

แบบสอบถามชาวต่างชาติ (FOREIGNER QUESTIONNAIRE)

ใช้ประกอบใบคำขอเอาประกันภัยเลขที่ To be attached with the application number.....

- ชื่อ/นามสกุล Name/Surname of the applicant.....
 ภูมิลำเนา/ที่อยู่ในต่างประเทศ Address of domicile
- เข้ามาในประเทศไทยตั้งแต่เมื่อใด? Since when coming to Thailand
 จุดประสงค์เพื่ออะไร? On what purpose
- ก่อนเดินทางมาประเทศไทยเคยไปยังประเทศใดบ้าง? Country visiting before coming to Thailand
 จุดประสงค์เพื่ออะไร? What purpose visiting those country.....
- คาดว่าจะพำนักอยู่ในประเทศไทยนานเท่าใด? For how long do you expect to live in Thailand?.....
 วุฒิกการศึกษาสูงสุด Highest education background & qualification
 อาชีพ/หน้าที่ที่รับผิดชอบ/รายได้ต่อปีในต่างประเทศก่อนเข้ามา Previous occupation/duty & responsibility/annual income before coming to Thailand
 อาชีพ/หน้าที่ที่รับผิดชอบ/รายได้ต่อปีของท่านในประเทศไทย Your occupation/duty & responsibility/annual income in Thailand
 ที่อยู่ติดต่อที่ระบุบนใบคำขอเอาประกันภัยของท่าน เป็นของใคร Who is the owner of the house which is your contact address declared on the application?.....ความสัมพันธ์ relationship.....
 อาศัยอยู่มานานเท่าใด How long have you been there?
- อายุของคู่สมรส Age of spouse รายได้ต่อปีของคู่สมรส Annual income of spouse.....
 อาชีพ/หน้าที่ที่รับผิดชอบของคู่สมรส Spouse's Occupation/duty & responsibility
 แต่งงานกันมากี่เดือน/ปีแล้ว How long have you been married?.....
 ที่อยู่ของคู่สมรส Home address of spouse.....
 ที่ทำงานของคู่สมรส Business address of spouse
 จำนวนบุตร Number of children..... อายุของบุตรแต่ละคน Age of each children

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าถ้อยแถลงหรือคำตอบซึ่งได้ให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงและถือเป็นส่วนหนึ่งของใบคำขอเอาประกันภัยชีวิตของข้าพเจ้าที่ยื่นไว้กับ บริษัท อากเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ซึ่งจะถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาและแนบไว้กับกรมธรรม์ประกันชีวิตของข้าพเจ้า I certify that the above given statement or answer is the truth and forming part of my application submit to the Southeast Life Insurance PCL. which will be part of the contract and attached to my life insurance policy.

ทำที่ At เมื่อวันที่ Dated..... เดือน Month.....พ.ศ.B.E.....

(.....)

ลายมือชื่อ พยาน/ตัวแทน

Signature of the witness / agent

(.....)

พยาน Signature of the witness

(.....)

ลายมือชื่อผู้เอาประกันภัย

Signature of the assured

(กรณีผู้เอาประกันเป็นเยาวชนหรือยังไม่บรรลุนิติภาวะ ให้บิดา, มารดา หรือผู้ปกครองลงนามเป็นพยานด้วย To be signed by parent or legal guardian in case the insured Is juvenile or under maturity.

