

**แบบฟอร์มขอเอาประกันภัยรถยนต์ "เมืองไทย 2+พลัส"**

**FM-APP-08-008**

เลขที่ใบคำขอเอาประกันภัย .....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะลงทะเบียนเพื่อขอเอาประกันภัยรถยนต์กับ บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน) ตามรายละเอียดดังนี้

แบบความคุ้มครองที่ต้องการ (โปรดขีดเครื่องหมาย  ลงในช่อง )

แบบที่ 1 ทุนประกันภัย 100,000 บาท	<input type="checkbox"/> รถเก๋ง-เอเชีย 7,900 บาท	<input type="checkbox"/> รถเก๋ง-ยุโรป 9,400 บาท	<input type="checkbox"/> รถกระบะ 8,900 บาท
แบบที่ 2 ทุนประกันภัย 150,000 บาท	<input type="checkbox"/> รถเก๋ง-เอเชีย 8,100 บาท	<input type="checkbox"/> รถเก๋ง-ยุโรป 9,600 บาท	<input type="checkbox"/> รถกระบะ 9,100 บาท
แบบที่ 3 ทุนประกันภัย 200,000 บาท	<input type="checkbox"/> รถเก๋ง-เอเชีย 8,300 บาท	<input type="checkbox"/> รถเก๋ง-ยุโรป 9,800 บาท	<input type="checkbox"/> รถกระบะ 9,300 บาท
แบบที่ 4 ทุนประกันภัย 250,000 บาท	<input type="checkbox"/> รถเก๋ง-เอเชีย 8,500 บาท	<input type="checkbox"/> รถเก๋ง-ยุโรป 10,000 บาท	<input type="checkbox"/> รถกระบะ 9,500 บาท
แบบที่ 5 ทุนประกันภัย 300,000 บาท	<input type="checkbox"/> รถเก๋ง-เอเชีย 8,700 บาท	<input type="checkbox"/> รถเก๋ง-ยุโรป 10,200 บาท	<input type="checkbox"/> รถกระบะ 9,700 บาท
แบบที่ 6 ทุนประกันภัย 350,000 บาท	<input type="checkbox"/> รถเก๋ง-เอเชีย 8,900 บาท	<input type="checkbox"/> รถเก๋ง-ยุโรป 10,400 บาท	<input type="checkbox"/> รถกระบะ 9,900 บาท
แบบที่ 7 ทุนประกันภัย 400,000 บาท	<input type="checkbox"/> รถเก๋ง-เอเชีย 9,100 บาท	<input type="checkbox"/> รถเก๋ง-ยุโรป 10,600 บาท	<input type="checkbox"/> รถกระบะ 10,100 บาท
แบบที่ 8 ทุนประกันภัย 450,000 บาท	<input type="checkbox"/> รถเก๋ง-เอเชีย 9,300 บาท	<input type="checkbox"/> รถเก๋ง-ยุโรป 10,800 บาท	<input type="checkbox"/> รถกระบะ 10,600 บาท
แบบที่ 9 ทุนประกันภัย 500,000 บาท	<input type="checkbox"/> รถเก๋ง-เอเชีย 9,500 บาท	<input type="checkbox"/> รถเก๋ง-ยุโรป 11,000 บาท	<input type="checkbox"/> รถกระบะ 11,100 บาท

1. ผู้ขอเอาประกันภัย  นาย  นาง  นางสาว  อื่นๆ ระบุ .....

ชื่อ..... นามสกุล..... เลขที่บัตรประชาชน ----

วัน/เดือน/ปีเกิด (พ.ศ.) .../...../..... อายุ ..... ปี  
โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ .....

อีเมล .....

2. ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... หมู่บ้าน .....  
อาคาร ..... ชั้น ..... ห้องเลขที่ .....  
ซอย ..... ถนน .....  
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

3. ระยะเวลาเอาประกันภัย 1 ปี เริ่มต้นวันที่ ..... เวลา ..... น. สิ้นสุดวันที่ ..... เวลา 16.30 น.

4. รายละเอียดตามการจดทะเบียนรถยนต์

4.1 ยี่ห้อรถยนต์ ..... รุ่น/แบบ .....

4.2 เลขทะเบียน ..... ปีที่จดทะเบียน .....

4.3 เลขตัวรถ (เลขตัวถัง) .....

4.4 เลขเครื่องยนต์ .....

4.5 จำนวนที่นั่ง ..... คน น้ำหนักรวม ..... ก.ก. ขนาดรถยนต์ ..... ซีซี.

ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย.....

( ..... )  
วันที่ ...../...../.....

(สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัทฯ)

ชื่อผู้ส่งงาน .....

รหัสผู้ส่งงาน .....

โทรศัพท์ .....

**คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)** ผู้เอาประกันภัยต้องตอบคำถามใบคำขอให้ตรงตามความเป็นจริงทุกประการ มิฉะนั้นบริษัทฯอาจถือเป็นเหตุปฏิเสธความรับผิดชอบได้ตามสัญญาประกันภัยได้ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865