

(สำเนาฉบับ)



คปภ.

สำนักงานคณะกรรมการกํากับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย
การประกันอุบัติเหตุ(คปภ.)

ประกาศคณะกรรมการกํากับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย
เรื่อง กําหนดรายการเกี่ยวกับการรับประกันอัคคีภัย

พ.ศ.๒๕๕๑

.....

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๙ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย พ.ศ. ๒๕๓๕ ประกอบมาตรา ๓ (๑) แห่งพระราชบัญญัติคณะกรรมการกํากับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย พ.ศ. ๒๕๕๐ ประกอบกับมติที่ประชุมคณะกรรมการกํากับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย ครั้งที่ ๒/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๑ คณะกรรมการกํากับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย จึงออกประกาศ ไว้ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการกํากับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เรื่อง กําหนดรายการเกี่ยวกับการรับประกันอัคคีภัย พ.ศ.๒๕๕๑”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดเก้าสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

๓.๑ ประกาศนายทะเบียน เรื่อง กําหนดแบบรายการเกี่ยวกับการรับประกันอัคคีภัย ลงวันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๓๗

๓.๒ ประกาศนายทะเบียน เรื่อง กําหนดรายการเกี่ยวกับการรับประกันอัคคีภัย ลงวันที่ ๒๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๔๓

ข้อ ๔ เมื่อมีการทำสัญญาประกันอัคคีภัย ให้บริษัทยื่นแบบรายการเกี่ยวกับการรับประกันอัคคีภัย ตามแบบ อค.๑ แนบท้ายประกาศนี้

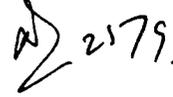
ข้อ ๕ ในกรณีที่มีการออกบันทึกสลักหลัง เพื่อแก้ไขเพิ่มเติม หรือเปลี่ยนแปลงสัญญาประกันอัคคีภัย ให้บริษัทยื่นแบบรายการเกี่ยวกับการรับประกันอัคคีภัย ตามแบบ อค. ๓.๐๑ แนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๖ การยื่นแบบรายการเกี่ยวกับการรับประกันอัคคีภัยตามข้อ ๔ และข้อ ๕ ให้บริษัท
ดำเนินการจัดส่งในรูปแบบสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ตามระบบที่สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการ
ประกอบธุรกิจประกันภัยกำหนดไว้

ประกาศ ณ วันที่

25 กันยายน

พ.ศ.๒๕๕๑



(นายสุภรัตน์ ควณกุล)

ปลัดกระทรวงการคลัง

ประธานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

หมายเหตุ :- เหตุผลที่ออกประกาศฉบับนี้ คือ เพื่อประโยชน์ในการควบคุมการรับประกันอัคคีภัยและ
เพื่อให้การปฏิบัติงานของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยเป็นไป
อย่างมีประสิทธิภาพ บรรลุประสิทธิผล

บริษัท

จำกัด (มหาชน)

แบบรายการเกี่ยวกับการรับประกันอัคคีภัย

แบบ อค.๑

รหัส : <input type="text"/>	ประกันใหม่(N) /ต่ออายุ (R) <input type="text"/>	กรมธรรม์เลขที่ : <input type="text"/>				
1.ผู้เอาประกันภัย ชื่อ : <input type="text"/>	ที่อยู่ : <input type="text"/>	สถานที่ตั้งหรือเก็บทรัพย์สินเอาประกันภัย <input type="text"/> อำเภอ : <input type="text"/> จังหวัด: <input type="text"/> บล็อก <input type="text"/>				
2.ระยะเวลาประกัน	เริ่มวันที่ : <input type="text"/>	เวลา 16.00 น.สิ้นสุดวันที่ : <input type="text"/> เวลา 16.00 น.				
3.จำนวนเงินเอาประกันภัยตามกรมธรรม์ฉบับนี้ <input type="text"/> บาท						
เบี้ยประกันภัย						
ส่วนอุปกรณ์ดับเพลิง						
เบี้ยประกันภัยเพิ่มพิเศษ						
อัตรา	อัตราเพิ่ม	จำนวนเงิน				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
อัตรา	อัตรา	จำนวนเงิน				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
เบี้ยประกันภัยสุทธิ <input type="text"/>	ภาษี <input type="text"/>	อากรแสตมป์ <input type="text"/> รวม <input type="text"/>				
4.จำนวนเงินเอาประกันภัยทั้งสิ้นและรายละเอียดทรัพย์สินที่เอาประกันภัย ตัวอาคาร : เฟอร์นิเจอร์ : สินค้า : เครื่องจักร : ทรัพย์สินอื่น :						
5.จำนวนเงินเอาประกันภัยและบริษัทประกันภัยรวม						
6.รายละเอียดของสิ่งปลูกสร้างที่เอาประกันภัยและหรือที่เก็บหรือตั้งทรัพย์สินที่เอาประกันภัย เจ้าของ (O) /ผู้เช่า (T) <input type="text"/>						
จำนวนชั้น	ฝาผนังด้านนอกเป็น	พื้นชั้นบนเป็น	โครงหลังคาเป็น	หลังคาเป็น	จำนวนคูหาหรือหลัง	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
พื้นที่ภายในอาคาร (ตร.เมตร)	ห่างจากสิ่งปลูกสร้างอื่นๆ		ด้านหน้า(เมตร)	ด้านหลัง(เมตร)	ด้านซ้าย(เมตร)	ด้านขวา(เมตร)
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7.สถานที่ใช้เป็น <input type="text"/>	รหัส : ภัยตัวเอง <input type="text"/>	ภัยนอก <input type="text"/>	ชั้นของสิ่งปลูกสร้าง <input type="text"/>			
8.กรมธรรม์ประกันภัยนี้ มีเอกสารแนบท้าย <input type="text"/>						
9.วันทำสัญญาประกันภัย <input type="text"/>			วันทำกรมธรรม์ <input type="text"/>			
ตัวแทน <input type="text"/>	นายหน้าประกันภัยรายนี้ <input type="text"/>		ใบอนุญาตเลขที่ <input type="text"/>			

