มิตรแท้
จริงใจ เปิดเผย

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

เอกสารการขอออกกรมธรรม์

1.รายการจดทะเบียนรถ

2.กรมธรรม์เดิม (ถ้ามี)

3.บัตรประชาชนเจ้าของรถ(เซนรับรองเอกสาร)

4.ใบรับทราบเงื่อนไขดีดั๊ก (กรณีออกกรมธรรม์ มิตรแท้หนึ่งเดียว)

5.ใบบันทึกแผลก่อนทำประกันภัย (กรณีมีแผลก่อนทำประกัน)

GA สถาพร บุญประเสริฐ

โทร: 093-559-2242

LIVEWORKSHEETS