

แบบสอบถามสำหรับการประกันชีวิตที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยสูง

แบบสอบถามนี้จะต้องให้ผู้ขอเอาประกันกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนสมบูรณ์ โดยให้ลงวันที่และลายมือชื่อพร้อมแนบสำเนาใบคำขอเอาประกัน ซึ่งมีความจำเป็นสำหรับใช้ประกอบการพิจารณาความเสี่ยง

ชื่อและนามสกุลผู้ขอเอาประกัน.....

ข้อมูลเกี่ยวกับผู้ขอเอาประกัน

1. จำนวนทุนประกัน.....

2. วัตถุประสงค์ในการทำประกัน.....

3. ชนิดของการประกัน การประกันส่วนบุคคล การประกันเพื่อธุรกิจ

4. รายละเอียดที่พักอาศัย

ที่อยู่อาศัย.....

.....

ความเป็นเจ้าของ (เป็นเจ้าของ, เช่า, ของบริษัท).....

ถ้าเป็นเจ้าของ : ให้ระบุวันที่ซื้อ, ราคาที่ซื้อ, มูลค่าปัจจุบัน, มูลค่าจำนวนที่เหลืออยู่

.....

.....

5. สถานภาพครอบครัว :

สถานภาพสมรส.....

จำนวนบุตร.....

สถานศึกษาบุตร.....

รายละเอียดรถยนต์ที่ใช้ (ยี่ห้อ, รุ่น, ปี, วันที่ซื้อ, เป็นเจ้าของหรือของบริษัท)

.....

.....

6. ทรัพย์สินอื่นๆ ที่เป็นเจ้าของ (นอกเหนือจากที่กล่าวมา)

| รายละเอียดและที่ตั้ง | มูลค่า | หนี้สินที่ค้างอยู่ | ผู้เป็นเจ้าของ (ผู้ขอหรือคู่สมรส) |
|----------------------|--------|--------------------|--------------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

7. ข้อมูลด้านการธนาคาร

| ชื่อและที่อยู่ | จำนวนเงิน ฝากประจำ/ออมทรัพย์ | จำนวนเงิน ฝากกระแสรายวัน | ทรัพย์สินอื่นๆ |
|----------------|---------------------------------|-----------------------------|----------------|
| | | | |
| | | | |

8. รายละเอียดหนี้สินที่ค้างอยู่นอกเหนือจากการจำนอง (เช่น เงินกู้, ภาษี, เงินเบิกเกินบัญชี)

.....

.....

9. ประมาณการมูลค่าทรัพย์สินทั้งหมดโดยสุทธิ (หลังหักหนี้สินทั้งหมด)

| | | |
|--|-------------|----------------|
| 10. รายได้ | ปีก่อน..... | สองปีก่อน..... |
| - รายได้จากการทำงาน (รวม) | ..... | ..... |
| - ผลประโยชน์อื่นๆที่ได้รับจากบริษัท | ..... | ..... |
| - รายได้อื่นๆ เช่น เงินปันผล, ดอกเบี้ยจากเงินฝากประจำ | ..... | ..... |
| - รายได้จากธุรกิจ | ..... | ..... |

11. รายละเอียดของงาน

ประสบการณ์ในการทำธุรกิจ.....
 ความเป็นเจ้าของ (เป็นเจ้าของหรือหุ้นส่วนหรือลูกจ้าง)
 วันที่เข้าร่วม.....
 ตำแหน่งปัจจุบัน.....
 ระดับความรับผิดชอบ.....
 คุณสมบัติอื่นๆ.....

12. กรณีเป็นเจ้าของหรือหุ้นส่วน

สัดส่วนที่เป็นเจ้าของ.....
 วันที่เริ่มหรือซื้อธุรกิจ.....
 ประเภทของธุรกิจ.....
 เงินทุนหมุนเวียนของปีล่าสุดและของปีก่อนหน้า.....
 กำไร (หลังหักภาษี) ของปีล่าสุดและของปีก่อนหน้า.....
 มูลค่าสินทรัพย์สุทธิ (ถ้าทราบ)

13. กรณีทำประกันเพื่อคุ้มครองหนี้สิน

ชื่อของสถาบันที่กู้ยืมเงิน.....
 มูลค่าหนี้สิน.....
 จำนวนงวดการชำระคืน.....อัตราดอกเบี้ย.....

กรรมธรรม์ที่ยังมีผลบังคับอยู่ในปัจจุบัน

กรณการออกรายละเอียดในตารางข้างล่างนี้

| | 1 | 2 | 3 |
|--------------------------|-------|-------|-------|
| บริษัทประกัน | | | |
| วัตถุประสงค์ของการประกัน | | | |
| ผู้ถือกรรมธรรม์ | | | |
| ผู้รับประกัน | | | |
| จำนวนเงินเอาประกัน | | | |
| (เป็นก้อนหรือรายปี) | | | |

| | | | |
|---------------------------|-------|-------|-------|
| จำนวนเงินเอาประกันชีวิต | ..... | ..... | ..... |
| การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ | ..... | ..... | ..... |
| ทุพพลภาพชั่วคราว | ..... | ..... | ..... |
| ทุพพลภาพถาวร | ..... | ..... | ..... |
| วันเริ่มคุ้มครอง | ..... | ..... | ..... |
| วันสิ้นสุดสัญญา | ..... | ..... | ..... |

ข้าพเจ้าขอแถลงว่าคำตอบทุกข้อตามรายการข้างบนนี้เป็นความจริง และข้าพเจ้าไม่ได้ปกปิดข้อความอันเป็นสาระสำคัญซึ่งอาจมีผลต่อการพิจารณาประกัน

ข้าพเจ้ายินยอมตกลงให้เอกสารฉบับนี้ถือเป็นส่วนหนึ่งของใบคำขอเอาประกัน และหากพบว่ามีกรปกปิดข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญ บริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาได้

ลายมือชื่อผู้เอาประกัน

ลายมือชื่อตัวแทน

.....

.....

วันที่...../...../.....

วันที่...../...../.....