

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

ใบคำขอเอาประกันภัยโดรน (DRONE) แผน B กรมธรรม์ประกันภัยความรับผิดตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก (อากาศยานไร้คนบิน โดรน/Drone)	
1. ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย (ผู้ถือกรรมสิทธิ์หรือผู้เป็นเจ้าของโดรน) : .....	
ที่อยู่ผู้ขอเอาประกันภัย : .....	
เบอร์โทรศัพท์ ..... อีเมล .....	
(กรุณาแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัยประกอบใบคำขอเอาประกันภัย 1 แผ่น)	
2. อาณาเขตความคุ้มครอง : ภายในราชอาณาจักรประเทศไทย	
3. โดรน (Drone) ยี่ห้อ ..... รุ่น ..... ปี.....ราคาซื้อ.....บาท	
หมายเลขตัวเครื่องบินโดรน (Serial No.) .....น้ำหนัก (รวมอุปกรณ์).....กก.	
โดรนตามรายละเอียดข้างต้นนี้มีระบบควบคุมการบินที่กักการบินในขณะที่บิน (Flight Log System)	
4. ภาพถ่ายและรายชื่อผู้บังคับหรือผู้ควบคุมเครื่องบินโดรน	
4.1 ภาพถ่ายที่เห็นรอบตัวเครื่องบินโดรน เห็นยี่ห้อ/รุ่น/เลขตัวเครื่องบินโดรน (หน้า,หลัง,ขวา, ซ้าย, บน, ล่าง, Serial No.)	
จำนวน 7 ภาพ	
4.2 รายชื่อ (ชื่อ-สกุล) ผู้บังคับหรือผู้ควบคุมเครื่องบินโดรนที่ได้รับความคุ้มครองเมื่อเป็นผู้บังคับโดรน	
4.2.1 .....	4.2.2 .....
4.2.3 .....	กรณีมีมากกว่า 3 คน กรุณาแนบเอกสารเพิ่มเติม
5. รายละเอียดความสามารถของผู้บังคับควบคุมโดรน (อย่างน้อยหนึ่งหลักสูตร) ดังนี้	
.....5.1 การบังคับควบคุมโดรนเพื่อการปฏิบัติงาน ระบุประวัติการรับงานรวมเวลาบินแล้วมากกว่า 1 ชม.	
(แนบประวัติการรับงานประกอบเป็นหลักฐาน) .....	
..... หรือ	
.....5.2 มีหนังสือรับรองผ่านการฝึกอบรมการบังคับควบคุมโดรนอย่างน้อยหนึ่งหลักสูตร	
(แนบหนังสือรับรองจากสถาบันประกอบ) หรือแนบสำเนาบัตรประชาชน ของครูผู้ฝึกสอนบิน หรือ	
ผู้มีความสามารถในการใช้โดรน หรือ ผู้บังคับบัญชาต้นสังกัดในการใช้โดรน เขียนรับรองความสามารถ	
.....5.3 กรณียังไม่มีประวัติการรับงาน หรือ มีประวัติไม่เพียงพอ หรือ กรณีที่ใช้เพื่อกิจกรรมอื่นใดให้ถ่าย VDO	
ผู้บังคับควบคุมโดรนที่จะทำประกันภัยโดย VDO มีเนื้อหาต่อเนื่อง ตั้งแต่การนำเครื่องบินขึ้น การเปิดระบบ	
บันทึกการบิน การบังคับเดินหน้า ถอยหลัง เลี้ยวซ้าย เลี้ยวขวา การให้ลอยตัว หยุด และการนำเครื่องลงจอด	
.....5.4 กรณีซื้อเครื่อง โดรนใหม่ให้เป็นที่ยืนยันและรับทราบของผู้เอาประกันภัยว่าบริษัทจะให้ความคุ้มครองตัวเครื่อง	
โดรนเป็นเวลา 1 เดือนที่ผู้เอาประกันภัยต้องแสดงหลักฐานความสามารถของผู้บังคับควบคุมโดรนตามข้อ 5.1	
หรือข้อ 5.2 หรือข้อ 5.3 อย่างใดอย่างหนึ่งแก่บริษัท หากภายในระยะเวลาดังกล่าวผู้เอาประกันภัยไม่ได้ดำเนินการ	
บริษัทสงวนสิทธิ์เปลี่ยนแปลงกรมธรรม์เป็นแผน A และคืนเบี้ยประกันภัยส่วนที่เหลือให้กับผู้เอาประกันภัย	

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

<p>6 เป็นที่ยืนยันและรับทราบของผู้เอาประกันภัยเกี่ยวกับอายุเครื่องบิน โดรนที่บริษัทให้ความคุ้มครอง</p> <p>6.1 การเอาประกันภัยครั้งแรกกับบริษัทอายุของเครื่องบิน โดรนไม่เกิน 1 ปี นับจากวันที่ซื้อ (ระยะเวลากรมธรรม์คุ้มครอง 1 ปี นับจากวันที่เริ่มเอาประกันภัย)</p> <p>6.2 กรณีเป็นการเอาประกันภัยต่อเนื่อง (ปีต่ออายุ) สามารถต่ออายุได้ไม่เกิน 3 ปี นับจากปีกรมธรรม์ปีแรก</p> <p>6.3 เอกสารใบเสร็จรับเงินหรือหลักฐานข้อมูลการวางจำหน่ายเครื่องบิน โดรน โดยตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย ใช้ประกอบตามข้อ 6.1 จำนวน.....แผ่น</p>	
<p>7. แผนกรมธรรม์ที่ต้องการเอาประกันภัย แผน <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> B - Plus</p> <p>เบี้ยประกันภัยรวม ..... บาท</p> <p>(คุ้มครองความเสียหายต่อบุคคลภายนอกและคุ้มครองความเสียหายตัวเครื่องบิน โดรน)</p>	
<p>8. ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้น วันที่ ..... เวลา..... น. สิ้นสุด วันที่ ..... เวลา 16.30 น.</p>	
<p>ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเอาประกันภัยกับบริษัทตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยที่บริษัทได้ใช้สำหรับการ ประกันภัยนี้ และข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดต่างๆ ข้างต้นนี้ถูกต้องและสมบูรณ์ ข้าพเจ้าตกลงที่จะให้คำขอ เอาประกันภัยนี้เป็นมูลฐานของสัญญาระหว่างข้าพเจ้าและบริษัท</p>	
<p>ลงชื่อ .....</p> <p>วันที่ .....</p>	<p>วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....</p> <p>.....</p> <p>( ..... )</p> <p>ลายมือชื่อผู้เอาประกันภัย</p>
<p><b>คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)</b></p> <p>ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้ สัญญานี้ตกเป็นโมฆียะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865และอาจปฏิเสธการจ่าย ค่าสินไหมทดแทนได้</p>	

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

4.3 เอกสารแนบท้ายรายชื่อ (ชื่อ – สกุล) ผู้บังคับเครื่องบินโดรนที่ได้รับความคุ้มครองเมื่อเป็นผู้บังคับโดรน (เพิ่มเติม)

- 4.3.4 .....
- 4.3.5 .....
- 4.3.6 .....
- 4.3.7 .....
- 4.3.8 .....
- 4.3.9 .....
- 4.3.10 .....



คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จ  
 จะมีผลให้สัญญาที่ตกเป็นโมฆียะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865  
 และอาจปฏิเสธการจ่ายค่าสินไหมทดแทนได้

