

ใบคำขอเอาประกันภัย กรมธรรม์ประกันภัยการเดินทางไปต่างประเทศส่วนบุคคล ทราเวล โปรเท็ค พลัส

(ขายผ่านทางอิเล็กทรอนิกส์ (Online))

INDIVIDUAL INTERNATIONAL TRAVEL PROTECT PLUS INSURANCE APPLICATION (Sell through Electronic Channel (Online))

1. ผู้ขอเอาประกันภัย Applicant ชื่อ – นามสกุล นาย/นาง/นางสาว..... Name – Surname เลขประจำตัวประชาชน/ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว/หนังสือเดินทาง..... วัน/เดือน/ปีเกิด..... ID No./Alien certificate/Passport No. Date of Birth	
2. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... The Applicant: Address โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล..... Mobile Phone Email	
3. ชื่อ – ที่อยู่ ผู้รับผลประโยชน์..... The Beneficiary: Name – Address	ความสัมพันธ์กับผู้ขอเอาประกันภัย..... Relationship to the Insured
4. เส้นทางการเดินทาง ต้นทาง..... ถึงปลายทาง..... Journey Departure Country Destination	
5. วัตถุประสงค์ในการเดินทาง [] ท่องเที่ยว [] ธุรกิจ [] เรียนระยะสั้น [] อื่นๆ โปรดระบุ..... (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ) Objective of journey Leisure Business Short Study Courses Other (Please specify) (Can select more than 1 item) แบบการเดินทาง [] รายเที่ยว [] รายปี Type of Trip Single trip Annual Trip	
6. ระยะเวลาขอเอาประกันภัย.....วัน เริ่มตั้งแต่วันที่..... เวลา..... น. สิ้นสุดวันที่..... เวลา..... น. Period of Insurance Required Days From at hours to at hours	
7. แผนประกันภัยที่ต้องการซื้อความคุ้มครอง..... Plan Coverage	
ผู้ขอเอาประกันภัยยินยอมให้บริษัทจัดเก็บ ใช้ และเปิดเผยข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสุขภาพและข้อมูลของผู้ขอเอาประกันภัยต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย The Applicant allows the company to collect, use and reveal the truth about the Applicant's medical records and other information to the Office of Insurance Commission (OIC) in order to regulate the insurance industry ผู้ขอเอาประกันภัยมีความประสงค์ขอเอาประกันภัยกับบริษัทตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยที่บริษัทได้ใช้สำหรับการประกันภัยนี้ และผู้ขอเอาประกันภัยขอรับรองว่ารายละเอียดต่างๆ ข้างต้นนี้ถูกต้องและสมบูรณ์ ผู้ขอเอาประกันภัยตกลงที่จะให้คำขอเอาประกันภัยนี้เป็นมูลฐานของสัญญาประกันภัยระหว่างข้าพเจ้าและบริษัท หากรายละเอียดของผู้ขอเอาประกันภัยเป็นเท็จหรือปกปิดไม่แจ้งความจริง ผู้ขอเอาประกันภัยยินยอมให้บริษัทบอกล้างสัญญาประกันภัยตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865 The Applicant request to obtain the insuring agreement according to the terms and conditions of the International Travel Insurance Policy. The Applicant declare and warrant that the above answers are true and complete. This proposal shall be the basis of the contract between the Applicant and the Company. If any of my statement is untrue or false, this policy becomes voidable. The company is entitled to void the policy according to the Civil Commercial Code Section 865. บริษัทมีสิทธิตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาลและการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัยเท่าที่จำเป็นกับการประกันภัยนี้ และมีสิทธิทำการชันสูตรพลิกศพในกรณีที่มีเหตุจำเป็นและไม่เป็นการขัดต่อกฎหมายโดยค่าใช้จ่ายของบริษัท The Company reserves the right to check medical history and diagnosis of the Insured, and has the right to conduct an autopsy, within the limits of the law, in case of death, and the expense incurred will be paid by the Company. ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยไม่ยินยอมให้บริษัทตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาลและการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัยเพื่อประกอบการพิจารณาจ่ายค่าทดแทนนั้น บริษัทสามารถปฏิเสธการให้ความคุ้มครองแก่ผู้เอาประกันภัยได้ If the insured person does not allow the company to investigate his claim or does not give permission to access his/her medical record or diagnosis, the company reserves the right not to pay such claims.	
ผู้ขอเอาประกันภัย..... Applicant's Signature () วันที่ขอเอาประกันภัย..... Date	
[] การประกันภัยโดยตรง [] ตัวแทนประกันวินาศภัย [] นายหน้าประกันวินาศภัย..... ใบอนุญาตเลขที่..... Direct Agent Broker License No.	

คำเตือนของ สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

WARNING BY OFFICE OF INSURANCE COMMISSION (OIC.)

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อเท็จจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้ตกเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาประกันภัยตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

The Applicant should disclose all the facts you know. Any nondisclosure shall make the policy issued hereunder voidable. The company has the right to void the contract according to the Civil Commercial Code Section 865.