

ໃບຄໍາຂວາປະກັນກັຍ

ກຣມຮຣມປະກັນກັຍໂຄຮ້າຍແຮງແລະອຸບັດເຫດ



ບຣີທັກ ພອລຄອນປະກັນກັຍ ຈຳກັດ (ມາຫາສະນາ)

1. ຜ່ານຊື່-ນາມສກຸລຜູ້ຂອເປະກັນກັຍ

ກ່ອຍໆປ່າຈຸບັນ
ກ່ອຍໆຕາມກຸມືລຳເນາ.....
ບັດປະຈຳຕົວປະຊາບ ຮັບອໜັງສື່ອເດີນກາງເລື່ຖ່ກ.....ໄໂຮສັພກ.....
ວັນ – ເດືອນ – ປີເກີດອາຍຸປີ ເພສສ່ວນສູງ (ໜມ.)ນ້ຳໜັກ (ກກ.)
ອາຊີພ.....ຕຳແໜ່ນອິເມລ.....
ກ່ອຍໆທີ່ກຳນົດ.....ຮາຍໄດ້.....ບາກຕ່ອປີ

2. ຜ່ານຊື່-ນາມສກຸລຜູ້ຮັບປະໂຍບນ ຄວາມສັບພັນຮັບຜູ້ຂອເປະກັນກັຍ.....

ກ່ານມີຄວາມປະສົງຄໍເລື່ອກ ແພນ..... ເບີຢັງປະກັນກັຍ (ຮວມອາກອນແສຕມປໍແລະກາເມື່ອແລ້ວ).....ບາກ
ການຈໍາຮັບເບີຢັງປະກັນກັຍ ຮາຍປີ ຮາຍ.....ເດືອນຕິດຕ່ອກກັນ
ກ່ານມີຄວາມປະສົງຄໍຈະໃຫ້ບຣີທັກສ່າງກຣມຮຣມປະກັນກັຍໂດຍວິຣີ ໄປຮ່ານຍິ່ງ ກາງອິເມລ (E-Policy)
ສາການທີ່ຈັດສ່າງກຣມຮຣມ ກ່ອຍໆປ່າຈຸບັນ ກ່ອຍໆຕາມກຸມືລຳເນາ ກ່ອຍໆທີ່ກຳນົດ
ປ່າຈຸບັນກ່ານດື່ມ ສຸຮາຮ້ອງຂອງນິນເນາຮ້ອໂນ໌ ໄນດື່ມ ດື່ມ ທີ່ບັດ.....ປິດຕາມ.....ແກ້ວ/ຂວດ ຕ່ອເດືອນ
ປ່າຈຸບັນກ່ານສູບບຸແຫຼື ຮ້ອສາຣເສພຕິດອັນຮ້ອໂນ໌ ໄນສູບ / ໄນເສພ ສູບ/ເສພ ທີ່ບັດ.....ປິດຕາມ ຕ່ວັນ

ປະວັດທີກາງການແພກຍົງຜູ້ຂອເປະກັນກັຍ

- 1 ກາຍໃນຮະຍະເວລາ 5 ປີກ່ົ່ານມາຈານດຶງປ່າຈຸບັນ ກ່ານເຄຍໄດ້ຮັບການຕຽບຈຳ ຮັບການວິນຈວຍ ຮ້ອມືອກາກ ຮ້ອເຄຍໄດ້ຮັບການຮັບເຫຼາ
ຮ້ອຂະນະນີ້ຮັບການຮັບເຫຼາຍູ້ ຮ້ອເຄຍໄດ້ຮັບການບອກລ່າວຈາກແພກຍົງວ່າເປັນໂຮຄຕ່ອໄປນີ້ຮ້ອໂນ໌? (ສາມາດເລື່ອກໄດ້ນາກກວ່າ 1 ຊົ່ວໂມງ)
 ໂຮຄເບາຫວານ
 ໂຮຄວາມດັນໂລກີຕສູງ
 ໂຮຄໄນມັນໃນເລື່ອດສູງ
 ເບີ່ອງອົກ ກ້ອບເນື້ອ ຕຸ່ມນັ້ນເນື້ອ ຜັກ (ໂປຣະບູປະເກດ) ອວຍວະທີ່ເປັນ
 ປ່າຈຸບັນຍັງເປັນຍູ້ແລະຍັງໄປໄດ້ຜ່າຕັດ
 ປ່າຈຸບັນໄດ້ຜ່າຕັດອອກແລ້ວ ເນື້ອເດືອນ/ປີໂຮງພຍາບາລ.....
 ພລຕຽບຈະເນື້ອເຢື່ອ ປກຕີ ໄນປກຕີ ປ່າຈຸບັນຍັງຕິດຕາມການຮັບເຫຼາຮ້ອໂນ໌
 ໂຮຄຫລອດເລື່ອດສມອງ
 ໂຮຄຮະບກາງເດີນອາຫານ ເຊັ່ນໂຮຄຮະເພາະແລະລຳໄສ (ຍັງຕ້ອງຮັບເຫຼາຕ່ອງເນື່ອງ)
 ໂຮຄຫວັງໃຈ ຮ້ອມືອກາກເຈັບໜັກອົກ
 ໂຮຄເອດສ ຮ້ອມືເລື່ອດວກຕ່ອງໄວຣັສ HIV
 ໂຮຄໄຕ ຮ້ອມື ໂຮຄກາງເດີນປັບປຸງ
 ໂຮຄປອດ (ຍັງຕ້ອງຮັບເຫຼາຕ່ອງເນື່ອງ)
 ໂຮຄໄວຣສຕັບອັດເສບ
 ໂຮຄຕັບແພິງ ຕັບອັດເສບ
 ໂຮຄຮະບກາຍໃນສຕຣີ (ຍັງຕ້ອງຮັບເຫຼາຕ່ອງເນື່ອງ)
 ຄວາມພິກາຕາການຮ່າງກາຍຮ້ອມຄວາມບກພ່ອງການຈົດໃຈ
 ດັກເຄຍ ໂປຣດໃກ່ຮ່າຍລະເວີຍດ
 ໄນເຄຍ
- 2 ກ່ານມີ ຮ້ອໄດ້ຂອເປະກັນເຊີວິຕ ຮ້ອປະກັນກັຍອຸບັດເຫດ ຮ້ອປະກັນກັຍສຸຂົກພາບ ຮ້ອປະກັນກັຍໂຄຮ້າຍແຮງໄວ
ກັບບຣີທັກ ພອລຄອນປະກັນກັຍ ຈຳກັດ (ມາຫາສະນາ) ຮ້ອບຣີທັກວິ່ນຮ້ອໂນ໌?
 ໄນມີ ມີ (ໂປຣດໃກ່ຮ່າຍລະເວີຍດ) ບຣີທັກຈຳນວນເຈັນເຂົ້າປະກັນກັຍບາກ
- 3 ກ່ານເຄຍຄຸກປົງປົງເສດຖາກຂອເປະກັນເຊີວິຕ ຮ້ອປະກັນກັຍສຸຂົກພາບ ຮ້ອປະກັນກັຍໂຄຮ້າຍແຮງ ຮ້ອຄຸກປົງປົງເສດຖາກຕ່ອງໝູ້ສັງຄູນປະກັນກັຍ
ຮ້ອຄຸກເຮັດກັບເບີຢັງປະກັນກັຍເພີ່ມ ສໍາຮັບການປະກັນກັຍດັ່ງກ່າວຮ້ອໂນ໌?
 ໄນເຄຍ ເຄຍ (ໂປຣດໃກ່ຮ່າຍລະເວີຍດ) ບຣີທັກສາຫຼຸດ

