



เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
0107538000533

www.dhipaya.co.th

ใบคำขอเอาประกันภัยการประกันภัยผู้ค้าประกัน

ผู้เอาประกัน / ผู้ค้าประกัน

ด้วยข้าพเจ้า / ผู้ค้าประกันดังรายชื่อต่อไปนี้

ทำที่.....

วันที่.....

1. เลขสมาชิก..... ตำแหน่ง.....
เงินเดือน..... บาท อายุงาน..... ปี..... เดือน วคป.เกิด..... ชื่อสถานที่ทำงาน.....
..... จังหวัด..... เบอร์โทร..... และ
2. เลขสมาชิก..... ตำแหน่ง.....
เงินเดือน..... บาท อายุงาน..... ปี..... เดือน วคป.เกิด..... ชื่อสถานที่ทำงาน.....
..... จังหวัด..... เบอร์โทร..... และ
3. เลขสมาชิก..... ตำแหน่ง.....
เงินเดือน..... บาท อายุงาน..... ปี..... เดือน วคป.เกิด..... ชื่อสถานที่ทำงาน.....
..... จังหวัด..... เบอร์โทร..... และ
4. เลขสมาชิก..... ตำแหน่ง.....
เงินเดือน..... บาท อายุงาน..... ปี..... เดือน วคป.เกิด..... ชื่อสถานที่ทำงาน.....
..... จังหวัด..... เบอร์โทร..... และ

รายละเอียดการทำประกัน

มีความประสงค์ที่จะเอาประกันความรับผิดชอบในนามของผู้ค้าประกันให้กับผู้... สำหรับจำนวนผู้ค้าประกันที่ค้างชำระเกิน 2 งวด ติดต่อกันตามสัญญาผู้ค้าประกันที่ตกลงกันไว้ และผู้... ได้พ้นสภาพจากการเป็นสมาชิกของผู้... ให้แล้วเท่านั้น โดยสัญญาผู้ค้าประกันดังกล่าวต้องมีความผูกพันตามสัญญาเงินกู้ประเภท..... เลขที่..... วันที่.....

จำนวนเงิน..... บาท

มีระยะเวลาชำระคืน..... อัตราดอกเบี้ย (%)..... จำนวนเงินเอาประกันภัย..... บาท

(*จำนวนเงินเอาประกันภัย หมายถึง จำนวนเงินที่มีความเสี่ยงภัย คือ เงินกู้ หักด้วยมูลค่าหุ้นของผู้...) ทั้งนี้จำนวนจำกัดความรับผิดชอบคือยอดเงินต้นที่เหลือ (ไม่รวมดอกเบี้ยและอุปกรณ์แห่งหนี้เงินกู้รายนั้น) หักด้วยทรัพย์สิน และสิทธิประโยชน์ต่างๆ ของผู้... ที่มีอยู่กับผู้... ให้ทั้งหมดแล้วหักด้วยความรับผิดชอบส่วนแรกของผู้เอาประกันก็จะต้องรับผิดชอบเอง

ขอรับรองว่าค่าแถลงข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ค้าประกัน 1

ลงชื่อ..... ผู้ค้าประกัน 3

ลงชื่อ..... ผู้ค้าประกัน 2

ลงชื่อ..... ผู้ค้าประกัน 4

หนังสือยินยอมและเห็นชอบจากผู้...

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า..... สถานที่ทำงาน.....

..... จังหวัด..... เบอร์โทร..... เลขที่สมาชิก..... ซึ่งเป็นผู้กู้เงินตาม

สัญญากู้ยืมเงินเลขที่..... ลงวันที่..... จำนวนเงินกู้..... บาท ที่ได้ทำสัญญากู้ยืมเงินไว้กับ.....

1. ในฐานะผู้ให้กู้ ข้าพเจ้าให้ความยินยอม ดังนี้

1. ในกรณีที่ข้าพเจ้าผิดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้ให้กู้นำทรัพย์สิน และสิทธิประโยชน์ต่างๆ ของข้าพเจ้าที่มีอยู่กับผู้ให้กู้ทั้งจำนวนมาหักชำระหนี้ที่ต้องค้างชำระ ได้ก่อนเป็นอันดับแรก
2. ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทประกันภัยซึ่งชำระหนี้แทนผู้ค้าประกันมีสิทธิไต่เบี่ยเอาจากข้าพเจ้าทันที ตามจำนวนเงินที่ได้ขอใช้ไปนั้น ในฐานะผู้ค้าประกันตามมาตรา 229 ม 693 และ ในฐานะผู้รับประกันภัยตามมาตรา 880 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

ลงชื่อ..... ผู้...

(.....)

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

ให้ดูอย่างถี่ถ้วนข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาอันตกเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทฯ มีสิทธิบอกกล่าวผู้เอาประกันตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865 และอาจปฏิเสธการจ่ายค่าสินไหมทดแทนได้

-ตัวอย่าง-

1.สำเนาบัตรประชาชนผู้กู้

2.สำเนาบัตรประชาชนผู้ค้าประกัน

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่
1115 ถนนราม 3 แขวงคลองเตย
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120
โทรศัพท์ 1736, 0 2239 2200
โทรสาร 0 2239 2049



บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

HEAD OFFICE ADDRESS :
1115 Rama 3 Road, Chong Nonsi,
Yannawa, Bangkok 10120
TEL. 1736, 0 2239 2200
FAX. 0 2239 2049
URL. 575

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
0107538000533

www.dhipaya.co.th

ใบคำขอเอาประกันภัยการประกันภัยผู้ค้าประกัน

ผู้เอาประกัน / ผู้ค้าประกัน

ด้วยข้าพเจ้า / ผู้ค้าประกันดังรายชื่อต่อไปนี้

ทำที่.....
วันที่.....

