



บริษัท ประกันคุ้มครองภัย จำกัด (มหาชน) SAFETY INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

26/5-6 อาคารอรกานต์ ถนนชิดลม แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
26/5-6 Orakarn Building, Chidlom Road, Lumpini, Pathumwan, Bangkok 10330
โทรศัพท์/ Tel. 0-2257-8000 โทรสาร/ Fax. 0-2253-3701, 0-2253-4222
ฝ่ายสินไหม/Claims Services โทรศัพท์/ Tel. 0-2257-8080 โทรสาร/ Fax. 0-2655-0143
ทะเบียนเลขที่ 0107536000854 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107536000854

ชำระอากรแล้ว/STAMP DUTY PAID

รหัสบริษัท : Company Code : STY	ตารางกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ THE SCHEDULE	เลขที่ No. 6452324
กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ : Policy Number DS-70-60/002582	อาณาเขตที่คุ้มครอง : ประเทศไทย Territorial Limit Covered :	
ผู้เอาประกันภัย The Insured	ชื่อ Name คุณ ทนงค์ศักดิ์ โตวัน ที่อยู่ Address 333 ม.6 ซ.บ้านเคื้อ ต.หมากแข้ง อ.เมือง จ.อุดรธานี 41000	อาชีพ Occupation
ผู้ขับขี่ 1 Driver 1 -	วัน/เดือน/ปีเกิด Birth Date -	อาชีพ Occupation -
ผู้ขับขี่ 2 Driver 2 -	วัน/เดือน/ปีเกิด Birth Date -	อาชีพ Occupation -
ผู้รับประโยชน์ Beneficiary		
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ Period Insured From 9 ตุลาคม 2560	สิ้นสุดวันที่ To 9 ตุลาคม 2561	เวลา 16.30 น. Time 4.30 P.M.
รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย Particular of Motor Vehicle		
ลำดับ No. 1	รหัส Code 110	ชื่อรถยนต์/รุ่น Make/Model BMW 520D
	เลขทะเบียน License No. กม 333 อด	เลขตัวถัง Chassis/Engine No. MNF5E54050D944943
		ปีรุ่น Model Yr. 2015
		แบบตัวถัง Body Type SEDAN
		จำนวนที่นั่ง/ขนาด/น้ำหนัก No. of Seats/Displacement/GVW 7 / 2000
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น Limit of Liability : This Policy affords coverages only with respect to those agreements for which a limit of liability is shown.		
ความรับผิดต่อบุคคลภายนอก Third Party Cover		
1) ความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัยเฉพาะส่วนเกินวงเงินสูงสุดตาม พ.ร.บ. Limit Liability for Bodily Injury or Death over CTPL Limit to 1,000,000 บาท/คน Bah/Each Person 10,000,000 บาท/ครั้ง Bah/Each Accident		
2) ความเสียหายต่อทรัพย์สิน Limit Liability for Property 2,500,000 บาท/ครั้ง Bah/Each Accident		
2.1 ความเสียหายส่วนแรก Amount of Deductible - บาท/ครั้ง Bah/Each Accident		
ความรับผิดต่อรถยนต์ สูญหาย ไฟไหม้ Own Damage Cover		
1) ความเสียหายต่อรถยนต์ Own Damage 1,800,000 บาท/ครั้ง Bah/Each Accident		
1.1 ความเสียหายส่วนแรก Amount of Deductible - บาท/ครั้ง Bah/Each Accident		
2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ Fire & Theft 1,800,000 บาท Bah		
ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย Additional Coverage Per Endorsement		
1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล Personal Accident 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร Loss of life, Dismemberment, Permanent Total Disability		
ก) ผู้ขับขี่ 1 คน 100,000 บาท Driver 1 Person Baht		
ข) ผู้โดยสาร 6 คน 100,000 บาท/คน Passengers Persons Baht/Person		
1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว Temporary Total Disability		
ก) ผู้ขับขี่ 1 คน ไม่คุ้มครอง บาท/สัปดาห์ Driver 1 Person Baht/Week		
ข) ผู้โดยสาร - คน ไม่คุ้มครอง บาท/คน/สัปดาห์ Passengers Persons Baht/Person/Week		
2) ค่ารักษาพยาบาล Medical Expense 100,000 บาท/คน Baht/Each Person		
3) การประกันภัยตัวผู้ขับขี่ Bail Bond Insurance 300,000 บาท/ครั้ง Baht/Each Accident		
เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก Mandatory Premium 51,513.00 บาท Baht		
(เบี้ยประกันภัยนี้ได้หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่ (Discount For Named Driver 0.00 บาทแล้ว) Baht)		
ส่วนลด Discounts	ความเสียหายส่วนแรก Deductible 0.00 บาท Baht	ส่วนลดกลุ่ม Fleet - 0.00 บาท Baht
ส่วนลด Discounts	ส่วนลด NCB No-Claim Discount -10,379.00 บาท Baht	อื่น ๆ Others -2,096.00 บาท Baht
ส่วนเพิ่ม Surcharge	ประวัติเพิ่ม Surcharge Amount 0.00 บาท Baht	รวมส่วนลด Total Discounts 12,475.00 บาท Baht
เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium 39,420.00		
อากร Stamps 158.00		
ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 2,770.46		
รวม Total 42,348.46		
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ Attachment ข้อยกเว้นภัยก่อการร้าย(ร.ย. 30)/ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ และอินเทอร์เน็ต		
การใช้รถยนต์ : Use of Motor Vehicle ใช้ส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า		
☐ ตัวแทนประกันภัยรายนี้ Agent ☒ นายหน้าประกันภัยรายนี้ Broker ณัฐพล ภัทร์ประทานพร ใบอนุญาตเลขที่ License No. 5904008239		
วันที่สัญญาประกันภัย : Agreement made on 9 ตุลาคม 2560		
วันที่กรมธรรม์ประกันภัย : Policy issued on 9 ตุลาคม 2560		

