
CAR ใบคำขอกรมธรรม์ประกันภัยการปฏิบัติงานตามสัญญาการก่อสร้าง

ใบคำขอเอาประกันภัย กรมธรรม์ประกันภัยการปฏิบัติงานตามสัญญาการก่อสร้าง

ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อโครงการ

BRIXTON KASET SRIRACHA

2. ผู้เอาประกันภัย

2.1 ผู้ว่าจ้าง / เจ้าของโครงการ

ชื่อ : บริษัท ออริจิ้น อีอีซี จำกัด

ที่อยู่ : สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ที่ 496 หมู่ 9 ตำบล/แขวง สำโรงเหนือ อำเภอ/เขต เมืองสมุทรปราการ จังหวัด สมุทรปราการ

2.2 ผู้รับเหมาหลัก

ชื่อ : บริษัท 7 มกรา จำกัด / บริษัท เทคโนโลยี แอสโซซิเอชั่น จำกัด

ที่อยู่ : สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ที่ 318/118 ซอยนวมินทร์ 70 แยก 6 แขวงคลองกุ่ม เขต บึงกุ่ม จังหวัด กรุงเทพมหานคร
/ สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ที่ 216/11 อาคาร แอล.พี.เอ็น. ทาวเวอร์ ชั้นที่ 8 ถนนนางลิ้นจี่ แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร

2.3 บริษัทวิศวกรที่ปรึกษา (ถ้ามี)

ชื่อ :

ที่อยู่ :

3. ผู้รับเหมาหลักได้ทำประกันภัยซึ่งคุ้มครองถึงงานตามสัญญาเดียวกันหรือไม่

☐

มี (โปรดระบุจำนวนเงินเอาประกันภัย) _____

☐

อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____

4. ผู้รับเหมาช่วง

ชื่อ :

ที่อยู่ :

รายละเอียดของงานตามสัญญา

1. สถานที่เอาประกันภัย/ติดตั้งเครื่องจักร

โครงการ BRIXTON KASET SRIRACHA ตั้งอยู่ที่บนโฉนดที่ดินเลขที่ 191355 191348 191349 191351 191352 191353 191354 8453 191350 ตั้งอยู่ที่ ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอศรีราชา จ.ชลบุรี

2. ขอบเขตของงาน / รายละเอียดของงาน

3. โปรคระบุจ้ำนวนเงินเอาประกันภัยและความคุ้้มครองที่ท้ำนค้้องการท้ำประกันภัย

ส่วนที่ 1 งานก้่อสร้่างและงานวิศวกรรมโยธา	จ้ำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)
- งานก้่อสร้่าง (งานก้่อสร้่างถาวรและช่วคราว รวมท้ั้งวัสดุที่จะน้ำไปประกอบเป็นส่วนหน้ึ่งของงาน)	399,708,531.27
- วัสดุหรือล้ิงของต้่าง ๆ ซึ่งผู้ว่าจ้่างงานจัดห้ำให้	
- เครื่องมือเครื่องใช้ในการก้่อสร้่าง	
- เครื่องจักรที่ใช้ในการก้่อสร้่าง และเครื่องจักรที่ต้ริงอยู่ประจำที่	
- การขนย้้ายซากทรัพย์สินที่เอาประกันภัย	
- ค้่าสถาปนิก ค้่านักสำรวจ ค้่าวิศวกรที่ปร้ักษา ที่ผู้เอาประกันภัยจ้ำเป็นค้้องจ้่าย ด้วยความเห็นชอบของบริษัทเพื่อสร้่างขึ้นใหม่หรือเปล่ียนใหม่แทนทรัพย์สินที่ได้เกิดความสูญเสยหรือความเสยหายจากภัยที่ล้้ารับความคุ้้มครอง	
- ทรัพย์สินเดิมของผู้ว่าจ้่าง	
รวมจ้ำนวนเงินเอาประกันภัยท้ั้งล้ิน	399,708,531.27

