



ศรีอยุธยาประกันภัย
THE AYUDHYA INSURANCE

บริษัท ศรีอยุธยาประกันภัย จำกัด (มหาชน)

THE AYUDHYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

ทะเบียนเลขที่ 0107537001391

คำขอเอาประกันภัยโจรกรรม	
1.	ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย :
2.	ที่อยู่ :
3.	ธุรกิจ :
4.	ระยะเวลาขอเอาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ เวลา น. ถึงสิ้นสุดวันที่ เวลา 12.00 น.
5.	(ก) สถานที่เก็บทรัพย์สินเอาประกันภัย :
	(ข) ลักษณะการใช้สถานที่ :
	(ระบุว่าจะใช้เป็น โกดัง ร้านค้า โรงงาน หรือที่อยู่อาศัย ฯลฯ)
	(ค) ผู้ขอเอาประกันภัยได้อยู่ในหรือครอบครอง สถานที่เป็นเวลาานเท่าใด :
	(ง) โดยปกติสถานที่ที่เอาประกันภัยจะถูกปล่อยว่าง โดยไม่มีผู้อยู่อาศัย แต่ละครั้งเป็นระยะเวลาเท่าใด :
	(จ) จำนวนคนยาม :คน ระหว่างเวลา.....น.
6.	(ก) ได้เคยมีขโมยเข้ามาในสถานที่ที่เอาประกันภัย หรือพยายามกระทำการดังกล่าว หรือไม่ ถ้าเคยโปรดระบุ :
	(ข) ได้มีการปรับปรุงแก้ไขอย่างไรในการป้องกันการพยายามกระทำการดังกล่าวอีก :
7.	ลักษณะประตู หน้าต่าง การปิดล็อก และมีระบบป้องกันการโจรกรรมอย่างไร
	(ก) ประตูหน้า :
	(ข) ประตูหลัง :
	(ค) หน้าต่างชั้นล่าง :
	(ง) หน้าต่างชั้นบน :
	(จ) ประตูคาดฟ้า (ถ้ามี) :
	(ฉ) สัญญาณป้องกันขโมย :
8.	(ก) ท่านเคยเอาประกันภัย หรือขอเอาประกันภัย โจรกรรมหรือไม่ ถ้าเคยโปรดระบุชื่อบริษัทประกันภัย :
	(ข) ท่านเคยถูกปฏิเสธการขอเอาประกันภัย โจรกรรม หรือเคยถูกบอกเลิกสัญญา หรือปฏิเสธการต่ออายุสัญญา หรือถูกเรียกเก็บเบี้ยประกันภัยเพิ่ม สำหรับการประกันภัยดังกล่าวหรือไม่ ถ้าเคยโปรดแจ้งชื่อบริษัทประกันภัย และระบุนายละเอียด :
9.	ในปัจจุบันนี้ท่านมีการประกันภัยโจรกรรม หรือการประกันภัยอื่นที่คุ้มครองรวมถึงการโจรกรรมอยู่กับบริษัทอื่นหรือไม่ ถ้ามี โปรดระบุ :
10.	ท่านเคยมีการเรียกร้องค่าเสียหายจากการประกันภัยโจรกรรมหรือไม่ ถ้าเคย โปรดให้รายละเอียด :

บริษัท ศรีอยุธยาประกันภัย จำกัด (มหาชน)

เลขที่ 898 อาคารเพนชิตทาวเวอร์ ชั้น 7 ถนนเพลินจิต แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

The Ayudhya Insurance Public Company Limited

898 Ploenchit Tower, 7th Floor, Ploenchit Rd., Kwang Lumpini, Khet Pathumwan, Bangkok 10330

Tel. 0-2263-0335 Fax. 0-2263-0589 www.ayud.co.th



11.	ความคุ้มครองที่ขอเอาประกันภัย <input type="checkbox"/> การลักทรัพย์ที่ปรากฏร่องรอยชัดเจน (จร.1) <input type="checkbox"/> การลักทรัพย์ที่ปรากฏร่องรอยชัดเจน การชิงทรัพย์ การปล้นทรัพย์ (จร.2) <input type="checkbox"/> การลักทรัพย์ ชิงทรัพย์ ปล้นทรัพย์ (จร.3)					
12.	รายละเอียดทรัพย์สินที่เอาประกันภัย	มูลค่าเต็มของ ทรัพย์สิน	จำนวนเงิน เอาประกันภัย	ผู้เอาประกันภัย รับผิดชอบเอง	สำหรับบริษัทฯ กรอก อัตรา เบี้ยประกันภัย	
	ก. อาคาร / สถานประกอบการธุรกิจ 1. สต็อกสินค้าประกอบด้วย 2. สินค้า / ทรัพย์สินของผู้อื่นซึ่งอยู่ในความ รับผิดชอบ 3. เครื่องมือ / เครื่องใช้สำนักงาน 4. อื่น ๆ เช่น					
	ข. ที่อยู่อาศัย แฟลต อพาร์ทเมนต์ คอนโดมิเนียม หรือบ้านเช่า 1. ทรัพย์สินส่วนตัว และของใช้ต่าง ๆ ภายในบ้าน (ตามรายละเอียดแนบมา) 2. อื่น ๆ เช่น.....					
	รวม					
					อาคาร ภาษีมูลค่าเพิ่ม เบี้ยประกันภัยรวม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อแถลงตามรายการข้างต้นเป็นความจริง และให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับบริษัทฯ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงลายมือชื่อผู้เอาประกันภัย

ตัวแทน..... นายหน้าประกันภัยรายนี้.....ใบอนุญาตเลขที่.....

คำเตือนของสำนักงานประกันภัย กระทรวงพาณิชย์

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ มิฉะนั้นบริษัทอาจถือเป็นเหตุปฏิเสธความรับผิดชอบตามสัญญาประกันภัยได้ ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865