



บริษัท เอ็มดี อินชัวร์ บรคเกอร์ (วินาศภัย) จำกัด MD INSURE BROKER (NONLIFE) CO.,LTD.

91/11 ม.2 ถ.รังสิต-นครนายก ต.บึงยี่โก อ.ธัญบุรี จ.ปทุมธานี 12130 Tel. 02-9908434-35 Fax. 02-9908133-34



ID Line : @mdbroker

แบบสอบถามประกันภัยความรับผิดชอบตามกฎหมายที่เกิดจากความบกพร่อง

ในการปฏิบัติงานไม่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานการตรวจสอบตามกฎหมายในฐานะผู้ตรวจสอบอาคาร

1. ชื่อ - สกุล ผู้ขอเอาประกันภัย :			
ที่อยู่ :		โทรศัพท์ :	
(ในกรณีที่นิติบุคคล กรุณาระบุชื่อ-สกุล ของคณะผู้บริหารของนิติบุคคลที่มีหน้าที่ในการควบคุมดูแลในการตรวจสอบอาคารแต่ละบุคคลด้วย)			
2. ชื่อสถานประกอบการ :		ลักษณะธุรกิจ (นอกเหนือจากการเป็นผู้ตรวจสอบอาคาร) :	
3. ประวัติการศึกษา :			
4. ประเภทของอาคารที่ตรวจสอบ (พร้อมทั้งยกตัวอย่างผลงานการตรวจสอบอาคารในอดีตที่ผ่านมา-ถ้ามี) :			
5. ประมาณการรายได้ต่อปี จากการตรวจสอบอาคาร:			
6. ระยะเวลาเอาประกันภัย : เริ่มต้น วันที่		เวลา	น. สิ้นสุด วันที่
		เวลา 16.30 น.	
7. จำนวนเงินจำกัดความรับผิด :			
ข้อตกลงคุ้มครอง	ต่อเหตุการณ์แต่ละครั้ง	ต่อปี	ตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย
ความสูญเสียต่อร่างกาย และ/หรือความเสียหายต่อทรัพย์สินของบุคคลภายนอก	ไม่เกิน 1,000,000.-บาท (สามารถพิจารณาและเพิ่มจำนวนเงินคุ้มครองได้)	ไม่เกิน 2,000,000.-บาท (สามารถพิจารณาและเพิ่มจำนวนเงินคุ้มครองได้)	 บาท
8. ความรับผิดส่วนแรก			
9. ท่านเคยถูกปฏิเสธ หรือเคยถูกบอกเลิกสัญญา หรือปฏิเสธการต่ออายุสัญญา หรือถูกเรียกเก็บเบี้ยประกันภัยเพิ่ม สำหรับการประกันภัยประเภทเดียวกันนี้หรือไม่ ถ้าเคยโปรดระบุรายละเอียด.....			
10. ท่านเคยได้รับการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน จากความบกพร่องในการปฏิบัติงานในฐานะผู้ตรวจสอบอาคารหรือไม่ ถ้าเคย โปรดระบุรายละเอียด.....			
ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเอาประกันภัยกับบริษัทตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยกับบริษัทได้ใช้สำหรับการประกันภัยนี้ และข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดต่าง ๆ ข้างต้นนี้ถูกต้องและสมบูรณ์ ข้าพเจ้าตกลงที่จะให้คำขอเอาประกันภัยนี้เป็นหลักฐานของสัญญาระหว่างข้าพเจ้าและบริษัท			
วันที่ เดือน พ.ศ.		(.....) ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย	
คำเตือนของกรมการประกันภัย กระทรวงพาณิชย์ ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จ จะมีผลให้สัญญานี้ตกเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกกล่าวสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865 และอาจปฏิเสธการจ่ายค่าสินไหมทดแทนได้			

คำเตือน - บริษัทฯ จะแจ้งความคุ้มครองให้กับลูกค้า เมื่อบริษัทฯ ได้รับการชำระเบี้ยแล้วเท่านั้น ขอให้ผู้สมาชิกทุกท่านโปรดชำระเบี้ยประกันภัย โดยตรงกับบริษัทฯ โดยโอนเข้ามาที่บัญชีของบริษัทฯ ตามที่บริษัทฯ ได้แจ้งไว้ เท่านั้น อย่าได้ฝากค่าเบี้ยประกันภัยให้กับบุคคลอื่นโดยเด็ดขาด

ข้อมูลบริษัท บริษัท เอ็มดี อินชัวร์ บรคเกอร์ (วินาศภัย) จำกัด

1. ธนาคารกรุงไทย	165-5-74265-6 สาขา รังสิต
2. ธนาคารกรุงไทย	441-2-37811-9 สาขา คลอง 2 ธัญบุรี
3. ธนาคารกรุงไทย	148-0-30258-9 สาขา รังสิต-นครนายก คลอง 4
4. ธนาคารไทยพาณิชย์	330-2-63097-3 สาขา คลอง 2 (ธัญบุรี)