

บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000252
 295 ถนนสีพระยา แขวงสีพระยา เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
 โทรศัพท์ : 0-2640-7777, โทรสาร 0-2640-7799



Mittare Insurance Public Company Limited. Tax ID. 0107555000252
 295 Siphaya Road, Siphaya, Bangrak, Bangkok 10500
 Tel. 0-2640-7777 Fax. 0-2640-7799

ใบคำขอเอาประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยอากาศยานซึ่งไม่มีนักบิน (DRONE INSURANCE)

1.	ผู้ขอเอาประกันภัย :		
	เบอร์โทร แม่บ้าน.....		
2.	ที่อยู่		
3.	ระยะเวลาขอเอาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ เวลา.....น. สิ้นสุดวันที่..... เวลา 16.30 น.		
4.	รายชื่อผู้บังคับหรือปล่อยอากาศยานซึ่งไม่มีนักบิน (โดรน)		
	ผู้บังคับ 1	วัน/เดือน/ปีเกิด	ใบอนุญาตเลขที่.....
	ผู้บังคับ 2	วัน/เดือน/ปีเกิด	ใบอนุญาตเลขที่.....
	กรณีมากกว่า 2 คน (ตามเอกสารแนบ)		
5.	รายละเอียดของอากาศยานซึ่งไม่มีนักบิน (โดรน)		
	แบบอากาศยาน/ยี่ห้อ.....	รุ่น/ปี.....	น้ำหนัก (กก.).....
	ราคาซื้อ.....	เครื่องหมายทะเบียน.....	จำนวนเครื่องยนต์/จำนวนใบพัด.....
	หมายเลขประจำเครื่อง.....	อุปกรณ์ที่ติดตั้ง	เพดานบินสูงสุด (เมตร)
	คลื่นความถี่ อุปกรณ์วิทยุที่ใช้ในการควบคุม/อุปกรณ์ที่ติดตั้งเพิ่ม		
5.1	เอกสารประกอบของผู้บังคับหรือปล่อยอากาศยานซึ่งไม่มีนักบิน (โดรน) เพื่อระบุความสามารถในการควบคุม อย่างน้อยหนึ่งข้อ ดังนี้		
	<input type="checkbox"/> กรณีบังคับควบคุม โดรนเพื่อการปฏิบัติงาน ให้ระบุประวัติการรับงานที่รวมเวลาบินปฏิบัติงานแล้วมากกว่า 1 ชม. <input type="checkbox"/> เช่นรับรองโดยครูผู้ฝึกสอนบิน หรือผู้ที่มีความสามารถในการใช้โดรน หรือผู้บังคับบัญชาต้นสังกัดในการใช้โดรน <input type="checkbox"/> กรณียังไม่มีประวัติการรับงาน หรือ มีประวัติไม่เพียงพอ หรือ กรณีที่ใช้เพื่อกิจกรรมอื่นใด ให้ถ่าย VDO มีเนื้อหาต่อเนื่องตั้งแต่การนำเครื่องบินขึ้น การเปิดระบบบันทึกการบิน การบังคับเดินหน้า ถอยหลัง เลี้ยวซ้าย เลี้ยวขวา การให้ลอยตัวหยุด และการนำเครื่องลงจอด		
6.	อาณาเขตความคุ้มครอง :		
7.	แผนของกรมธรรม์ที่เลือก แผน เบี้ยประกันภัยรวม บาท		
8.	ท่านเคยถูกปฏิเสธการขอเอาประกันภัย หรือเคยถูกบอกเลิกสัญญา หรือปฏิเสธการต่ออายุสัญญา หรือถูกเรียกเก็บเบี้ยประกันภัยเพิ่ม สำหรับการประกันภัยดังกล่าวหรือไม่ ถ้าเคย โปรดแจ้งชื่อบริษัทประกันภัยและรายละเอียด.....		
	<input type="checkbox"/> การประกันภัยโดยตรง <input type="checkbox"/> ตัวแทนประกันวินาศภัย <input type="checkbox"/> นายหน้าประกันวินาศภัย ใบอนุญาตเลขที่..... PP57070		

ข้าพเจ้าขอรับรองข้อแถลงข้างต้น และข้าพเจ้าเข้าใจถึงความคุ้มครองที่จะได้รับภายใต้ข้อตกลง และเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัย ทั้งนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท จัดเก็บ ใช้ และเปิดเผยข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสุขภาพและข้อมูลของข้าพเจ้า ต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตำแหน่ง.....

ผู้ขอเอาประกันภัย

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้ตกเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาประกันภัยตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

แผนการรับประกันภัยโทรน/เบี้ยประกันภัย

ข้อตกลงคุ้มครองแต่ละรายการ	จำนวนเงินเอาประกันภัย / จำนวนเงินจำกัดความรับผิด (บาท)						
	แผน A1/1	แผน A1/2	แผน A1	แผน A2	แผน A3	แผน A4	แผน A5
<p>ข้อ 1. ความรับผิดต่อบุคคลภายนอก สำหรับ</p> <p>1.1 ความสูญเสียต่อชีวิต ร่างกาย การบาดเจ็บ เจ็บป่วย หรืออนามัยของบุคคลภายนอก</p> <p>1.2 ความสูญเสีย หรือเสียหายต่อทรัพย์สินของบุคคลภายนอก</p> <p>ทั้งนี้ ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อ 1.1 และ 1.2 ให้หมายรวมถึง ค่าใช้จ่าย ค่าธรรมเนียมในการ เรียกหรือค่าสินไหมทดแทนซึ่งผู้เอาประกันภัยต้องชดใช้ตามกฎหมายให้กับผู้เรียกร้อง</p> <p>1.3 ค่าใช้จ่ายในการต่อสู้คดี</p>	ไม่เกิน 1,000,000 ต่อคน	ไม่เกิน 1,000,000 ต่อคน	ไม่เกิน 1,000,000 ต่อคน	ไม่เกิน 1,000,000 ต่อคน	ไม่เกิน 1,000,000 ต่อคน	ไม่เกิน 1,000,000 ต่อคน	ไม่เกิน 1,000,000 ต่อคน
ความคุ้มครองตามข้อ 1.1 – 1.3 รวมกันไม่เกิน ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง และ หรือต่อเหตุการณ์แต่ละครั้ง	1,000,000	1,000,000	1,000,000	2,000,000	3,000,000	5,000,000	10,000,000
ข้อ 2. ขยายความคุ้มครอง การประกันตัวผู้บังคับอากาศยาน ฯ (กรณีถูกควบคุมตัวในคดีอาญากรณีอุบัติเหตุจากการบังคับอากาศยาน ฯ)	100,000	200,000	300,000	100,000	100,000	500,000	1,000,000
จำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุดสำหรับข้อตกลงคุ้มครองข้อ 1 และ ข้อ 2 รวมกันไม่เกิน ตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย	1,100,000	1,200,000	1,300,000	2,100,000	3,100,000	5,500,000	11,000,000
เบี้ยประกันภัยรวมอากรและภาษี	1,800	2,300	3,000	4,084	5,050	6,715	11,818