4. โปรคแยกรายละเอียดของมูลค้่างานที่เอาประกันภัย

ส่วนที่ 2 การติดต้ังเครื่องจักร	จ้ำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)
- ทรัพย์สินที่จะท้ำการติดต้ัง รวมท้ั้งค้่าระวางขนส่่ง ค้่าภาษีศุลกากร และค้่าธรรมเนียมต้่าง ๆ ตลอดจนค้่าใช้จ้่ายในการติดต้ัง	
- เครื่องจักรกลและเครื่องมือที่ใช้ในการติดต้ัง	
- การขนย้้ายซากทรัพย์สินที่เอาประกันภัย	
- ทรัพย์สินเดิมของผู้ว่าจ้่าง (กรณีที่ย้ังไม่ได้ระบุในส่วนที่ 1)	
- ค้่าสถาปนิก ค้่านักสำรวจ ค้่าวิศวกรที่ปร้ักษา ที่ผู้เอาประกันภัยจ้ำเป็นค้้องจ้่าย ด้วยความเห็นชอบของบริษัทเพื่อสร้่างขึ้นใหม่หรือเปล่ียนใหม่แทนทรัพย์สินที่ได้เกิดความสูญเสยหรือความเสยหายจากภัยที่ล้้ารับความคุ้้มครอง	
รวมจ้ำนวนเงินเอาประกันภัยท้ั้งล้ิน	

5. ระยะเวลาเอาประกันภัย

- 5.1 วันเริ่มงานตามทีระบุในสัญญาการก้่อสร้่าง _____
- 5.2 ระยะเวลาในการเก็บวัสดุก้่อสร้่างก่อนเริ่มงาน _____
- 5.3 ระยะเวลาการก้่อสร้่าง / ติดต้ังเครื่องจักร
เริ่มต้ันวันที่ _____ สิ้นสุดวันที่ _____ (เดือน)
- 5.4 ระยะเวลาบ้ารุ้รักษ้ (____ เดือน)
- 5.5 ระยะเวลาทดสอบการทำงานของเครื่องจักร (____ สัปดาห์)

6. รายละเอียดของการก่อสร้างงานตามสัญญา

6.1 จำนวนอาคาร ----- 3 อาคาร ----- อาคารสูง 8 ชั้น

6.2 ความยาว ความสูง ความลึก จำนวนชั้นของอาคาร -----

6.3 พื้นที่ก่อสร้างทั้งหมด ----- 26095.40 -----

6.4 ฐานราก (วิธีการทำฐานราก ระดับความลึกของการขุด) -----

6.5 งานของท่านรวมถึงงานชั้นใต้ดินหรือไม่ -----

☐ รวม ☐ ไม่รวม

6.5.1 จำนวนชั้นใต้ดิน -----

6.5.2 ความลึกของการขุด -----

6.5.3 พื้นที่การขุด ----- เมตร x ----- เมตร

6.6 วิธีการก่อสร้าง

6.7 ประเภทวัสดุก่อสร้าง

7. งานที่ทำโดยผู้รับเหมาช่วง

8. สภาพของดินชั้นล่าง

☐ หิน ☐ ดินปนกรวด ☐ ดินทราย
☐ ดินเหนียว ☐ ค้นดิน ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ)

9. งานของท่านมีการป้องกันดินหรือไม่

☐ มี ☐ ไม่มี

10. ประเภทของการป้องกันดิน

☐ แผ่นเหล็กพืด (Sheet Pile) แบบยึดติด (Interlocked) / แบบไม่ยึดติด (Unlocked)

ความยาว ----- เมตร ความลึก ----- เมตร

☐ เข็มไม้ (Timber Pile) จำนวนแถวที่ตอก ----- แถว

ความยาว ----- เมตร ความลึก ----- เมตร

☐ Diaphragm – Wall (ระบุความหนา / ความลึก / ความกว้าง) -----

☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ)

