



JP insurance

ใบคำขอเอาประกันภัยความรับผิดชอบตามกฎหมายในฐานะผู้ตรวจสอบอาคาร (ประเภทบุคคลธรรมดา)

- ชื่อ-สกุล ผู้เอาประกันภัย นาย นาง นางสาว อื่น ๆ
วัน / เดือน / ปี เกิด สถานะ โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง
บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ ออกโดย เมื่อวันที่
หรือ บัตรข้าราชการ เลขที่ ออกโดย เมื่อวันที่
- ที่อยู่ (ใช้ในการติดต่อและจัดส่งเอกสาร) เลขที่ หมู่ที่ อาคาร / หมู่บ้าน
ตรอก / ซอย ถนน ตำบล / แขวง
อำเภอ / เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทร. โทรศัพท์มือถือ Email Address
- ที่อยู่ (ตามทะเบียนบ้านปัจจุบัน) เลขที่ หมู่ที่ อาคาร / หมู่บ้าน
ตรอก / ซอย ถนน ตำบล / แขวง
อำเภอ / เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
- สถานที่ทำงาน (ชื่อบริษัท / หน่วยงาน) เลขที่ หมู่ที่
อาคาร ตรอก / ซอย ถนน
ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทร. แฟกซ์ Email Address
ตำแหน่ง อายุงาน ปี
- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ วิศวกรรมควบคุม ประเภท สาขา เลขทะเบียน
 สถาปัตยกรรมควบคุม ประเภท สาขา เลขทะเบียน
- ข้าพเจ้าได้ผ่านการอบรมและรับรองผลหลักสูตร “ผู้ตรวจสอบอาคาร” จาก
(ชื่อหน่วยงาน/สถาบัน) เมื่อวันที่/เดือน/ปี และข้าพเจ้าไม่เคยถูกเพิกถอนการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ตรวจสอบมาก่อน
- ท่านเคยถูกปฏิเสธ หรือเคยถูกบอกเลิกสัญญา หรือปฏิเสธการต่ออายุสัญญา หรือถูกเรียกเบี้ยประกันภัยเพิ่ม สำหรับการประกันภัย
ประเภทเดียวกันนี้หรือไม่ ไม่เคย เคย (โปรดระบุรายละเอียด)
- ท่านเคยได้รับการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน จากบภพร้อมในการปฏิบัติงานในฐานะผู้ตรวจสอบอาคารหรือไม่
 ไม่เคย เคย (โปรดระบุรายละเอียด)



รายละเอียดการทำประกันภัย

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะเอาประกันภัยดังนี้ :-

- ก. ความสูญเสียต่อร่างกาย และ/หรือความเสียหายต่อบุคคลภายนอก อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุขณะที่ข้าพเจ้าทำการตรวจสอบอาคาร
- ข. ความสูญเสียต่อร่างกาย และ/หรือความเสียหายต่อบุคคลภายนอกที่เกิดขึ้นจากความบกพร่องของข้าพเจ้าในการปฏิบัติงาน ไม่
เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานการตรวจสอบตามกฎหมายในฐานะผู้ตรวจสอบอาคาร

โดยให้ออกกรมธรรม์มีระยะเวลาคุ้มครอง 3 ปี นับตั้งแต่วันที่.....เดือน.....ปี พ.ศ.เป็นต้นไป

ขอรับรองว่าค่าแถลงข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้เอาประกันภัย.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.