

แบบฟอร์มคำขอทำประกันภัยรถยนต์

ประกันภัยประเภท.....
ยี่ห้อรถยนต์.....รุ่น.....ปีจดทะเบียน.....
หมายเลขทะเบียนรถ.....จังหวัดที่จดทะเบียน.....
หมายเลขตัวถังรถ.....
ทุนเอาประกันภัย.....เบี้ย.....
เริ่มคุ้มครองวันที่.....ถึงวันที่.....
ชื่อ-นามสกุล ผู้เอาประกัน.....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัส.....
เบอร์โทรศัพท์ผู้เอาประกันภัย.....
อาชีพผู้เอาประกันภัย.....สัญชาติ.....
ชื่อ-นามสกุล ตัวแทนผู้ส่งงาน.....รหัส.....
เบอร์โทรตัวแทน.....

****หมายเหตุ****

เอกสารการขออกรกรมธรรม์

- 1.รายการจดทะเบียนรถ
- 2.กรมธรรม์เดิม (ถ้ามี)
- 3.บัตรประชาชนเจ้าของรถ(เช่นรับรองเอกสาร)
- 4.ใบรับทราบเงื่อนไขค้ำประกัน (กรณีขออกรกรมธรรม์ มิตรแท้หนึ่งเดียว)
- 5.ใบบันทึกผลก่อนทำประกันภัย (กรณีมีผลก่อนทำประกัน)

GA สถาพร บุญประเสริฐ

โทร: 093-559-2242