



วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

ความมั่นคง คือ ใจสงบ

3713113979658



บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารตรี เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงจันทริก เขตจันทบุรี กรุงเทพมหานคร 10400 โทร: 0-2129-8888 www.viriyah.co.th

สาขา อุตรธานี 489/12 หมู่ 1 ถ.อุตร-ขอนแก่น ต.หมากแข้ง อ.เมือง อุตรธานี 41000

โทร. (042)212670-5 แฟกซ์ : (042)122-454,122-456

61304/รย/003130

ทะเบียนเลขที่ 0107555000 139

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107555000 139

ที่อยู่

รหัสบริษัท	VIB	ตารางกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์	อาณาเขตคุ้มครอง	ประเทศไทย
กรมธรรม์เลขที่	03733-61304/กธ/002979-10			
ผู้เอาประกันภัย ชื่อ	นายเพียร ฤทธาพรหม		อาชีพ	
ที่อยู่	122 หมู่ 9 ถนน - ตำบล ปะโค อำเภอ กุมภวาปี อุตรธานี 41110			

ผู้ขับขี่ 1	วัน/เดือน/ปีเกิด	อาชีพ
ผู้ขับขี่ 2	วัน/เดือน/ปีเกิด	อาชีพ

ผู้รับผลประโยชน์

ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่	07/02/2561	สิ้นสุดวันที่	07/02/2562	เวลา	16.30 น.
------------------------------------	------------	---------------	------------	------	----------

รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย

ลำดับ	รหัส	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปีรุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง/ขนาด/น.น.
210		MAZDA BT-50 PRO FREESTYLEC	ผค 3898 อค	MM8UP0RD100199547	2014	กระบะตอนครึ่ง	5 / 2200 / 3

จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้คุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น

ความรับผิดชอบบุคคลภายนอก	รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้	ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย
1) ความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัยเฉพาะส่วนเกินวงเงินสูงสุดตาม พ.ร.บ. 300,000 บาท/คน 10,000,000 บาท/ครั้ง	1) ความเสียหายต่อรถยนต์ 360,000 บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรก - บาท/ครั้ง 2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ 360,000 บาท 2.1 ความเสียหายส่วนแรก - บาท/ครั้ง	1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้ขับขี่ 1 คน 200,000 บาท ข) ผู้โดยสาร 4 คน 200,000 บาท/คน 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ขับขี่ 1 คน ไม่คุ้มครอง บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร - คน ไม่คุ้มครอง บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล 50,000 บาท/คน 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ 200,000 บาท/ครั้ง

ไม่รวม พ.ร.บ.

เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก	23,256.03 บาท	เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย	2,950.00 บาท
(เบี้ยประกันภัยได้หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่	- บาทแล้ว)		

ส่วนลด	ความเสียหายส่วนแรก	- บาท	ส่วนลดกลุ่ม	- บาท	ประวัติดี	11,508.34 บาท
	อื่นๆ	735.00 บาท	รวมส่วนลด	12,243.34 บาท		

ส่วนเพิ่ม ประวัติเพิ่ม - บาท

ชำระอากรแล้ว

เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวม
13,962.69	56.00	981.31	15,000.00

รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ : วิ.ย. 01,02,03,30

การใช้รถยนต์ : ใช้ส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า

☐ ตัวแทนประกันภัยรายนี้	☒ นายหน้าประกันภัยรายนี้ นายภูริพันธ์ ชูมา	ใบอนุญาตเลขที่	5102024018
--	--	----------------	------------

วันที่สัญญาประกันภัย 23/01/2561 วันที่ทำกรมธรรม์ประกันภัย 25/01/2561

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

Hand Sign
(นางนงลักษณ์ สุนทรวร)

กรรมการ



ผู้รับมอบอำนาจ



วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

ความมั่นคง คือ ใจของเรา

3710327948637



บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร. 0-2129-8888 www.viriyah.co.th
THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Dindaeng Bangkok 10400 THAILAND Tel. 0-2129-8888 www.viriyah.co.th
สาขาที่: 00034 สาขาที่ออกใบกำกับภาษี คือ สาขาอุดรธานี
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107555000139 ทะเบียนเลขที่ 0107555000139 ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีอย่างย่อ เลขที่: 2794863

วันที่: 11/06/2561

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

รหัสบริษัท : Co. Code	VIB	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No.	VIB03733-61304-2794863			
รายการ Item	1. ผู้เอาประกันภัย 1. The Insured	ชื่อ : Name	นายเพียร ภูธราพร			อาณาเขตที่คุ้มครอง Territorial Limit Covered
		เลขประจำตัวประชาชน/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : No.	3410400791880			ประเทศไทย Thailand
	☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่	ที่อยู่ : Address	122 หมู่ 9 ถนน- ตำบลปะโค อำเภอกุมภวาปี อุดรธานี 41370			
รายการ Item	2. ระยะเวลาประกันภัย : 2. Period Insured	เริ่มต้นวันที่ From	11/06/2561	ถึงวันที่ To	11/06/2562	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/กำหนดกรรม Capacity	
1.40A	MAZDA	ผค-3898 อด	MM8UPORD100199547	รถยนต์บรรทุก	0/0/0	
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 สำหรับการสูญเสียอวัยวะส่วนแขนขาหรืออวัยวะอื่นใด (4) 200 บาท ต่อวัน รวมไม่เกิน 20 วัน สำหรับการช่วยเหลือทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 304,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินห้าล้านบาทสำหรับรถที่มีที่นั่งไม่เกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมที่นั่งผู้ขับขี่ไม่เกินเจ็ดคน และไม่เกินสิบห้าบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งเกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมที่นั่งผู้ขับขี่เกินเจ็ดคน ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง				
รายการ Item	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น : 5. Limit of Preliminary Compensation	ความเสียหายต่อร่างกาย : ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่ออวัยวะ : ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อชีวิต : 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด				
รายการ Item	6. เบี้ยประกันภัย : (บาท) 6. Premium : (Baht)	จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นเป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยตามรายการ 4				
เบี้ยประกันภัย Premium	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง Premium Discount	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	รวมเงิน Total	
900.00	0.00	900.00	4.00	63.28	967.28	
รายการ Item	7. การใช้รถ : 7. Use of Motor Vehicle	ใช้เป็นรถส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า				
☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance ☐ ตัวแทนประกันภัยรายนี้ Agent ☒ นายหน้าประกันภัยรายนี้ Broker ใบอนุญาตเลขที่ License No.						

วันที่สัญญาประกันภัย : 11/06/2561
Agreement made on

วันที่กรมธรรม์ประกันภัย : 11/06/2561 09:17
Policy issued on

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.

(นางนงลักษณ์ สุนทร)
กรรมการ / Director



ผู้มีอำนาจ / Authorized Signature

ผู้รับเงิน / Cashier