

Mercedes-Benz Proven Exclusivity - EXTENDED WARRANTY APPLICATION FORM

กรุณารอกข้อมูลให้ครบถ้วน ชัดเจน และส่งกลับเพื่อยืนยันความคุ้มครองมาที่ โทรสาร 02 793 8899 หรือ อีเมล Infomaxi@maxi.co.th



Please complete this application form and confirm back by Fax 02 793 8899 or email infomaxi@maxi.co.th

หากท่านมีข้อสงสัยโปรดติดต่อ แมกซ์ อินชัวร์นส์ โบรกเกอร์ โทร 02 793 8888 (วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ เวลา 8:30 - 17:30)

If you have any queries, please contact Maxi Insurance Broker Tel. 02 793 8888 (Mon. to Fri. from 8:30 am to 5:30 pm)

Customer Information / ข้อมูลลูกค้า

Title : Mr./Ms./Mrs.	First Name :	Last Name :
นาย/นาง/นางสาว	ชื่อ :	นามสกุล :
Company Name :		
ชื่อบริษัท :		
Address No :	Moo :	Road :
เลขที่ :	หมู่ :	ถนน :
District :	Amphur :	Province :
ตำบล :	อำเภอ :	จังหวัด :
Phone :	Mobile :	E-Mail :
โทรศัพท์ที่ติดต่อกได้	มือถือ	อีเมล :

Vehicle Information / ข้อมูลรถยนต์

Make :	Mercedes Benz	Model :		Class/type :		Color :		Model Year :																			
ยี่ห้อ :		รุ่น :		ประเภท :		สีรถ :		ปี :																			
Engine Displacement (CC):		Registration Plate no :		Manufacturer's Original Warranty Start Date :																							
ความจุกระบอกสูบ		ป้ายทะเบียนเลขที่		วันเริ่มต้นการรับประกันคุณภาพใหม่																							
VIN (17 Digits):	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																										
หมายเลขตัวถัง																											
Engine no :	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																									Year of manufacture :	
หมายเลขเครื่อง :									ปีผลิต																		
Date of Vehicle first registration :	/ /		Current Mileage (km) at time of application :																								
วันที่จดทะเบียนครั้งแรก			เลขไมล์ปัจจุบัน (กม.) ณ เวลาสมัคร																								
4 WD	☐ Yes / ใช่ ☐ No / ไม่ใช่		Mileage of last service (km):																								
ขับเคลื่อนสี่ล้อ			เลขไมล์ที่เข้ารับบริการครั้งหลังสุด (กม.)																								
Date of last service :	/ /		Vehicle purchase date	/ /																							
วันที่รับบริการครั้งหลังสุด			By Current Owner (Applicant):																								
Vehicle Purchase Price (Incl.Vat)			Bht.	วันที่ซื้อรถโดยเจ้าของปัจจุบัน																							
ราคาซื้อ (รวม Vat)			บาท																								
List any non-manufacturer approved modifications to the vehicle (e.g. Audio, suspension etc)																											
รายการติดตั้งอุปกรณ์ตกแต่งเพิ่มเติมนอกเหนือจากอุปกรณ์มาตรฐานโดยผู้ผลิต (ต.ย. เครื่องเสียง, ระบบกันสะเทือน)																											

Program Information / ข้อมูลแผนรับประกัน

Type of Program (Tick one only) ประเภทของโปรแกรม (โปรดเลือกเพียง 1 ข้อ) ☐ 12 Months / 20,000 km (12เดือน/20,000 กม.) ☐ 24 Months / 40,000 km (24เดือน/40,000 กม.) * Attention Dealer : please check plan eligibility and price. * สำหรับผู้จำหน่ายโปรดตรวจสอบข้อมูลรถยนต์ให้สอดคล้องกับข้อกำหนดและเงื่อนไขโปรแกรม	Dealer : ชื่อผู้แทนจำหน่าย Salesperson: ชื่อพนักงานขาย Sales Position: ตำแหน่งผู้ขาย Mobile No.: เบอร์โทรศัพท์ผู้ขาย Dealer No.: เบอร์โทรศัพท์ผู้แทนจำหน่าย Fax No.: เบอร์โทรสารผู้แทนจำหน่าย Remark : หมายเหตุ :
DECLARATION I declare that : I have received, read, and understood the iD1 Warranty booklet and agree to be bound by its terms and conditions. The information I have provided on this contract application is a truthful and complete record of all the information provided by me. ข้าพเจ้ายอมรับและตกลงว่า : ข้าพเจ้าได้อ่านและทำความเข้าใจเงื่อนไขและข้อกำหนดของโปรแกรม และยืนยันที่จะปฏิบัติตามเงื่อนไขในสัญญา	*Please copy "Warranty Register Card" and fax together with this Application * กรุณาส่งสำเนาหน้าสมุดรับประกันคุณภาพ และแฟกซ์มาพร้อมใบสมัคร
Customer Signature ลายเซ็นลูกค้า Date.	Dealer Signature ลายเซ็นผู้จำหน่าย Date.

This document is an application for cover not proof of cover. Providing your application for cover is accepted the Plan Certificate will be sent to you within 15 days.

เอกสารฉบับนี้เป็นเพียงใบสมัครมิใช่หลักฐานการแสดงสิทธิใดๆ ท่านจะได้รับคู่มือโปรแกรมภายใน 15 วันนับจากวันที่ท่านยื่นใบสมัครนี้กับผู้จำหน่าย