

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ -

- ชื่อ-สกุล ผู้เอาประกันภัย
- วุฒิการศึกษา
- ประกาศนียบัตรการฝึกอบรมพิเศษ
- ที่อยู่ในต่างประเทศ
- ชื่อบริษัทนายจ้างในต่างประเทศ
- ที่ตั้งของสถานที่ทำงานในต่างประเทศ
- เริ่มทำงานกับบริษัทนายจ้างข้างต้นเมื่อใด? สัญญาจ้าง ปี
- ตำแหน่งงานตามสัญญาจ้างงาน
- หน้าที่ที่ได้รับมอบหมายโดยสังเขป
- ค่าจ้างต่อเดือน อัตราค่าทำงานล่วงเวลา ถ้ามี
- ทรัพย์สินทั้งหมดมีรายการดังต่อไปนี้
 รวมทรัพย์สินทั้งหมดมีมูลค่า บาท
- หนี้สินทั้งหมดมีรายการดังต่อไปนี้
 รวมหนี้สินทั้งหมดมีมูลค่า บาท
- อาชีพ/หน้าที่ที่ได้รับมอบหมายในประเทศไทยก่อนจะเดินทางไปต่างประเทศ
- อาชีพ/หน้าที่ที่ได้รับมอบหมายของคุณสมรส
- อายุของคุณสมรส ปี รายได้ต่อปีของคุณสมรส ประมาณ บาท
- ที่อยู่ของคุณสมรส
- ที่ทำงานของคุณสมรส
- จำนวนบุตร คน
อายุของบุตรแต่ละคน ปี
 ปี
 ปี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ตั้งแต่วันที่ยื่นใบคำขอเอาประกันภัยดังกล่าวจนถึงปัจจุบันสุขภาพของข้าพเจ้าไม่มีการเปลี่ยนแปลง และข้าพเจ้าไม่ได้รับการรักษาโรค การปรึกษาหรือการตรวจโรค แต่อย่างใดเลยและขอรับรองต่อไปอีกว่าคำตอบทั้งหมดของข้าพเจ้าที่ได้ให้ไว้ในคำขอ ดังกล่าว รวมทั้งเรื่องราวที่เกี่ยวกับการประกอบอาชีพของข้าพเจ้ายังคงเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ณ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ
()
พยาน / ตัวแทน / ผู้ให้บริการ

ลงชื่อ
()
ลายมือชื่อผู้เอาประกันภัย

ลงชื่อ
()
พยาน

(กรณีที่เป็นใบคำขอเอาประกันภัยเยาวชนให้ผู้ชำระเบี้ยเป็นผู้ลงนาม และถ้าผู้เอาประกันภัยยังไม่บรรลุนิติภาวะ ให้บิดา, มารดา หรือ ผู้ปกครองลงนามเป็นพยานด้วย)