวนเงินเอาประกันภัย.....บาท
เครื่องจักรและอุปกรณ์ต่างๆ	จำนวนเงินเอาประกันภัย.....บาท
สต็อกสินค้า (ระบุ).....	จำนวนเงินเอาประกันภัย.....บาท
	รวมจำนวนเงินเอาประกันภัย.....บาท



บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)
Bangkok Insurance Public Company Limited

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

เริ่มกิจการปี พ.ศ. 2490
Established 1947

ทะเบียนเลขที่ 0107536000625
Registration No. 0107536000625

8. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ชำระค่าเบี้ยประกันภัยโดย

- ☐ เคา์เตอร์ธนาคาร / Pay at Post
☐ เช็ค / ตัวแลกเงิน
☐ บัตรเครดิตธนาคารกรุงเทพ / วีซ่า / มาสเตอร์การ์ด
☐ ชำระด้วยตนเองที่บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)

ข้าพเจ้าขอรับรองข้อแถลงข้างต้น และข้าพเจ้าเข้าใจถึงความคุ้มครองที่จะได้รับภายใต้ข้อตกลง และเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัย
ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท จัดเก็บ ใช้ และเปิดเผย ข้อเท็จจริงเกี่ยวกับข้อมูลของข้าพเจ้าต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการ
ประกอบธุรกิจประกันภัย เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

ลงชื่อ.....ผู้ขอเอาประกันภัย
(.....)
วันที่...../...../.....

☐ ประกันภัยโดยตรง ☐ ตัวแทนประกันวินาศภัย ☐ นายหน้าประกันวินาศภัย ใบอนุญาตเลขที่

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความเป็นจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญา
ตกเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาประกันภัยได้ ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865