



คปท.

สำนักงานคณะกรรมการการก้ำกับและส่งเสริม  
การประกอบธุรกิจประก๑นภัย (คปท.)

คำสั่งนายทะเบียน

ที่ ๗๕ /๒๕๖๔

เรื่อง ให้ใช้แบบและข้อความ ใบคำขอเอาประกันภัยสำหรับกรรมธรรม์ประกันภัยความเสี่ยงภัยทรัพย์สิน และ  
กรรมธรรม์ประกันภัยธุรกิจหยุดชะงัก  
(เนื่องจากภัยที่เอาประกันภัยภายใต้กรรมธรรม์ประกันภัยความเสี่ยงภัยทรัพย์สิน)

เพื่อให้ใบคำขอเอาประกันภัยสำหรับกรรมธรรม์ประกันภัยความเสี่ยงภัยทรัพย์สิน และ กรรมธรรม์  
ประกันภัยธุรกิจหยุดชะงัก (เนื่องจากภัยที่เอาประกันภัยภายใต้กรรมธรรม์ประกันภัยความเสี่ยงภัยทรัพย์สิน) เป็นมาตรฐาน  
เดียวกัน อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๙ แห่งพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย พ.ศ. ๒๕๓๕ นายทะเบียนจึงมีคำสั่ง  
ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ คำสั่งนี้เรียกว่า “คำสั่งนายทะเบียน ที่ ๗๕ /๒๕๖๔ เรื่อง ให้ใช้แบบและข้อความ ใบคำขอเอา  
ประกันภัยสำหรับกรรมธรรม์ประกันภัยความเสี่ยงภัยทรัพย์สิน และ กรรมธรรม์ประกันภัยธุรกิจหยุดชะงัก (เนื่องจาก  
ภัยที่เอาประกันภัยภายใต้กรรมธรรม์ประกันภัยความเสี่ยงภัยทรัพย์สิน)”

ข้อ ๒ คำสั่งนี้ให้มีผลใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกแบบและข้อความ ใบคำขอเอาประกันภัยสำหรับกรรมธรรม์ประกันภัยความเสี่ยงภัย  
ทรัพย์สิน และ กรรมธรรม์ประกันภัยธุรกิจหยุดชะงัก ที่นายทะเบียนเคยได้ให้ความเห็นชอบไว้ก่อนที่คำสั่งนี้มีผลใช้  
บังคับ

ข้อ ๔ ให้ใช้แบบและข้อความ ใบคำขอเอาประกันภัยสำหรับกรรมธรรม์ประกันภัยความเสี่ยงภัย  
ทรัพย์สิน และ กรรมธรรม์ประกันภัยธุรกิจหยุดชะงัก (เนื่องจากภัยที่เอาประกันภัยภายใต้กรรมธรรม์ประกันภัยความ  
เสี่ยงภัยทรัพย์สิน) ที่แนบท้ายคำสั่งนี้

สั่ง ณ วันที่ ๒๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสุทธิพล ทวีชัยการ)

เลขาธิการ

คณะกรรมการก้ำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประก๑นภัย

นายทะเบียน

## ชื่อ - ที่อยู่บริษัท

## ใบคำขอเอาประกันภัย

## Application Form

## กรมธรรม์ประกันภัยความเสียหายภัยทรัพย์สิน

## Accidental Damage (Property) Insurance Policy

## 1. ผู้ขอเอาประกันภัย (Applicant)

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

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

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านหรือสถานที่ประกอบการ (Home Address / Business 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

สิ้นสุดวันที่

เวลา 16.30 น.

Period of Insurance

From

at

To

at 4.30 p.m.

