

HOME Value



ใบคำขอเอาประกันภัย

สำหรับบ้านและทรัพย์สิน

- ชื่อผู้เอาประกันภัย อีเมล
ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์
สถานที่เอาประกันภัย เลขที่ ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
- ระยะเวลาเอาประกันภัย เริ่มวันที่ เวลา 16.00 น. สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.00 น.
- สิ่งปลูกสร้าง บาท เฟอร์นิเจอร์ บาท ทรัพย์สินภายในอาคาร บาท
รวมจำนวนเงินเอาประกันภัย บาท เบี้ยประกันรวมภาษีอากร บาท
- ลักษณะสิ่งปลูกสร้างที่เอาประกันภัย บ้านเดี่ยว ทาวน์เฮ้าส์ อาคารพาณิชย์ ห้องชุด

ผนัง	พื้นชั้นบน	โครงหลังคา	หลังคา
<input type="radio"/> ก่ออิฐ <input type="radio"/> ก่ออิฐ / ไม้	<input type="radio"/> คอนกรีต <input type="radio"/> ไม้	<input type="radio"/> ไม้ <input type="radio"/> เหล็ก	<input type="radio"/> ดาดฟ้า <input type="radio"/> กระเบื้อง

จำนวนชั้น ชั้น จำนวน คูหา/หลัง/ยูนิต พื้นที่ภายในอาคาร ม²

- ผู้เอาประกันภัยมีฐานะเป็น เจ้าของ ผู้เช่า ผู้ให้เช่า
- ชื่อบุคคลในครอบครัว หรือบุคคลที่อาศัยอยู่ด้วยกัน
1) ผู้รับผลประโยชน์ ความสัมพันธ์
2) ผู้รับผลประโยชน์ ความสัมพันธ์
3) ผู้รับผลประโยชน์ ความสัมพันธ์
- ผู้รับผลประโยชน์
- ในขณะนี้ทรัพย์สินของท่านมีการประกันภัยไว้หรือไม่ มี ไม่มี
ถ้ามี กรุณาระบุชื่อบริษัทประกันภัย จำนวนเงินเอาประกันภัย
- ลงชื่อผู้เอาประกันภัย วันที่
- ลงชื่อสาขา / นายหน้า / ตัวแทน รหัส วันที่

หมายเหตุ : ใบคำขอเอาประกันภัยนี้ ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย และการประกันภัยจะมีผลบังคับเมื่อทางบริษัทฯ ได้อนุมัติใบคำขอแล้ว
คำเตือนของกรมการประกันภัย กระทรวงพาณิชย์

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ มิฉะนั้นบริษัทอาจถือเป็นเหตุปฏิเสธความรับผิดชอบตามสัญญาประกันภัยได้ ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

ทုပ်ประกันภัย/เบี้ยประกันภัย

จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)	เบี้ยประกันภัยรายปี (บาท)	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)	เบี้ยประกันภัยรายปี (บาท)
500,000	2,275.00 / 2,444.95	11,000,000	12,250.00 / 13,159.93
1,000,000	2,750.00 / 2,954.27	12,000,000	13,200.00 / 14,180.71
2,000,000	3,700.00 / 3,975.05	13,000,000	14,150.00 / 15,201.49
3,000,000	4,650.00 / 4,995.83	14,000,000	15,100.00 / 16,222.27
4,000,000	5,600.00 / 6,016.61	15,000,000	16,050.00 / 17,243.05
5,000,000	6,550.00 / 7,037.39	16,000,000	17,000.00 / 18,262.76
6,000,000	7,500.00 / 8,057.10	17,000,000	17,950.00 / 19,283.54
7,000,000	8,450.00 / 9,077.88	18,000,000	18,900.00 / 20,304.32
8,000,000	9,400.00 / 10,098.66	19,000,000	19,850.00 / 21,325.10
9,000,000	10,350.00 / 11,119.44	20,000,000	20,800.00 / 22,345.88
10,000,000	11,300.00 / 12,140.22		

กรณีต้องการทำประกันภัยในวงเงินคุ้มครองที่ต่างจากจำนวนเงินเอาประกันภัยข้างต้น
ให้คำนวณเบี้ยประกันภัยเพิ่มสุทธิ 95 บาท (ก่อนภาษีฯ ออกรฯ) ต่อทุนประกันภัย 100,000 บาท

ติดต่อฝ่ายขายและการตลาด :

บริษัท แอลเอ็มจี ประกันภัย จำกัด โทรศัพท์ : 0-2661-6000 แฟกซ์ : 0-2639-3908