11. ระดับน้ำใต้ดิน

12. บริเวณสถานที่ก่อสร้าง มีทรัพย์สินใดติดหรือไม่ ถ้ามี โปรดระบุรายละเอียด

13. ภัยธรรมชาติที่ปรากฏและภัยอื่น ๆ ที่อาจทำให้เกิดความเสียหาย

13.1 ภัยธรรมชาติ

☐ น้ำท่วม ☐ แผ่นดินไหว ☐ ลมพายุ ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)

13.2 โอกาสเกิดความเสียหายจากภัยดังต่อไปนี้

อัคคีภัย ☐ มี ☐ ไม่มี

ระเบิด ☐ มี ☐ ไม่มี

หากมี โปรดระบุ

13.3 สถานที่ก่อสร้างตั้งอยู่ใกล้กับ ทะเลสาบ / แม่น้ำ / ทะเล หรือไม่

☒ ใช่ (โปรดระบุชื่อ / ระยะห่าง / ระดับ) 2.0 Km.

☐ ไม่ใช่

14. 14.1 ท่านได้มีการเก็บวัสดุที่ใช้ในการก่อสร้างภายนอกบริเวณก่อสร้างหรือไม่

☐ มี (โปรดระบุสถานที่)

☐ ไม่มี

14.2 มูลค่าสูงสุดของวัสดุที่จัดเก็บในแต่ละสถานที่ _____

14.3 สถานที่ที่เก็บวัสดุก่อสร้างมีการรักษาความปลอดภัยตลอด 24 ชั่วโมงหรือไม่

☐ มี ☐ ไม่มี

15. งานตามสัญญา เป็นการขยายหรือเพิ่มเติมจากโครงสร้างตัวอาคารเดิมที่มีอยู่แล้วหรือไม่

☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่

16. หากใช่ โครงสร้าง ตัวอาคารดังกล่าวมีการดำเนินงานระหว่างการก่อสร้างหรือไม่ ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่

17. มีส่วนหนึ่งส่วนใดของงานตามสัญญาที่เชื่อมต่อกับทรัพย์สินเดิมของผู้ว่าจ้างหรือไม่

☐ มี (โปรดระบุ) _____ ☐ ไม่มี

18. โปรดระบุความคุ้มครองที่ท่านต้องการเพิ่มเติม

ข้อมูลเพิ่มเติมสำหรับงานเข็ม (ถ้าต้องการความคุ้มครอง)

1. ท่านต้องการความคุ้มครองสำหรับงานเข็มหรือไม่ ☐ ต้องการ ☐ ไม่ต้องการ
2. จำนวนเข็ม _____ ต้น
3. ชนิดของเข็ม ☐ เข็มตอก (Impact Piles) ☐ เข็มเจาะ (Bored Piles)
☐ เข็มกึ่งเจาะ (Auger Piles) ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____
ขนาด _____ ความยาว _____ เมตร
4. ระยะเวลางานเข็ม _____ วัน / เดือน / ปี
มูลค่างานเข็ม _____ บาท
บริษัทผู้รับเหมางานเข็ม _____
5. ท่านมีแผนผังงานเข็ม
หรือไม่ ☐ มี (โปรดแนบเอกสาร) ☐ ไม่มี
6. ท่านต้องการความคุ้มครองความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก สำหรับความเสียหายเนื่องจากการสั่นสะเทือน การถอดถอน และการถอนตัวของสิ่งค้ำจุน (Vibration, Removal or Weakening of Support) หรือไม่
☐ ต้องการ ☐ ไม่ต้องการ

ส่วนที่ 3 ความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก

1. จำนวนเงินจำกัดความรับผิด
 - 1.1 สำหรับการบาดเจ็บทางร่างกาย หรือการเสียชีวิต หรือความเจ็บป่วย: _____
 - 1.2 สำหรับความสูญเสียหรือความเสียหายต่อทรัพย์สิน: _____