## 6. รายการทรัพย์สินและจำนวนเงินที่ขอเอาประกันภัย: (Items of Property &amp; Sum Insured)

รายการที่ Item No.	รายละเอียดของทรัพย์สินที่ขอเอาประกันภัย Description of the Property Insured	จำนวนเงินขอเอาประกันภัย (บาท) Sum Insured (Baht)
<b>รวมจำนวนเงินที่ขอเอาประกันภัยทั้งสิ้น</b> <b>Total Sum Insured</b>		

## 7. รายละเอียดของสิ่งปลูกสร้างที่เอาประกันภัยและหรือที่เก็บหรือติดตั้งทรัพย์สินที่เอาประกันภัย

เป็นเจ้าของ ( )

ผู้เช่า ( )

Description of building Insured or containing the property Insured

As Owner

As Tenant

จำนวนชั้น

จำนวนคูหาหรือหลัง

พื้นที่ภายในอาคาร

ม.<sup>2</sup>

No. of Storey

No. of Building

Total Internal Area

M.<sup>2</sup>

## 8. ลักษณะสิ่งปลูกสร้าง (Construction type)

ไม้ (wood)

ครึ่งตึกครึ่งไม้ (semi-concrete, semi-wood)

ตึกคอนกรีต (concrete)

อื่นๆ (other) .....

## 9. สถานที่ใช้เป็น (Occupancy)

## 10. สถานที่ขอเอาประกันภัยมีติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงหรือไม่ (Does the location insured have any firefighting equipment in place?)

ไม่มี (No)

มี ประกอบด้วย (Yes, please tick below)

เครื่องดับเพลิงแบบมือถือ (Portable Extinguisher)

ระบบท่อน้ำดับเพลิงรอบนอก (External Hydrant System) หรือระบบ Yard Hydrant

ระบบท่อน้ำ (Stand Pipe)

หัวรับน้ำจากรถดับเพลิง (Fire Department Connector)

สายฉีดน้ำดับเพลิง (Hose Reels/Racks)

รถน้ำดับเพลิง (Fire Truck)

ระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ (Fire Alarm)

ระบบหัวกระจายน้ำดับเพลิงอัตโนมัติ (Automatic Sprinkler)

เครื่องสูบน้ำดับเพลิง (Fire Pump)

อื่นๆ โปรดระบุ (Other, please state) .....

11. ความคุ้มครองหลักที่ถูกจำกัดจำนวนเงินจำกัดความรับผิดที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย สำหรับภัยดังต่อไปนี้

Main coverage is sub-limited in the Policy for the following perils

ภัยลมพายุ (Windstorm).....บาท (Baht)

ภัยน้ำท่วม (Flood).....บาท (Baht)

ภัยแผ่นดินไหว หรือภูเขาไฟระเบิด หรือคลื่นใต้น้ำ หรือสึนามิ (Earthquake or Volcanic Eruption or Tidal Wave or Tsunami).....บาท (Baht)

ภัยลูกเห็บ (Hail).....บาท (Baht)

กลุ่มภัยธรรมชาติ (Natural Perils).....บาท (Baht)

ภัยจากการประท้วง การนัดหยุดงาน การจลาจล หรือการกระทำอันมีเจตนาร้าย (Sub limit for Strike, Riot or Malicious Act Endorsement) ).....บาท (Baht)

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

ความคุ้มครองเพิ่มเติม Additional Coverage	จำนวนเงินจำกัดความรับผิด ที่ขอเอาประกันภัย (บาท) Sub Limit insured (Baht)	ความคุ้มครองเพิ่มเติม Additional Coverage	จำนวนเงินจำกัดความรับผิด ที่ขอเอาประกันภัย (บาท) Sub Limit insured (Baht)
<input type="checkbox"/> เครื่องจักรหยุดชะงัก (Machinery Breakdown) <input type="checkbox"/> หม้อกำเนิดไอน้ำและถังอัดความดัน (Boiler & Pressure Vessel) <input type="checkbox"/> เครื่องอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Equipment) <input type="checkbox"/> อุปกรณ์ไฟฟ้า (Electrical Installation) <input type="checkbox"/> การชิงทรัพย์ ปล้นทรัพย์ (Robbery, Gang-Robbery)		<input type="checkbox"/> การลักทรัพย์ที่ไม่ปรากฏร่องรอยการจับแฉะ (ไม่รวมถึงสต็อก) (Theft without actual forcible and violent entry, excluding stock) <input type="checkbox"/> การลักทรัพย์ที่ไม่ปรากฏร่องรอยการจับแฉะ (Theft without actual forcible and violent entry) <input type="checkbox"/> กระจกติดตั้งตรึงตรา (Fixed Glass) <input type="checkbox"/> ความเสียหายสำหรับเงิน (Money) <input type="radio"/> ปง.1( M.1) <input type="radio"/> ปง.2( M.2) <input type="radio"/> ปง.3( M.3)	

