

ใบคำขอเอาประกันภัย กรรมกรรมประกันภัยอากาศยานซึ่งไม่มีนักบิน Unmanned Aerial System (UAS) Operators Insurance Application Form				
1.	ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย (Name of Proposer and/or Company's Full Name)			
2.	ที่อยู่ (Address)			
3.	ลักษณะกิจการหรือธุรกิจ (Business or Occupation)			
4.	ชื่อผู้ติดต่อและรายละเอียดการติดต่อ (Contact Person and Details)			
5.	วันที่ประสงค์เริ่มต้นความคุ้มครอง (Date Cover to Start)			
6.	ประเภทการประกันภัยที่ประสงค์เอาประกันภัย (ใส่เครื่องหมาย ✓ หากท่านต้องการความคุ้มครองดังกล่าว) (Type of Coverage Required) (Please tick ✓ should you require such coverage)			
6.1	ความสูญเสียหรือเสียหายต่ออากาศยานซึ่งไม่มีนักบิน (Loss of or damage to the UAS)			
6.2	ความรับผิดชอบตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก (Third Parties Legal Liability)			
6.3	การประกันตัวผู้บังคับหรือปล่อยอากาศยานซึ่งไม่มีนักบิน (Bail for the Operators of the UAS)			
7.	ข้อมูลอากาศยานซึ่งไม่มีนักบินที่จะเอาประกันภัย (UAS Data)			
ลำดับที่ (No.)	ยี่ห้อและรุ่น (Make and Model)	หมายเลขประจำเครื่อง (Serial Number)	จำนวนเงินเอาประกันภัย (Amount Insured)	จำนวนเงินจำกัดความรับผิด ตามกฎหมาย (Limit of Third Parties Liability)

8.	การใช้งานและชั่วโมงการใช้งาน (ใน 12 เดือน) (Uses and Hours of Utilization (for 12 months))			
ระบุการใช้งานของอากาศยานและชั่วโมงการใช้งานจริงและประมาณการสำหรับการใช้งานแต่ละประเภท (Describe uses of UAS and actual and estimated utilization for each different use)				
ลำดับที่ (No.)	ระบุการใช้งาน (Describe Uses)	ชั่วโมงการใช้งานจริง (ย้อนหลัง 12 เดือน) (Actual Utilization (Past 12 Months))	ชั่วโมงการใช้งานประมาณการ (12 เดือนถัดไป) (Estimated Utilization (Next 12 Months))	
ตัวอย่างลักษณะการใช้งาน (Description of Uses)				
(1)	การใช้งานส่วนบุคคล (Private and Business)	(8)	การบินสำรวจ (Aerial Survey)	
(2)	การบินเพื่อการพาณิชย์ (Commercial)	(9)	การบินตรวจสอบระบบส่ง (Power/Pipeline Patrol)	
(3)	การสอนบิน (Flying Instruction)	(10)	การบินยกหิ้วภายนอก (Slung Cargo Operations)	
(4)	การให้เช่า (Rental)	(11)	การบินขนส่งทางการแพทย์ (Medevac)	
(5)	การบินถ่ายภาพหรือภาพยนตร์ (Photography or Filming)	(12)	การบินเพื่อการเกษตรกรรม (Agricultural Operations)	
(6)	การแข่งขันการบิน (Air Race)	(13)	การบินดับเพลิง (Fire Fighting)	
(7)	การบินลากจูง (Aerial Towing)	(14)	อื่นๆ (โปรดระบุ) (Other (please specify))	
9.	อาณาเขตการใช้งาน (Geographical Areas of Operations)			
10.	ประวัติความเสียหายย้อนหลัง 5 ปี (Loss record in the past 5 years)			
ปี (Year)	วันที่เกิดความเสียหาย (Date of Loss)	รายละเอียด (Loss Details)		มูลค่าความเสียหาย (Loss Amount)
11.	แผนฝูงบิน (อากาศยานที่จะเพิ่มเข้ามาในอนาคต) (Fleet Plans (UAS may be attached in the future))			
ยี่ห้อและรุ่น (Make and Model)		จำนวนเงินเอาประกันภัยโดยประมาณ (Estimated Amount Insured)	วันที่คาดว่าจะอากาศยานจะเข้าประจำการ (Estimate Attachment Date)	

12.	ข้อตกลงสัญญา (Contract Agreements) โปรดระบุข้อตกลงสัญญาที่เพิ่มหรือจำกัดความรับผิดชอบที่เกิดขึ้น (เช่น ข้อตกลงรับผิดชอบ ข้อตกลงการชดเชยค่าสินไหมทดแทน) (Specify any contractual agreements that would increase or restrict liabilities incurred (including Hold Harmless Agreement(s), Indemnity Agreement(s)))				
13.	ข้อมูลผู้บังคับหรือปล่อยอากาศยานซึ่งไม่มีนักบิน (Operator Information)				
	ชื่อ (Name)	อายุ (Age)	ใบอนุญาต/ใบรับรอง (License/Certificate)	ประสบการณ์การบังคับหรือปล่อยอากาศยานซึ่งไม่มีนักบิน (Operator's Experience in the control or launch the UAS)	
				ยี่ห้อและรุ่น (Make and Model)	ชั่วโมงบิน (Total Hours)
ผู้บังคับตามที่ระบุข้างต้นเคยมีประวัติการประสบอุบัติเหตุทางอากาศยานหลัง 5 ปี หรือไม่ ถ้ามี โปรดระบุ (Have any of the above Operators been involved in any aviation accidents for the past 5 years? If yes, please give details)					
14.	ในการเอาประกันภัยอากาศยาน บริษัทประกันภัยเคย: (In connection with aircraft insurance, has any Insurance Company ever:)				
14.1	ปฏิเสธการขอเอาประกันภัยของท่าน (declined to accept your proposal)	เคย (YES)		ไม่เคย (NO)	
14.2	ปฏิเสธการต่ออายุประกันภัยของท่าน (refused to renew your policy)	เคย (YES)		ไม่เคย (NO)	
14.3	ยกเลิกประกันภัยของท่าน (cancelled your policy)	เคย (YES)		ไม่เคย (NO)	
หากข้อใดท่านตอบว่า “เคย” โปรดให้รายละเอียดเพิ่มเติม (If you have answered “YES” to any of the above full details will be required)					

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเอาประกันภัยกับบริษัทตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ที่บริษัทได้ใช้สำหรับการประกันภัยนี้และข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดต่างๆ ข้างต้นนี้ ถูกต้องและสมบูรณ์ ข้าพเจ้าตกลงที่จะให้ใบคำขอนี้เป็นมูลฐานของสัญญาระหว่างข้าพเจ้าและบริษัท

ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทจัดเก็บ ใช้ และเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยเพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

.....
(.....)

ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย

คำเตือนสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ)

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จ จะมีผลให้สัญญาที่ตกเป็นโมฆียะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865