

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><b>ใบคำขอเอาประกันภัยอากาศยานที่ควบคุมการบินจากภายนอก (โดรน) แผน A</b>  <b>กรมธรรม์ประกันภัยความรับผิดตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก (อากาศยานไร้คนบิน โดรน/Drone)</b></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) ชื่อ..... รุ่น ..... ปี..... ราคาที่ซื้อ.....บาท</p> <p>หมายเลขตัวเครื่องบิน โดรน (Serial No.) ..... น้ำหนัก (รวมอุปกรณ์).....กก.</p>							
<p>4. เอกสารประกอบการยื่นขอเอาประกันภัยแผน A</p> <p>4.1 กรณีบุคคลธรรมดา ดำเนินบัตรประชาชนของผู้เอาประกัน และของนักบินทุกท่าน โดยให้ลงนามรับรองสำเนา                  ชื่อนักบินคนที่ 1 ..... ชื่อนักบินคนที่ 2.....</p> <p>4.2 กรณีนิติบุคคล ดำเนินหนังสือรับรองนิติบุคคล, หนังสือมอบอำนาจให้บุคคลของนิติบุคคล ที่ควบคุมการบิน                  ดำเนินบัตรประชาชนของนักบินทุกคน โดยให้ลงนามรับรองสำเนา                  ชื่อนักบินคนที่ 1 ..... ชื่อนักบินคนที่ 2.....</p> <p><b>หมายเหตุ ข้อ 4.1 - 4.2 กรณีมี นักบินมากกว่า 2 คน กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่รับประกันภัยเพิ่มเติม</b></p> <p>4.3 ภาพถ่ายเฉพาะตัวเครื่อง 2 ภาพ, ภาพที่ 1 ให้เห็นตัวลำทั้งลำ ถ่ายจากด้านหน้า ยกกล้องให้สูงกว่าตัวลำพอประมาณ 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%; border: none;"> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> แผน A1 เบี้ยประกัน 3,000 บาท ความคุ้มครองสูงสุด 1,000,000 บาท</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> แผน A3 เบี้ยประกัน 5,050 บาท ความคุ้มครองสูงสุด 3,000,000 บาท</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> แผน A2 เบี้ยประกัน 4,084 บาท ความคุ้มครองสูงสุด 2,000,000 บาท</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> แผน A4 เบี้ยประกัน 6,715 บาท ความคุ้มครองสูงสุด 5,000,000 บาท</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> .....</td> <td style="border: none;"><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"/> .....	<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"/> .....	<input type="checkbox"/> แผน A5 เบี้ยประกัน 11,818 บาท ความคุ้มครองสูงสุด 10,000,000 บาท						
<p>6. ระยะเวลาประกันภัย (1 ปี) : เริ่มต้น วันที่ ..... เวลา..... สิ้นสุด วันที่..... เวลา 16.30 น.</p> <p>ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเอาประกันภัยกับบริษัทตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยที่บริษัท ได้ใช้สำหรับการประกันภัยนี้ และข้าพเจ้าขอรับรองว่า                  รายละเอียดต่าง ๆ ข้างต้นนี้ถูกต้องและสมบูรณ์ ข้าพเจ้าตกลงที่จะให้คำขอเอาประกันภัยนี้เป็นมูลฐานของสัญญาระหว่างข้าพเจ้าและบริษัท ( ประกันภัยแผน A                  คุ้มครองเฉพาะความเสียหายต่อบุคคลภายนอกไม่คุ้มครองความเสียหายตัวเครื่องโดรน)</p>							
<p>ลงชื่อ <b>วรวิทย์ เชาวประดิษฐ์</b> .....</p> <p>ตัวแทนขาย / นายหน้า รหัส PP57070 .....</p> <p>วันที่ .....</p>	<p>วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....</p> <p>.....</p> <p>( ..... )</p> <p style="text-align: center;">ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย</p>						
<p><b>คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)</b></p> <p>ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จ จะมีผลให้สัญญานี้ตกเป็นโมฆะ                  ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกกล่าวสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865และอาจปฏิเสธการจ่ายค่าสินไหมทดแทนได้</p>							