บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)
Bangkok Insurance Public Company Limited
25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
25 SATHON TAI ROAD, THUNGMAHAMEK, SATHON, BANGKOK 10120 Fax 0 2610 2100

ใบแจ้งความประสงค์เอาประกันภัย ผู้ค้ำประกันเงินกู้

เรียน บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับความคุ้มครองจากแผนประกันภัยผู้ค้ำประกันเงินกู้ ตามสัญญาให้ความร่วมมือและสนับสนุนโครงการประกันภัยผู้ค้ำประกัน

รายละเอียดเกี่ยวกับผู้ขอเอาประกันภัย/ผู้ค้ำประกัน ด้วยข้าพเจ้า/ผู้ค้ำประกัน ดังรายชื่อต่อไปนี้

สัญญาเงินกู้เลขที่.....
วันที่.....

1. ข้าพเจ้า..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... หมายเลขสมาชิก.....
ตำแหน่ง..... แผนก/ส่วน..... กอง/สายงาน/สำนักงาน.....
ฝ่าย..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....
เงินเดือน.....บาท วัน/เดือน/ปี เกิด..... สถานภาพ ☐ สมรส ☐ โสด ☐ หย่า บุตร.....คน
2. ข้าพเจ้า..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... หมายเลขสมาชิก.....
ตำแหน่ง..... แผนก/ส่วน..... กอง/สายงาน/สำนักงาน.....
ฝ่าย..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....
เงินเดือน.....บาท วัน/เดือน/ปี เกิด..... สถานภาพ ☐ สมรส ☐ โสด ☐ หย่า บุตร.....คน
3. ข้าพเจ้า..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... หมายเลขสมาชิก.....
ตำแหน่ง..... แผนก/ส่วน..... กอง/สายงาน/สำนักงาน.....
ฝ่าย..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....
เงินเดือน.....บาท วัน/เดือน/ปี เกิด..... สถานภาพ ☐ สมรส ☐ โสด ☐ หย่า บุตร.....คน
4. ข้าพเจ้า..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... หมายเลขสมาชิก.....
ตำแหน่ง..... แผนก/ส่วน..... กอง/สายงาน/สำนักงาน.....
ฝ่าย..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....
เงินเดือน.....บาท วัน/เดือน/ปี เกิด..... สถานภาพ ☐ สมรส ☐ โสด ☐ หย่า บุตร.....คน
5. ข้าพเจ้า..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... หมายเลขสมาชิก.....
ตำแหน่ง..... แผนก/ส่วน..... กอง/สายงาน/สำนักงาน.....
ฝ่าย..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....
เงินเดือน.....บาท วัน/เดือน/ปี เกิด..... สถานภาพ ☐ สมรส ☐ โสด ☐ หย่า บุตร.....คน

รายละเอียดการทำประกันภัย

มีความประสงค์ที่จะเอาประกันภัยความรับผิดในนามผู้ค้ำประกันเงินกู้ สำหรับกรณีการค้างชำระเงินกู้เกิน 2 งวดติดต่อ ตามสัญญาค้ำประกันที่ตกลงกันไว้ และผู้กู้ได้พ้นสภาพการเป็นสมาชิกของผู้ให้กู้แล้วเท่านั้น โดยสัญญาค้ำประกันดังกล่าวต้องมีความผูกพันตามสัญญาเงินกู้

ประเภท..... เลขที่..... วันที่.....
จำนวนเงิน..... บาท (.....) มีระยะเวลาชำระคืน.....งวด
อัตราดอกเบี้ย (%)..... หลักทรัพย์ประกัน (ถ้ามี).....
.....
จำนวนเงินเอาประกันภัย..... บาท (.....)

- จำนวนความรับผิด หมายถึง ยอดเงินต้นที่เหลือ (ไม่รวมดอกเบี้ยและอุปกรณ์แห่งหนี้เงินกู้รายนั้น) หักด้วยทรัพย์สิน และสิทธิประโยชน์ต่าง ๆ ของผู้กู้ที่มีอยู่กับผู้ให้กู้ ตามสัญญาให้ความร่วมมือและสนับสนุนโครงการประกันภัยผู้ค้ำประกัน ทั้งนี้ไม่เกินไปกว่าจำนวนเงินเอาประกันภัย
- จำนวนเงินเอาประกันภัย หมายถึง จำนวนเงินกู้เต็มจำนวนตามสัญญาเงินกู้ หรือจำนวนเงินกู้คงเหลือ ณ วันเริ่มประกันภัย หรือวงเงินตามข้อตกลง ทั้งนี้ไม่เกินไปกว่าจำนวนเงินกู้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำแถลงข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับบริษัทฯ

ลงชื่อ 1..... 2..... 3.....
(.....) (.....) (.....)
4..... 5..... ผู้เอาประกันภัย/ผู้ค้ำประกัน
(.....) (.....) วันที่...../...../.....

ลงชื่อ..... ผู้รับมอบอำนาจจาก สหกรณ์ออมทรัพย์กรมราชทัณฑ์ จำกัด
(.....) วันที่...../...../.....

