

ประกันวินาศภัย

ประกันภัยทรัพย์สิน

ประกันทรัพย์สินอุ่นใจ

สมัครง่าย ไม่ต้องสำรวจบ้าน

- คุ้มครองสูงสุด **10,000,000** บาท
- คุ้มครองได้ทั้งบ้าน สถานประกอบการ ธุรกิจ โรงงาน

รับประกันภัยโดย บริษัท อลิอันซ์ ออยุธยา ประกันภัย จำกัด (มหาชน)



krungsri
กรุงศรี

หรือ MUFG หนึ่งใน
สถาบันการเงินที่ผูกพันที่สุดของโลก

Call 1572

www.krungsri.com

แผนประกันทรัพย์สินอุ่นใจ					
ข้อตกลงคุ้มครอง	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)				
หมวดที่ 1					
ไฟไหม้ ฟ้าผ่า ภัยระเบิด ภัยจากลูกเห็บ ภัยจากควีน ภัยอากาศยาน ภัยยวดยานพาหนะ ภัยการจลาจลและนัดหยุดงาน	ตามมูลค่าของทรัพย์สิน				
การขยายความคุ้มครอง					
• ความสูญเสียหรือความเสียหายจากน้ำท่วม	50,000				
• ความสูญเสียหรือความเสียหายภัยเนื่องจากน้ำ	100,000				
• ความสูญเสียหรือความเสียหายจากแผ่นดินไหว	50% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย				
• ความสูญเสียหรือความเสียหายจากลมพายุ	50% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย				
• ความสูญเสียหรือความเสียหายต่อเครื่องไฟฟ้า	100,000				
• ค่าเช่าชั่วคราว(ต่อวัน)	2,500 รวมสูงสุดไม่เกิน 50,000 ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง				
• การเพิ่มเติมมูลค่าทรัพย์สินที่เอาประกันภัย	10% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย				
• การจ่ายค่าสินไหมทดแทนบางส่วน	10% ของจำนวนค่าสินไหมฯทั้งหมด				
• ค่าใช้จ่ายต่างๆของเจ้าหน้าที่ผจญการดับเพลิง	5% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย และไม่เกิน 50,000				
หมวดที่ 2					
การประกันภัยโจรกรรม	100,000				
หมวดที่ 3					
การประกันภัยเงินสด	100,000				
หมวดที่ 4					
การประกันภัยกระจก	50,000				
หมวดที่ 5					
• การประกันภัยความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก	300,000				
• การขยายความคุ้มครองความรับผิดชอบเกิดจากป้ายนิออนและป้ายโฆษณา (ยกเว้นกลุ่มธุรกิจระดับ 1 ที่อยู่อาศัย)	100,000				
ค่าเบี้ยประกันภัย (บาท)					
จำนวนเงินเอาประกันภัย	กลุ่มธุรกิจระดับ 1 ที่อยู่อาศัย	กลุ่มธุรกิจระดับ 2	กลุ่มธุรกิจระดับ 3	กลุ่มธุรกิจระดับ 4	กลุ่มธุรกิจระดับ 5
500,000	1,887	2,571	2,912	2,995	3,127
1,000,000	2,410	3,400	3,940	4,095	4,400
2,000,000	3,520	5,300	6,300	6,615	7,300
3,000,000	4,630	7,200	8,350	9,135	10,200
4,000,000	5,740	9,100	10,710	11,490	13,100
5,000,000	6,850	11,000	13,075	13,910	16,000
6,000,000	7,960	12,900	15,435	16,695	18,900
7,000,000	9,070	14,800	17,800	19,215	21,800
8,000,000	10,180	16,700	20,160	21,735	24,700
9,000,000	11,290	18,600	22,525	24,225	27,600
10,000,000	12,400	20,500	24,885	26,775	30,500

ทรัพย์สินที่ท่านสามารถเอาประกันภัย

สิ่งปลูกสร้างตัวอาคาร เฟอร์นิเจอร์ สิ่งตกแต่งติดตั้งติดตั้งระบบไฟฟ้า ระบบประปา ระบบโทรศัพท์ ระบบปรับอากาศ สต็อกสินค้า และทรัพย์สินอื่นๆ ที่ใช้เพื่ออยู่อาศัยภายในบ้าน หรือเพื่อประกอบการธุรกิจ โดยมีหลักเกณฑ์ดังนี้

- รับประกันภัยทรัพย์สินประเภทที่อยู่อาศัย และประเภทธุรกิจตามที่ระบุไว้ในกลุ่มประเภทธุรกิจที่รับประกันภัย ที่มีมูลค่าทรัพย์สินที่เอาประกันภัยเริ่มต้นที่ 500,000 บาท สูงสุดไม่เกิน 10 ล้านบาท โดยพิจารณาจากการรวมมูลค่าอาคาร ทรัพย์สินภายในอาคาร เครื่องจักรและสต็อกสินค้า ในกรณีทรัพย์สินที่เอาประกันภัย มีมูลค่าต่ำกว่าหรือเกินกว่ามูลค่าดังกล่าวข้างต้น หรือมูลค่าสต็อกสินค้าเกินกว่า 2,000,000 บาท บริษัท จะรับพิจารณาเป็นรายกรณี
- รับประกันภัยเฉพาะอาคารที่เป็นตึกหลังหลัง ที่อยู่ในทุกทำเลที่ตั้งทั่วประเทศ

กลุ่มประเภทธุรกิจที่รับประกันภัย

กลุ่มธุรกิจระดับ 1 บ้านพักอาศัย

กลุ่มธุรกิจระดับ 2 ธุรกิจที่ไม่มีการผลิต ได้แก่ โรงแรม ร้านค้าย่อย ตลาด อาคารจอดรถ โรงเรียน สถานีวิจัย วัด อาคารสาธารณะต่างๆ

กลุ่มธุรกิจระดับ 3 โรงงานผลิตภัณฑ์อาหารและแปรรูปสินค้าเกษตร ยกเว้นโรงงานผลิตกาแฟที่ใช้ความร้อน ที่ไม่ได้เกิดจากไฟฟ้า โรงงานทำขนมลูกกวาด โรงงานทำขนมปัง โรงงานผงชูรส โรงกลั่น โรงงานน้ำมันพืช โรงงานน้ำมันรำ โรงงานแอลกอฮอล์ โรงกลั่นเหล้า

กลุ่มธุรกิจระดับ 4 โรงงานผลิตภัณฑ์โลหะภัณฑ์ และอู่ซ่อมรถ

กลุ่มธุรกิจระดับ 5 โรงงานแปรรูปผลิตภัณฑ์ ซึ่งเป็นแร่ธาตุต่างๆ อาทิเช่น ยอหิน หิน กระเบื้อง แก้ว

สำหรับกลุ่มธุรกิจอื่นนอกเหนือจากที่ระบุไว้ข้างต้น บริษัทจะรับพิจารณาเป็นรายกรณี

ใบคำขอเอาประกันทรัพย์สินอุ่นใจ

วันที่ _____

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) _____ นามสกุล _____

เลขที่บัตรประชาชน _____ อาชีพ _____ อายุ _____ ปี

ชื่อบริษัท/นิติบุคคล _____ เลขที่ทะเบียนนิติบุคคล _____

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ _____

E-mail address _____ โทรศัพท์ _____

มีความประสงค์จะขอเอาประกันกับบริษัท อลิอันซ์ อยุธยา ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

เริ่มตั้งแต่วันที่ _____ ถึงวันที่ _____ ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้:-

ที่ตั้งของสถานที่เอาประกันภัย เลขที่ _____

กลุ่มประเภทธุรกิจ : ☐ กลุ่ม 1 ☐ กลุ่ม 2 ☐ กลุ่ม 3 ☐ กลุ่ม 4 ☐ กลุ่ม 5

ลักษณะอาคาร : ☐ บ้านเดี่ยว, ทาวน์เฮาส์ ☐ ตึกแถว, คอนโดมิเนียม, อพาร์ทเมนต์

☐ ร้านค้า อื่นๆ ระบุ _____

รายละเอียดทรัพย์สินที่ขอเอาประกันภัย ดังต่อไปนี้

จำนวนเงินเอาประกันภัยทั้งหมด _____ บาท

- สิ่งปลูกสร้าง (ไม่รวมรากฐาน) = _____ บาท

- เพอร์นิเจอร์เครื่องตกแต่ง เครื่องใช้ไฟฟ้า = _____ บาท

- สต็อกสินค้า (ระบุ : ประเภทสต็อกสินค้า _____) = _____ บาท

- เครื่องจักร และอุปกรณ์ (_____) = _____ บาท

ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) สาขา _____

ได้รับใบคำขอฉบับนี้ไว้เรียบร้อยแล้ว

นายหน้าประกันภัย
(เจ้าหน้าที่ลูกค้าสัมพันธ์)

ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย
วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ใบอนุญาตเลขที่

วันหมดอายุขอใบอนุญาต

รหัสพนักงาน

เจ้าหน้าที่บริการ _____ รหัสพนักงาน _____

ชื่อสาขา _____ รหัสสาขา _____

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย กระทรวงการคลัง ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความเป็นจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริงหรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาเป็นโมฆียะซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865 และอาจปฏิเสธการจ่ายค่าสินไหมทดแทนได้

หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝาก

(เฉพาะการชำระเบี้ยประกันภัยกรณีต่ออายุ)

เขียนที่ ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)

สาขา _____

วันที่ _____

เรียน ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)

ข้าพเจ้า _____

เจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท _____

ชื่อบัญชี _____

เลขที่บัญชี _____

ชื่อผู้เอาประกันภัย _____

หมายเลขโทรศัพท์ _____

ใบคำขอเอาประกันภัยเลขที่ _____

จำนวนเบี้ยประกันภัยที่ชำระ _____ บาท

มีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า เพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัยตามรายละเอียดใบคำขอเอาประกันภัยข้างต้น ให้แก่ บริษัท อลิอันซ์ อยุธยา ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ บริษัท ” ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ที่บริษัทได้จัดส่งให้แก่ธนาคาร และนำเงินจำนวนดังกล่าวโอนเข้าบัญชีของบริษัท

ในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัยให้แก่บริษัทดังกล่าวนั้น หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ หรือแผ่นบันทึกข้อมูล (DISKETTE/TAPE) เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าจะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง โดยทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอสละสิทธิในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดใช้เงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้หรือแผ่นบันทึกข้อมูล (DISKETTE/TAPE) ที่ธนาคารได้รับจากบริษัท และข้าพเจ้ายอมรับว่า ธนาคารจะหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อเงินในบัญชี มีเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น และในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่ประการใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการดังกล่าวนั้น ได้จากสมุดคู่ฝาก หรือจาก statement ของธนาคารหรือจากใบรับ/ใบเสร็จรับเงินของบริษัท

ในกรณีที่เอกสารหลักฐาน เลขที่บัญชีเงินฝากที่กล่าวในวรรคต้น ได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าด้วยเหตุใดก็ตาม หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากฉบับนี้คงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝาก หมายเลขที่เปลี่ยนไปนั้น ๆ ได้ด้วยทุกประการ

การให้หักบัญชีเงินฝากดังกล่าวข้างต้นให้มีผลบังคับทันทีนับแต่วันทำหนังสือนี้และให้คงมีผลบังคับต่อไปจนกว่าจะได้เพิกถอน โดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรแจ้งให้ธนาคาร และบริษัททราบล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วัน

ลงชื่อ _____ ผู้ให้ความยินยอม

(_____)

โปรดใช้ลายมือชื่อเดียวกันกับลายมือชื่อในสมุดเงินฝาก

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารตรวจสอบความถูกต้อง

ลงชื่อ _____

(_____)

ลายมือชื่อผู้รับมอบอำนาจธนาคาร/สาขา (ลายมือชื่อพร้อมประทับตราสาขา)

