



## ใบคำขอเอาประกันภัย

### สำหรับธุรกิจบริการ

- 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.
  - ประเภทธุรกิจ  สถานประกอบการ  ธุรกิจบริการ  ร้านค้าย่อย  
ชื่อสถานที่ประกอบการ ..... ลักษณะการประกอบการ .....
  - จำนวนเงินเอาประกันภัย  
รายละเอียดทรัพย์สินที่เอาประกันภัย  
สิ่งปลูกสร้าง (ไม่รวมรากฐาน) (ทาว์นเฮ้าส์ / อาคารพาณิชย์ / ห้องชุด) ..... บาท  
เฟอร์นิเจอร์ เครื่องตกแต่งติดตั้งเครื่องใช้ไฟฟ้า ..... บาท  
สต็อคสินค้า (โปรดระบุชนิด / ประเภทสินค้า) ..... บาท  
รวมทุนประกันภัย ..... บาท  
เบี้ยประกันภัย (รวมภาษีอากร) ..... บาท
  - ลักษณะสิ่งปลูกสร้างที่เอาประกันภัย  ทาวน์เฮ้าส์  อาคารพาณิชย์  ห้องชุด  อื่นๆ โปรดระบุ .....
- | ผนัง   | พื้นชั้นบน   | โครงหลังคา   | หลังคา  |
|--|--|--|---|
| <input type="radio"/> ก่ออิฐ<br><input type="radio"/> ก่ออิฐ / ไม้ | <input type="radio"/> คอนกรีต<br><input type="radio"/> ไม้ | <input type="radio"/> ไม้<br><input type="radio"/> เหล็ก | <input type="radio"/> ดาดฟ้า<br><input type="radio"/> กระเบื้อง |
- จำนวนชั้น ..... ชั้น จำนวน ..... คูหา/หลัง/ยูนิต พื้นที่ภายในอาคาร ..... ม<sup>2</sup>
- ผู้เอาประกันภัยมีฐานะเป็น  เจ้าของ  ผู้เช่า
  - 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

### ทุนประกันภัย/เบี้ยประกันภัย

จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)	เบี้ยประกันภัยรายปี (บาท)	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)	เบี้ยประกันภัยรายปี (บาท)
500,000	2,825 / 3,035.59	6,000,000	11,900 / 12,784.36
1,000,000	3,650 / 3,921.55	7,000,000	13,550 / 14,557.35
2,000,000	5,300 / 5,694.54	8,000,000	15,200 / 16,329.27
3,000,000	6,950 / 7,466.46	9,000,000	16,850 / 18,102.26
4,000,000	8,600 / 9,239.45	10,000,000	18,500 / 19,874.18
5,000,000	10,250 / 11,011.37		

กรณีต้องการทำประกันภัยในวงเงินคุ้มครองที่ต่างจากจำนวนเงินเอาประกันภัยข้างต้น  
ให้คำนวณเบี้ยประกันภัยเพิ่มสุทธิ 165 บาท (ก่อนภาษีฯ ภาษีอากร) ต่อทุนประกันภัย 100,000 บาท

ติดต่อฝ่ายขายและการตลาด :

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