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
As evidence the Company has caused this Policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its office. N20D5. (DS7260002582)



อนุมัติ



อนุชา อรรถนิมิต

กรรมการ-Director

กรรมการผู้จัดการ-Chief Executive Officer

ผู้รับมอบอำนาจ-Authorized Signature



บริษัท ประกันภัย อุบัติภัย (มหาชน) SAFETY INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

26/5-6 อาคารอรกานต์ ถนนชิดลม แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
26/5-6 Orakarn Building, Chidlom Road, Lumpini, Pathumwan, Bangkok 10330
โทรศัพท์/ Tel. 0-2257-8000 โทรสาร/ Fax. 0-2253-3701, 0-2253-4222
ฝ่ายสินไหม/ Claims Services โทรศัพท์/ Tel. 0-2257-8080 โทรสาร/ Fax. 0-2655-0143

0210049695015



0210049695015

ทะเบียนเลขที่

0107536000854

เอกสารออกเป็นชุด

0210049695015

6575501

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107536000854

วันที่ 09/10/2560

เลขที่ 6575501

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
THE SCHEDULE

รหัสบริษัท : Co. Code	STY	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No.	DS-72-60/002582			
รายการ Item	1. ผู้เอาประกันภัย 1. The Insured	ชื่อ : Name	คุณ ทนงศักดิ์ ไตรวัน 333 ม.6 ซ.บ้านเคื้อ ต.หมากแข้ง อ.เมือง จ.อุดรธานี 41000			อาณาเขตที่คุ้มครอง Territorial Limit Covered : ประเทศไทย Thailand
รายการ Item	2. ระยะเวลาประกันภัย 2. Period Insured	เริ่มตั้งแต่วันที่ From	09/10/2560	ถึงวันที่ To	09/10/2561	เวลา 16.30 น. at 16.30 hours
รายการ Item	3. รถที่เอาประกันภัย 3. Particulars of Motor Vehicle					
รหัส Code	ชื่อรถ Make	เลขทะเบียน Licence No.	เลขตัวถัง Chassis No.	แบบตัวถัง Body Type	ขนาดเครื่องยนต์ จำนวนที่นั่ง : ปริมาตร Capacity	
110	BMW 520D	กม 333 อด	MNF5E54050D944943	SEDAN	2000.00 ซีซี.	
รายการ Item	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย : 4. Limit of Covered		(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย (2) 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพอย่างถาวร (3) 200,000 บาท ถึง 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ ข้อ 3 (4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการช่วยเหลือในวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 304,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินห้าล้านบาทสำหรับรถที่มีที่นั่งไม่เกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่ไม่เกินเจ็ดคน และไม่เกินสิบล้านบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งเกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่เกินเจ็ดคน คออุบัติเหตุแต่ละครั้ง			
รายการ Item	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น : 5. Limit of Preliminary Compensation		ความเสียหายต่อร่างกาย : ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือสามเท่าของค่ากำหนด ความเสียหายต่ออวัยวะ สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด			
รายการ Item	6. เบี้ยประกันภัย : (บาท) 6. Premium : (Baht)		ชำระอากรแล้ว			
เบี้ยประกันภัย Premium	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง Premium Discount	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	รวมเงิน Total	
600.00	-	600.00	3.00	42.21	645.21	
รายการ Item	7. การใช้รถ : 7. Use of Motor Vehicle					
ใช้เป็นรถส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า						
☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance	☐ ตัวแทนประกันภัยรายนี้ Agent	☐ นายหน้าประกันภัยรายนี้ Broker	X	B2S0055	ใบอนุญาตเลขที่ 5904008239 License No	

วันที่สัญญาประกันภัย :
Agreement made on

09/10/2560

วันที่กรมธรรม์ประกันภัย :
Policy issued on

09/10/2560

(DS7060002582)

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงนามหรือประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
As evidence the Company has caused this Policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its Office

กรรมการ Director



กรรมการผู้จัดการ Chief Executive Officer



อนุชา อรรถนิมิต

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature