



ค.ป.ก.

สำนักงานคณะกรรมการการก้ำกับและส่งเสริม
การระบอบคอบสุภประกำกันภัก (ค.ป.ก.)

คำสั่งนายทะเบียน

ที่ ๗๓ /๒๕๖๔

**เรื่อง ให้ใช้แบบและข้อความ ตารางกรมธรรม์ประกันภัก ใบคำขอเอาประกันภัก และหนังสือรับรองการต่ออายุ
สำหรับกรมธรรม์ประกันอภักภัก**

เพื่อให้ตารางกรมธรรม์ประกันภัก ใบคำขอเอาประกันภัก และหนังสือรับรองการต่ออายุสำหรับ
กรมธรรม์ประกันอภักภัก เป็นมาตรฐานเดียวกัน อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๙ แห่งพระราชบัญญัติประกัน
วินาศภัก พ.ศ. ๒๕๓๕ นายทะเบียนจึงมีคำสั่ง ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ คำสั่งนี้เรียกว่า “คำสั่งนายทะเบียน ที่ ๗๓ /๒๕๖๔ เรื่อง ให้ใช้แบบและข้อความ
ตารางกรมธรรม์ประกันภัก ใบคำขอเอาประกันภัก และหนังสือรับรองการต่ออายุสำหรับสำหรับกรมธรรม์ประกัน
อภักภัก”

ข้อ ๒ คำสั่งนี้ให้มีผลใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

(๑) ข้อ ๒ (๑) แห่งคำสั่งนายทะเบียนที่ ๑๙/๒๕๖๒ เรื่อง ให้ใช้แบบและข้อความหนังสือรับรอง
การต่ออายุกรมธรรม์ประกันภักสำหรับการประกันวินาศภัก ลงวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๒

(๒) ตารางกรมธรรม์ประกันอภักภัก ที่นายทะเบียนเคยได้ให้ความเห็นชอบไว้ก่อนที่คำสั่งนี้มี
ผลใช้บังคับ

(๓) ใบคำขอเอาประกันภักสำหรับกรมธรรม์ประกันอภักภัก ที่นายทะเบียนเคยได้ให้ความ
เห็นชอบไว้ก่อนที่คำสั่งนี้มีผลใช้บังคับ

ข้อ ๔ ให้ใช้แบบและข้อความ ตารางกรมธรรม์ประกันภัก ใบคำขอเอาประกันภัก และหนังสือรับรอง
การต่ออายุสำหรับกรมธรรม์ประกันอภักภัก ที่แนบท้ายคำสั่งนี้

สั่ง ณ วันที่ ๒๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสุภทธิพล ทวีชัยการ)

เลขาธิการ

คณะกรรมการการก้ำกับและส่งเสริมการระบอบคอบสุภประกำกันภัก

นายทะเบียน

(ชื่อ - ที่อยู่บริษัทประกันภัย)

กรมธรรม์ประกันอัคคีภัย (FIRE INSURANCE POLICY)