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)

ถ้ามีหรือได้ขอโปรดแจ้งจำนวนกรมธรรม์ประกันภัยรวมทั้งหมด ( If yes, please advise the total number of insurance policy): \_\_\_\_\_ กรมธรรม์ (policy)

จำนวนเงินเอาประกันภัยรวมทั้งหมด (Total Sum 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(Sum Insured) .....บาท (Baht)
- 13.2 บริษัท(Company) .....จำนวนเงินเอาประกันภัย(Sum Insured) .....บาท (Baht)
- 13.3 บริษัท(Company) .....จำนวนเงินเอาประกันภัย(Sum Insured) .....บาท (Baht)

14. สถานที่ตั้งที่ขอเอาประกันภัยเคย หรือกำลังอยู่ในระหว่างการดำเนินคดีฟ้องร้องในกรณีสิทธิที่ดินหรือฟ้องขับไล่อยู่หรือไม่ (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 ท่านเคยได้รับความสูญเสียหรือเสียหายจากอัคคีภัยหรือภัยอื่น ๆ ต่อสถานที่ที่ขอเอาประกันภัยนี้หรือไม่ (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 บอกละเลิกสัญญาประกันภัย หรือปฏิเสธการต่ออายุประกันอัคคีภัย ประกันความเสียหายต่อทรัพย์สิน 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 state the name of Insurance Company and give details)

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองข้อแถลงข้างต้น และข้าพเจ้าเข้าใจถึงความคุ้มครองที่จะได้รับภายใต้ข้อตกลง และเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัย

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

ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ จัดเก็บ ใช้และเปิดเผยข้อเท็จจริงเกี่ยวกับข้อมูลของข้าพเจ้าต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจ  
ประกันภัย เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

Date: .....

ลงชื่อ โดย(Signed by):.....

( )

ตำแหน่ง(Company's position): .....

ผู้ขอเอาประกันภัย (Applicant)

**คำเตือนสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)**

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จ จะมีผลให้สัญญานี้ตกเป็นโมฆะ  
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**



8. ท่านมีหรือได้ขอเอาประกันธุรกิจหยุดชะงัก ในสถานที่และทรัพย์สินที่ขอเอาประกันภัยเดียวกันนี้ กับบริษัทประกันภัยอื่นอีกหรือไม่?

Do you have or apply for Business Interruption Insurance for the same Location and Property Insured with other insurance company?

ไม่มี / No  มี / Yes

ถ้ามีหรือได้ขอ โปรดแจ้งจำนวนกรมธรรม์ประกันภัยรวมทั้งหมด ( If yes, please advise the total number of insurance policy): \_\_\_\_\_ กรมธรรม์ (policy)

จำนวนเงินเอาประกันภัยรวมทั้งหมด (Total Sum Insured): \_\_\_\_\_ บาท (Baht)

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

8.1 บริษัท(Company) .....จำนวนเงินเอาประกันภัย(Sum Insured) .....บาท (Baht)

8.2 บริษัท(Company) .....จำนวนเงินเอาประกันภัย(Sum Insured) .....บาท (Baht)

8.3 บริษัท(Company) .....จำนวนเงินเอาประกันภัย(Sum Insured) .....บาท (Baht)

9. 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) .....

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

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

ถ้าเคย โปรดแจ้งชื่อบริษัทประกันภัยและระบุรายละเอียด (If yes, please state the name of Insurance Company and give details)

12. งบการเงินที่ผ่านการตรวจสอบจากผู้ตรวจสอบบัญชี - ย้อนหลัง 3 ปี (Audited Annual Report - the last 3 years)

มี (Yes)  ไม่มี โปรดระบุเหตุผล (No, please state reasons) .....

ข้าพเจ้าขอรับรองข้อแถลงข้างต้น และข้าพเจ้าเข้าใจถึงความคุ้มครองที่จะได้รับภายใต้ข้อตกลง และเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัย

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)

**กัปตันสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)**

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จ จะมีผลให้สัญญาที่ตกเป็นโมฆียะ

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