



ใบคำขอเอาประกันภัยผู้เล่นกอล์ฟ

Proposal for Golfer's Indemnity

1. ผู้ขอเอาประกันภัย : The Insured : (ก) ชื่อ : Name : (ข) ที่อยู่ : Address : (ค) อาชีพ : Occupation : ผู้รับประโยชน์ ชื่อ : ความสัมพันธ์กับผู้ขอเอาประกันภัย Beneficiary ที่อยู่ : Relationship to the proposer :-				
2. โปรดระบุชื่อและสถานที่ของสนามกอล์ฟที่ท่านเป็นสมาชิก Please state the name and place of golf club or golf course, Where you are a member				
3. ท่านเป็นนักกอล์ฟอาชีพหรือไม่ Are you a professional golfer?				
4. ท่านมีหรือได้ขอเอาประกันภัยผู้เล่นกอล์ฟไว้กับบริษัทอื่นหรือไม่, ถ้ามี โปรดแจ้ง Do you have or have proposed for Golfer's Indemnity Insurance with any other company? If yes, Please state บริษัท : จำนวนเงินเอาประกันภัย : Company : Sum Insured :				
5. ท่านเคยถูกปฏิเสธการขอเอาประกันภัยผู้เล่นกอล์ฟหรือเคยถูกบอกเลิกสัญญา ☐ เคย ☐ ไม่เคย หรือปฏิเสธการต่ออายุสัญญาหรือไม่ ถ้าเคยโปรดระบุชื่อบริษัท Yes No Has your application for Golfer's Indemnity Policy been refused, cancelled or refused to be renewed? If yes, Please state the name of Insurance Company:				
6. โปรดระบุจำนวนถุงและยี่ห้อไม้กอล์ฟที่ท่านเป็นเจ้าของในขณะที่ขอเอาประกันภัย Please state the number of bags and brand of golf clubs you own at the time of application (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)				
7. ระยะเวลาประกันภัย:	เริ่มวันที่	เวลา	น. สิ้นสุดวันที่	เวลา 12.00 น.
Period of Insurance	From	at	hours. To	at 12.00 hours.
8. เบี้ยประกันภัยสุทธิ	บาท ภาษี	บาท อากร	บาท รวม	บาท
Net Premium	(Bht) Tax	(Bht) Stamp Duty	(Bht) Total	(Bht)
วันที่ทำสัญญาประกันภัย		วันที่ทำกรมธรรม์		
Agreement made on :		Policy issued on :		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำแถลงตามรายการข้างต้นเป็นความจริง และให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับบริษัท

I / We warrant that the above statements are true and correct and agree that this proposal shall be the basis of the contract between me/us and the Company.

.....
 ลงลายมือชื่อผู้เขียนหรือพิมพ์
 Written by

.....
 ลงลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย
 Proposer's Signature
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 Date.....