

บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000252

295 ถนนสีพระยา แขวงสีพระยา เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500

โทรศัพท์ : 0-2640-7777, โทรสาร 0-2640-7799



Mittare Insurance Public Company Limited. Tax ID. 0107555000252

295 Siphaya Road, Siphaya, Bangrak, Bangkok 10500

Tel. 0-2640-7777 Fax. 0-2640-7799

ติดต่อเจ้าหน้าที่รับประกันภัยโดรน 02-640-7777 ต่อ 8989

ส่งใบคำขอนี้ พร้อมเอกสารประกอบการยื่นในข้อ 4 ไปที่ misc.acc@mittare.com

<p>ใบคำขอเอาประกันภัยอากาศยานที่ควบคุมการบินจากภายนอก (โดรน) แผน A กรมธรรม์ประกันภัยความรับผิดตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก (อากาศยานไร้คนบิน โดรน/Drone)</p>							
<p>1. ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย (ผู้ถือกรรมสิทธิ์หรือผู้เป็นเจ้าของ ซึ่งเป็นชื่อที่จะใช้ยื่นขอจดทะเบียนผู้บังคับ) :</p> <p>ในนาม..... อาชีพ (โปรดระบุ).....</p> <p>ที่อยู่ :</p> <p>เบอร์โทรศัพท์ อีเมลล์</p>							
<p>2. อาณาเขตความคุ้มครอง : ภายในราชอาณาจักรประเทศไทย</p>							
<p>3. โดรน (Drone) ยี่ห้อ..... รุ่น ปี..... ราคาที่ซื้อ.....บาท</p> <p>หมายเลขตัวเครื่องบินโดรน (Serial No.)น้ำหนัก (รวมอุปกรณ์).....กก.</p>							
<p>4. เอกสารประกอบการยื่นขอเอาประกันภัยแผน A</p> <p>4.1 กรณีบุคคลธรรมดา สำเนาบัตรประชาชนของผู้เอาประกัน และของนักบินทุกท่าน โดยให้ลงนามรับรองสำเนา ชื่อนักบินคนที่ 1 ชื่อนักบินคนที่ 2.....</p> <p>4.2 กรณีนิติบุคคล สำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล, หนังสือมอบอำนาจให้บุคคลของนิติบุคคล ที่ควบคุมการบิน สำเนาบัตรประชาชนของนักบินทุกคน โดยให้ลงนามรับรองสำเนา ชื่อนักบินคนที่ 1 ชื่อนักบินคนที่ 2.....</p> <p>หมายเหตุ กรณีมีนักบินตามข้อ 4.1 - 4.2 มากกว่า 2 คน สำหรับนักบินคนที่ 3 เป็นต้นไป บริษัทฯ เก็บเบี้ยประกันภัยเพิ่มต่อคน 300 บาท สำหรับบุคคลธรรมดา / 500 บาท สำหรับนิติบุคคล</p> <p>4.3 ภาพถ่ายเฉพาะตัวเครื่อง 2 ภาพ, ภาพที่ 1 ให้เห็นตัวลำทั้งลำ ถ่ายจากด้านหน้า ยกกล้องให้สูงกว่าตัวลำพอสมควร พร้อมทั้งใส่ใบพัด และแบตเตอรี่ในลักษณะพร้อมบิน ภาพที่ 2 ภาพถ่ายมุมใกล้ ที่หมายเลขเครื่อง SN.# (กรณีส่งอีเมลล์ให้แนบไฟล์ jpg.)</p> <p>4.4 สำเนาใบเสร็จรับเงิน การซื้อ-ขายเครื่อง, หรือเอกสารยืนยันการได้มาในกรรมสิทธิ์ โดยให้ลงนามรับรอง</p>							
<p>5. แผนประกันภัยที่ต้องการทำประกัน</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> แผน A1 เบี้ยประกัน 3,000 บาท ความคุ้มครองสูงสุด 1,000,000 บาท</td> <td><input type="checkbox"/> แผน A3 เบี้ยประกัน 5,050 บาท ความคุ้มครองสูงสุด 3,000,000 บาท</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> แผน A2 เบี้ยประกัน 4,084 บาท ความคุ้มครองสูงสุด 2,000,000 บาท</td> <td><input type="checkbox"/> แผน A4 เบี้ยประกัน 6,715 บาท ความคุ้มครองสูงสุด 5,000,000 บาท</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> แผน A5 เบี้ยประกัน 11,818 บาท ความคุ้มครองสูงสุด 10,000,000 บาท</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> แผน A1 เบี้ยประกัน 3,000 บาท ความคุ้มครองสูงสุด 1,000,000 บาท	<input type="checkbox"/> แผน A3 เบี้ยประกัน 5,050 บาท ความคุ้มครองสูงสุด 3,000,000 บาท	<input type="checkbox"/> แผน A2 เบี้ยประกัน 4,084 บาท ความคุ้มครองสูงสุด 2,000,000 บาท	<input type="checkbox"/> แผน A4 เบี้ยประกัน 6,715 บาท ความคุ้มครองสูงสุด 5,000,000 บาท		<input type="checkbox"/> แผน A5 เบี้ยประกัน 11,818 บาท ความคุ้มครองสูงสุด 10,000,000 บาท
<input type="checkbox"/> แผน A1 เบี้ยประกัน 3,000 บาท ความคุ้มครองสูงสุด 1,000,000 บาท	<input type="checkbox"/> แผน A3 เบี้ยประกัน 5,050 บาท ความคุ้มครองสูงสุด 3,000,000 บาท						
<input type="checkbox"/> แผน A2 เบี้ยประกัน 4,084 บาท ความคุ้มครองสูงสุด 2,000,000 บาท	<input type="checkbox"/> แผน A4 เบี้ยประกัน 6,715 บาท ความคุ้มครองสูงสุด 5,000,000 บาท						
	<input type="checkbox"/> แผน A5 เบี้ยประกัน 11,818 บาท ความคุ้มครองสูงสุด 10,000,000 บาท						
<p>6. ระยะเวลาประกันภัย (1 ปี) : เริ่มต้น วันที่ เวลา.....น. สิ้นสุด วันที่..... เวลา 16.30 น.</p>							
<p>ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเอาประกันภัยกับบริษัทตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยที่บริษัทได้ใช้สำหรับการประกันภัยนี้ และข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายละเอียดต่าง ๆ ข้างต้นนี้ถูกต้องและสมบูรณ์ ข้าพเจ้าตกลงที่จะให้คำขอเอาประกันภัยนี้เป็นมูลฐานของสัญญาระหว่างข้าพเจ้าและบริษัท (ประกันภัยแผน A คุ้มครองเฉพาะความเสียหายต่อบุคคลภายนอกไม่คุ้มครองความเสียหายตัวเครื่องโดรน)</p>							
<p>ลงชื่อ</p> <p>ตัวแทนขาย / นายหน้า รหัส PP57070</p> <p>วันที่</p>	<p>วันที่ เดือน พ.ศ.</p> <p>(.....)</p> <p style="text-align: center;">ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย</p>						
<p>คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)</p> <p>ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จ จะมีผลให้สัญญาที่ตนเป็นโมฆียะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865 และอาจปฏิเสธการจ่ายค่าสินไหมทดแทนได้</p>							