รายละเอียดการทำประกันภัยเบื้องต้น (แผนก Combined)

1 ชื่อผู้เอาประกันภัย ชยุต เจริญทวีภากูล เบอร์โทรศัพท์ 0639193691

ที่อยู่ 333/99 ม.5 ต.บางพระ อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20110

สถานที่ตั้งทรัพย์สิน หมู่บ้านธาดาทาวน์ วังหิน

ระยะเวลาเอาประกันภัย เริ่มวันที่ 10/05/2569 เวลา 16.00 น สิ้นสุดวันที่ 10/05/2570 เวลา 16.00 น

จำนวนเงินเอาประกันภัยและบริษัทประกันภัยร่วม _____ บาท บริษัทประกันภัย _____

2 ทรัพย์สินที่เอาประกันภัย

ตัวอาคาร 2,000,000 บาท

เฟอร์นิเจอร์ 100,000 บาท

เครื่องจักร _____ บาท

สต๊อกสินค้า _____ บาท (ระบุประเภทสินค้า) _____

อื่น ๆ _____ บาท ลักษณะสิ่งปลูกสร้าง : บ้านเดี่ยว

ทรัพย์สินรวม 2,100,000 บาท อาคารของท่านมี EV Charger หรือไม่ : ไม่มี

3 ข้อมูลทั่วไป

ปีที่เริ่มดำเนินการ _____ เจ้าของ [X] ผู้เช่า [ ]

สถานที่ใช้เป็น _____

วัตถุดิบหลักของโรงงาน _____ โปรดระบุวิธีในการผลิตโดยสังเขป (กรณีเป็นโรงงาน)

_____

_____

_____

จำนวนลูกจ้าง / พนักงาน : _____ คน พนักงานรักษาความปลอดภัย _____ คน

4 รายละเอียดสิ่งปลูกสร้าง

พื้นที่ : กว้าง 12 เมตร ยาว 10 เมตร จำนวนชั้น 2 จำนวนห้อง 1

จำนวนคูหา/หลัง 1 ลิฟท์ _____ ตัว จอดรถ 2 คัน

ฝาพนังด้านนอก
- [X] คอนกรีตเสริมเหล็ก อิฐ อิฐบล็อก กระจก
- [ ] ครึ่งตึกครึ่งไม้ โปร่ง
- [ ] ไม้ กระเบื้อง สังกะสี อื่นๆ

พื้นชั้นบน
- [X] คอนกรีต
- [ ] ไม้

โครงหลังคา
- [X] คอนกรีต
- [ ] เหล็ก
- [ ] ไม้

หลังคา
- [X] คอนกรีต/ดาดฟ้า
- [ ] กระเบื้อง
- [ ] สังกะสี

เสา/กำแพงรับแรง
- [X] คอนกรีตเสริมเหล็ก
- [ ] เหล็กหรือโลหะที่ทนไฟ มีฉนวนห่อหุ้ม
- [ ] อื่นๆ.....

คาน
- [X] คอนกรีตเสริมเหล็ก
- [ ] เหล็กหรือโลหะที่ทนไฟ มีฉนวนห่อหุ้ม
- [ ] อื่นๆ.....

พื้น
- [X] คอนกรีตเสริมเหล็ก
- [ ] เหล็กหรือโลหะที่ทนไฟ มีฉนวนห่อหุ้ม
- [ ] อื่นๆ.....

ระยะห่างจากสิ่งปลูกสร้าง : -

ด้านหน้าคือ _____ ระยะห่าง _____ เมตร ด้านหลังคือ _____ ระยะห่าง _____ เมตร

ด้านซ้ายคือ _____ ระยะห่าง _____ เมตร ด้านขวาคือ _____ ระยะห่าง _____ เมตร

5 การป้องกันอัคคีภัย (ถ้ามีโปรดระบุ)

สัญญาณเตือนภัย	มี [X]	ไม่มี [ ]	เครื่องตรวจจับควัน	มี [X]	ไม่มี [ ]
ท่อน้ำดับเพลิงในอาคาร	มี [X]	ไม่มี [ ]	เครื่องตรวจจับความร้อน	มี [X]	ไม่มี [ ]
เครื่องพรมน้ำดับเพลิง	มี [X]	ไม่มี [ ]	ถังดับเพลิง (ถังแดง)	มี [X]	ไม่มี [ ] จำนวน 1 ถัง
โทรทัศน์วงจรปิด	มี [X]	ไม่มี [ ]	อื่นๆ.....		

สถานีดับเพลิงราชการที่ใกล้ ชื่อ ดับเพลิงย่อยเทศบาล ใช้เวลากี่นาที 10

6 ประวัติความเสียหายที่ผ่านมา

ไม่เคย [X] เคย [ ] (ถ้าเคย) ระบุสาเหตุและมูลค่าความเสียหาย _____

_____

ผู้ให้ข้อมูล คุณ ชยุต เจริญทวีภากูล เบอร์โทรศัพท์ 0854389159 วันที่ 11 พฤษภาคม 2569

หมายเหตุ : ถ้อยแถลงและข้อมูลที่ได้จะใช้ในการพิจารณารับประกันภัย ถ้ามีการละเว้นไม่เปิดเผยความจริง การประกันภัยจะตกเป็นโมฆียะ