หมายเหตุสำคัญ: คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ผู้ขอเอาประกันภัยต้องตอบคำถามข้างต้น ตรงตามความเป็นจริง การปกปิดข้อเท็จจริงใด ๆ อาจเป็นสาเหตุให้บริษัทประกันภัยปฏิเสธการจ่ายเงินค่าสินไหมทดแทนตามสัญญาประกันภัย ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)
Bangkok Insurance Public Company Limited
25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
25 SATHON TAI ROAD, THUNGMAHAMEK, SATHON, BANGKOK 10120 Fax 0 2610 2100

หนังสือยินยอมและเห็นชอบจากผู้กู้ / ผู้ค้ำประกัน

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า..... หมายเลขสมาชิก.....
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... วัน/เดือน/ปี เกิด..... โทรศัพท์.....
จำนวนเงินกู้.....บาท (.....) ลงลายมือชื่อ.....
ที่ได้ทำสัญญากู้ยืมเงินไว้กับ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมราชทัณฑ์ จำกัด ในฐานะผู้ให้กู้นั้น ข้าพเจ้าตกลงให้ความยินยอมดังนี้

1. ในกรณีที่ข้าพเจ้าผิดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้ให้กู้นำทรัพย์สินและสิทธิประโยชน์ต่างๆ เช่น เงินเดือน โบนัส ค่าเบี้ยประกันภัยคงเหลือของข้าพเจ้าที่มีอยู่กับผู้ให้กู้ทั้งหมด มาหักชำระหนี้ค้างชำระได้ก่อนเป็นอันดับแรก ตามสัญญา ให้ความร่วมมือและสนับสนุนโครงการประกันภัยผู้ค้ำประกันเงินกู้
2. ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทประกันภัยซึ่งชำระหนี้แทนผู้ค้ำประกันมีสิทธิ์ไล่เบี้ยเอาจากข้าพเจ้าได้ทันทีตามจำนวนเงินที่ได้ชดใช้ไปนั้น ในฐานะผู้ค้ำประกันตามมาตรา 229, 693 และในฐานะผู้รับประกันตามมาตรา 880 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนในการเข้าร่วมโครงการประกันภัยผู้ค้ำประกันเงินกู้ รวมทั้งไม่เคยหรือไม่อยู่ในระหว่างการถูกตั้งคณะกรรมการตรวจสอบความผิดทางวินัยก่อนหรือขณะเข้าร่วมโครงการประกันภัยดังกล่าว ตลอดจนไม่เป็นหรือเคยเป็นลูกหนี้ซึ่งเป็นหนี้ที่ไม่ก่อให้เกิดรายได้ (NPL - Non Performing Loan) และไม่เคยพ้นสภาพจากการเป็นสมาชิกของผู้ให้กู้ตลอดอายุการเป็นสมาชิกจนถึงปัจจุบัน

ทั้งนี้ ข้าพเจ้า ☐ ไม่มีรายการภาระหนี้สินที่อยู่ระหว่างบังคับคดี
☐ มีรายการภาระหนี้สินที่อยู่ระหว่างบังคับคดี ดังรายการต่อไปนี้

1. ตามคดีหมายเลข ดำ/แดง ที่.....ระหว่าง..... โจทก์.....จำเลย
มีหนี้สินค้างชำระ ณ วันที่.....จำนวนเงิน.....บาท (.....)
2. ตามคดีหมายเลข ดำ/แดง ที่.....ระหว่าง..... โจทก์.....จำเลย
มีหนี้สินค้างชำระ ณ วันที่.....จำนวนเงิน.....บาท (.....)
3. ตามคดีหมายเลข ดำ/แดง ที่.....ระหว่าง..... โจทก์.....จำเลย
มีหนี้สินค้างชำระ ณ วันที่.....จำนวนเงิน.....บาท (.....)

รวมทั้งภาระหนี้สินอื่นๆ ที่ไม่เป็นคดีหมายเลข ดำ/แดง จำนวน.....บาท รวมหนี้สินค้างชำระทั้งสิ้นก่อนทำประกันภัย จำนวน.....บาท (.....) โดยมีรายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้บริษัท ข้อมูลเครดิตแห่งชาติ จำกัด/บริษัทข้อมูลเครดิต เปิดเผยหรือให้ข้อมูลเครดิตของข้าพเจ้าแก่.....
.....ซึ่งเป็น ~~ผู้ให้กู้และ/หรือ~~ ผู้ค้ำประกันเงินกู้ของข้าพเจ้า เพื่อประกอบการพิจารณาการให้สินเชื่อและการค้ำประกัน โดยที่ข้าพเจ้าจะไม่ก่อภาระหนี้ในลักษณะดังกล่าวอีก

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลและรายละเอียดที่แสดงข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าผู้ค้ำประกันเงินกู้ของข้าพเจ้าซึ่งให้คำรับรองไว้ข้างท้าย

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)
วันที่...../...../.....

ข้าพเจ้าผู้ค้ำประกันตามเอกสารสัญญาเงินกู้เลขที่.....ขอรับรองว่าข้อมูลและรายละเอียดที่ผู้กู้ได้แสดงข้างต้นนั้น ข้าพเจ้าและผู้ค้ำประกันได้ตรวจสอบแล้วว่าเป็นความจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ 1.....
(.....)
2.....
(.....)
3.....
(.....)
4.....
(.....)
5.....
(.....)
ผู้เอาประกันภัย/ผู้ค้ำประกัน
วันที่...../...../.....

เอกสารฉบับนี้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย

หมายเหตุสำคัญ: คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ผู้ขอเอาประกันภัยต้องตอบคำถามข้างต้น ตรงตามความเป็นจริง การปกปิดข้อเท็จจริงใดๆ อาจเป็นสาเหตุให้บริษัทประกันภัยปฏิเสธการจ่ายเงินค่าสินไหมทดแทนตามสัญญาประกันภัย ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865