ขออาประกันภัยมีความประสงค์ขออาประกันภัยกับบริษัท ฟอลคอนประกันภัย จำกัด (มหาชน) ตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัย กับบริษัทได้ใช้สำหรับการประกันภัยนี้ และผู้ขออาประกันภัยขอรับรองว่ารายละเอียดต่างๆ ข้างต้นนี้ถูกต้องและสมบูรณ์ ผู้ขออาประกันภัยตกลง กี่จะให้คำขออาประกันภัยนี้เป็นมูลฐานของสัญญาและห่วงผู้ขออาประกันภัยและบริษัท

ผู้ขออาประกันภัยยินยอมให้บริษัทจัดเก็บ ใช้ และเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพและข้อมูลของผู้ขออาประกันภัย ต่อสำนักงาน คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

บริษัทมีสิทธิตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาลและการตรวจวินิจฉัยของผู้ขออาประกันภัยเท่าที่จำเป็นกับการประกันภัยนี้ และมีสิทธิ ทำการซับสูตรพลิกศพในกรณีที่มีเหตุจำเป็นและไม่เป็นการขัดต่อกฎหมาย โดยค่าใช้จ่ายของบริษัท

ในกรณีที่ผู้ขออาประกันภัยไม่ยินยอมให้บริษัทตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาลและการตรวจวินิจฉัยของผู้ขออาประกันภัยเพื่อ ประกอบการพิจารณาจ่ายค่าทดแทนนั้น บริษัทอาจปฏิเสธความคุ้มครองแก่ผู้ขออาประกันภัยได้

ผู้ขออาประกันภัยประสงค์จะใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากรหรือไม่

มีความประสงค์ และยินยอมให้บริษัทประกันวินาศภัยส่งและเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับเบี้ยประกันภัยต่อกรมสรรพากร ตามหลักเกณฑ์ที่ออกโดย กรมสรรพากรกำหนด และหากผู้ขออาประกันภัยเป็นชาวต่างชาติ (Non – Thai Resident) ซึ่งเป็นผู้มีหน้าที่ต้องเสียภาษีเงินได้ตามกฎหมาย ว่าด้วยภาษีอากร โปรดระบุเลขประจำตัวผู้เสียภาษีที่ได้รับจากกรมสรรพากร เลขที่.....

ไม่มีความประสงค์

(.....) ผู้แทนโดยชอบธรรม วันที่ขออาประกันภัย/...../.....	(.....) ผู้ขออาประกันภัย วันที่ขออาประกันภัย/...../.....
(.....) ตัวแทนประกันวินาศภัย วันที่ขออาประกันภัย/...../.....	<input type="radio"/> การประกันภัยโดยตรง <input type="radio"/> ตัวแทนประกันวินาศภัย <input type="radio"/> นายหน้าประกันวินาศภัย <input type="radio"/> ใบอนุญาตเลขที่.....

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)
 ให้ตอบคำตามข้างต้นตามความเป็นจริงทุกข้อ หากผู้ขออาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแกล้งข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้ ตกเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิยกเลิกสัญญาประกันภัยตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

