



**บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
Bangkok Insurance Public Company Limited**

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888  
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

เริ่มกิจการปี พ.ศ. 2490

Established 1947

ทะเบียนเลขที่ 0107536000625  
Registration No. 0107536000625

**ใบคำขอเอาประกันภัยกรณีธรรม์ประกันภัยผู้ค้ำประกันเงินกู้แบบพิเศษ**

กรณีธรรม์ประกันภัยเลขที่..... ทำที่..... วันที่.....

ผู้เอาประกันภัย/ผู้ค้ำประกันภัย

ด้วยข้าพเจ้า/ผู้ค้ำประกันดังรายชื่อต่อไปนี้

1. เลขที่สนาชิก..... ตำแหน่ง.....  
อายุงาน.....ปี.....เดือน สถานะสมรส  สมรส  โสด  หย่า
2. เลขที่สนาชิก..... ตำแหน่ง.....  
อายุงาน.....ปี.....เดือน สถานะสมรส  สมรส  โสด  หย่า
3. เลขที่สนาชิก..... ตำแหน่ง.....  
อายุงาน.....ปี.....เดือน สถานะสมรส  สมรส  โสด  หย่า
4. เลขที่สนาชิก..... ตำแหน่ง.....  
อายุงาน.....ปี.....เดือน สถานะสมรส  สมรส  โสด  หย่า
5. เลขที่สนาชิก..... ตำแหน่ง.....  
อายุงาน.....ปี.....เดือน สถานะสมรส  สมรส  โสด  หย่า

**รายละเอียดการขอเอาประกันภัย**

มีความประสงค์จะเอาประกันภัยความรับผิดในนามของผู้ค้ำประกันเงินกู้ ไม่เกินจำนวนเงินดันคงเหลือที่ผู้ค้ำประกันต้องรับผิดตาม  
เลขที่ใบคำขอเงินกู้.....  
เลขที่สัญญาเงินกู้.....  
จำนวนเงินค้ำประกัน ..... บาท  
เพื่อประกันการชำระหนี้เงินกู้ระหว่าง..... ผู้กู้ เลขที่สนาชิก.....  
ที่มีต่อ..... ผู้ให้กู้ จำนวนเงินกู้..... บาท  
มีระยะเวลาชำระคืน..... นับจากวันทำสัญญา  
หลักทรัพย์ประกัน (ถ้ามี).....

สำหรับกรณีผู้กู้ได้รับหนี้สือทางตามจากผู้ให้กู้ให้ชำระหนี้ไม่น้อยกว่าสองเดือนต่อ กันแล้ว ผู้กู้ผิดนัดไม่ชำระหนี้ตามที่ทางagan (มีหลักฐาน  
แสดงว่าผู้ให้กู้ได้บังคับชำระหนี้จากผู้กู้และผู้ค้ำประกันแล้ว แต่ผู้กู้และผู้ค้ำประกันไม่สามารถชำระหนี้ทั้งหมด) และผู้กู้ได้ฟันสภากการเป็น  
สาขาวิกของผู้ให้กู้ เนื่องจากผู้กู้ลูก ໄลออก ให้ออก และ/หรือ ปลดออกจากราชการหรืองานประจำ โดยมีความผิดตามพระราชบัญญัติระเบียบ  
ข้าราชการพลเรือนหรือรัฐวิสาหกิจที่เกี่ยวข้อง โดยสัญญาค้ำประกันดังกล่าวต้องมีความผูกพันตามสัญญาเงินกู้  
จำนวนเงินเอาประกันภัยรวม..... บาท (จำนวนเงินที่ผู้ค้ำประกันต้องรับผิดตามสัญญาค้ำประกัน)  
เบี้ยประกันภัยสุทธิ..... บาท อากรแสตนบี..... บาท  
ภาษีมูลค่าเพิ่ม..... บาท เมี้ยประกันภัยรวม..... บาท  
ความรับผิดชอบส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบเอง  
ร้อยละ..... ของจำนวนเงินที่บริษัทต้องรับผิด หรือขึ้นต่ำ..... บาท แล้วแต่จำนวนใดจะน้อยกว่า

