



กรุงไทย แอกซ่า

สยามใหม่ / บ่อการประกันภัย

บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า 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

UW55146

# แบบสอบถาม เกี่ยวกับอาชีพ (ทหารบก)

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ [ ] - [ ]

- ชื่อ-สกุล ผู้เอาประกันภัย
- ข้าพเจ้าเป็นทหารบกมียศ
- ลักษณะงานและหน้าที่ของข้าพเจ้า คือ
- ปัจจุบันข้าพเจ้าสังกัด
  - กองอำนวยการรักษาความปลอดภัย (กรป.กลาง)
  - กองอำนวยการป้องกันและปราบปรามคอมมิวนิสต์
  - กรมแผนที่ทหาร
  - กรมพลังงานทหาร และกรมการอุตสาหกรรมทหาร
  - กรมขนส่งทหาร
  - ทหารช่าง
  - ทหารสรรพาวุธ
  - สารวัตรทหาร
  - หน่วยรบ ทหารม้า ทหารราบ ทหารปืนใหญ่
  - อื่น ๆ โปรดระบุ
- สถานที่ปฏิบัติงาน คือ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ตั้งแต่วันที่ยื่นใบคำขอเอาประกันภัยดังกล่าวจนถึงปัจจุบันสุขภาพของข้าพเจ้าไม่มีการเปลี่ยนแปลง และข้าพเจ้าไม่ได้รับการรักษาโรค การปรึกษาหรือการตรวจโรคแต่อย่างใดเลยและขอรับรองต่อไปอีกว่าคำตอบทั้งหมดของข้าพเจ้าที่ได้ให้ไว้ในใบคำขอ ดังกล่าว รวมทั้งเรื่องราวที่เกี่ยวกับการประกอบอาชีพของข้าพเจ้ายังคงเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ณ  เมื่อวันที่  เดือน  พ.ศ.

ลงชื่อ (  )  
พยาน / ตัวแทน / ผู้ให้บริการ

ลงชื่อ (  )  
ลายมือชื่อผู้เอาประกันภัย

ลงชื่อ (  )  
พยาน

( กรณีที่เป็นใบคำขอเอาประกันภัยเยาวชนให้ผู้ชำระเบี้ยเป็นผู้ลงนาม และถ้าผู้เอาประกันภัยยังไม่บรรลุนิติภาวะ ให้บิดา, มารดา หรือผู้ปกครองลงนามเป็นพยานด้วย )