

**ข้อมูลประวัติผู้เอาประกันภัย ประเภทนิติบุคคล**

○ บริษัทมหาชน ○ บริษัท ○ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ○ ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคล ○ .....

ชื่อนิติบุคคล..... ทะเบียนเลขที่.....

ที่อยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร..... ชั้น..... ห้อง.....

ตรอก/ ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/ อำเภอ/ กิ่งอำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... ต่อ..... โทรสาร.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (กรณีที่มี).....

ประเภทการประกอบกิจการ.....

**ชื่อและนามสกุลของผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล**

คำนำหน้า ○ นาย ○ นาง ○ นางสาว ○ อื่นๆ โปรดระบุ..... เพศ ○ ชาย ○ หญิง

ชื่อ - นามสกุล.....

วัน/ เดือน/ ปีเกิด..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... สถานภาพสมรส.....

เลขที่บัตรประชาชน.....

หมายเลขหนังสือเดินทาง/ เลขประจำตัวคนต่างด้าว (กรณีเป็นคนต่างด้าว)..... ประเทศ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร..... ชั้น..... ห้อง.....

ตรอก/ ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/ อำเภอ/ กิ่งอำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... ต่อ..... โทรสาร.....

คำนำหน้า ○ นาย ○ นาง ○ นางสาว ○ อื่นๆ โปรดระบุ..... เพศ ○ ชาย ○ หญิง

ชื่อ - นามสกุล.....

วัน/ เดือน/ ปีเกิด..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... สถานภาพสมรส.....

เลขที่บัตรประชาชน.....

หมายเลขหนังสือเดินทาง/ เลขประจำตัวคนต่างด้าว (กรณีเป็นคนต่างด้าว)..... ประเทศ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร..... ชั้น..... ห้อง.....

ตรอก/ ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/ อำเภอ/ กิ่งอำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... ต่อ..... โทรสาร.....

ลงชื่อ..... ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

( )

ประทับตราบริษัท

ลงชื่อ..... ผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล

( )

กรุณแนบเอกสาร 1) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล ที่นายทะเบียนออกให้เมื่ออายุไม่เกินหกเดือน

2) สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3) สำเนาบัตรประชาชนผู้มีอำนาจลงนามแทนบริษัท