

บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000252

295 ถนนสีพระยา แขวงสีพระยา เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500

โทรศัพท์ : 0-2640-7777, โทรสาร 0-2640-7799



Mittare Insurance Public Company Limited. Tax ID. 0107555000252

295 Siphaya Road, Siphaya, Bangrak, Bangkok 10500

Tel. 0-2640-7777 Fax. 0-2640-7799

ใบคำขอเอาประกันภัย กรมธรรม์ประกันภัยการปฏิบัติงานตามสัญญาการก่อสร้าง

ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อโครงการ

2. ผู้เอาประกันภัย

2.1 ผู้ว่าจ้าง / เจ้าของโครงการ

ชื่อ : _____

ที่อยู่ : _____

2.2 ผู้รับเหมาหลัก

ชื่อ : _____

ที่อยู่ : _____

2.3 บริษัทวิศวกรที่ปรึกษา (ถ้ามี)

ชื่อ : _____

ที่อยู่ : _____

3. ผู้รับเหมาหลักได้ทำประกันภัยซึ่งคุ้มครองถึงงานตามสัญญาเดียวกันหรือไม่

มี (โปรดระบุจำนวนเงินเอาประกันภัย) _____

อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____

4. ผู้รับเหมาช่วง

ชื่อ : _____

ที่อยู่ : _____

รายละเอียดของงานตามสัญญา

1. สถานที่เอาประกันภัย/ติดตั้งเครื่องจักร

2. ขอบเขตของงาน / รายละเอียดของงาน

บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000252

295 ถนนสีพระยา แขวงสีพระยา เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500

โทรศัพท์ : 0-2640-7777, โทรสาร 0-2640-7799



Mittare Insurance Public Company Limited. Tax ID. 0107555000252

295 Siphaya Road, Siphaya, Bangrak, Bangkok 10500

Tel. 0-2640-7777 Fax. 0-2640-7799

3. โปรตุระนุจำนวนเงินเอาประกันภัยและความคุ้มครองที่ท่านต้องการทำประกันภัย

ส่วนที่ 1 งานก่อสร้างและงานวิศวกรรมโยธา	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)
- งานก่อสร้าง (งานก่อสร้างถาวรและชั่วคราว รวมทั้งวัสดุที่จะนำไปประกอบเป็นส่วนหนึ่งของงาน)	
- วัสดุหรือสิ่งของต่าง ๆ ซึ่งผู้ว่าจ้างงานจัดหาให้	
- เครื่องมือเครื่องใช้ในการก่อสร้าง	
- เครื่องจักรที่ใช้ในการก่อสร้าง และเครื่องจักรที่ตรึงอยู่ประจำที่	
- การขนย้ายซากทรัพย์สินที่เอาประกันภัย	
- ค่าสถาปนิก คำนักรสำรวจ ค่าวิศวกรที่ปรึกษา ที่ผู้เอาประกันภัยจำเป็นต้องจ่าย ด้วยความเห็นชอบของบริษัทเพื่อสร้างขึ้นใหม่หรือเปลี่ยนใหม่แทนทรัพย์สินที่ได้เกิดความสูญเสียหรือความเสียหายจากภัยที่ได้รับความคุ้มครอง	
- ทรัพย์สินเดิมของผู้ว่าจ้าง	
รวมจำนวนเงินเอาประกันภัยทั้งสิ้น	

4. โปรตุระนุจำนวนเงินเอาประกันภัยและรายละเอียดของมูลค่างานที่เอาประกันภัย

ส่วนที่ 2 การติดตั้งเครื่องจักร	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)
- ทรัพย์สินที่จะทำการติดตั้ง รวมทั้งค่าระวางขนส่ง ค่าภาษีศุลกากร และค่าธรรมเนียมต่าง ๆ ตลอดจนค่าใช้จ่ายในการติดตั้ง	
- เครื่องจักรกลและเครื่องมือที่ใช้ในการติดตั้ง	
- การขนย้ายซากทรัพย์สินที่เอาประกันภัย	
- ทรัพย์สินเดิมของผู้ว่าจ้าง (กรณีที่ยังไม่ได้ระบุในส่วนที่ 1)	
- ค่าสถาปนิก คำนักรสำรวจ ค่าวิศวกรที่ปรึกษา ที่ผู้เอาประกันภัยจำเป็นต้องจ่าย ด้วยความเห็นชอบของบริษัทเพื่อสร้างขึ้นใหม่หรือเปลี่ยนใหม่แทนทรัพย์สินที่ได้เกิดความสูญเสียหรือความเสียหายจากภัยที่ได้รับความคุ้มครอง	
รวมจำนวนเงินเอาประกันภัยทั้งสิ้น	

