เมืองไทยประกันภัย
MUANG THAI INSURANCE

บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
252 ถนนรัชดาภิเษก แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
โทรศัพท์: 0 2665 4000, 0 2290 3333, โทรสาร: 0 2665 4166, 0 2274 9511, 0 2276 2033

Muang Thai Insurance Public Company Limited
252 Rachadaphisek Road, Huaykwang, Bangkok 10310
Telephone: 0 2665 4000, 0 2290 3333, Facsimile: 0 2665 4166, 0 2274 9511, 0 2276 2033
www.muangthaiinsurance.com

FM-APP-06-053

โครงการประกันภัยเพื่อสมาชิก กบข.
ใบคำขอเอาประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล เพื่อสมาชิก กบข.

Prop ID No...7204666491.....

Client no 30096708 Agent no 07506103

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะลงทะเบียนเพื่อขอเอาประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคลกับ บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน) ดังนี้

แบบประกันภัยที่เลือก เบี้ยประกันภัยรวมภาษีและอากรแสตมป์ 450 บาท

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

ชื่อ..... นามสกุล..... เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

เลขที่บัตรประชาชน☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐วัน/เดือน/ปีเกิด (พ.ศ.) ...../...../..... อายุ.....ปี

(ต้องมีอายุระหว่าง 16-65 ปี)

สถานภาพ..... อาชีพ/ตำแหน่ง..... ลักษณะงาน..... รายได้/เดือน.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ ..... e-mail.....

2. ที่อยู่ที่ติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่ ..... หมู่บ้าน ..... อาคาร..... ชั้น.....

ห้อง..... ซอย.....ถนน..... ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

3. ผู้รับประโยชน์ 1).....ความสัมพันธ์.....

2)..... ความสัมพันธ์.....

4. ระยะเวลาขอเอาประกันภัย 1 ปี เริ่มต้นวัน/เดือน/ปี(พ.ศ.) .....เวลา...12.00...น. สิ้นสุดวันที่.....เวลา...12.00..น.

5. ท่านมีหรือได้ขอเอาประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล ไว้กับบริษัทฯ หรือบริษัทอื่นหรือไม่

☐ ไม่มี ☐ มี กับบริษัท.....

6. ท่านมีอวัยวะส่วนใดพิการบ้างหรือไม่ ☐ ไม่มี ☐ มี โปรดระบุ.....

7. ท่านมีความผิดปกติของสายตาหรือประสาทหูบ้างหรือไม่ ☐ ไม่มี ☐ มี โปรดระบุ.....

หมายเหตุ 1. บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิในการพิจารณารับประกันภัย

2. ความคุ้มครองนี้จะมีผลบังคับใช้เมื่อใบคำขอเอาประกันภัยที่ถูกต้องสมบูรณ์ ได้รับการพิจารณาอนุมัติจากบริษัทฯ เรียบร้อยแล้ว

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)
ผู้เอาประกันภัยต้องตอบคำถามในใบคำขอให้ตรงตามความเป็นจริงทุกประการ มิฉะนั้นบริษัทฯ
อาจถือเป็นเหตุปฏิเสธความรับผิดชอบตามสัญญาประกันภัยได้ ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

(.....)
ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย
วันที่ ..... /...../.....

(สำหรับเจ้าหน้าที่) ชื่อผู้ส่งงาน..... รหัสผู้ส่งงาน.....โทรศัพท์.....

โปรดส่งใบคำขอพร้อมสำเนาหลักฐานการชำระเงินมาที่
คุณขนิษฐ์ , คุณศาลินี , คุณธนะเมศฐ์ ส่วนโครงการพิเศษ
ทางโทรสาร : 02 665 4136 โทรศัพท์ : 02 665 4000 ต่อ 4930 , 4934 , 4935
หรือ E-mail : MtiSales.GPF@muangthaiinsurance.com

โครงการประกันภัยเพื่อสมาชิก กบข : แบบฟอร์มชำระเงินสำหรับใบคำขอเอาประกันภัยกรมธรรม์อุบัติเหตุส่วนบุคคล เพื่อสมาชิก กบข.

แบบฟอร์มสำหรับชำระเบี้ยประกันภัยผ่านธนาคารหรือจุดบริการรับชำระ
Payment Form for Bank Counter or Counter Service

เมืองไทยประกันภัย
MUANG THAI INSURANCE

Service Code: MTINSURE

วันที่/Date...../...../..... สาขาผู้รับฝาก/Branch.....

เลขที่ใบคำขอ/Proposal ID (Cust. No./Ref. No.1)...7204666491.....

รหัสตัวแทน/Agent No. (Ref. No.2)...07506103.....

เพื่อนำเข้าบัญชี บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
Deposit to Muang Thai Insurance Public Company Limited Account

ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107551000151
Business Registration/Taxpayer ID: 0107551000151

สถานประกอบการ 00000 (สำนักงานใหญ่)
Place of Business 00000 (Head office)

- ☐ ธนาคารกสิกรไทย เลขที่บัญชี 089-1-08758-6 / Kasikorn Bank Acc. No. 089-1-08758-6
- ☐ ธนาคารกรุงเทพ สาขารัชดาภิเษก (BR. No. 055) / Bangkok Bank, Rachadapisek Branch (BR. No. 055)
- ☐ ธนาคารกรุงไทย COMP.CODE 6009 / Krung Thai Bank COMP.CODE 6009
- ☐ ธนาคารกรุงศรีอยุธยา เลขที่บัญชี 151-0-03676-0 / Krung Sri Bank Acc. No. 151-0-03676-0
- ☐ ธนาคารซีไอเอ็มบีไทย TRX. CODE 34X2/3433 / CIMB Thai TRX. CODE 34X2/3433
- ☐ ธนาคารไทยพาณิชย์ COMP.CODE 1484 (สาขาถนนรัชดาภิเษก 2) / SCB COMP.CODE 1484 (Rachadapisek Road Branch 2)
- ☐ ธนาคารทหารไทย CODE 570 Service Code: 0153 / TMB COMP.CODE 570 Service Code: 0153
- ☐ ธนาคารธนชาต COMP.CODE G100 Service Code: A168 / Thanachart Bank COMP.CODE G100 Service Code: A168
- ☐ ธนาคารทิสโก้ COMP.CODE 23966 / TISCO Bank COMP.CODE 23966
- ☐ ธนาคารเกียรตินาคิน COMP.CODE 101004 / Kiatnakin Bank COMP.CODE 101004
- ☐ ที่ทำการไปรษณีย์ / Thai Post Office via Pay@Post***
- ☐ เอ็มเปย์ สเตชั่น (12 บาท) / mPay Station (12 Baht)**
- ☐ ทรู มันนี่ เอ็กซ์เพรส (10 บาท) / True Money Express (10 Baht)*
- ☐ ศูนย์บริการทรู พาร์ทเนอร์ (10 บาท) / True Partner Service (10 Baht)*
- ☐ เคาน์เตอร์เซอร์วิส / Counter Service (15/20 Baht)*

เลขที่กรมธรรม์/Policy No. ..... ชื่อผู้เอาประกันภัย/Insured Name..... ผู้นำฝาก: โทรศัพท์/Deposit by: Telephone No. .....

หมายเลขเช็ค/Cheque No.	เช็คลงวันที่/Date	ธนาคาร/Bank สาขา/Branch	จำนวนเงิน/Amount	สำหรับเจ้าหน้าที่/for Officer

☐ เงินสด/Cash

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร / Amount in Word

ผู้รับเงิน/Receiver

* รับเฉพาะเงินสด ไม่เกิน 30,000 บาท/Cash Only, not exceed 30,000 Baht
** รับเฉพาะเงินสด ไม่เกิน 49,000 บาท/Cash Only, not exceed 49,000 Baht
*** รับเฉพาะเงินสด ไม่เกิน 50,000 บาท/Cash Only, not exceed 50,000 Baht

T/E Rev.07 24-11-2560

**เพื่อความสะดวกและรวดเร็วในการออกกรมธรรม์ เลขที่ใบคำขอในหลักฐานการชำระเงิน (Ref.1) ต้องตรงกับเลขที่Prop ID ในใบคำขอเอาประกันภัย