



# WARRANTY PLAN APPLICATION FORM FOR ONLINE / ใบคำขอแผนรับประกันสำหรับลูกค้าทั่วไป

## CUSTOMER INFORMATION / ข้อมูลลูกค้า

Title  First Name  Family Name   
 นาย/นาง/นางสาว  ชื่อผู้เอาประกัน  นามสกุลผู้เอาประกัน

Company Name   
 กรณีในนามบริษัท \*โปรดระบุ ชื่อบริษัท

Address  Moo  Road   
 ที่อยู่เลขที่  หมู่  ถนน

Sup District  District  Province  Post Code   
 ตำบล/แขวง  อำเภอ/เขต  จังหวัด  รหัสไปรษณีย์

Phone  Mobile  E-mail   
 โทรศัพท์ที่ติดต่อได้  มือถือ  อีเมล

## VEHICLE INFORMATION / ข้อมูลรถยนต์

Brand  Model  Engine CC  Model Class  Model Year  Registration Plate   
 ยี่ห้อ  รุ่น  ความจุกระบอกสูบ  ระดับของรุ่น  ปี  เลขทะเบียน

Manufacturers Original Warranty Start Date  Engine Number   
 วันเริ่มรับประกันผู้ผลิต  หมายเลขเครื่อง

VIN (17 Digits)   
 หมายเลขตัวถัง

Date of Vehicle Registration  Current KM at Time of Application  Insured Price   
 วันที่จดทะเบียน  เลขไมล์ปัจจุบัน (กม.) ณ เวลาสมัคร  ราคาทุนประกัน  \*อ้างอิงจากราคากลางตลาดรถยนต์

Date of Last Service  KM of Last Service   
 วันที่รับบริการครั้งสุดท้าย  เลขไมล์ที่เข้ารับบริการ(กม.) ครั้งล่าสุด

VEHICLE DETAILS : Gasoline  Diesel  Turbo  Auto / Manual  2WD  4WD   
 รายละเอียดและอื่นๆ  เบนซิน  ดีเซล  เทอร์โบ  เกียร์อัตโนมัติ/ธรรมดา  ขับเคลื่อนสองล้อ  ขับเคลื่อนสี่ล้อ

List any non-manufacturer approved modifications to the vehicle (e.g., audio, suspension, exhaust etc.)  
 รายการติดตั้งอุปกรณ์ตกแต่งเพิ่มเติมนอกเหนือจากอุปกรณ์มาตรฐานโดยผู้ผลิต (ต.ย. เครื่องเสียง , สัญญาณกันขโมย, ระบบกันสะเทือน, ระบบท่อไอเสีย)

## WARRANTY PLAN INFORMATION / ข้อมูลโปรแกรม AsiaCare Warranty

<input type="checkbox"/> BRONZE <input type="checkbox"/> months/ <input type="text"/> km <input type="checkbox"/> SILVER <input type="checkbox"/> months/ <input type="text"/> km <input type="checkbox"/> GOLD <input type="checkbox"/> months/ <input type="text"/> km	Plan Price (Incl. VAT) <input type="text"/> THB บาท ราคาโปรแกรม (รวม VAT) Payment Source : <input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> Credit Card <input type="checkbox"/> Transfer Payment การชำระเงิน : เงินสด บัตรเครดิต โอนชำระผ่านบัญชีธนาคาร
ท่านทราบข้อมูลจากที่ได้ <input type="checkbox"/> Website <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> Line OA <input type="checkbox"/> Page รถยนต์ <input type="checkbox"/> อื่นๆ	ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้ทำความเข้าใจและตกลงปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อนี้ 1. เพื่อดำรงรักษาสิทธิการเคลม ข้าพเจ้าจำเป็นต้องนำรถเข้าตรวจเช็คที่ศูนย์บริการทุกๆ 6 เดือน หรือ 10,000 กม. (อันใดอันหนึ่งถึงก่อน) และยื่นเล่มคู่มือรับประกันให้ทางศูนย์บริการแสดงมียืนยันการเข้าใช้บริการในหน้าที่ได้จัดเตรียมไว้ 2. ข้าพเจ้าไม่สามารถขอรับบริการงานเคลมได้ สำหรับอะไหล่ที่นอกเหนือจากความคุ้มครองตามแผนรับประกันที่ข้าพเจ้าได้เลือกไว้ (ซึ่งอ้างอิงในใบสมัคร) กรุณาใส่เครื่องหมายถูกต้องตามแผนรับประกันที่เลือกไว้ <input type="checkbox"/> BRONZE <input type="checkbox"/> GOLD <input type="checkbox"/> SILVER
<b>DECLARATION - I declare that :</b> I have read, understood and retained the Warranty Plan and agree to be bound by its terms and conditions. The information provided on this contact application is a truthful and complete record of the information provided by me. <b>ข้าพเจ้ายอมรับและตกลงว่า :</b> ข้าพเจ้าได้อ่านและทำความเข้าใจเงื่อนไขและข้อกำหนดการรับประกัน และยินดีที่จะปฏิบัติตามเงื่อนไขในสัญญา **กรุณาศึกษาคู่มือการรับประกันอย่างละเอียด**	Customer Signature <input type="text"/> ลายเซ็นลูกค้า Date / Month / Year <input type="text"/> วัน / เดือน / ปี Customer Signature <input type="text"/> ลายเซ็นลูกค้า

This document is application for cover NOT proof of cover. Warranty will be effective after received the premium.

เอกสารฉบับนี้เป็นเพียงใบสมัคร มิใช่หลักฐานการแสดงสิทธิ์ใดๆ ความคุ้มครองจะเริ่มมีผลหลังจากมีการชำระค่าเบี้ยรับประกันเรียบร้อยแล้ว

สำหรับผู้สมัคร: ทันทีกที่กรอกข้อมูลครบถ้วน กรุณาส่งใบคำขอแผนรับประกันมายัง Line OA @asiacarewarranty หรือ แฟกซ์ หมายเลข 02-656-9479