

ใบคำขอเอาประกันภัย (กรณีขยายความคุ้มครองของโซลาร์รูฟท็อป (Solar Rooftop)) สำหรับกรมธรรม์ประกันอัคคีภัย สำหรับที่อยู่อาศัย ทิพยเยี่ยมได้					
1. ผู้ขอเอาประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ เลขบัตรประจำตัวประชาชน		2. สถานที่ตั้งหรือเก็บทรัพย์สินที่ขอเอาประกันภัย ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด			
3. ระยะเวลาเอาประกันภัย : เริ่มวันที่		เวลา	สิ้นสุดวันที่		เวลา 16.30 น.
4. ลักษณะการใช้งานสถานที่ขอเอาประกันภัย <input type="checkbox"/> ใช้อาศัย <input type="checkbox"/> ใช้อาศัยร่วมกับการทำงานธุรกิจ <input type="checkbox"/> ใช้ในการทำธุรกิจ <input type="checkbox"/> อื่นๆ .....					
5. รายละเอียดของสิ่งปลูกสร้างที่ขอเอาประกันภัยและหรือที่เก็บหรือติดตั้งทรัพย์สินที่ขอเอาประกันภัย เป็นเจ้าของ ( ) ผู้เช่า ( ) <input type="checkbox"/> บ้านเดี่ยว <input type="checkbox"/> ทาวน์เฮ้าส์ <input type="checkbox"/> ตึกแถว <input type="checkbox"/> แพลต อาคารชุด คอนโดมิเนียม หรืออพาร์ทเมนท์ <input type="checkbox"/> อื่นๆ .....					
จำนวนชั้น	ฝาผนังด้านนอกเป็น	พื้นชั้นบนเป็น	โครงหลังคาเป็น	หลังคาเป็น	จำนวนคูหาหรือหลัง
พื้นที่ภายในอาคาร	รหัสโครงสร้าง	ฝาค้าง	เสา / กั้นเพิงรับแรง	คาน	พื้น
ม. <sup>2</sup>		รหัส	รหัส	รหัส	รหัส
6. มูลค่าทรัพย์สินที่ขอเอาประกันภัย สิ่งปลูกสร้าง (ไม่รวมฐานราก)..... บาท ทรัพย์สินภายในสิ่งปลูกสร้าง (เฟอร์นิเจอร์ สิ่งติดตั้งเครื่องตรา) ..... บาท โซลาร์รูฟท็อป (Solar Rooftop) ..... บาท อื่นๆ (ระบุ)..... บาท					
7. ท่านได้มีการทำประกันภัยทรัพย์สินที่ขอเอาประกันภัยแล้วหรือไม่ ถ้ามีโปรดระบุชื่อบริษัทประกันภัยและจำนวนเงินเอาประกันภัย					
<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี		บริษัทประกันภัย		จำนวนเงินเอาประกันภัย	
8. การกำหนดจำนวนเงินเอาประกันภัยและมูลค่าสินไหมทดแทน <input type="checkbox"/> กำหนดตามมูลค่าทรัพย์สินที่เป็นของใหม่ (Replacement Cost Valuation) <input type="checkbox"/> กำหนดตามมูลค่าที่แท้จริงของทรัพย์สิน (Actual Cash Value)					
9. วัตถุประสงค์ของการติดตั้งโซลาร์รูฟท็อป (Solar Rooftop) <input type="checkbox"/> การติดตั้งโซลาร์รูฟท็อป (Solar Rooftop) เพื่อใช้ภายในอาคาร ไม่ขายไฟฟ้า <input type="checkbox"/> การติดตั้งโซลาร์รูฟท็อป (Solar Rooftop) เพื่อใช้ภายในอาคาร และขายส่วนที่เหลือ					
10. ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับการติดตั้งและอายุการใช้งานโซลาร์รูฟท็อป (Solar Rooftop) : ผู้ขอเอาประกันภัยสามารถเลือกตอบคำถามข้อใดข้อหนึ่งระหว่างข้อ 10.1 – 10.3 (สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) 10.1 อายุการใช้งานโซลาร์รูฟท็อป (Solar Rooftop) : ..... วัน ..... เดือน ..... ปี 10.2 วัน/เดือน/ปี ที่ติดตั้งโซลาร์รูฟท็อป (Solar Rooftop) : ..... 10.3 วันที่ระบุในจดหมาย/เอกสารรับแจ้งการประกอบกิจการผลิตไฟฟ้าที่ได้รับการยกเว้นไม่ต้องขอรับใบอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับกิจการพลังงาน : .....					
11. ข้อมูลแผง Solar Cell ที่ใช้งาน ยี่ห้อ : ..... รุ่น : ..... กำลังการผลิตติดตั้งสูงสุด (วัตต์/แผง) : ..... จำนวนแผง : ..... ขนาดติดตั้ง (ตร.ม./แผง) : ..... ชนิดอุปกรณ์ : <input type="checkbox"/> ชนิดผลึกเดี่ยว (Mono-Crystalline Solar Cells) <input type="checkbox"/> ชนิดผลึกรวม (Poly-Crystalline Solar Cells) <input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ .....					

ใบคำขอเอาประกันภัย กรมธรรม์ประกันอัคคีภัย สำหรับที่อยู่อาศัย ทิพยเยี่ยมได้ 1/2

ผู้ขอเอาประกันภัยมีความประสงค์ขอเอาประกันภัยกับบริษัทตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยที่บริษัทได้ใช้สำหรับการประกันภัยนี้ และผู้ขอเอาประกันภัยขอรับรองว่า รายละเอียดต่าง ๆ ข้างต้นนี้ถูกต้องและสมบูรณ์ ผู้ขอเอาประกันภัยตกลงที่จะให้คำขอเอาประกันภัยนี้เป็นมูลฐานของสัญญาระหว่างผู้ขอเอาประกันภัยและบริษัท

ผู้ขอเอาประกันภัยยินยอมให้บริษัทจัดเก็บ ใช้ และเปิดเผยข้อเท็จจริงเกี่ยวกับข้อมูลของผู้ขอเอาประกันภัยต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

<p>วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....</p>	<p>..... ( ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย</p>
---	--

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความเป็นจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้ ตกเป็นโมฆะซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาประกันภัยตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865

ใบคำขอเอาประกันภัย กรมธรรม์ประกันอัคคีภัย สำหรับที่อยู่อาศัย ทิพยอิม ใต้ 2/2

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

**DHIPAYA INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.** Tel: +66(0) 2239 2200 Call Center 1736

เลขที่ 1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี

1115 Rama 3, Chong Nonsi,

Fax: +66 (0) 2239 2049

เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120

Yannawa, Bangkok 10120 Thailand

www.dhipaya.co.th

