



APPLICATION FOR MARINE CARGO INSURANCE

ใบคำขอเอาประกันภัยสินค้าที่ขนส่งระหว่างประเทศ

- Open Policy
 Trip Risk

Name of Assured ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย: <i>(Include all subsidiary firms to be insured)</i> Address ที่อยู่:			
Telephone หมายเลขโทรศัพท์:		eMail อีเมล:	
Number of Years in Business จำนวนปีที่ดำเนินธุรกิจ:		Contact ชื่อผู้ติดต่อ:	
Describe Nature of Assured's Business อธิบายลักษณะธุรกิจของผู้ขอเอาประกันภัย:			
Name of Agent/Broker ชื่อตัวแทน/นายหน้า: Telephone หมายเลขโทรศัพท์:			
Period of Insurance ระยะเวลาเอาประกันภัย (โปรดระบุวันเริ่มต้นคุ้มครอง):			
Maximum Limit of Liability any one shipment จำนวนเงินจำกัดความรับผิดชอบสูงสุดต่อเที่ยว:			
Description of Cargo <i>(attach pictures or catalogs, if available)</i> อธิบายสินค้าที่ต้องการเอาประกันภัย <i>(แนบรูปถ่ายหรือแคตตาล็อกสินค้า หากมี):</i>			
Import นำเข้า			
Export ส่งออก			
Inland Transit ขนส่งภายในประเทศ			
Please provide the following information broken down by type of cargoes เงื่อนไขการซื้อขาย และมูลค่าการส่งสินค้า:			
	Import	Export	Inland Transit
Estimated Annual Turnover มูลค่าการขนส่งตลอดทั้งปี			
Average Value per Shipments/Conveyance มูลค่าเฉลี่ยในการขนส่งต่อเที่ยว/ต่อหนึ่งยานพาหนะ			
Maximum Value per Shipment/Conveyance มูลค่าสูงสุดในการขนส่งต่อเที่ยว/ต่อหนึ่งยานพาหนะ			
Number of Shipments per year จำนวนเที่ยวการขนส่งต่อปี			
Incoterm Conditions (Ex-Work, FOB, CFR, CIF, etc.) เงื่อนไขการซื้อขาย			
Packing of Goods. How is the goods packed and protected? ลักษณะการบรรจุหีบห่อสินค้า:		<input type="checkbox"/> Containerized เข้าตู้คอนเทนเนอร์ <input type="checkbox"/> แบบ LCL <input type="checkbox"/> แบบ FCL <input type="checkbox"/> Non-Containerized ไม่เข้าตู้คอนเทนเนอร์	
Conveyance ยานพาหนะที่ใช้ในการขนส่ง:			
<input type="checkbox"/> Vessel เรือ	<input type="checkbox"/> Aircraft เครื่องบิน	<input type="checkbox"/> Parcel Post ไปรษณีย์	
<input type="checkbox"/> On Deck บนดาดฟ้าเรือ	<input type="checkbox"/> Truck รถบรรทุก	<input type="checkbox"/> Barge/Tug เรือลากจูง	
<input type="checkbox"/> Under Deck ใต้ท้องเรือ			

