



กรุงไทย แอ็กซ่า
 สยามใหม่ / บอจการประกันภัย

บริษัท กรุงไทย-แอ็กซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
 เลขที่ 9 อาคาร จี ทาวเวอร์ แกรนด์ รามา 9 ชั้น 1, 20-27
 ถนนพระราม 9 แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310
 โทร. 0 2044 4000 โทรสาร 0 2044 4032 ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1159
 ทะเบียนเลขที่ 0107555000376 www.krungthai-axa.co.th

UW57146

แบบสอบถาม เกี่ยวกับอาชีพ (การบิน)

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ -

1. ชื่อ-สกุล ผู้เอาประกันภัย

- ข้าพเจ้ามีอาชีพเป็นนักบิน/ลูกเรือประจำเครื่องบิน กองทัพ/กรม
- การบินพาณิชย์ ชื่อสายการบิน
- การบินส่วนตัว

2. การบินของกองทัพ/กรม

- ข้าพเจ้าเป็นนักบิน/พล
- ประจำเครื่องบินลาดตระเวน/เครื่องบินขับไล่ ประจำเฮลิคอปเตอร์
- ประจำเครื่องบินทิ้งระเบิด ประจำเครื่องบินลำเลียง
- รายละเอียดอื่นๆ ถ้ามี

3. การบินพาณิชย์

- ข้าพเจ้าเป็นนักบิน/ลูกเรือ
- สายการบินระหว่างประเทศ/ในประเทศตามตารางการบิน การบินเช่าเหมาลำ
- การบินชมทิวทัศน์, บริการผู้โดยสารระยะสั้น บินฝึกยานพาหนะ, การบินกู้ชีพ เฮลิคอปเตอร์
- ทำพินหลวง รายละเอียดอื่นๆ ถ้ามี

4. การบินส่วนตัว

- ข้าพเจ้าเป็นนักบิน
- ฝึกหัด มีประสบการณ์ชั่วโมงน้อยกว่า 100 ชั่วโมง
- มีใบอนุญาต, มีประสบการณ์ชั่วโมงบินมากกว่า 100 ชั่วโมง และทำการบินน้อยกว่า 100 ชั่วโมงต่อปี
- มีใบอนุญาต, ทำการบิน 100-300 ชั่วโมงต่อปี
- มีใบอนุญาต, ทำการบินมากกว่า 300 ชั่วโมงต่อปี
- เครื่องร่อน ลองเครื่อง เฮลิคอปเตอร์
- รายละเอียดอื่นๆ โปรดระบุ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ตั้งแต่วันที่ยื่นใบคำขอเอาประกันภัยดังกล่าวจนถึงปัจจุบันสุขภาพของข้าพเจ้าไม่มีการเปลี่ยนแปลง และข้าพเจ้าไม่ได้รับการรักษาโรค การปรึกษาหรือการตรวจโรค แต่อย่างใดเลยและขอรับรองต่อไปอีกว่าคำตอบทั้งหมดของข้าพเจ้าที่ได้ให้ไว้ในใบคำขอ ดังกล่าว รวมทั้งเรื่องราวที่เกี่ยวกับการประกอบอาชีพของข้าพเจ้ายังคงเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ณ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ
 ()
 พยาน / ตัวแทน / ผู้ให้บริการ

ลงชื่อ
 ()
 ลายมือชื่อผู้เอาประกันภัย

ลงชื่อ
 ()
 พยาน

(กรณีที่เป็นใบคำขอเอาประกันภัยเยาวชนให้ผู้ชำระเบี้ยเป็นผู้ลงนาม และถ้าผู้เอาประกันภัยยังไม่บรรลุนิติภาวะ ให้บิดา, มารดา หรือ ผู้ปกครองลงนามเป็นพยานด้วย)