

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่  - 1. ชื่อ-สกุล ผู้เอาประกันภัย 2. ชำนาญปฏิบัติงานในตำแหน่ง 3. สถานที่ที่ชำนาญปฏิบัติงาน  ใต้ดิน/อุโมงค์  ในโรงไฟฟ้าและสถานีย่อย  
 การวางสายบนเสาไฟฟ้า/การก่อสร้างสายส่ง/การซ่อมบำรุง  อื่นๆ โปรดระบุ 

3.1 ชำนาญปฏิบัติงานในใต้ดิน/อุโมงค์ โดยทำหน้าที่ ดังนี้

 ต่อสาย  วางสาย  ติดตั้งหม้อแปลง  อื่นๆ คือ 

3.2 ชำนาญปฏิบัติงานในโรงไฟฟ้า และสถานีย่อย โดยทำหน้าที่ดังนี้

<input type="checkbox"/> ช่างไฟฟ้า	<input type="checkbox"/> คุมเครื่องกำเนิดไฟฟ้า	<input type="checkbox"/> ช่างตรวจสอบ, กรรมการ	<input type="checkbox"/> ช่างเครื่อง
<input type="checkbox"/> พนักงานเวรยาม	<input type="checkbox"/> ปล่องกระแสไฟฟ้า	<input type="checkbox"/> ทดลองเครื่องถ่ายทดสอบกระแสไฟฟ้า	<input type="checkbox"/> ช่างประจำเครื่องยก
<input type="checkbox"/> เดินสายตู้สวิตช์	<input type="checkbox"/> ติดตั้ง, ซ่อมหม้อแปลงกำลังไฟ	<input type="checkbox"/> วิศวกรประจำเครื่อง	<input type="checkbox"/> คุมเครื่องยนต์เทอร์โบ
<input type="checkbox"/> ผู้ช่วยห้องกังหัน	<input type="checkbox"/> ดับเพลิงประจำหน่วย	<input type="checkbox"/> คุมตู้สวิตช์บังคับด้วยมือ, ด้วยเครื่องบังคับ	<input type="checkbox"/> ช่างซ่อมบำรุงเครื่อง
<input type="checkbox"/> อื่นๆ	<input type="text"/>		

3.3 ชำนาญปฏิบัติงานการวางสายบนเสาไฟฟ้า/การก่อสร้างสายส่ง/การซ่อมบำรุง โดยทำหน้าที่

<input type="checkbox"/> ต่อสาย/พาดสาย	<input type="checkbox"/> ตั้งเสา	<input type="checkbox"/> ตรวจสอบ	<input type="checkbox"/> เวยยาม
<input type="checkbox"/> ควบคุมงาน	<input type="checkbox"/> กรรมการ	<input type="checkbox"/> คนงานภาคพื้นดิน	<input type="checkbox"/> ติดตั้งโครงเสาเหล็กไฟฟ้า
<input type="checkbox"/> อื่นๆ ดังนี้	<input type="text"/>		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ตั้งแต่วันที่ยื่นใบคำขอเอาประกันภัยดังกล่าวจนถึงปัจจุบันสุขภาพของข้าพเจ้าไม่มีการเปลี่ยนแปลง และข้าพเจ้าไม่ได้รับการรักษาโรค การปรึกษาหรือการตรวจโรค แต่อย่างใดเลยและขอรับรองต่อไปอีกว่าคำตอบทั้งหมดของข้าพเจ้าที่ได้ให้ไว้ในใบคำขอฯ ดังกล่าว รวมทั้งเรื่องราวที่เกี่ยวกับการประกอบอาชีพของข้าพเจ้ายังคงเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ณ  เมื่อวันที่  เดือน  พ.ศ. ลงชื่อ   
(  )  
พยาน / ตัวแทน / ผู้ให้บริการลงชื่อ   
(  )  
ลายมือชื่อผู้เอาประกันภัยลงชื่อ   
(  )  
พยาน

( กรณีที่เป็นใบคำขอเอาประกันภัยเยาวชนให้ผู้ชำระเบี้ยเป็นผู้ลงนาม และถ้าผู้เอาประกันภัยยังไม่บรรลุนิติภาวะ ให้บิดา, มารดา หรือ ผู้ปกครองลงนามเป็นพยานด้วย )