สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่
63/2 ถนนพระราม 9 แขวงห้วยขวาง
เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
โทรศัพท์ 1736, 0-22392225
โทรสาร 0-26432997
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
0107538000533

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

HEAD OFFICE ADDRESS
63/2 Rama 9 Road, Huay Kwang,
Bangkok 10310
Tel . 1736, 02-2392225
Fax 0 26432997
บมจ. 576
www.dhipaya.co.th

ใบคำขอเอาประกันภัยการประกันภัยผู้ค้ำประกัน

ผู้เอาประกัน / ผู้ค้ำประกัน

ทำที่.....

ด้วยข้าพเจ้า / ผู้ค้ำประกันดังรายชื่อต่อไปนี้ วันที่.....

1. ..... เลขสมาชิก.....ตำแหน่ง.....
เงินเดือน..... บาท อายุงาน.....ปี.....เดือน วดป.เกิด.....ชื่อสถานที่ทำงาน.....
.....จังหวัด.....เบอร์โทร..... และ
2. ..... เลขสมาชิก.....ตำแหน่ง.....
เงินเดือน..... บาท อายุงาน.....ปี.....เดือน วดป.เกิด.....ชื่อสถานที่ทำงาน.....
.....จังหวัด.....เบอร์โทร..... และ
3. ..... เลขสมาชิก.....ตำแหน่ง.....
เงินเดือน..... บาท อายุงาน.....ปี.....เดือน วดป.เกิด.....ชื่อสถานที่ทำงาน.....
.....จังหวัด.....เบอร์โทร..... และ
4. ..... เลขสมาชิก.....ตำแหน่ง.....
เงินเดือน..... บาท อายุงาน.....ปี.....เดือน วดป.เกิด.....ชื่อสถานที่ทำงาน.....
.....จังหวัด.....เบอร์โทร..... และ

รายละเอียดการทำประกัน

มีความประสงค์ที่จะเอาประกันความรับผิดในนามของผู้ค้ำประกันให้กับผู้กู้ สำหรับจำนวนกู้ที่ค้างชำระเกิน 2 งวด ติดต่อกันตามสัญญาค้ำประกันที่ตกลงกันไว้ และผู้กู้ได้พ้นสภาพจากการเป็นสมาชิกของผู้ให้กู้แล้วเท่านั้น โดยสัญญาค้ำประกันดังกล่าวต้องมีความผูกพันตามสัญญาเงินกู้ประเภท .....เลขที่ .....วันที่ .....
จำนวนเงิน ..... บาท
มีระยะเวลาชำระคืน.....อัตราดอกเบี้ย (%) .....จำนวนเงินเอาประกันภัย .....บาท
(*จำนวนเงินเอาประกันภัย หมายถึง จำนวนเงินที่มีความเสี่ยงภัย คือ เงินกู้ หักด้วยมูลค่าหุ้นของผู้กู้) ทั้งนี้จำนวนจำกัดความรับผิดคือยอดเงินต้นที่เหลือ (ไม่รวมดอกเบี้ยและอุปกรณ์แห่งหนี้เงินกู้รายนั้น) หักด้วยทรัพย์สิน และสิทธิประโยชน์ต่างๆ ของผู้กู้ที่มีอยู่กับผู้ให้กู้ทั้งหมดแล้วหักด้วยความรับผิดส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบเอง

ขอรับรองว่าคำแถลงข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ค้ำประกัน 1
ลงชื่อ..... ผู้ค้ำประกัน 2
ลงชื่อ..... ผู้ค้ำประกัน 3
ลงชื่อ..... ผู้ค้ำประกัน 4

หนังสือยินยอมและเห็นชอบจากผู้กู้

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า..... สถานที่ทำงาน.....
.....จังหวัด.....เบอร์โทร.....เลขที่สมาชิก.....ซึ่งเป็นผู้กู้เงินตามสัญญากู้ยืมเงินเลขที่.....ลงวันที่.....จำนวนเงินกู้.....บาท ที่ได้ทำสัญญากู้ยืมเงินไว้กับ.....ในฐานะผู้ให้กู้นั้น ข้าพเจ้าให้ความยินยอม ดังนี้

1. ในกรณีที่ข้าพเจ้าผิดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้ให้กู้นำทรัพย์สิน และสิทธิประโยชน์ต่างของข้าพเจ้าที่มีอยู่กับผู้ให้กู้ทั้งจำนวนมาหักชำระหนี้ที่ต้องค้างชะระได้ก่อนเป็นอันดับแรก
2. ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทประกันภัยซึ่งชำระหนี้แทนผู้ค้ำประกันมีสิทธิไล่เบี้ยเอาจากข้าพเจ้าทันที ตามจำนวนเงินที่ได้ชดใช้ไปนั้น ในฐานะผู้ค้ำประกันตามมาตรา 229 ม 693 และในฐานะผู้รับประกันภัยตามมาตรา 880 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)
ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญานี้ตกเป็นโมฆียะ ซึ่งบริษัทฯ มีสิทธิบอกล้างสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865 และอาจปฏิเสธการจ่ายค่าสินไหมทดแทนได้