



ไทยประกันภัย
Thai Insurance | Since 1938

บริษัท ไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
34/3 อาคารไทยประกันภัย ซอยหลังสวน
ถนนเพลินจิต แขวงลุมพินี
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
โทรศัพท์ : 0 2613 0123
โทรสาร : 0 2652 2872
เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
0107536000820

The Thai Insurance Plc.
34/3 Thai Insurance Bldg.
Soi Langsuan, Ploenchit Rd.,
Lumpini, Patumwan,
Bangkok 10330, Thailand
Call Center 0 2613 0123
Fax : +66 2652 2872
E-mail: tio@thaiins.com
http://www.thaiins.com

สำเนา

ชำระอากรแล้ว

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0107536000820

Product Code :

Product Name :

รหัสบริษัท	TIC	001 8546 Z1	ตารางกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์		NC	PL - Finance & Leasing D	
กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่	001D/MA00-18-216625		อาณาเขตที่คุ้มครอง : ประเทศไทย				
ผู้เอาประกันภัย The Insured	ชื่อ Name	นาย อนุสิทธิ์ เหมพายุ			อาชีพ : Occupation		
	ที่อยู่ Address	163 ถ.ลาดกระบัง ซ.ลาดกระบัง ข.ลาดกระบัง กทม. 10520			เลขที่สัญญาเงินกู้ : EL-ตลาดน้ำชัย		
ผู้ขับขี่ 1	วัน/เดือน/ปีเกิด		อาชีพ				
ผู้ขับขี่ 2	วัน/เดือน/ปีเกิด		อาชีพ				
ผู้รับประกันภัย							
ระยะเวลาประกันภัย Period Insured	เริ่มต้นวันที่ From	18/05/2018	สิ้นสุดวันที่ To	18/05/2019	เวลา at	16.30 น. 16.30 hours	
รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย : Particulars of Motor Vehicle					สิทธิ์ :		
ลำดับ	รหัส	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปีรุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง
1	110	FORD Fiesta	กจ-2942 เพชรบูรณ์	MNBJXXARJCC14023	2012	เก๋ง	7
							ขนาดเครื่องยนต์ 1,499cc.
							น้ำหนัก
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น (ข้อมูลบริษัท)							
ความรับผิดชอบนอก		รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้		ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย			
1) ความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัย เฉพาะส่วนเกินวงเงินสูงสุดตาม พ.ร.บ. 1,000,000 บาท/คน 10,000,000 บาท/ครั้ง		1) ความเสียหายต่อรถยนต์ 270,000 บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรก -- บาท/ครั้ง		1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้ขับขี่ 1 คน 100,000 บาท ข) ผู้โดยสาร 6 คน 100,000 บาท/คน 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ขับขี่ 1 คน -- บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร 6 คน -- บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล 7 คน 100,000 บาท/คน 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ 200,000 บาท/ครั้ง			
2) ความเสียหายต่อทรัพย์สิน 2,500,000 บาท/ครั้ง 2.1 ความเสียหายส่วนแรก -- บาท/ครั้ง		2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ 270,000 บาท ไม่รวม พ.ร.บ.					
เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก (เบี้ยประกันภัยนี้ได้หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่)		16,948.40 บาท -- บาท(แล้ว)		เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย 2,333.00 บาท			
ส่วนลด	ความเสียหายส่วนแรก	-- บาท	ส่วนลดกลุ่ม	-- บาท	ประวัติดี	5,784.00 บาท	อื่นๆ
ส่วนเพิ่ม	ประวัติเพิ่ม	-- บาท					
เบี้ยประกันภัยสุทธิ		อากร		ภาษีมูลค่าเพิ่ม		รวม	
13,497.00 บาท		54.00 บาท		948.57 บาท		14,499.57 บาท	
การใช้รถยนต์ : ใช้ส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า							
☐ ตัวแทนประกันภัยรายนี้		☒ นายหน้าประกันภัยรายนี้		บริษัท เงินติดล้อ จำกัด		ใบอนุญาตเลขที่ 200015/2556	
วันที่สัญญาประกันภัย :		18 /05 /2018		วันที่กรมธรรม์ประกันภัย :		22 /05 /2018	

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

กรรมการ
Director



ผู้รับมอบอำนาจ
Authorized Signature

กรมธรรม์ประกันภัยนี้จะไม่สมบูรณ์หากไม่มีสัญญาคุ้มครองแนบมาพร้อมด้วย
This policy is not complete if no coverage agreement is attached





บริษัท สิ้นมั่นคงประกันภัย จำกัด (มหาชน)
SYN MUN KONG INSURANCE Plc.

313 ถนนศรีนครินทร์ แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240 313 Srinakarin Road, Huamark, Bangkok, Bangkok 10240

โทร./Tel: 0-2378-7000 โทรสาร/Fax: 0-2377-3322 www.smk.co.th ทะเบียนเลขที่: 0107537001601 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร: 0107537001641
คำจำกัดความของกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ / ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษีอย่างย่อ

450131
6110245859523

วันที่ 21/07/2561 เลขที่ 61102/4585952

THE SCHEDULE / TAX INVOICE

รหัสบริษัท : Co.Code	SMK	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No.	61-8-0154151-00032		
รายการ Item	1. ผู้เอาประกันภัย 1. The Insured	ชื่อ : Name	นาย สรรค์ศิริ เหมหาญ		
		ที่อยู่ : Address	382 หมู่ 12 ต.หัวขี้เหล็ก อ.เมือง จ.เพชรบูรณ์ 67000		
รายการ Item	2. ระยะเวลาประกันภัย 2. Period Insured	เริ่มต้นวันที่ From	22/07/2561	ถึงวันที่ To	22/07/2562
รายการ Item	3. รถที่เอาประกันภัย 3. Particulars of Motor Vehicle	รถยนต์นั่งไม่เกิน 7 ที่นั่ง			
รหัส Code	ชื่อรถ Make	เลขทะเบียน Licence No.	เลขตัวถัง Chassis No.	แบบตัวถัง Body Type	ขนาดเครื่องยนต์ จำนวนที่นั่ง / น้ำหนักรวม Capacity
1.10	FORD	กช 2942 พข	MNBJXXARJCC14023	รถยนต์นั่ง	1499 / 5 / 1100
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 สำหรับการรถเฉี่ยวชนกับรถจักรยานยนต์ในสวนสาธารณะในสวนสาธารณะ ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1)(2)(3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 304,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินห้าล้านบาทสำหรับรถที่มีที่นั่งไม่เกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่ไม่เกินเจ็ดคน และไม่เกินสิบล้านบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งเกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่เกินเจ็ดคนต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง			
รายการ Item	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น 5. Limit of Preliminary Compensation	ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นเป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยตามรายการ 4			
รายการ Item	6. เบี้ยประกันภัย : (บาท) 6. Premium : (Baht)	หกร้อยสี่สิบห้าบาทยี่สิบเอ็ดสตางค์			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 ไม่ใช่ รับจ้างหรือให้เช่า			
☐	การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance	☐	ตัวแทนประกันภัยรายนี้ Agent	☒	นายหน้าประกันภัย Broker
วันที่สัญญาประกันภัย : Agreement made on		21/07/2561		วันที่ทำกรมธรรม์ประกันภัย : Policy issued on	
21/07/2561		21/07/2561		ใบอนุญาตเลขที่ 206/2526 License No	

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

กรรมการ Director

บริษัท สิ้นมั่นคงประกันภัย จำกัด (มหาชน)
SYN MUN KONG INSURANCE COMPANY LIMITED

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature

ผู้รับเงิน Cashier