- นาย กอไก่ การเกษตร เลขสมาชิก 123456 ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่
เงินเดือน 25000 บาท อายุงาน 5 ปี 5 เดือน วคป.เกิด 5/5/2525 ชื่อสถานที่ทำงาน
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมวิชาการเกษตร จังหวัด กรุงเทพมหานคร เบอร์โทร 081-1234567 และ
- นาง ขอไข่ ออมทรัพย์ เลขสมาชิก 654321 ตำแหน่ง บัญชี
เงินเดือน 40000 บาท อายุงาน 8 ปี 4 เดือน วคป.เกิด 8/4/2518 ชื่อสถานที่ทำงาน
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมวิชาการเกษตร จังหวัด กรุงเทพมหานคร เบอร์โทร 081-7654321 และ
- เลขสมาชิก..... ตำแหน่ง.....
เงินเดือน..... บาท อายุงาน..... ปี..... เดือน..... วคป.เกิด..... ชื่อสถานที่ทำงาน.....
จังหวัด..... เบอร์โทร..... และ
- เลขสมาชิก..... ตำแหน่ง.....
เงินเดือน..... บาท อายุงาน..... ปี..... เดือน..... วคป.เกิด..... ชื่อสถานที่ทำงาน.....
จังหวัด..... เบอร์โทร..... และ

รายละเอียดการทำประกัน

มีความประสงค์ที่จะเอาประกันความรับผิดชอบในนามของผู้ค้าประกันให้กับผู้กู้ สำหรับจำนวนกู้ที่ค้างชำระเกิน 2 งวด คิดดอกเบี้ยตาม
สัญญาค้าประกันที่ตกลงกันไว้ และผู้กู้ได้พ้นสภาพจากการเป็นสมาชิกของผู้ให้กู้แล้วเท่านั้น โดยสัญญาค้าประกันดังกล่าวต้องมี
ความผูกพันตามสัญญาเงินกู้ประเภท..... เลขที่..... วันที่.....

จำนวนเงิน..... บาท

มีระยะเวลาชำระคืน..... อัตราดอกเบี้ย (%)..... จำนวนเงินเอาประกันภัย..... บาท

(*จำนวนเงินเอาประกันภัย หมายถึง จำนวนเงินที่มีความเสี่ยงภัย คือ เงินกู้ หักด้วยมูลค่าหุ้นของผู้กู้) ทั้งนี้จำนวนจำกัดความรับผิดชอบ
คือยอดเงินต้นที่เหลือ (ไม่รวมดอกเบี้ยและอุปกรณ์แห่งหนี้เงินกู้นั้น) หักด้วยทรัพย์สิน และสิทธิประโยชน์ต่างๆ ของผู้กู้ที่มีอยู่
กับผู้ให้กู้ทั้งหมดแล้วหักด้วยความรับผิดชอบส่วนแรกของผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบเอง

ขอรับรองว่าค่าแถลงข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ กอไก่ การเกษตร ผู้ค้าประกัน 1

ลงชื่อ..... ผู้ค้าประกัน 3

ลงชื่อ ขอไข่ ออมทรัพย์ ผู้ค้าประกัน 2

ลงชื่อ..... ผู้ค้าประกัน 4

หนังสือยินยอมและเห็นชอบจากผู้กู้

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....นางสาว หลิ่งหลิ่ง หนึ่งเดียว

สถานที่ทำงาน สหกรณ์ออมทรัพย์กรมวิชาการเกษตร

จังหวัด กรุงเทพมหานคร เบอร์โทร 081-1111111 เลขที่สมาชิก 111111 ซึ่งเป็นผู้กู้เงินตาม

สัญญากู้ยืมเงินเลขที่..... ลงวันที่..... จำนวนเงินกู้..... บาท ที่ได้ทำสัญญากู้ยืมเงินไว้

กับ..... ในฐานะผู้ให้กู้ ข้าพเจ้าให้ความยินยอม ดังนี้

- ในกรณีที่ข้าพเจ้าผิดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้ให้กู้นำทรัพย์สิน และสิทธิประโยชน์ต่างๆของข้าพเจ้าที่มีอยู่กับผู้ให้กู้ทั้ง
จำนวนมาหักชำระหนี้ที่ต้องค้างชำระได้ก่อนเป็นอันดับแรก
- ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทประกันภัยซึ่งชำระหนี้แทนผู้ค้าประกันมีสิทธิไล่เบี้ยเอาจากข้าพเจ้าทันที ตามจำนวนเงินที่ได้ขอใช้
ไปนั้น ในฐานะผู้ค้าประกันตามมาตรา 229 ม 693 และในฐานะผู้รับประกันภัยตามมาตรา 880 แห่งประมวลกฎหมายแพ่ง
และพาณิชย์

ลงชื่อ..... หลิ่งหลิ่ง หนึ่งเดียว ผู้กู้

(.....นางสาว หลิ่งหลิ่ง หนึ่งเดียว.....)

สำเนาของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

เพื่อตามคำขอข้างต้นความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้ผู้กู้ยินยอมตกเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทฯ มีสิทธิบอกกล่าว
ผู้กู้ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 805 และอาจปฏิเสธการจ่ายค่าสินไหมทดแทนได้