5. ระยะเวลาเอาประกันภัย

5.1 วันเริ่มงานตามที่ระบุในสัญญาการก่อสร้าง _____

5.2 ระยะเวลาในการเก็บวัสดุก่อสร้างก่อนเริ่มงาน _____

บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000252

295 ถนนสีพระยา แขวงสีพระยา เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500

โทรศัพท์ : 0-2640-7777, โทรสาร 0-2640-7799



Mittare Insurance Public Company Limited. Tax ID. 0107555000252

295 Siphaya Road, Siphaya, Bangrak, Bangkok 10500

Tel. 0-2640-7777 Fax. 0-2640-7799

5.3 ระยะเวลาการก่อสร้าง / ติดตั้งเครื่องจักร

เริ่มต้นวันที่ _____ สิ้นสุดวันที่ _____ (เดือน)

5.4 ระยะเวลาบำรุงรักษา (___ เดือน)

5.5 ระยะเวลาทดสอบการทำงานของเครื่องจักร (___ สัปดาห์)

6. รายละเอียดของการก่อสร้างงานตามสัญญา

6.1 จำนวนอาคาร

6.2 ความยาว ความสูง ความลึก จำนวนชั้นของอาคาร

6.3 พื้นที่ก่อสร้างทั้งหมด

6.4 ฐานราก (วิธีการทำฐานราก ระดับความลึกของการขุด)

6.5 งานของท่านรวมถึงงานชั้นใต้ดินหรือไม่

รวม ไม่รวม

6.5.1 จำนวนชั้นใต้ดิน _____

6.5.2 ความลึกของการขุด _____

6.5.3 พื้นที่การขุด _____ เมตร x _____ เมตร

6.6 วิธีการก่อสร้าง

6.7 ประเภทวัสดุก่อสร้าง

7. งานที่ทำโดยผู้รับเหมาช่วง

8. สภาพของดินชั้นล่าง

หิน ดินปนกรวด ดินทราย

ดินเหนียว คันดิน อื่น ๆ (โปรดระบุ)

บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000252

295 ถนนสีพระยา แขวงสีพระยา เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500

โทรศัพท์ : 0-2640-7777, โทรสาร 0-2640-7799



Mittare Insurance Public Company Limited. Tax ID. 0107555000252

295 Siphaya Road, Siphaya, Bangrak, Bangkok 10500

Tel. 0-2640-7777 Fax. 0-2640-7799

9. งานของท่านมีการป้องกันดินหรือไม่

- มี ไม่มี

10. ประเภทของการป้องกันดิน

- แผ่นเหล็กพืด (Sheet Pile) แบบยึดติด (Interlocked) / แบบไม่ยึดติด (Unlocked)

ความยาว _____ เมตร ความลึก _____ เมตร

- เข็มไม้ (Timber Pile) จำนวนแถวที่ตอก _____ แถว

ความยาว _____ เมตร ความลึก _____ เมตร

- Diaphragm – Wall (ระบุความหนา / ความลึก / ความกว้าง)

- อื่น ๆ (โปรดระบุ)

11. ระดับน้ำใต้ดิน

12. บริเวณสถานที่ก่อสร้าง มีทรัพย์สินใต้ดินหรือไม่ ถ้ามี โปรดระบุรายละเอียด

13. ภัยธรรมชาติที่ปรากฏและภัยอื่น ๆ ที่อาจทำให้เกิดความเสียหาย

13.1 ภัยธรรมชาติ

- น้ำท่วม แผ่นดินไหว ลมพายุ อื่นๆ (โปรดระบุ) _____

13.2 โอกาสเกิดความเสียหายจากภัยดังต่อไปนี้

อัคคีภัย มี ไม่มี

ระเบิด มี ไม่มี

หากมี โปรดระบุ _____

13.3 สถานที่ก่อสร้างตั้งอยู่ใกล้กับ ทะเลสาบ / แม่น้ำ / ทะเล หรือไม่

ใช่ (โปรดระบุชื่อ / ระยะห่าง / ระดับ) _____

ไม่ใช่

14. 14.1 ท่านได้มีการเก็บวัสดุที่ใช้ในการก่อสร้างภายนอกบริเวณก่อสร้างหรือไม่

มี (โปรดระบุสถานที่) _____

บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000252

295 ถนนสีพระยา แขวงสีพระยา เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500

โทรศัพท์ : 0-2640-7777, โทรสาร 0-2640-7799



Mittare Insurance Public Company Limited. Tax ID. 0107555000252

295 Siphaya Road, Siphaya, Bangrak, Bangkok 10500

Tel. 0-2640-7777 Fax. 0-2640-7799

ไม่มี

14.2 มูลค่าสูงสุดของวัสดุที่จัดเก็บในแต่ละสถานที่

14.3 สถานที่ที่เก็บวัสดุก่อสร้างมีการรักษาความปลอดภัยตลอด 24 ชั่วโมงหรือไม่

มี ไม่มี

15. งานตามสัญญานี้ เป็นการขยายหรือเพิ่มเติมจากโครงสร้างตัวอาคารเดิมที่มีอยู่แล้วหรือไม่

ใช่ ไม่ใช่

16. หากใช่ โครงสร้าง ตัวอาคารดังกล่าวมีการดำเนินงานระหว่างการก่อสร้างหรือไม่ ใช่ ไม่ใช่

17. มีส่วนหนึ่งส่วนใดของงานตามสัญญานี้ที่เชื่อมต่อกับทรัพย์สินเดิมของผู้ว่าจ้างหรือไม่

มี (โปรดระบุ) _____ ไม่มี

18. โปรดระบุความคุ้มครองที่ท่านต้องการเพิ่มเติม

ข้อมูลเพิ่มเติมสำหรับงานเข็ม (ถ้าต้องการความคุ้มครอง)

1. ท่านต้องการความคุ้มครองสำหรับงานเข็มหรือไม่ ต้องการ ไม่ต้องการ

2. จำนวนเข็ม _____ ต้น

3. ชนิดของเข็ม เข็มตอก (Impact Piles) เข็มเจาะ (Bared Piles)

เข็มกึ่งเจาะ (Auger Piles) อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____

ขนาด . ความยาว _____ เมตร

4. ระยะเวลางานเข็ม _____ วัน / เดือน / ปี

มูลค่างานเข็ม _____ บาท

บริษัทผู้รับเหมางานเข็ม _____

5. ท่านมีแผนฝังงานเข็มหรือไม่ มี (โปรดแนบเอกสาร) ไม่มี

6. ท่านต้องการความคุ้มครองความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก สำหรับความเสียหายเนื่องจากการสั่นสะเทือน การถอดถอน และการอ่อนตัวของสิ่งค้ำจุน (Vibration, Removal or Weakening of Support) หรือไม่

บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000252

295 ถนนสีพระยา แขวงสีพระยา เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500

โทรศัพท์ : 0-2640-7777, โทรสาร 0-2640-7799



Mittare Insurance Public Company Limited. Tax ID. 0107555000252

295 Siphaya Road, Siphaya, Bangrak, Bangkok 10500

Tel. 0-2640-7777 Fax. 0-2640-7799

- ต้องการ ไม่ต้องการ

ส่วนที่ 3 ความรับผิดชอบบุคคลภายนอก

1. จำนวนเงินจำกัดความรับผิด

1.1 สำหรับการบาดเจ็บทางร่างกาย หรือการเสียชีวิต หรือความเจ็บป่วย: _____

1.2 สำหรับความสูญเสียหรือความเสียหายต่อทรัพย์สิน: _____

จำนวนเงินจำกัดความรับผิดต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง หรือความสูญเสียและความเสียหายที่เกิดขึ้นหลายครั้งซึ่งถือเป็นอุบัติเหตุเดียวกันสำหรับข้อ 1.1 และข้อ 1.2 รวมกันไม่เกิน: _____

จำนวนเงินจำกัดความรับผิดสูงสุดตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย: _____

2. มีบุคคลที่เกี่ยวข้องได้เอาประกันภัยความคุ้มครองความรับผิดต่อบุคคลภายนอก ซึ่งให้ความคุ้มครองถึงงานตามสัญญาเดียวกันนี้หรือไม่