ทั้งนี้ค่าสินใหม่ทดแทนที่บริษัทต้องรับผิดคือจำนวนเงินที่ค้างชำระทั้งหมด (เงินดันไม่รวมดอกเบี้ย และคุปกรแล่งหนี (ถ้ามี) ณ วันที่เกิดสิทธิเรียกร้องของผู้ให้กู้ หักด้วยค่าหักที่ผู้กู้ให้ไวกับผู้ให้กู้ (ถ้ามี) ทรัพย์สินหรือสิทธิประโยชน์ต่างๆ ของผู้กู้ที่มีให้ไวกับผู้ให้กู้ (ถ้ามี) และความรับผิดส่วนแรกที่อาจกันไว้ต้องรับผิดชอบเอง (ถ้ามี) อย่างไรก็ตาม บริษัทจะรับผิดชอบทั้งสิ้น ไม่เกินจำนวนเงินที่ค้างด้วยความรับผิดตามที่ระบุไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์

คำรับรองของผู้อาประกันภัย/ผู้ค้ำประกันภัย  
ขอรับรองว่าคำเดกลงชี้ทางด้านเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ..... (ผู้ท้าประกันคำค้นที่ 1)  
(.....)

ลงชื่อ ..... (ผู้คำนวณกันลำดับที่ 2)  
(.....)

ลงชื่อ ..... (ผู้คำนวณกำลังที่ 3)  
(.....)

ลงชื่อ ..... (ผู้กำกับนักลำดับที่ 4)  
.....)

ลงชื่อ ..... (ผู้ค้าประกันคำดับที่ 5) (.....)

### คำรับรองและให้ความยินยอมจากผู้ก่อ

โดยหนังสือคุณป้าเป็นภาษาพม่า

๑๕๘ หน้า ๑๖๐

សំណើលីកអនុសាស្ត្រពិភពលោក និង ក្រុមហ៊ុន ក្នុងប្រទេសកម្ពុជា

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลและรายละเอียดที่ผู้ค้าประกันให้แก่เป็นจริงทุกประการ และข้าพเจ้ามีความสมบัติครบถ้วนในการเข้าร่วมโครงการประกันภัยผู้ค้าประกันเงินกู้ โดยข้าพเจ้ายินยอมส่วนของข้อมูลเครดิตเดียวๆ และ/หรือ ให้ข้อมูลเครดิตของข้าพเจ้าแก่ผู้ให้กู้ และ/หรือ ผู้ค้าประกันเงินกู้ของข้าพเจ้า เพื่อประกอบการพิจารณาให้สินเชื่อและการค้ำประกัน และหากข้าพเจ้าผิดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้ให้กู้นำทรัพย์สินและสิทธิประโยชน์ต่างๆ ของข้าพเจ้าที่มีอยู่กับผู้ให้กู้ทั้งหมดคืนมาหักชำระหนี้ค้างชำระ ได้ก่อนเป็นอันดับแรก

ลงชื่อ ..... (ผู้อนุมัติ)

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

ให้ต้องคำนึงถึงด้านความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแกล้งข้อความอันเป็นเท็จ จะมีผลให้สัญญาณ์ตกเป็นโน้มน้าวซึ่งก่อให้เกิดความไม่สงบในสังคม



# **บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน) Bangkok Insurance Public Company Limited**

25 ถนนสัทนาคนิษฐ์ แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888  
25 SATHON TAI ROAD, THUNGMAHAMEK, SATHON, BANGKOK 10120 Fax 0 2610 2100

หนังสือยืนยomat และหินชอบจากผู้ก่อ / ผู้ค้าประภาน

โดยท่านสื่อฉบับนี้ ข้าพเจ้า..... หมายเหตุความรู้จัก.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... วัน/เดือน/ปี เกิด..... โทรศัพท์.....

จำนวนเงินที่..... บาท (.....) ลงลายมือชื่อ.....

ที่ได้ท่าสักญาณอ่อนเจนใจกวัน...สินหาภรณ์.....ในรุ่นจะใช้ถูกนั้น วิภาวนากลางให้หักความอ่อนแองดี้นี้

1. ในกรณีที่ร้าฟเจ้ามือบัตรประชาชนที่บัตรเจ้าของยื่นขอให้สูญเสียบัตรหรือศูนย์และลิขิตอิเล็กทรอนิกส์ต่างๆ เช่น ผู้เดือน ใบบัตร ค่าเบี้ยประกันภัยคงเหลือของบัตรเจ้าที่ไม่ออกบัตรให้กู้เงินหมด นาทีก่อนจะระหัสที่บัตรจะถูกได้ก่อนเป็นอันดับแรก ตามสัญญา ให้ความช่วยเหลือและสนับสนุนโครงการประกันภัยผู้ค้ำประกันเงิน
  2. บัตรเจ้าของยื่นให้บุรุษประกันภัยซึ่งประชาชนที่มีแทนผู้ค้ำประกันเมืองที่ไม่ถูกเรียกจากบัตรเจ้าให้ทันทีก่อนเข้าบ้านที่ได้ขอให้เป็นบ้าน ในครุณังผู้ค้ำประกันภัย ตามเงื่อนไข 229, 693 และในงานผู้รับประกันตามมาตรา 880 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

