

เลขที่รับแจ้ง ..... ใบแจ้งงานประกันอัคคีภัย Account Code .....

ประกันใหม่  ต่ออายุ หมายเลขกรมธรรม์.....

ชื่อผู้เอาประกันภัย..... และ/หรือ.....

ที่อยู่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน / อาคาร..... ซอย..... ถนน.....

แขวง / ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... มือถือ..... E-mail /Website.....

สถานที่ตั้งทรัพย์สิน

ที่อยู่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน / อาคาร..... ซอย..... ถนน.....

แขวง / ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... มือถือ..... E-mail /Website.....

ระยะเวลาเอาประกันภัย.....ปี จาก..... ถึง..... เวลา 16.00 น. Block No.....

เบี้ยประกันภัย			ส่วนลดอุปรณ์ดับเพลิง	เบี้ยประกันภัยเพิ่มพิเศษ	
อัตรา (%)	อัตราเพิ่ม (%)	จำนวนเงิน	อัตรา (%)	อัตรา (%)	จำนวนเงิน

เบี้ยประกันภัยสุทธิ..... บาท ออกรวม..... บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม..... บาท รวม..... บาท

รายละเอียดสิ่งปลูกสร้าง  โดดเดี่ยว  ไม่โดดเดี่ยว

จำนวนชั้น..... ก๊วยเพิ่มพิเศษ

ฝ้าผนังด้านนอก.....  ก๊วยลมพายุ

พื้นชั้นบนเป็น.....  ก๊วยระเบิด

โครงหลังคาเป็น.....  ก๊วยน้ำท่วม

หลังคาเป็น.....  ก๊วยเนื่องจากน้ำ

จำนวนคูหาหรือหลัง..... พื้นที่ภายในอาคาร.....ม<sup>2</sup>  ก๊วยจากขบวนการพาหนะ

สถานที่ใช้เป็น.....  ก๊วยแผ่นดินไหว

รายละเอียดทรัพย์สินที่เอาประกันภัย เป็นเจ้าของ ผู้เช่า

1..... บาท..... ตัวอาคาร (ไม่รวมรากฐาน)  ก๊วยจากลูกเห็บ

2..... บาท..... เฟอร์นิเจอร์ ตกแต่ง ติดตั้ง เครื่องครุ  ก๊วยจากอากาศยาน

3..... บาท..... เครื่องจักร  ก๊วยจากควัน

4..... บาท..... สัตว์เลี้ยง.....  ก๊วยจากไฟฟ้า

5..... บาท..... อื่น ๆ (โปรดระบุ).....  ก๊วยจากลมและน้ำหยุคนาน

รวม..... บาท.....  ก๊วยจากการกระทำป่าเถื่อน

..... บาท.....  ก๊วยต่อเครื่องไฟฟ้า อัตรา 0.50% ในวงเงิน..... บาท

ประกันภัยรวม  ไม่มี  มี โปรดระบุ..... พุนประกันภัย..... บาท.

ผู้รับประกันภัย  ไม่มี  มี ขนาด..... (โปรดระบุ)

ผู้ขอประกันภัย..... วันที่..... เวลา.....

ผู้รับเรื่อง..... วันที่..... เวลา.....