

บริษัท เอ็มดี อินชัวร์ โบรคเกอร์(วินาศภัย) จำกัด

MD INSURE BROKER (NONLIFE) CO.,LTD.

Insure Broker	เลขที่ 131/3-4 มบ.รื่นฤดี 4 ถนนสไวประชาราษฎร์ ตำบลบึงยี่โถ อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี							TEL: 02-04	108434-35
		แบบสอบถา	ามข้อ	มูลเพื่อคำนวนเ	บี้ยปร	ะกันอัคคีภัย			
ชื่อผู้เอาประกันภัย							โทรศัพท์		
สถานที่ตั้งทรัพย์สิน									
รายละเอียดทรัพย์สิน	เที่เอาประกันภัย								
1. สิ่งปลูกสร้าง (ไม่รวมฐานราก)						ทุนประกัน		บาท	
2. เฟอร์นิเจอร์ เครื่องตกแต่งติดตั้ง ตรึงตรา เครื่องใช้ และอุปกรณ์ไฟฟ้า ต่าง ๆ						ทุนประกัน		บาท	
3. สต๊อกสินค้า (กรณีเป็นร้านค้า โรงงาน)						ทุนประกัน		บาท	
โปรดระบุประเภทสิน	เค้า								
4. เครื่องจักร (กรณีเป็นโรง)						ทุนประกัน		บาท	
โปรดระบุประเภทเครื	รื่องจักร								
5. ทรัพย์สินอื่นๆ						ทุนประกัน		บาท	
โปรดระบุ									
				•	รวมทุน	เประภัยทั้งสิ้น		บาท	
รายละเอียดลักษณะสื	งิ่งปลูกสร้างที่ขอเอ	าประกันภัย							
สถานะเป็น [🗌 เจ้าของ	🗌 ผู้เช่า							
สถานที่ใช้เป็น [🗌 ที่พักอาศัย	🗌 สำนักงาน		โรงงาน		อื่นๆ (ระบุ)			
ลักษณะอาคาร	🗌 บ้านเดี่ยว	🗌 ตึกแถว		ทาวเฮ้าส์		อื่นๆ (ระบุ)			
1. ฝาผนังด้านนอก [คอนกรีต	🗌 ครึ่งตึก,ครึ่งไม้		ไม้		อื่นๆ (ระบุ)			
2. พื้นชั้นบน [คอนกรีต	ไม้ 		เหล็ก		อื่นๆ (ระบุ)			
3. โครงหลังคา [คอนกรีต	ไม้		เหล็ก		อื่นๆ (ระบุ)			
4. หลังคา [คอนกรีต	🗌 กระเบื้อง		สังกะสี		อื่นๆ (ระบุ)			
อาคารกว้าง เมตร					ยาว	/ ลึก		เมตร	
จำนวน หลัง/คูหา					จำนา	วนชั้น		ชั้น	
อายุอาคาร	ปี				รวมพื้นที่อาคาร			ตารางเมตร	
ท่านมีการจัดทำประก	าันอัคคีภัยไว้กับบร <mark>ิ</mark>	ษัทอื่นหรือไม่		มี		ไม่มี			
กรณีที่มีการทำประกันภัยที่อื่น (โปรดระบุชื่อ) ทุนประกันรวม									บาท
กรณีที่มีการทำประกันภัยที่อื่น (โปรดระบุชื่อ) ทุนประกันรวม									บาท
ระบบดับเพลิงภายใน	เ / ภายนอกสถานที่	เอาประกันภัย		a T		ไม่มี	ถังดับเพลิงจำนวน		ถัง
🗌 เครื่องสัญญาณแจ้งเพลิงใหม้แบบอัตโนมัติ 🔲 เครื่องพรมน้ำ					จับเพลิง	งแบบอัตโนมัติ	ท่อดับเพลิงขนาด		นิ้ว
🗌 - อื่นๆ (ระบุ)									
พื้นที่รอบข้าง									
		ระยะห่	าง	เมตร	ด้าน	 เซ้ายติดกับ		ระยะห่าง	เมตร
ด้านหลังติดกับ		ระยะห่	าง	เมตร	ด้าน	ขวาติดกับ		ระยะห่าง	เมตร
*ท่านต้องการความคุ้	มครองภัยใด ๆ เพิ่	มเติม โปรดระบุ							
<u></u>		•		มี (โปรดระบุ)		ไม่มี			
ปีที่เกิดเหตุ ลักษณะการเกิดเหตุ								จำนวนคว	ามเสียหาย
ชื่อสมาชิก			โทร.	<u> </u>	1 มิย.2555				