

ประเภทกรมธรรม์ประกันภัย

Types of Insurance

- กรมธรรม์ใหม่**
New Policy
- กรมธรรม์ต่ออายุ**
Renewal Policy
- ภาคสมัครใจ.....
Voluntary Motor Insurance
- ภาคบังคับ (พ.ร.บ.).....
Compulsory Motor Insurance
- NON-MOTOR**.....
Non-Motor Insurance
- ประเภท (ระบุ).....
Type (Please specify)
- (กรณีต่ออายุโปรดแนบใบขึ้นการต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์)
(In case of renewal, please attach the renewal notice sent by us.)

รายละเอียดผู้เอาประกันภัย (Details of the Insured)

ชื่อผู้เอาประกันภัย.....
Name of Insured

ที่อยู่.....
Address

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
Postcode Tel.

รายละเอียดการรับประกันภัยรถยนต์ (Details for Motor Insurance)

ยี่ห้อรถ..... รุ่นรถ.....
Make Model

ปีจดทะเบียน..... เลขทะเบียน.....
Year of Register License No.

เลขเครื่องยนต์..... เลขตัวถัง.....
Engine No. Chassis No.

ขนาดเครื่องยนต์..... เกียร์.....
Capacity Gearbox

รายละเอียดการรับประกันภัย Non-Motor Insurance

หลักฐาน Documents สำเนาทะเบียนรถ
Copy of Vehicle registration อื่นๆ
Others

ลงชื่อ..... (ผู้เอาประกันภัย)
Signature (The Insured)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
Date Month Year

การชำระเงินผ่านบัตรเครดิต

Payment by Credit Card

กรุณากรอกเอกสารให้ครบถ้วน : Please fill in the form completely

ธนาคาร.....
Issuer Bank

(โปรดระบุธนาคาร)
Credit Card Type

VISA Platinum Card

MasterCard Titanium Card

JCB

AMERICAN EXPRESS Diners Club

เลขที่บัตรเครดิต.....
Credit Card Number

วันหมดอายุของบัตร.....
Expired Date

โปรดเรียกเก็บเงินทั้งหมดจำนวน..... บาท
Total Amount Baht

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (.....)
Total Amount in words

ชื่อ-นามสกุล(ตามบัตร).....
Cardholder

ลายมือชื่อตามบัตร.....
Authorized signature

ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย.....
Relationship with the Insured

เบอร์ติดต่อเจ้าของบัตร.....
Tel.

โปรดจัดส่งกรมธรรม์ตามที่อยู่อ้างต้น
Please send the policy to the address above

โปรดจัดส่งกรมธรรม์ผ่านตัวแทน
Please send the policy through Agent

สำหรับบริษัท For Company

เลขที่อนุมัติ.....
Approval No

วันที่อนุมัติ.....
Approved Date

การคุ้มครองกรมธรรม์จะมีผลต่อเมื่อ
ทางบริษัทฯ ได้เรียกเก็บเงินจากธนาคารเรียบร้อยแล้ว
Protection the policy will be effective when
company receive the money from the bank successfully.

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม

จากตัวแทนบริษัท ใกล้บ้านท่านหรือเจ้าหน้าที่รับประกันที่สาขา
Contact your Agent or Underwriter nearest at Viriyah branch.

โทร. 1557 ตลอด 24 ชั่วโมง หรือ www.viriyah.co.th
Tel. 1557 24 hours or www.viriyah.co.th

62/50,000/1/.CM/L0807-001 KKM.



วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

ความมั่นคง คือ ใจของ