

ใบคำขอเอาประกันภัยการประกันภัยผู้ค้าประกัน

ผู้เอาประกันภัย / ผู้ค้าประกัน

ทำที่.....

วันที่.....

ด้วยข้าพเจ้า / ผู้ค้าประกันภัยดังรายชื่อต่อไปนี้

1. เลขสมาชิก ตำแหน่ง

เงินเดือน บาท อายุงาน ปี เดือน สถานะสมรส สมรส โสด หย่า บุตร คน

2. เลขสมาชิก ตำแหน่ง

เงินเดือน บาท อายุงาน ปี เดือน สถานะสมรส สมรส โสด หย่า บุตร คน

3. เลขสมาชิก ตำแหน่ง

เงินเดือน บาท อายุงาน ปี เดือน สถานะสมรส สมรส โสด หย่า บุตร คน

รายละเอียดการทำประกันภัย

มีความประสงค์ที่จะเอาประกันความรับผิดในนามของผู้ค้าประกันให้กับผู้กู้ สำหรับจำนวนเงินกู้ที่ค้างชำระเกิน 2 งวด ติดต่อกันตามสัญญา
ค้ำประกันที่ตกลงกันได้ และผู้กู้ได้พ้นสภาพจากการเป็นสมาชิกของผู้ให้กู้แล้วเท่านั้น โดยสัญญาค้ำประกันดังกล่าวต้องมีความผูกพันตาม
สัญญาเงินกู้

ประเภท เลขที่ วันที่ จำนวนเงิน บาท

มีระยะเวลาชำระคืน อัตราดอกเบี้ย(%) หลักทรัพย์ประกัน (ถ้ามี)

จำนวนเงินเอาประกันภัย * บาท

ความรับผิดชอบส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบเอง ร้อยละ 10 ของจำนวนเงินเอาประกันภัย หรือ 10,000 บาทอย่างหนึ่งอย่างใด
แล้วแต่จำนวนใดจะมากกว่า (* จำนวนเงินเอาประกันภัย หมายถึง จำนวนเงินที่มีความเสี่ยงภัย คือ เงินกู้หักด้วยมูลค่าหุ้นของผู้กู้)

ทั้งนี้จำนวนความรับผิด คือ ยอดเงินต้นที่เหลือ (ไม่รวมดอกเบี้ยและอุปกรณ์แห่งหนี้เงินกู้นั้น) หักด้วยทรัพย์สิน และสิทธิประโยชน์ต่าง ๆ
ของผู้กู้ที่มีอยู่กับผู้ให้กู้ทั้งหมดแล้วหักด้วยความรับผิดชอบส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบเอง

คำรับรองของผู้เอาประกันภัย / ผู้ค้าประกัน

ขอรับรองว่าค่าแถลงข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้เอาประกันภัย / ผู้ค้าประกัน

ค่าเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ มิฉะนั้นบริษัทฯ อาจถือเป็นเหตุปฏิเสธความรับผิดตามสัญญาประกันภัยได้

ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865