

%	Treaty	Amount
	Ret.	
	1st	
	ท/ต 1	
	ท/ต 2	
	F/O1	
	F/O2	
	TFP	
	FAC-RE	
	รวม	



บริษัท ไทยไฟบูลย์ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

長安保險 (公) 有限公司 Thai Pailboon Insurance Public Company Limited

123 อาคารไทยประกันชีวิต ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400 โทร. 0 2246 9635 โทรสาร 0 2246 9660-1

123 Thai Life Insurance Bldg., Ratchadaphisek Rd., Dindaeng, Bangkok 10400 THAILAND Tel. +66 2246 9635 Fax +66 2246 9660-1

www.thaipalboon.com

บริษัทในกลุ่มไทยประกันชีวิต

ใบคำขอประกันอัคคีภัย
FIRE INSURANCE APPLICATION
火險投保申請書

ตัวแทน
รหัส

รหัส Code : **TPB** ต่ออายุ Renewal () ประกันใหม่ New Business () กรมธรรม์เลขที่ Policy No.

1. ผู้เอาประกันภัย : Insured สถานที่ตั้งหรือเก็บทรัพย์สินเอาประกันภัย Location of Property Insured
อำเภอ Amphoe จังหวัด Changwat บล็อก Block

2. ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มวันที่ From เวลา 16.00 น. สิ้นสุดวันที่ at 4.00 p.m. to เวลา 16.00 น. at 4.00 p.m.

3. จำนวนเงินเอาประกันภัยตามกรมธรรม์ฉบับนี้ Amount insured under this Policy

เบี้ยประกันภัย Premium			ส่วนลดอุปกรณดับเพลิง F.E. Discount		เบี้ยประกันภัยเพิ่มเติมพิเศษ Add. Premium	
อัตรา Rate	อัตราเพิ่ม Surcharge	จำนวนเงิน Amount	อัตรา Rate	อัตรา Rate	จำนวนเงิน Amount	จำนวนเงิน Amount
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium อากรแสตมป์ Stamp Duty ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT. รวม Total

4. จำนวนเงินเอาประกันภัยทั้งสิ้นและรายละเอียดทรัพย์สินที่เอาประกันภัย Total Amount Insured & Description of Property Insured

5. จำนวนเงินเอาประกันภัยและบริษัทประกันภัยร่วม Amount of Co-Insurance & Co-Insurers

6. รายละเอียดของสิ่งปลูกสร้างที่เอาประกันภัยและหรือที่เก็บหรือติดตั้งทรัพย์สินที่เอาประกันภัย เป็นเจ้าของ () ผู้เช่า ()
Description Building insured or containing the property insured As Owner As Tenant

จำนวนชั้น No. of Storey	ผาผนังด้านนอกเป็น External Wall	พื้นชั้นบนเป็น Upper Floor	โครงหลังคาเป็น Roof Beam	หลังคาเป็น Roof	จำนวนคานหรือหลัง No. of Hong or Building
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

พื้นที่ภายในอาคาร Total Internal Area	ม. ² m. ²	เสา/กำแพงรับแรง	คาน	พื้น
		1. คอนกรีตเสริมเหล็ก	1. คอนกรีตเสริมเหล็ก	1. คอนกรีตเสริมเหล็ก
		2. เหล็กหรือโลหะที่มีความทนไฟมีฉนวนห่อหุ้ม	2. เหล็กหรือโลหะที่มีความทนไฟมีฉนวนห่อหุ้ม	2. เหล็กหรือโลหะที่มีความทนไฟมีฉนวนห่อหุ้ม

7. สถานที่ใช้เป็น รหัส : ภัยตัวเอง ภายนอก ชั้นของสิ่งปลูกสร้าง
Occupancy Code Risk Exp Ext. Exposure Class of building

8. กรมธรรม์ประกันภัยนี้ มีเอกสารแนบท้าย This insurance is subject to the clauses and/or warranties attached

9. วันทำสัญญาประกันภัย Agreement made on วันทำกรมธรรม์ Policy issued on

ตัวแทน นายหน้าประกันภัยรายนี้ โบอนุญาตเลขที่

กรมธรรม์	เรียน
<input type="checkbox"/> ส่ง/เก็บ ผู้เอาประกัน ตามที่อยู่/ที่ตั้งทรัพย์สิน โทรศัพท์.....ผู้ขอเอาประกันภัย
<input type="checkbox"/> ผอป/ตัวแทน มารับ/ชำระ โทรศัพท์.....เจ้าหน้าที่ ปรก.
<input type="checkbox"/> ส่งตัวแทน/สาขา.....ชั้น.....ภาค.....โทรศัพท์.....ผู้ป้อนข้อมูล
<input type="checkbox"/> เพิ่มสำเนาให้ตัวแทน/BANK.....หัวหน้างาน
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ).....ผู้อนุมัติ
ผจก ส่วน