



บริษัท เอไอเอ จำกัด

เอไอเอ ทาวเวอร์ 2 เลขที่ 181 ถนนสุรวงศ์ เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500

โทร. 0-2634-8888 โทรสาร 0-2236-6452

AIA Call Center 1581 www.aia.co.th

ที่ติด Sticker

หมายเลขกรมธรรม์

ใบคำขอเอาประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มเลขที่

P.....

- กรมธรรม์ใหม่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....
- กรมธรรม์เดิม

ผู้ถือกรมธรรม์.....ประกอบธุรกิจ.....

ที่อยู่..... โทร.....

วันที่เริ่มต้นคุ้มครอง.....วันสิ้นสุดความคุ้มครองตามกรมธรรม์เลขที่ข้างต้น

การประกอบอาชีพที่ต้องใช้รถจักรยานยนต์เป็นยานพาหนะ โปรดกากบาท ⊗ ข้างหน้าอาชีพของผู้ขอเอาประกันภัย หน้า.....จำนวนทั้งหมด.....หน้า

ลำดับ ที่การ สมัคร	ผู้ขอเอาประกันภัย คำนำหน้าชื่อ ชื่อ นามสกุล	เลขที่ ประจำตัวประชาชน	วัน เดือน ปี เกิด	ระบุแผนประกัน หรือ จำนวนเงินเอาประกันภัย					ชั้น อา ชีพ
1									
<input type="radio"/>	อาชีพ	ผู้รับประโยชน์							ความสัมพันธ
2									
<input type="radio"/>	อาชีพ	ผู้รับประโยชน์							ความสัมพันธ
3									
<input type="radio"/>	อาชีพ	ผู้รับประโยชน์							ความสัมพันธ
4									
<input type="radio"/>	อาชีพ	ผู้รับประโยชน์							ความสัมพันธ
5									
<input type="radio"/>	อาชีพ	ผู้รับประโยชน์							ความสัมพันธ
6									
<input type="radio"/>	อาชีพ	ผู้รับประโยชน์							ความสัมพันธ
7									
<input type="radio"/>	อาชีพ	ผู้รับประโยชน์							ความสัมพันธ
8									
<input type="radio"/>	อาชีพ	ผู้รับประโยชน์							ความสัมพันธ
9									
<input type="radio"/>	อาชีพ	ผู้รับประโยชน์							ความสัมพันธ
10									
<input type="radio"/>	อาชีพ	ผู้รับประโยชน์							ความสัมพันธ
11									
<input type="radio"/>	อาชีพ	ผู้รับประโยชน์							ความสัมพันธ
12									
<input type="radio"/>	อาชีพ	ผู้รับประโยชน์							ความสัมพันธ
13									
<input type="radio"/>	อาชีพ	ผู้รับประโยชน์							ความสัมพันธ
14									
<input type="radio"/>	อาชีพ	ผู้รับประโยชน์							ความสัมพันธ

(.....)

ลงลายมือชื่อโดยผู้มีอำนาจ

ตัวแทน นายหน้าประกันรายนี้ ชื่อ.....รหัสตัวแทน.....ใบอนุญาตเลขที่.....

ชื่อหน่วย..... มีแผ่นข้อมูล

(.....)

ลงลายมือชื่อโดยตัวแทนบริการ

.....วัน / เดือน / ปี

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย : ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ มิฉะนั้นบริษัทอาจถือเป็นเหตุปฏิเสธความรับผิดชอบตามสัญญาประกันภัยได้ ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865



A10200