ตารางกรมธรรม์ประกันภัย THE SCHEDULE						
รหัส : CODE	ต่ออายุ () Renewal	ประกันภัยใหม่ () New Business	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No.			
1. ผู้เอาประกันภัย : Insured ชื่อ Name ที่อยู่ Address			สถานที่ตั้งหรือเก็บทรัพย์สินเอาประกันภัย Location of Property Insured อำเภอ จังหวัด บล็อก Amphoe Changwat Block			
2. ระยะเวลาประกันภัย Period of Insurance		เริ่มวันที่ From	เวลา 16.30 น. สิ้นสุดวันที่ at 4.30 p.m. to	เวลา 16.30 น. at 4.30 p.m.		
3. จำนวนเงินเอาประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ Amount Insured under this Policy						
เบี้ยประกันภัย Premium			ส่วนลดอุปรณ์ดับเพลิง (F.E.Discount) มาตรการควบคุมและระงับอัคคีภัย (Fire Protection)		เบี้ยประกันภัยเพิ่มพิเศษ Add. Premium	
อัตรา Rate (%)	อัตราเพิ่ม Surcharge (%)	จำนวนเงิน Amount	อัตรา Rate (%)	อัตรา Rate (%)	อัตรา Rate (%)	จำนวนเงิน Amount
เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	บาท Baht	อากรแสตมป์ Stamp Duty	บาท Baht	ภาษีมูลค่าเพิ่ม Vat	บาท Baht	รวม Total
4. จำนวนเงินเอาประกันภัยทั้งสิ้นและรายละเอียดทรัพย์สินที่เอาประกันภัย Total Amount Insured & Description of Property Insured						
5. จำนวนเงินเอาประกันภัยและบริษัทประกันภัยร่วม Amount of Co-Insurance & Co-Insurers						
6. รายละเอียดของสิ่งปลูกสร้างที่เอาประกันภัยหรือที่เก็บหรือติดตั้งทรัพย์สินเอาประกันภัย Description of Building insured or containing the property insured				เป็นเจ้าของ () As Owner	ผู้เช่า () As Tenant	
จำนวนชั้น No. of Storey	ฝาผนังด้านนอกเป็น External Wall	พื้นชั้นบนเป็น Upper Floor	โครงหลังคาเป็น Roof Beam	หลังคาเป็น Roof	จำนวนคูหาหรือหลัง No. of Hong or Building	
พื้นที่ภายในอาคาร Total Internal Area		ฝาผนัง Wall	เสา / ก้ำแพงรับแรง Column/Load Bearing Wal	คาน Beam	พื้น Floor	
ม. ² m. ²	รหัสโครงสร้าง Structure Code	รหัส Code	รหัส Code	รหัส Code	รหัส Code	
7. สถานที่ใช้เป็น Occupancy		รหัส : ภัยตัวเอง Code Risk Exp	ภัยนอก Ext. Exposure	ชั้นของสิ่งปลูกสร้าง Class of construction		
8. กรมธรรม์ประกันภัยนี้มีเอกสารแนบท้าย ตามที่ระบุในเอกสารสรุปรายการเอกสารแนบท้ายรวมทั้งจำนวนเงินจำกัดความรับผิดชอบและควมรับผิดชอบส่วนแรก This Policy is also subject to the attached documents <input type="checkbox"/> มี YES <input type="checkbox"/> ไม่มี No						
9. วันที่สัญญาประกันภัย Agreement made on			วันที่กรมธรรม์ประกันภัย Policy issued on			
<input type="checkbox"/> การประกันภัยโดยตรง Direct	<input type="checkbox"/> ตัวแทนประกันวินาศภัย Agent	<input type="checkbox"/> นายหน้าประกันวินาศภัย Broker		ใบอนุญาตเลขที่..... License No.		

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทฯ โดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัท ไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

As evidence, the Company has caused this Policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its Office.

.....
กรรมการ - Director

.....
กรรมการ - Director

.....
ผู้รับมอบอำนาจ - Authorized Signature

ชื่อ - ที่อยู่บริษัท

ใบคำขอเอาประกันภัย

Application Form

กรมธรรม์ประกันอัคคีภัย (FIRE INSURANCE POLICY)

1. ผู้ขอเอาประกันภัย (Applicant)

ชื่อ - นามสกุล/นิติบุคคล (Name - Surname/Company Name):

เลขบัตรประจำตัวประชาชน หรือเลขทะเบียนนิติบุคคล (ID. No./Company Registration No.):

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านหรือสถานที่ประกอบการ (Address):

2. ชื่อและที่อยู่สำหรับใบกำกับภาษีมูลค่าเพิ่ม (Name and Address for Tax Invoice)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีมูลค่าเพิ่ม (Taxpayer Identification No.):

3. ที่อยู่ปัจจุบันหรือที่อยู่ติดต่อได้ของผู้ขอเอาประกันภัย (Current Address or Contact Address of The Insured)

4. สถานที่ตั้งหรือเก็บทรัพย์สินที่ขอเอาประกันภัย (Location of Property Insured)

ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต

จังหวัด

Sub district

District

Province

5. ระยะเวลาขอเอาประกันภัย

เริ่มวันที่

เวลา 16.30 น. ถึง

Period of Insurance

From

at 4.30 p.m. to

สิ้นสุดวันที่

เวลา 16.30 น.

