



# บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)

ทะเบียนเลขที่ บมจ. 136

อาคารกรุงเทพประกันภัย 25 ถนนสาทรใต้ กรุงเทพฯ 10120 โทรศัพท์ 285 8888, 677 3777 โทรสาร 677 3753, 677 3737-8

## คำขอเอาประกันภัยร้านค้า

1.	ผู้ขอเอาประกันภัย : ชื่อและที่อยู่
2.	สถานที่เอาประกันภัย :
3.	ลักษณะธุรกิจ : .....
4.	ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ ..... เวลา.....น. สิ้นสุดวันที่ ..... เวลา.....น.
5.	ลักษณะร้านค้าของท่าน <input type="checkbox"/> ตึกแถว / ทาวน์เฮาส์ กว้าง.....ม. ยาว.....ม. พื้นที่.....ตร.ม. จำนวนชั้น.....ชั้น <input type="checkbox"/> ร้านค้าในศูนย์การค้า กว้าง.....ม. ยาว.....ม. พื้นที่.....ตร.ม. อยู่ชั้นที่.....ของอาคาร หมายเหตุ : ตึกแถวต้องเป็นสิ่งที่ปลูกสร้างที่มีเสาและพื้นเป็นคอนกรีต ผนังภายนอกก่ออิฐ ฉาบปูน หรือ คอนกรีตบล็อก ฉาบปูน 2 ด้าน หลังคาเป็นคอนกรีต หรือกระเบื้อง
6.	ท่านครอบครองอาคารในฐานะ <input type="checkbox"/> เจ้าของ <input type="checkbox"/> ผู้เช่า
7.	มูลค่าสูงสุดของสินค้าในรอบปี ..... บาท มูลค่าทรัพย์สินอื่นในอาคาร ..... บาท มูลค่าทรัพย์สินในอาคารรวม ..... บาท มูลค่าอาคาร (กรณีที่ท่านเป็นเจ้าของอาคาร) ..... บาท
9.	จำนวนลูกจ้าง.....คน ค่าจ้างรวม / ปี โดยประมาณ ..... บาท
10.	<b>ประวัติการประกันภัย</b> ปัจจุบันท่านมีประกันภัยดังต่อไปนี้หรือไม่ อัคคีภัย <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี ความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี โจรกรรม <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี กระจก <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี การประกันภัยสำหรับเงิน <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี สิทธิการเช่า <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี ถ้ามี บริษัท.....จำกัด ทุนประกันภัย ..... บาท
11.	ท่านเคยถูกปฏิเสธการขอเอาประกันภัย หรือเคยถูกบอกเลิกการประกันภัย หรือถูกเรียกเก็บเบี้ยประกันภัยเพิ่มสำหรับการประกันภัย ดังกล่าวข้างต้นหรือไม่ <input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย ถ้าเคย บริษัท.....จำกัด การประกันภัย.....
12.	ท่านเคยเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนจากการประกันภัยดังกล่าวข้างต้นหรือไม่ <input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย ถ้าเคย จากการประกันภัย.....บริษัท.....จำกัด จำนวนค่าสินไหมทดแทน.....บาท สาเหตุ.....

13. การประกันภัยที่ต้องการและจำนวนเงินเอาประกันภัย

13.1 การประกันภัยทรัพย์สินในอาคาร

สินค้ำ ..... บาท

ทรัพย์สินอื่นในอาคาร ..... บาท

การตกแต่งหรือปรับปรุงอาคาร (กรณีเป็นผู้เช่า) ..... บาท

จำนวนเงินเอาประกันภัยรวม ..... บาท

13.2 การประกันอาคาร ..... บาท

13.3 การประกันภัยโจรกรรม ..... บาท

13.4 การประกันภัยกระเจก ..... บาท

13.5 การประกันภัยความรับผิดชอบบุคคลภายนอก ..... บาท

13.6 การประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล ..... บาท

ผู้รับประกันภัย : ชื่อและที่อยู่.....

.....

13.7 การประกันภัยสำหรับเงิน

ในเวลาทำงาน - เงินในสถานที่เอาประกันภัย ..... บาท

นอกเวลาทำงาน - เงินในตู้নিরภัยหรือห้องนิรภัย ..... บาท

ความเสียหายต่อตู้নিরภัย ห้องนิรภัยและอาคาร ..... บาท

เงินระหว่างขนย้าย (สูงสุดต่อเที่ยว) ..... บาท

เส้นทางระหว่างร้านค้าและธนาคาร ..... สาขา .....

จำนวนเที่ยว ..... / ..... ผู้คุ้มกัน  มี  ไม่มี

13.8 การประกันภัยสิทธิการเช่า ..... บาท

สัญญาเช่า / สัญญาบริการ เลขที่..... ระหว่าง.....

ในฐานะเจ้าของโครงการ / ผู้ให้เช่า กับ..... ในฐานะผู้เช่า

**หมายเหตุ** “ทรัพย์สินในอาคาร” หมายถึง สินค้ำในกิจการ(รวมถึงสินค้ำรับฝากขายหรือได้รับเป็นเปอร์เซ็นต์จากการขาย)ทรัพย์สินของผู้ขอเอาประกันภัย หรือซึ่งผู้ขอเอาประกันภัยต้องรับผิดชอบ การตกแต่งหรือปรับปรุงอาคารโดยผู้ขอเอาประกันภัย (กรณีที่ผู้ขอเอาประกันภัยเป็นผู้เช่าอาคาร)

“เงิน” หมายถึง ธนบัตรหรือเหรียญกษาปณ์ที่ชำระหนี้ได้ตามกฎหมาย เช็คที่ธนาคารรับรองการจ่ายเงิน ธนาณัติ เช็คไปรษณีย์ ควบตราไปรษณีย์ที่ยังไม่ได้ขีดฆ่า และหลักทรัพย์ที่ระบุประเภทไว้ชัดเจนในตารางกรมธรรม์ ซึ่งทั้งหมดเป็นของผู้ขอเอาประกันภัยหรืออยู่ในความรับผิดชอบของผู้ขอเอาประกันภัย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดต่าง ๆ ข้างบนนี้ถูกต้องและสมบูรณ์ และข้าพเจ้าตกลงที่จะให้คำขอเอาประกันภัยนี้เป็นมูลฐานของสัญญาระหว่างข้าพเจ้าและบริษัท

.....

ลายมือผู้ขอเอาประกันภัย

.....

วัน/เดือน/ปี

ตัวแทน

นายหน้า

ใบอนุญาตเลขที่ .....

คำเตือนของกรมการประกันภัย กระทรวงพาณิชย์

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ การปกปิดความจริงหรือแถลงข้อความเท็จใด ๆ อาจเป็นเหตุให้บริษัทปฏิเสธความรับผิดชอบตามสัญญาประกันภัยได้ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

มาตรา 865