

Code 3683 SK/SB

ผู้รับผลประโยชน์ : 0010248787

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์



“ กรุณาเขียนตัวบรรจงอ่านออกเพื่อสิทธิประโยชน์ของท่านเอง ”

ขอแจ้งงานทำประกันอัคคีภัยบ้าน

ประกันใหม่ เพิ่มทุนอีกจากเดิมที่ทำไว้ ทำส่วนตัว

ชื่อ-นามสกุลผู้เอาประกันภัย (ผู้กู้):

เลขที่สมาชิก สังกัด [] เป็นเจ้าของ [] เป็นผู้เช่า

รายละเอียดที่อยู่ติดต่อ :

เลขที่ หมู่ที่ อาคาร/หมู่บ้าน ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รายละเอียดที่ตั้งทรัพย์สินที่เอาประกันภัย : [] ที่เดียวกับที่อยู่ติดต่อ

เลขที่ (โฉนดเลขที่) หมู่ที่ อาคาร/หมู่บ้าน ซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

ประเภทอาคาร: บ้านเดี่ยว บ้านแฝด ทาวน์เฮาส์ อาคารพาณิชย์ คอนโดมิเนียม อื่นๆ

การใช้สถานที่: อยู่อาศัย สำนักงาน ร้านค้าย่อย อื่นๆ (โปรดระบุ)

โครงสร้างอาคาร: โครงสร้างคอนกรีตล้วน โครงสร้างครึ่งตึกครึ่งไม้ โครงสร้างไม้ล้วน

จำนวนชั้น: จำนวนคูหา/หลัง/ห้อง พื้นที่อาคาร ตร.ม.

ระยะเวลาเอาประกันภัย ปี วันเริ่มคุ้มครองวันที่ :/...../..... สิ้นสุดความคุ้มครองวันที่ :31/12/.....

ทรัพย์สินที่เอาประกันภัย	ทุนประกันภัย (บาท)
สิ่งปลูกสร้าง(ไม่รวมรากฐาน)	
ทรัพย์สินภายในสิ่งปลูกสร้าง	
อื่น ๆ	
รวมทุน	
เบี้ยประกันที่สมาชิกต้องชำระ (ลด 10%)	

เบี้ยสุทธิ.....

สำหรับสมาชิกผู้เอาประกันภัย

ขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นเป็นจริงทุกประการ ลงนามสมาชิก

(.....) ตัวบรรจงอ่านออก

วันที่

บริษัท ไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน): ฝ่ายธุรกิจสถาบันการเงิน Fax: 0-2652-2876 , 02-652-2871

ส่วนสนับสนุนงานธนาคาร: อรสุดา / ศรีสสุดา Tel: 0-2613-0100 Ext.381,388