6. การกำหนดจำนวนเงินขอเอาประกันภัย และการชดใช้ค่าสินไหมทดแทน - กรุณาเลือกเพียงข้อเดียว (Amount Insured & Claim Settlement Basis - Choose one basis only)

 กำหนดจำนวนเงินขอเอาประกันภัย ตามวิธีมูลค่าทรัพย์สินที่เป็นของใหม่และชดใช้ค่าสินไหมทดแทนตามวิธีมูลค่าทรัพย์สินที่เป็นของใหม่ ณ เวลา และสถานที่ที่เกิดความเสียหาย (Amount Insured on "Replacement Cost Value" basis & Claim Settlement based on Replacement Cost of Property at the time and location at loss) กำหนดจำนวนเงินขอเอาประกันภัยตามวิธีมูลค่าที่แท้จริงของทรัพย์สินและชดใช้ค่าสินไหมทดแทนตามวิธีมูลค่าที่แท้จริงของทรัพย์สิน ซึ่งเท่ากับมูลค่าทรัพย์สินที่เป็นของใหม่ หักด้วยค่าเสื่อมราคา ณ เวลา และสถานที่ที่เกิดความเสียหาย (Amount Insured on "Actual Cost Value" basis & Claim Settlement based on Actual Value of Property (being "Replace Cost Value" less "Depreciation Cost") at the time and location at loss)

7. รายการทรัพย์สินและจำนวนเงินที่ขอเอาประกันภัย (Description of Property & Amount Insured)

รายการทรัพย์สินขอเอาประกันภัย

(Items of Property Insured)

จำนวนเงินที่ขอเอาประกันภัย

(บาท)

Amount Insured (Baht)

8. รายละเอียดของสิ่งปลูกสร้างที่ขอเอาประกันภัยและหรือที่เก็บหรือติดตั้งทรัพย์สินที่ขอเอาประกันภัย

เป็นเจ้าของ ()

ผู้เช่า ()

Description of Building insured or containing the property insured

As Owner

As Tenant

จำนวนชั้น

พื้นที่ภายในอาคาร

พื้นที่ชั้นบน

โครงหลังคาเป็น

หลังคาเป็น

จำนวนคูหาหรือหลัง

No. of Storey

Total Internal Area

เป็น

Roof Beam

Roof

No. of Hong or Building

Upper Floor

ม.²m.²

ฝาผนังด้านนอกเป็น External Wall	เสา / กำแพงรับแรง Column/Load Bearing Wall	ฝาผนัง Wall	คาน Beam	พื้น Floor
<input type="checkbox"/> คอนกรีตเสริมเหล็ก อิฐ หิน อิฐ บล็อก กระจก (reinforced concrete, bricks, stone, block bricks, glass) <input type="checkbox"/> ครึ่งตึกครึ่งไม้ โปร่ง(semi-concrete, semi-wood – open air) <input type="checkbox"/> ไม้ กระเบื้อง สังกะสี อื่นๆ (wood, tiles, galvanized sheet & other)	<input type="checkbox"/> คอนกรีตเสริมเหล็ก (reinforced concrete) <input type="checkbox"/> เหล็กหรือโลหะที่มีความทนไฟ มีฉนวนห่อหุ้ม (insulated refractory iron or metal) <input type="checkbox"/> อื่นๆ (other)		<input type="checkbox"/> คอนกรีตเสริมเหล็ก (reinforced concrete) <input type="checkbox"/> เหล็กหรือโลหะที่มีความทนไฟ มีฉนวนห่อหุ้ม (insulated refractory iron or metal) <input type="checkbox"/> อื่นๆ (other)	<input type="checkbox"/> คอนกรีตเสริมเหล็ก (reinforced concrete) <input type="checkbox"/> เหล็กหรือโลหะที่มีความทนไฟ มีฉนวนห่อหุ้ม (insulated refractory iron or metal) <input type="checkbox"/> อื่นๆ (other)

9. สถานที่ใช้เป็น

Occupancy

10. ลักษณะสิ่งปลูกสร้าง(Construction type)

ไม้ (wood) ครึ่งตึกครึ่งไม้ (semi-concrete, semi-wood) ตึกคอนกรีต (concrete) อื่นๆ (other)

11. สถานที่ขอประกันภัยมีติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงหรือไม่(Does the location insured have any firefighting equipment in place?)

ไม่มี (No)

มี ประกอบด้วย(Yes, please tick as applicable)

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> เครื่องดับเพลิงแบบมือถือ (Portable Extinguisher) | <input type="radio"/> ระบบท่อน้ำดับเพลิงรอบนอก (External Hydrant System) หรือระบบ Yard Hydrant |
| <input type="radio"/> ระบบท่อยืน (Stand Pipe) | <input type="radio"/> หัวรับน้ำจากรถดับเพลิง (Fire Department Connector) |
| <input type="radio"/> สายฉีดน้ำดับเพลิง (Hose Reels/Racks) | <input type="radio"/> รถน้ำดับเพลิง (Fire Truck) |
| <input type="radio"/> ระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ (Fire Alarm) | <input type="radio"/> ระบบหัวกระจายน้ำดับเพลิงอัตโนมัติ (Automatic Sprinkler) |
| <input type="radio"/> เครื่องสูบน้ำดับเพลิง (Fire Pump) | <input type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุ (Other, please state) |