Voyage and Territory เส้นทางขนส่ง:		
<input type="checkbox"/> Import	From	to ,Thailand
<input type="checkbox"/> Export	From ,Thailand to
<input type="checkbox"/> Inland Transit	From	to (within Thailand Only)
<input type="checkbox"/> Other	(Please specify) โปรดระบุ	
Basis of Valuation การประเมินราคา:		
<input type="checkbox"/> Amount of Invoice, including charges, plus ocean freight, plus.....%		
<input type="checkbox"/> Other:		
Insuring Conditions เงื่อนไขการประกันภัย:		
<input type="checkbox"/> ICC A	<input type="checkbox"/> ICC B	<input type="checkbox"/> ICC C
<input type="checkbox"/> Frozen Food A (excluding Frozen Meat)	<input type="checkbox"/> Frozen Food C (excluding Frozen Meat)	<input type="checkbox"/> Coal
<input type="checkbox"/> ICC AIR		
<input type="checkbox"/> Other อื่นๆ โปรดระบุ:		
Special Conditions ข้อกำหนดพิเศษ:		
<input type="checkbox"/> SR&CC ภัยนัดหยุดงาน จลาจล	<input type="checkbox"/> War Risks ภัยสงคราม	<input type="checkbox"/> Waivers of subrogation given to shippers/contractors/other third parties, please specify มีการสละสิทธิไล่เบี้ยต่อผู้ขนส่งหรือผู้รับเหมาหรือบุคคลภายนอกอื่นๆ หรือไม่
<input type="checkbox"/> Domestic Inland Transit ขนส่งภายในประเทศ	<input type="checkbox"/> Duty Coverage คุ้มครองภาษี	<input type="checkbox"/> Other อื่นๆ:
Requested Deductible ความรับผิดชอบส่วนแรกที่ร้องขอ:		
Name of Present Insurer ชื่อผู้รับประกันภัยรายปัจจุบัน:		
Coverage ความคุ้มครอง :		
Premium Rate อัตราเบี้ยประกันภัย :		
Name of Present Agent/Broker ชื่อตัวแทนหรือนายหน้ารายปัจจุบัน:		
Loss Experience over the last four years เบี้ยประกันภัยและประวัติความเสียหาย ที่เกิดขึ้น 4 ปีย้อนหลัง:		
Year ปีที่เกิดเหตุ	Paid Loss Amount มูลค่าความเสียหายที่ได้รับชดใช้แล้ว	Outstanding Losses มูลค่าค่าสินไหมที่ยังอยู่ระหว่างพิจารณา
	บาท	บาท
	บาท	บาท
	บาท	บาท
	บาท	บาท
Describe Principal Nature of Loss (specify major losses) อธิบายลักษณะและความเสียหายหลัก (ระบุถึงเหตุการณ์ความสูญเสียครั้งใหญ่):		
Describe Countries Involved in Losses ระบุชื่อประเทศที่เกี่ยวข้องกับความเสียหาย:		

Remarks หมายเหตุเพิ่มเติม:	
Required Documents เอกสารที่ต้องใช้ประกอบการออกกรมธรรม์ประกันภัย: ✓ Commercial Invoice ✓ Packing Lists ✓ Bill of Lading/Airway Bill ✓ Letter of Credit, if any	
I/We consent to the Insurers, to use and disclose this information to the Office of Insurance Commission (OIC) for the purpose of regulating the Insurance Industry. ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทจัดเก็บ ใช้และเปิดเผยข้อเท็จจริงเกี่ยวกับข้อมูลของข้าพเจ้า ต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย	
_____ Signature of Applicant ลายมือชื่อ	_____ Date วันที่
Warning : OFFICE OF INSURANCE COMMISSION The applicant should disclose all the facts you know. Any nondisclosure shall make the policy issued hereunder voidable. The Company has the right to void the contract and refuse claims according the Civil Commercial Code Section 865. คำเตือนสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกประการ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จ จะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้ตกเป็นโมฆียะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกกล่าวสัญญาประกันภัยตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865 และอาจปฏิเสธการจ่ายสินไหมทดแทนได้	

ข้อมูลที่สามารถให้ที่สุด ยอมทำให้บริษัทฯ สามารถเสนอเงื่อนไขและอัตราเบี้ยประกันภัยที่ดีที่สุด

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่ โทร. (02) 649-1431, (02) 649-1435, (02) 649-1437 แฟกซ์ (02) 649-1436 หรือ
นัทชานัน พรสุขจันตรา Email: natchanan.pornsukjantra@aig.com (โทร. 02-649-1431)
ดารานี เสมสมญาติ Email: daranee.semsomyat@aig.com (โทร. 02-649-1435)
ลัดดาวัลย์ ดันติพงษ์มนีกุล Email: laddawan.tantipongmaneekul@aig.com (โทร. 02-649-1437)