จำนวนเงินจำกัดความรับผิดต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง หรือความสูญเสียและความเสียหายที่เกิดขึ้นหลายครั้งซึ่งถือเป็นอุบัติเหตุเดียวกันสำหรับข้อ 1.1 และข้อ 1.2 รวมกันไม่เกิน: _____

จำนวนเงินจำกัดความรับผิดสูงสุดตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย:
2. มีบุคคลที่เกี่ยวข้องได้เอาประกันภัยความคุ้มครองความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก ซึ่งให้ความคุ้มครองถึงงานตามสัญญาเดียวกันหรือไม่
☐ มี (โปรดระบุจำนวนเงิน) _____ ☐ ไม่มี
3. ท่านต้องการขยายความคุ้มครอง Cross Liability หรือไม่ ☐ ต้องการ ☐ ไม่ต้องการ

ทรัพย์สินข้างเคียงบริเวณงานก่อสร้าง

1. มีทรัพย์สินเดิมของผู้ว่าจ้าง (Principal's Existing Property) รอบๆ หรือในบริเวณก่อสร้างหรือไม่ อันอาจเกิดความเสียหายได้จากการก่อสร้างหรือไม่

☐ มี (โปรดระบุ) _____ ☐ ไม่มี

2. รายละเอียดของทรัพย์สินข้างเคียง

	ด้านหน้า	ด้านหลัง	ด้านขวา	ด้านซ้าย
ประเภทของอาคาร				
จำนวนชั้น / หลัง				
สิ่งปลูกสร้าง				
สภาพของอาคาร				
เจ้าของทรัพย์สิน				
ใช้ประกอบการเป็น				
ระยะห่าง (เมตร)				

ประวัติ

1. ประสบการณ์ที่ผ่านมาของผู้รับเหมาหลัก / ผู้รับเหมาย่อย (โดยย่อ)

2. โปรดระบุโครงการที่มีลักษณะของงาน ประเภทของงาน ขนาดของงานที่ใกล้เคียงกันของผู้รับเหมาใน 3 ปีที่ผ่านมา

3. งานของท่านที่เคยได้รับความเสียหาย ในระยะเวลา 5 ปีที่ผ่านมา ถ้ามีโปรดให้รายละเอียดถึงสาเหตุ และจำนวนเงินความเสียหาย

ท่านเคยถูกปฏิเสธการขอเอาประกันภัย หรือยกเลิกประกันภัย หรือขอเก็บเบี้ยประกันภัยเพิ่มจากบริษัทประกันภัยหรือไม่ หากมีโปรดให้รายละเอียด

โปรดแนบเอกสารดังต่อไปนี้

1. Copy of Contract Works หรือ เอกสาร Tender (สัญญาการทำงานก่อสร้าง / ติดตั้งเครื่องจักร)
2. Location Map (แผนผังสถานที่ก่อสร้างหรือติดตั้งเครื่องจักร)
3. Ground Floor Plan (Architect's Plan) (แผนผังพื้นที่ชั้นล่าง)
4. Underground Floor Plan (Architect's Plan) (แผนผังชั้นใต้ดิน)
5. Drawing Map (ภาพวาดโครงการ)
6. Project Schedule (ตารางการทำงานของโครงการ)
7. Piling Plan (แผนผังงานตอกเสาเข็ม)

ข้าพเจ้าขอรับรองข้อแถลงข้างต้น และข้าพเจ้าเข้าใจถึงความคุ้มครองที่จะได้รับภายใต้ข้อตกลง และเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัย
ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท จัดเก็บ ใช้ และเปิดเผยข้อเท็จจริงเกี่ยวกับข้อมูลของข้าพเจ้า ต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

()
ลงลายมือชื่อผู้เขียนหรือพิมพ์

()
ลงลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

☐ การประกันภัยโดยตรง ☐ ตัวแทนประกันวินาศภัย ☐ นายหน้าประกันวินาศภัย ใบอนุญาตเลขที่.....

คำเตือนสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จ
จะมีผลให้สัญญานี้ตกเป็นโมฆียะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865