

แบบสอบถามคนต่างตัว (ALIEN QUESTIONNAIRE)

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ -

- ชื่อ-สกุล ผู้เอาประกันภัย Insured name/surname
- ภูมิลำเนา/ที่อยู่ในต่างประเทศ Address of domicile
- เข้ามาในประเทศไทยตั้งแต่เมื่อใด? Since when coming to Thailand
- จุดประสงค์เพื่ออะไร? On what purpose
- ก่อนเดินทางมาประเทศไทยเคยไปยังประเทศใดบ้าง? Country visiting before coming to Thailand
- จุดประสงค์เพื่ออะไร? What purpose visiting those country
- คาดว่าจะพำนักอยู่ในประเทศไทยนานเท่าใด? For how long do you expect to live in Thailand?
- วุฒิการศึกษาสูงสุด Highest education background & qualification
- อาชีพ/หน้าที่ที่ได้รับผิดชอบ/รายได้ต่อปีในต่างประเทศก่อนเข้ามา Previous occupation/duty & responsibility/annual income before coming to Thailand
- อายุของคู่สมรส Age of spouse ปี รายได้ต่อปีของคู่สมรส Annual income of spouse บาท
- อาชีพ/หน้าที่ที่ได้รับผิดชอบของคู่สมรส Spouse's Occupation/duty & responsibility
- แต่งงานกันมากี่เดือน/ปีแล้ว How long have you been married?
- ที่อยู่ของคู่สมรส Home address of spouse
- ที่ทำงานของคู่สมรส Business address of spouse
- จำนวนบุตร Number of children คน
อายุของบุตรแต่ละคน Age of each children ปี
 ปี
 ปี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าถ้อยแถลงหรือคำตอบซึ่งได้ให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงและถือเป็นส่วนหนึ่งของใบคำขอเอาประกันภัยของข้าพเจ้าที่ยื่นไว้กับบริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ซึ่งจะถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาและแนบไว้กับกรมธรรม์ประกันชีวิตของข้าพเจ้า

I certify that the above given statement or answer is the truth and forming part of my application submit to the KRUNGTHAI AXA LIFE INSURANCE PUBLIC COMPANY, LIMITED which will be part of the contract and attached to my life insurance policy.

ลงชื่อ ณ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
Sign at Date Month Year

ลงชื่อ
Sign ()

พยาน / ตัวแทน / ผู้ให้บริการ
Witness / Agent / FSE

ลงชื่อ
Sign ()

ลายมือชื่อผู้เอาประกันภัย
Signature of the insured