โทรศัพท์ _____ วันที่ _____ / _____ / _____

ชื่อเจ้าหน้าที่ลูกค้าสัมพันธ์ _____ รหัสเจ้าหน้าที่ลูกค้าสัมพันธ์ _____

หนังสือยินยอมให้หักบัญชีบัตรเครดิตและต่ออายุการประกันภัยอัตโนมัติ

(กรณีมีความประสงค์ชำระเบี้ยประกันภัยของทุกวงที่ครบกำหนดชำระผ่านบัตรเครดิต)

เขียนที่ ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)

สาขา _____

วันที่ _____

เรียน บริษัท อลิอันซ์ อยุธยา ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

และ บริษัท/ธนาคาร _____ ผู้ออกบัตรเครดิต

ข้าพเจ้า _____

เจ้าของบัญชีบัตรเครดิตประเภท _____

ชื่อบัญชี _____

ออกโดย บริษัท/ธนาคาร _____

เลขที่บัตรเครดิต (16 หลัก) _____

วันที่บัตรหมดอายุ (เดือน/ปี) _____

ชื่อผู้เอาประกันภัย _____

หมายเลขโทรศัพท์ _____

ใบคำขอเอาประกันภัยเลขที่ _____

จำนวนเบี้ยประกันภัยที่ชำระ _____ บาท

ตกลงยินยอมให้สถาบันผู้ออกบัตรเครดิต สามารถดำเนินการหักเงินจากบัญชีบัตรเครดิตของข้าพเจ้า เพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัยสำหรับการประกันวินาศภัยที่ข้าพเจ้าได้ทำไว้กับ บริษัท อลิอันซ์ อยุธยา ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “บริษัท” ตามรายละเอียดใบคำขอเอาประกันภัยข้างต้น ทั้งในกรณีการชำระค่าเบี้ยประกันภัยในปีแรก และกรณีการต่ออายุประกันภัย ตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ที่บริษัทได้จัดส่งให้แก่ข้าพเจ้า และ/หรือสถาบันผู้ออกบัตรเครดิตโดยให้สถาบันผู้ออกบัตรเครดิตทำการหักเงินจำนวนดังกล่าวจากบัญชีบัตรเครดิตของข้าพเจ้าตามที่ระบุไว้ข้างต้น โอนเข้าบัญชีของบริษัท โดยข้าพเจ้าตกลงให้ถือว่าบรรดาเอกสารต่าง ๆ ที่สถาบันผู้ออกบัตรเครดิต และ/หรือ บริษัท อลิอันซ์ อยุธยา ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ได้จัดทำขึ้นอันเกี่ยวกับการยินยอมให้สถาบันผู้ออกบัตรเครดิตเรียกเก็บเงินจากบัตรเครดิตนั้นมีความถูกต้องทุกประการ

สำหรับการหักบัญชีเพื่อชำระเบี้ยประกันภัยสำหรับการต่ออายุการประกันภัยนั้น สถาบันผู้ออกบัตรเครดิตได้รับใบแจ้งหนี้จากบริษัท ซึ่งโดยปกติจะได้รับล่วงหน้าสามสิบ (30) วันก่อนวันที่ระบุไว้ในใบรับรองการประกันภัยครบกำหนด ทั้งนี้ ในกรณีที่สถาบันผู้ออกบัตรเครดิตไม่สามารถดำเนินการหักชำระค่าเบี้ยประกันภัยได้ บริษัทจะผ่อนผันให้สถาบันผู้ออกบัตรเครดิตสามารถดำเนินการหักเงินจากบัญชีบัตรเครดิตของผู้เอาประกันเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันภัยกรณีล่าช้าได้ภายในระยะเวลาสามสิบ (30) วันหลังจากวันที่ทำการหักเงินจากบัญชีบัตรเครดิตครั้งแรก โดยให้ถือว่าความคุ้มครองตามใบรับรองประกันภัยจะยังคงมีอยู่ต่อเนื่องแม้ในระหว่างที่ผู้เอาประกันภัยยังมิได้ชำระเบี้ยประกันเพื่อการต่ออายุนั้นก็ตาม แต่อย่างไรก็ตาม หากสถาบัน ผู้ออกบัตรเครดิต ไม่สามารถดำเนินการหักเงินจากบัญชีบัตรเครดิตของผู้เอาประกันภัยได้ภายในกำหนดระยะเวลาดังกล่าวให้ถือว่าความคุ้มครองตามใบรับรองประกันภัยนั้นครบกำหนดระยะเวลาเอาประกันภัยแล้ว

ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงว่า สถาบันผู้ออกบัตรเครดิตจะสามารถหักเงินจากบัญชีบัตรเครดิตของข้าพเจ้าเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันได้ก็ต่อเมื่อเงินในบัญชีบัตรเครดิตของข้าพเจ้าในขณะนั้นมีจำนวนเพียงพอสำหรับการหักชำระค่าเบี้ยประกันภัยตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ของบริษัท โดยสถาบันผู้ออกบัตรเครดิตไม่ต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ ในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลบัญชีบัตรเครดิตที่ระบุไว้ข้างต้น ข้าพเจ้าตกลงให้หนังสือฉบับนี้ยังคงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีบัตรเครดิตที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้นด้วยทุกประการ

ความยินยอมตามหนังสือฉบับนี้ให้มีผลบังคับทันทีนับแต่วันทำหนังสือนี้และให้มีผลบังคับไปจนกว่าข้าพเจ้าจะแจ้งยกเลิกหนังสือฉบับนี้เป็นลายลักษณ์อักษรแก่บริษัท อลิอันซ์ อยุธยา ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

ลงชื่อ _____ ผู้ให้ความยินยอม

(_____)

โปรดใช้ลายมือชื่อเดียวกันกับลายมือชื่อด้านหลังบัตรเครดิต

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารตรวจสอบความถูกต้อง

ลงชื่อ _____

(_____)

ลายมือชื่อผู้รับมอบอำนาจธนาคาร/สาขา (ลายมือชื่อพร้อมประทับตราสาขา)

โทรศัพท์ _____ วันที่ _____ / _____ / _____

ชื่อเจ้าหน้าที่ลูกค้าสัมพันธ์ _____ รหัสเจ้าหน้าที่ลูกค้าสัมพันธ์ _____

- ข้อมูลในเอกสารนี้ เป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้น มิใช่ส่วนหนึ่งส่วนใดของสัญญาประกันภัย ความคุ้มครองที่ผู้เอาประกันภัยซื้อพร้อมข้อกำหนดเงื่อนไขและผลประโยชน์จะเป็นไปตามที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยเท่านั้น
- ธนาคาร กรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) ในฐานะนายหน้าประกันภัยเป็นผู้นำเสนอผลิตภัณฑ์ด้านประกันภัย และรับชำระค่าเบี้ยประกันภัยเท่านั้น โดย บริษัท อลิอันซ์ อยุธยา ประกันภัย จำกัด (มหาชน) จะเป็นผู้รับผิดชอบในเงื่อนไข ความคุ้มครอง และสิทธิประโยชน์ตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย หากมีปัญหาหรือข้อสงสัยใดๆ กรุณาติดต่อโดยตรงที่ บริษัท อลิอันซ์ อยุธยา ประกันภัย จำกัด (มหาชน) โทร. 0 2657 2929
- การนำส่งเบี้ยประกันภัยเป็นหน้าที่ของผู้เอาประกันภัย การที่นายหน้าประกันภัยเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยเป็นการให้บริการเท่านั้น
- ลูกค้าควรทำความเข้าใจในเงื่อนไขของความคุ้มครองของแบบประกันภัยก่อนตัดสินใจสมัครทำประกันภัย

Allianz 
AYUDHYA

รับประกันภัยโดย

บมจ. อลิอันซ์ อยุธยา ประกันภัย

โทร. 0 2657 2929 จันทร์ - ศุกร์ เวลา 8.15 - 16.45 น.

ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)

1222 ถนนพระรามที่ 3 แขวงบางโพงพาง

เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120

Call 1572 | www.krungsri.com

     Krungsri Simple