12. ความคุ้มครองสำหรับภัยเพิ่มเติมและจำนวนเงินจำกัดความรับผิดที่ขอเอาประกันภัย (Coverage for additional perils and Sub Limit insured)

ความคุ้มครองเพิ่มเติม	จำนวนเงินจำกัดความรับผิดที่ขอเอาประกันภัย (บาท) Sub Limit insured (Baht)	ความคุ้มครองเพิ่มเติม	จำนวนเงินจำกัดความรับผิดที่ขอเอาประกันภัย (บาท) Sub Limit insured (Baht)
<input type="checkbox"/> ภัยเนื่องจากน้ำ (ไม่รวมน้ำท่วม) (Water Damage excluding Flood) <input type="checkbox"/> ภัยการเฉี่ยวและหรือการชนของยานพาหนะ (Vehicle Impact) <input type="checkbox"/> ภัยอากาศยาน (Aircraft) <input type="checkbox"/> ภัยจากการลุกไหม้หรือการระเบิดเนื่องจากการระอุตามธรรมชาติ (Fire and Explosion Following Spontaneous Combustion) <input type="checkbox"/> ภัยการระอุหรือการระเบิดเนื่องจากการระอุตามธรรมชาติ (Spontaneous Combustion or Explosion) <input type="checkbox"/> ความเสียหายอันเกิดขึ้นจากควัน (จากเครื่องทำความร้อนและชุดเครื่องอุปโภคที่ใช้ประกอบอาหาร (Smoke – from heater and cooking appliances) <input type="checkbox"/> ภัยการระเบิด (Explosion)		<input type="checkbox"/> ภัยการนัดหยุดงาน การจลาจล หรือการกระทำอันมีเจตนาร้าย (ขกเว้นการกระทำเพื่อผลทางการเมือง ศาสนา หรือลัทธินิยม) Strike Riot or Malicious Act (Excluding any action for political religious or ideological purpose) <input type="checkbox"/> เครื่องไฟฟ้า (Electrical Injury) <input type="checkbox"/> ภัยลมพายุ (Windstorm) <input type="checkbox"/> ภัยน้ำท่วม (Flood) <input type="checkbox"/> ภัยแผ่นดินไหว หรือภูเขาไฟระเบิด หรือคลื่นใต้น้ำ หรือสึนามิ (Earthquake or Volcanic Eruption or Tidal Wave or Tsunami) <input type="checkbox"/> ภัยลูกเห็บ (Hail) <input type="checkbox"/> กลุ่มภัยธรรมชาติ (ลม พายุ น้ำท่วม แผ่นดินไหว ลูกเห็บ) (Natural Perils i.e. Windstorm, Flood, Earthquake, Hail)	

13. ท่านมีหรือได้ขอเอาประกันภัยอัคคีภัย หรือ ประกันภัยความเสียหายทรัพย์สิน ในสถานที่และทรัพย์สินที่ขอเอาประกันภัยเดียวกันนี้ กับบริษัทประกันภัยอื่นอีกหรือไม่?

(Do you have or apply for Fire Insurance or Accidental Damage (Property) Insurance for the same Location and Property Insured with other insurance company?)

ไม่มี (No) มี (Yes)

ถ้ามีหรือได้ขอ โปรดแจ้งจำนวนกรมธรรม์ประกันภัยรวมทั้งหมด (If yes, please declare the total number of insurance policy): _____ กรมธรรม์ (policy) จำนวนเงินเอาประกันภัยรวมทั้งหมด (Total Amount Insured): _____ บาท (Baht)

โปรดแถลงรายละเอียดในกรณีที่มีหรือได้ขอเอาประกันภัยไว้กับบริษัทหรือกับบริษัทอื่น (Please declare details in case of having or applying for insurance with us or with other insurance company)

13.1 บริษัท(Company)จำนวนเงินเอาประกันภัย(Amount Insured)บาท (Baht)

13.2 บริษัท(Company)จำนวนเงินเอาประกันภัย(Amount Insured)บาท (Baht)

13.3 บริษัท(Company)จำนวนเงินเอาประกันภัย(Amount Insured)บาท (Baht)

14. สถานที่ตั้งที่ขอเอาประกันภัยเคย หรือกำลังอยู่ในระหว่างการดำเนินคดีฟ้องร้องในกรรมสิทธิ์ที่ดินหรือฟ้องขับไล่อยู่หรือไม่ (Has/is the Location Insured ever undergone or undergoing any legal proceedings in respect of land rights or eviction?)