ข้าพเจ้ายอรับรองว่า ข้าพเจ้ายังมีความสมบัติครบถ้วนในการท้าวเวងท้องกรุงประเทศไทยและก้าวเดินไปได้โดยไม่ต้องห่วงเรื่องการถูกฟ้องคดีกรรมการตรวจสอบความผิดทางวินัยก่อนหรือจนเมื่อเข้าร่วมโครงการประภากันภัยดังกล่าว ตลอดจนไม่เป็นเครื่องเป็นกฎหมายที่จะเป็นภาระให้ก่อให้เกิดรายได้ (NPL - Non Performing Loan) และไม่เคยพื้นเส้นทางการเมืองล้วงของผู้ใดๆ ตลอดระยะเวลาที่ลงนามในสัญญานี้

ไม่มีรายการภาระหนี้เดิมที่อยู่ระหว่างบังคับคดี

มีรายการภาระหนี้เดิมที่อยู่ระหว่างบังคับคดี ดังรายก้าวที่泡ไปปี

1. ห้ามคดีหม้ายเลข ตัว/แดง ที่ ช่องที่๔ โจก็ จำเลย  
มีหนี้สินค้างชำระ ณ วันที่ จำนวนเงิน บาท )  
2. ห้ามคดีหม้ายเลข ตัว/แดง ที่ ช่องที่๕ โจก็ จำเลย  
มีหนี้สินค้างชำระ ณ วันที่ จำนวนเงิน บาท )  
3. ห้ามคดีหม้ายเลข ตัว/แดง ที่ ช่องที่๖ โจก็ จำเลย  
มีหนี้สินค้างชำระ ณ วันที่ จำนวนเงิน บาท )

รวมทั้งการตรวจสอบอื่นๆ ที่ไม่เป็นปกติที่หมายเหตุ ด้านในของ จานวนนี้ น้ำท่า ล้วนหนีสินค้าห้ามนำเข้าออกน้ำท่าประทับอยู่ จานวนนี้ มาก (.....) โดยมีรายละเอียดด้านเอกสารที่แนบมาพร้อมกับน้ำท่าดังนี้

ข้าพเจ้าคุณอินยอมให้บริษัทฯ ข้อมูลเครือดิตแห่งชาติ จำกัด/บริษัทข้อมูลเครือดิต เมื่อเดือนธันวาคมปี พ.ศ.๒๕๖๓ ที่ข้อมูลเครือดิตด้านข้างหน้าเรียกว่า “สหกรณ์”  
ข้าพเป็นผู้ให้กู้และหรือผู้ค้าประภากเงี้ยงข้าพเจ้า เนื่องจากออกบากพร้อมจ่ายเงินให้ตามเงื่อนไขและกำหนดชำระคืนเงิน โดยที่ข้าพเจ้าจะไม่ก่อภาระหนี้  
ในลักษณะดังกล่าวไว้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลและรายละเอียดที่แสดงข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ขอท่านนายค้าประณันเงินกู้ของข้าพเจ้า ซึ่งได้ให้ค้ารับรองไว้ข้างท้าย

ຄົນເຊື້ອ..... ຜົກ

(*Consequently, it is important to have a clear understanding of the underlying mechanism(s) involved in the disease process.*)

วันที่ ...../...../.....

ข้าพเจ้ามีค่าประภันตามเงื่อนไขการสัมภาษณ์นี้ด้วยที่.....ขอรับรองว่าข้อมูลและรายละเอียดที่ถูกต้องได้เด้งข้างต้นนี้

ลงชื่อ 1..... 2..... 3.....  
 (...) (...) (...)  
 4..... 5..... ผู้เข้าประกันรับ/ผู้ค้าประภัน  
 (...) (...) วันที่...../...../.....

เอกสารฉบับนี้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย

หมายเหตุสำคัญ: ค่าเดือนยาสานักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ผู้ขอเข้าประกันภัยต้องตอบค่าตามที่หัวด้าน ตรวจสอบความเป็นจริง การปกปิด  
หัวเที่ยวจะจึงได้ อาจเป็นสาเหตุให้บริษัทประกันภัยปฏิเสธการรับยื่นคำร้องในทันทีตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865