



กรุงเทพประกันชีวิต

ใบสมัครประกันชีวิต บริษัท กรุงเทพประกันชีวิตจำกัด (มหาชน)

by www.cymiz.com

ธนาคาร - สาขา _____ เลขที่ _____ วันที่ _____

วงเงิน(ทุนประกัน)ที่ต้องการ _____ บาท เบี้ยประกัน _____ บาท/_____

ข้อมูลผู้สมัคร(ผู้ใหญ่) หรือ ผู้ปกครอง

cymiz.com

1. ชื่อสกุล นาย/นาง/นางสาว _____ วันเกิด ____ / ____ / _____ อายุ _____ ปี

ID Card อื่นๆ _____ เลขที่ _____ โสด สมรส หม้าย หย่า สามี/ภรรยา _____

2. สถานที่ติดต่อ / จัดส่งเอกสาร ที่อยู่ปัจจุบัน สถานที่ทำงาน

ที่อยู่ปัจจุบัน _____ Tel. _____

สถานที่ทำงาน _____ Tel. _____

3. อาชีพ _____ ตำแหน่ง _____ แผนก _____ หน้าที่ _____ ลักษณะธุรกิจ _____ รายได้ปี _____ บาท

4. ชื่อผู้รับผลประโยชน์ _____ อายุ _____ ความสัมพันธ์ _____ ที่อยู่ _____ ส่วนแบ่ง _____ %

_____ อายุ _____ ความสัมพันธ์ _____ ที่อยู่ _____ ส่วนแบ่ง _____ %

5. ท่านมีประกันชีวิตกับที่ใด / ทุนเท่าไร _____ มีผลบังคับหรือไม่ _____ เคยถูกปฏิเสธหรือเพิ่มเบี้ยหรือไม่ _____

6. ปัจจุบันสุขภาพเป็นอย่างไร _____ ส่วนสูง _____ ซม. น้ำหนัก _____ กก. 6 เดือนที่ผ่านมาเพิ่ม/ลด _____ เพราะ _____

7. คนในครอบครัวเคยมีโรคประจำตัว _____, ท่านเคยตรวจ HIV หรือไม่ _____, ท่านดื่มเหล้าหรือไม่ _____ ก็ครั้ง/สัปดาห์ _____

8. ท่านเคยสูบบุหรี่หรือไม่ _____ นานเท่าไร _____ ปี, ปัจจุบันสูบหรือไม่ _____ วันละ _____ มวน

9. 5 ปีที่ผ่านมาท่านมีการตรวจสุขภาพ ตรวจเพื่อวินิจฉัยโรค เช่น X-ray EKG เลือด หรือตรวจด้วยเครื่องมือพิเศษหรือไม่ (อะไร ที่ไหน เมื่อไร ผลเป็นอย่างไร)

10. เฉพาะสตรี เคยมีอาการผิดปกติที่เต้านม ช่องคลอด มดลูก รังไข่ แท้งบุตร หรือไม่ _____ อย่างไร _____

11. บุคคลที่ติดต่อกรณีฉุกเฉิน(ชื่อ ที่อยู่ เบอร์) _____

ข้อมูลผู้สมัคร (กรณีอายุต่ำกว่า 15 ปี)

cymiz.com

1. ด.ช./ค.ญ _____ วันเกิด ____ / ____ / _____ อายุ _____ ปี ชื่อสถานศึกษา _____ ส่วนสูง _____ ซม. น้ำหนัก _____ กก.

6 เดือนที่ผ่านมาเพิ่ม/ลด เท่าไร _____ เพราะ _____ 5 ปีที่ผ่านมาเคยเจ็บป่วย-อุบัติเหตุ (อะไร ที่ไหน เมื่อไร ผลเป็นอย่างไร) _____

2. บิดา _____ วันเกิด ____ / ____ / _____ อายุ _____ ปี ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิต การทำประกัน _____

มารดา _____ วันเกิด ____ / ____ / _____ อายุ _____ ปี ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิต การทำประกัน _____

3. ผู้เยาว์ตลอดก่อนกำหนดหรือผิดปกติหรือไม่ _____ มีประกันชีวิตกับบริษัทใด/ทุนเท่าไร _____ บาท ขณะนี้มีผลบังคับหรือไม่ _____

ผู้ขอเอาประกัน

บิดา

มารดา

power by cymiz.com