- มี (โปรดระบุจำนวนเงิน) _____ ไม่มี

3. ท่านต้องการขยายความคุ้มครอง Cross Liability หรือไม่ ต้องการ ไม่ต้องการ

ทรัพย์สินข้างเคียงบริเวณงานก่อสร้าง

1. มีทรัพย์สินเดิมของผู้ว่าจ้าง (Principal's Existing Property) รอบๆ หรือในบริเวณก่อสร้างหรือไม่ อันอาจเกิดความเสียหายได้จากการก่อสร้างหรือไม่

- มี (โปรดระบุ) _____ ไม่มี

2. รายละเอียดของทรัพย์สินข้างเคียง

	ด้านหน้า	ด้านหลัง	ด้านขวา	ด้านซ้าย
ประเภทของอาคาร				
จำนวนชั้น / หลัง				
สิ่งปลูกสร้าง				
สภาพของอาคาร				
เจ้าของทรัพย์สิน				

บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000252

295 ถนนสีพระยา แขวงสีพระยา เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500

โทรศัพท์ : 0-2640-7777, โทรสาร 0-2640-7799



Mittare Insurance Public Company Limited. Tax ID. 0107555000252

295 Siphaya Road, Siphaya, Bangrak, Bangkok 10500

Tel. 0-2640-7777 Fax. 0-2640-7799

ใช้ประกอบการเป็น				
ระยะห่าง (เมตร)				

ประวัติ

1. ประสบการณ์ที่ผ่านมาของผู้รับเหมาหลัก / ผู้รับหมาย่อย (โดยย่อ)

2. โปรตระบุโครงการที่มีลักษณะของงาน ประเภทของงาน ขนาดของงานที่ใกล้เคียงกันของผู้รับเหมาใน 3 ปีที่ผ่านมา

3. งานของท่านที่เคยได้รับความเสียหาย ในระยะเวลา 5 ปีที่ผ่านมา ถ้ามีโปรดให้รายละเอียดถึงสาเหตุ และจำนวนเงินความเสียหาย

ท่านเคยถูกปฏิเสธการขอเอาประกันภัย หรือยกเลิกประกันภัย หรือขอเก็บเบี้ยประกันภัยเพิ่มจากบริษัทประกันภัยหรือไม่ หากมีโปรดให้รายละเอียด

โปรดแนบเอกสารดังต่อไปนี้

1. Copy of Contract Works หรือ เอกสาร Tender (สัญญาการทำงานก่อสร้าง / ติดตั้งเครื่องจักร)
2. Location Map (แผนผังสถานที่ก่อสร้างหรือติดตั้งเครื่องจักร)
3. Ground Floor Plan (Architect's Plan) (แผนผังพื้นชั้นล่าง)
4. Underground Floor Plan (Architect's Plan) (แผนผังชั้นใต้ดิน)
5. Drawing Map (ภาพวาดโครงการ)
6. Project Schedule (ตารางการทำงานโครงการ)
7. Piling Plan (แผนผังงานตอกเสาเข็ม)

ข้าพเจ้าขอรับรองข้อมูลข้างต้น และข้าพเจ้าเข้าใจถึงความคุ้มครองที่จะได้รับภายใต้ข้อตกลง และเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัย ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท จัดเก็บ ใช้ และเปิดเผยข้อเท็จจริงเกี่ยวกับข้อมูลของข้าพเจ้า ต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000252
 295 ถนนสีพระยา แขวงสีพระยา เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
 โทรศัพท์ : 0-2640-7777, โทรสาร 0-2640-7799



Mittare Insurance Public Company Limited. Tax ID. 0107555000252
 295 Siphaya Road, Siphaya, Bangrak, Bangkok 10500
 Tel. 0-2640-7777 Fax. 0-2640-7799

()
 ลงลายมือชื่อผู้เขียนหรือพิมพ์

()
 ลงลายมือชื่อผู้ออประกันภัย
 วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

การประกันภัยโดยตรง ตัวแทนประกันวินาศภัย นายหน้าประกันวินาศภัย ใบอนุญาตเลขที่.....

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความเป็นจริงทุกข้อ หากผู้ออประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้ตกเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาประกันภัยตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865

บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน) มีนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน ๆ สามารถอ่านรายละเอียดได้ที่
 URL: https://www.mittare.com/web2016/?page_id=6504
 หรือ คิวอาร์โค้ด:

