



บริษัท สหพันธ์ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

313 ถนนศรีนครินทร์ แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240
โทร. 0-2378-7000 อัดโนมัติ แฟกซ์ 0-2377-4464 www.smk.co.th
ทะเบียนเลขที่ 0107537001641

ชำระอากรแล้ว

รหัสบริษัท : SMK 0405-173(P39) N การประกันภัยรถยนต์ ร.ย. 17

เอกสารแนบท้ายเลขที่ : ม.45342/2561 เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 61-1-0-520456

เอาประกันภัย ชื่อ : นางสาว กนกวรรณ วิจิตร อาชีพ

ที่อยู่ : 95/1 ม.6 ต.หนองไผ่ อ.เมืองสุราษฎร์ธานี จ.สุราษฎร์ธานี 81000

ชั้นที่ 1 วัน/เดือน/ปีเกิด อาชีพ

ชั้นที่ 2 วัน/เดือน/ปีเกิด อาชีพ

รับผลประโยชน์ : ธนาคาร ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)

ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ 08/08/2561 สิ้นสุดวันที่ 08/08/2562 เวลา 16.30 น.

รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย :

ลำดับ	รหัส	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปีรุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง/ขนาด/น้ำหนัก
1	110	NISSAN ALMERA	กบ-2699 อห	MNTBAAN17Z0019298 HR12460572A	2012	เก๋งสองตอน	1193 ซีซี

กำหนดเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น

ความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก	รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้	ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย
ความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัย เฉพาะส่วนเกินวงเงินสูงสุดตาม พ.ร.บ. 1,000,000.00 บาท/คน 10,000,000.00 บาท/ครั้ง	1) ความเสียหายต่อรถยนต์ 250,000.00 บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรก - บาท/ครั้ง 2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ 250,000.00 บาท	1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้ขับขี่ 1 คน 100,000.00 บาท ข) ผู้โดยสาร 5 คน 100,000.00 บาท/คน 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ขับขี่ 1 คน - บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร - คน - บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล 100,000.00 บาท/คน 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ 200,000.00 บาท/ครั้ง
ความเสียหายต่อทรัพย์สิน 1,000,000.00 บาท/ครั้ง 2.1 ความเสียหายส่วนแรก - บาท/ครั้ง		
เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก (เบี้ยประกันภัยนี้ได้หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่ - บาท/ครั้ง	14,885.00 บาท บาทแล้ว)	เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย 2,164.00 บาท

รวม ความเสียหายส่วนแรก ... บาท ส่วนลดกลุ่ม ... บาท ประวัติดี 3,410 บาท อื่นๆ ... บาท รวมส่วนลด 3,410 บาท

การใช้รถยนต์ ...

กำหนดเขตคุ้มครอง

การปรับเบี้ยประกันภัย : คิน ... บาท

วันที่มีผลบังคับ 08/08/2561 วันที่ทำเอกสาร 08/08/2561

เป็นที่ตกลงกันว่า กรมธรรม์ดังกล่าวข้างต้น ได้มีการเปลี่ยนแปลง ดังนี้

- รถยนต์วินมอเตอร์ไซด์ที่ 1 ที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ ได้มีการแก้ไขรายการให้เป็นไปตามที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้
- ปรับเบี้ยประกันภัยให้เป็นไปตามที่ระบุไว้ข้างต้น
- เงื่อนไขและเงื่อนไขประกันภัยข้ออื่นๆ ไม่เปลี่ยนแปลง



บริษัท สหพันธ์ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ



วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

ความมั่นคง คือ ใจมั่นคง

3710342662421



3 7 1 0 3 4 2 6 6 2 4 2 1

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารเอส เทวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร. 0-2129-8888 www.viriyah.co.th
บริษัท VIRIYAH INSURANCE PUBLIC CO., LTD. 121/28, 121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Dindaeng Bangkok 10400 THAILAND Tel. 0-2129-8888 www.viriyah.co.th

วันที่ 26/07/2561

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107555000139

ทะเบียนเลขที่ 0107555000139

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีอย่างย่อ เลขที่ : 4266242

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ / ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษีอย่างย่อ
THE SCHEDULE / RECEIPT / TAX INVOICE(ABB)

รหัสบริษัท :
Co. Code

VIB

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่

0468-61304-4266242

รายการ
Item

1. ผู้เอาประกันภัย
1. The Insured

คู่ชื่อนการรวม วิริยศิริ

Name เลขประจำตัวประชาชนเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 410101912812

ที่ 85/1 หมู่ 6

Address

ถนน- ตำบลหนองไข่อ อำเภอเมือง อุตรดิตถ์ 41000

อาณาเขตที่คุ้มครอง
Territorial Limit Covered
: ประเทศไทย
Thailand

รายการ
Item

2. ระยะเวลาประกันภัย :
2. Period Insured

เริ่มต้นวันที่ 26/07/2561

ถึงวันที่ 26/07/2562

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/น้ำหนักบรรทุก
Capacity

NISSAN

เก๋ง 2699 ซีซี

MT18AAN17Z0619298

รถเก๋งนั่งส่วนบุคคล

0/0/0

รายการ
Item

4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย :
4. Limit of Covered

(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย
(2) 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับกรณีเสียชีวิต หรือทุพพลภาพอย่างถาวร
(3) 200,000 บาท ถึง 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ฯ ข้อ 3.
(4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการช่วยเหลือรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน
ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 304,000 บาท ต่อหนึ่งคน
และรวมกันไม่เกินห้าล้านบาทสำหรับรถที่มีที่นั่งไม่เกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่ไม่เกินเจ็ดคน
และไม่เกินสิบสามบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งเกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่เกินเจ็ดคน
ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง

รายการ
Item

5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น :
5. Limit of Preliminary Compensation

ความเสียหายต่อร่างกาย : ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด
ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะหรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด
ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด

จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถรายการ 4

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

0.00

600.00

3.00

42.21

645.21

รายการ
Item

7. การใช้รถ :
7. Use of Motor Vehicle

ใช้เป็นส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า

☐ การประกันภัยโดยตรง
Direct Insurance

☐ ตัวแทนประกันภัยรายนี้
Agent

☐ นายหน้าประกันภัยรายนี้
Broker

ใบอนุญาตเลขที่
License No.

วันที่สัญญาประกันภัย :
Agreement made on

26/07/2561

วันที่กรมธรรม์ประกันภัย :
Policy issued on

26/07/2561 13:47

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.

Hand Signed
(นางนงลักษณ์ สุนทรธร)
กรรมการ / Director



(นายบุญเลิศ กศลเพิ่มพูน)
ผู้รับมอบอำนาจ / Authorized Signature

ผู้รับเงิน / Cashier