ไม่เคย/ไม่ใช่ (Never/No) ใช่ โปรดให้รายละเอียด (Yes, please give details)

15. ในช่วงระยะเวลา 5 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยได้รับความสูญเสียหรือเสียหายจากอัคคีภัยหรือภัยอื่นๆต่อสถานที่ที่ขอเอาประกันภัยนี้หรือไม่ ถ้าเคย โปรดให้รายละเอียด (During the past 5 years, have you ever sustained any loss or damage due to fire or any other peril against the location which is proposed to insure? If so, please give details.)

.....

16. ท่านเคยถูกปฏิเสธการรับประกันภัย บอกลิขิตสัญญาประกันภัย หรือปฏิเสธการต่ออายุประกันภัย ประกันความเสี่ยงต่อทรัพย์สิน หรือประกันภัยธุรกิจหยุดชะงักหรือไม่ (Has any Insurance Company ever declined to insure you against Fire, Accidental Damage (Property), or Accidental Damage (Business Interruption) Insurance, or cancelled or refused to renew such insurance?) ไม่เคย(Never) เคย (Yes)

ถ้าเคย โปรดแจ้งชื่อบริษัทประกันภัยและรายละเอียด (If yes, please declare the name of Insurance Company and give details)

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองข้อแถลงข้างต้นและข้าพเจ้าเข้าใจถึงความคุ้มครองที่จะได้รับภายใต้ข้อตกลงและเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัย

I hereby certify the above statement and understand the coverage afforded under the insurance policy's agreement and conditions.

ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ จัดเก็บ ใช้และเปิดเผยข้อเท็จจริงเกี่ยวกับข้อมูลของข้าพเจ้าต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

Date:

ลงชื่อ โดย (Signed by):.....

()

ตำแหน่ง (Company's position):

ผู้ขอเอาประกันภัย (Applicant)

คำเตือนสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแสดงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาที่ตนทำเป็นโมฆียะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865

Notice of Office of Insurance Commission (OIC)

The Insured is obliged to answer all of the above questions truly. Non-disclosure of any facts or false statements by the Insured will cause this insurance contract voidable and the Insurance Company has its right to rescind the contract under the "Civil and Commercial Law" code 865

พื้นที่ภายในอาคาร Total Internal Area	รหัสโครงสร้าง Structure Code	ฝาผนัง Wall	เสา / กำแพงรับแรง Column/Load Bearing Wall	คาน Beam	พื้น Floor
ม. ² m. ²		รหัส Code	รหัส Code	รหัส Code	รหัส Code
7. สถานที่ใช้เป็น Occupancy		รหัส: ภัยตัวเอง Code Risk Exp	ภัยนอก Ext. Exposure	ชั้นของสิ่งปลูกสร้าง Class of construction	
8. กรมธรรม์ประกันภัยนี้ มีเอกสารแนบท้าย ตามที่ระบุในเอกสารสรุปรายการเอกสารแนบท้ายรวมทั้งจำนวนเงินจำกัดความรับผิดและความรับผิดชอบส่วนแรก This Policy is also subject to the attached documents <input type="checkbox"/> มี Yes <input type="checkbox"/> ไม่มี No					
<input type="checkbox"/> การประกันภัยโดยตรง Direct <input type="checkbox"/> ตัวแทนประกันวินาศภัย Agent <input type="checkbox"/> นายหน้าประกันวินาศภัย Broker ใบอนุญาตเลขที่ License No.					

วันที่ทำหนังสือรับรอง Certificate Issued on..... วันที่ทำสัญญา Agreement made on.....

รายละเอียด เงื่อนไข ความคุ้มครอง ข้อยกเว้น และเอกสารแนบท้าย ให้ถือตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับเดิม เว้นแต่ส่วนที่มีการแก้ไขเป็นลายลักษณ์อักษรและแนบคิดไว้กับหนังสือรับรองการต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้

Details of the terms, conditions, coverage, exclusions and endorsements shall be in accordance with the previous policy unless otherwise amended in writing and attached to this Renewal Certificate.

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทฯ โดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

As evidence the Company has caused this Policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its Office.

กรรมการ - Director

กรรมการ - Director

ผู้รับมอบอำนาจ – Authorized Signature