อาคเนย์ ประกันภัย SOUTHEAST INSURANCE

ใบคำขอเอาประกันภัย
กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับสถานศึกษา

1. รายละเอียดผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย
ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย : ชื่อสถานศึกษา นายยินดี มีสุข
ที่อยู่ สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง
โทรศัพท์ - โทรสาร - จำนวนนักเรียน - คน

2. รายละเอียดผู้ขอเอาประกันภัย
ผู้รับประโยชน์ ชื่อ - นามสกุล นางสาวปราณี มีสุข ความสัมพันธ์กับผู้ขอเอาประกันภัย คู่สมรส

3. แผนประกันภัยที่ต้องการ แผน .....

ข้อตกลงคุ้มครอง / เอกสารแนบท้าย	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)	ความรับผิดส่วนแรก (บาท)	เบี้ยประกันภัย (บาท)

4. ระยะเวลาขอเอาประกันภัย เริ่มต้นวันที่ 1 ตุลาคม 2564 เวลา ..... น. สิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2565 เวลา 16.30 น.

ประวัติสุขภาพของผู้ขอเอาประกันภัย *** ให้ท่านกรอกประวัติสุขภาพ ข้อ 1-9

1. ท่านได้มีหรือได้ขอเอาประกันชีวิต หรือประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล ไว้กับบริษัทอื่นหรือไม่? ❑ ไม่มี ❑ มี / ได้ขอ
ถ้ามีหรือได้ขอเอาประกันภัย โปรดแจ้ง : จำนวนกรมธรรม์ประกันภัยทั้งหมด ..... ฉบับ จำนวนเงินเอาประกันภัย รวมทั้งหมด ..... บาท
โปรดระบุรายละเอียด ในกรณีที่มีหรือได้ขอเอาประกันภัยไว้กับบริษัทอื่น
1.1 บริษัท ..... จำนวนเงินเอาประกันภัย ..... บาท
1.2 บริษัท ..... จำนวนเงินเอาประกันภัย ..... บาท
1.3 บริษัท ..... จำนวนเงินเอาประกันภัย ..... บาท
1.4 บริษัท ..... จำนวนเงินเอาประกันภัย ..... บาท

2. ท่านเคยถูกปฏิเสธการขอเอาประกันชีวิต หรือการขอเอาประกันภัยอุบัติเหตุ หรือถูกปฏิเสธการต่ออายุสัญญาประกันภัย หรือถูกเรียกเก็บเบี้ยประกันภัยเพิ่มสำหรับการประกันภัยดังกล่าวหรือไม่? ❑ ไม่เคย ❑ เคย ถ้าเคยโปรดแจ้ง
2.1 บริษัท ..... จำนวนเงินเอาประกันภัย ..... บาท
2.2 บริษัท ..... จำนวนเงินเอาประกันภัย ..... บาท

3. ท่านขับขี่หรือโดยสารจักรยานยนต์หรือไม่? ❑ ไม่เคย ❑ เป็นครั้งคราว ❑ เป็นประจำ

4. ท่านดื่มสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์เจือปนหรือไม่ ❑ ไม่เคย ❑ เป็นครั้งคราว ❑ เป็นประจำ

5. ในระหว่าง 2 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยได้รับบาดเจ็บจากอุบัติเหตุถึงขั้นพักรักษาตัวในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรมหรือไม่
❑ ไม่เคย ❑ เคย ถ้าเคยโปรดแจ้ง ระยะเวลารักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมจำนวน ..... วัน
ลักษณะการบาดเจ็บ .....
ผลการรักษา ..... แพทย์ / โรงพยาบาล หรือสถานรักษา .....

6. ท่านเป็นหรือเคยได้รับการรักษาโรคต่อไปนี้หรือไม่
6.1 โรคลมชัก ❑ ไม่เคย ❑ เคย
6.2 โรคหัวใจ ❑ ไม่เคย ❑ เคย
6.3 โรคความดันโลหิตสูง ❑ ไม่เคย ❑ เคย
6.4 โรคเบาหวาน ❑ ไม่เคย ❑ เคย
6.5 โรคกระดูก และ/หรือกล้ามเนื้อ ❑ ไม่เคย ❑ เคย
6.6 โรคมะเร็ง ❑ ไม่เคย ❑ เคย
6.7 โรคเอดส์ ❑ ไม่เคย ❑ เคย

7. ท่านมีความผิดปกติทางสายตาหรือประสาทหูบ้างหรือไม่ ❑ ไม่มี ❑ มี (โปรดระบุ) .....

8. ท่านมีอวัยวะส่วนใดผิดปกติหรือพิการบ้างหรือไม่ ❑ ไม่มี ❑ มี (โปรดระบุ) .....

9. ท่านเคยเสพสารเสพติดที่ให้โทษร้ายแรงหรือไม่ ❑ ไม่มี ❑ มี (โปรดระบุ) .....

การรับกรมธรรม์ประกันภัยโดยใช้วิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์

❑ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้บริษัท อาคเนย์ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ออกกรมธรรม์ประกันภัยโดยใช้วิธีทางอิเล็กทรอนิกส์แทนเล่มกรมธรรม์ประกันภัย และจัดส่งกรมธรรม์ประกันภัยไปยังข้อมูลของข้าพเจ้าทางอีเมล์ที่ระบุไว้ (ในกรณีไม่ระบุความประสงค์ หรือบริษัทฯ ไม่สามารถจัดส่งกรมธรรม์ประกันภัยไปยังระบบข้อมูลที่ระบุไว้ได้ บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการจัดส่งเป็นเล่มกรมธรรม์ประกันภัยให้แก่ท่านตามที่อยู่ ณ สถานที่ ที่ท่านระบุไว้ในใบคำขอเอาประกันภัย)

❑ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ในการรับเอกสารกรมธรรม์ประกันภัย โดยให้จัดส่งเอกสารกรมธรรม์ประกันภัยไปยังที่อยู่ปัจจุบัน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำแถลงตามรายการข้างบนเป็นความจริงและให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัยระหว่างข้าพเจ้ากับ บริษัทอาคเนย์ประกันภัย จำกัด (มหาชน) นอกจากนี้ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจแก่บริษัทฯ ในการเปิดเผยข้อมูลการรับประกันภัย และรายละเอียดที่เกี่ยวข้องในสถานะเป็นผู้ขอเอาประกันภัยให้แก่บริษัทฯ หน่วยงานหรือบุคคลอื่นใด ที่มีหน้าที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการดำเนินธุรกิจประกันภัย

ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ จัดเก็บ ใช้ และเปิดเผยข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสุขภาพและข้อมูลของข้าพเจ้าต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

วันที่ ..... ลงชื่อผู้ขอเอาประกันภัย .....นายยินดี มีสุข.....

(นายยินดี มีสุข)

❑ การประกันภัยโดยตรง ❑ ตัวแทนประกันวินาศภัย ❑ นายหน้าประกันวินาศภัย ใบอนุญาตเลขที่ .....

เอกสารนี้ไม่ใช่สัญญาประกันภัย ท่านจะได้รับความคุ้มครองเมื่อได้รับการยืนยันจากบริษัทแล้ว

<u>คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)</u>

ให้ผู้ขอเอาประกันภัยตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ มิฉะนั้นบริษัทอาจถือเป็นเหตุปฏิเสธความรับผิดตามสัญญาประกันภัยได้ ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865