

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ [ ] - [ ]

- ชื่อ-สกุล ผู้เอาประกันภัย [ ]
- ท่านเกิดในประเทศไทยหรือไม่  ใช่  ไม่ใช่ ถ้าไม่ใช่ โปรดระบุสถานที่เกิด [ ]
- ท่านมีเชื้อชาติใด [ ]
- ท่านเริ่มเข้ามาอยู่ในประเทศไทยเมื่อวันที่ [ ] เดือน [ ] พ.ศ. [ ]
- ท่านได้รับบัตรประจำตัวเมื่อวันที่ [ ] เดือน [ ] พ.ศ. [ ]
- ท่านมีบ้านพักอาศัยอยู่บนพื้นที่ราบหรือพื้นที่สูง [ ]
- ท่านมีบ้านพักอาศัยอยู่ห่างจากชายแดนไทยกี่กิโลเมตร [ ]
- ท่านมีที่พักอาศัยใกล้กับคันไถ [ ] อยู่ในจังหวัด [ ]
- ท่านประกอบอาชีพอะไร  
 ทำสวน  ปลุกผัก  เลี้ยงสัตว์  
 อื่น ๆ กรุณาชี้แจงรายละเอียด [ ]
- ระยะทางระหว่างบ้านกับที่ทำงานของท่านห่างกัน [ ] กิโลเมตร
- ท่านเดินทางโดยใช้พาหนะใด [ ]
- ท่านมีการหนี้สินหรือไม่  ไม่มี  มี ถ้ามี เป็นจำนวนเงิน [ ] บาท  
และมีหนี้สินกับ  บุคคล  สถาบันการเงินชื่อ [ ]
- ท่านเคยถูกจับกุมหรือต้องคดีเกี่ยวกับยาเสพติดหรือคดีอื่น ๆ หรือไม่  เคย  ไม่เคย  
ถ้าเคย กรุณาชี้แจงรายละเอียด (คดีเรื่องใด, วันเดือนปีที่ถูกจับกุม/ต้องคดีที่ ส.อ.ใด) [ ]  
[ ]

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าถ้อยแถลงหรือคำตอบซึ่งได้ให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงและถือเป็นส่วนหนึ่งของใบคำขอเอาประกันชีวิตของข้าพเจ้าที่ยื่นไว้กับ บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ซึ่งจะถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาและแนบไว้กับกรมธรรม์ประกันชีวิตของข้าพเจ้า

ลงชื่อ ณ [ ] เมื่อวันที่ [ ] เดือน [ ] พ.ศ. [ ]

ลงชื่อ ( [ ] )  
พยาน / ตัวแทน / ผู้ให้บริการ

ลงชื่อ ( [ ] )  
ลายมือชื่อผู้เอาประกันภัย

ลงชื่อ ( [ ] )  
พยาน

( กรณีที่เป็นใบคำขอเอาประกันภัยเยาวชนให้ผู้ชำระเบี้ยเป็นผู้ลงนาม และถ้าผู้เอาประกันภัยยังไม่บรรลุนิติภาวะ ให้บิดา, มารดา หรือ ผู้ปกครองลงนามเป็นพยานด้วย )