



ECO INSURANCE SCHEDULE

(LAP)
COMPANY
Lao P.D.R
laxang.net
308 8666

ບໍລິສັດ ລ້ານຊ້າງປະກັນໄພ ມະຫາຊົນ (LAP)
Lanexang Assurance Public Company

ໃບຢັ້ງຢືນປະກັນໄພ ເລກທີ / Certificate No: EI17 - 0004274

ສັນຍາປະກັນໄພສະບັບນີ້ ມີຜົນສັກສິດນັບຈາກ ວັນທີອອກສັນຍາພາຍໃນປີ 2017 ເທົ່ານັ້ນ,
ເລີ່ມແຕ່ວັນທີ 01/01/2017 ຫາວັນທີ 31/12/2017

The insurance schedule is only valid when issued in 2017,
from 01/01/2017 to 31/12/2017

ຊື່ຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພ / Name of Insured: MR. HERBER ROLAND ART

ທີ່ຢູ່ປະຈຸບັນ / Address: ໜອງ / Unit : ບ້ານ / Village : ເມືອງ / District : ແຂວງ / Province :

ມືຖື / Mobile Phone : 020 58123114 ເບີໂທຕັ້ງໂຕ / Telephone No : ແຟັກ / Fax No :

ລິດຍີ້ / Trade Mark : 15020 ແບບ / Model : ກະບາດ ທະບານລົດ / Plate No : ກບ 2170

ເລກຈັກ / Engine No : 4JK1646960 ເລກຕັ້ງ / Chassis No : MP1TER86119 T128671

ປີຜະລິດ / Year Manufactured : ປີເລີ່ມນຳໃຊ້ / Began Using : ປີຂຶ້ນທະບຽນ / Year Registered :

ປະເພດລົດ / Type of vehicle ☐ ລົດຕູ້ / Mini Van ☐ ລົດເບົາ / Private car ☐ ລົດກະບະ / Pick Up ຄວາມແຮງ / Power Cc ຈຳນວນບ່ອນນັ່ງ / Seats

ປະເພດສັນຍາ / Type of Contract: ☐ ສັນຍາໃໝ່ / New Contract ☐ ຕໍ່ສັນຍາ / Renewal

I. ວົງເງິນຄຸ້ມກັນຄວາມຮັບຜິດຊອບທາງແພ່ງຕໍ່ບຸກຄົນທີສາມ "ກ & ຂ" / Sum insured for Third party liability, Cover "A" & "B"

ຄວາມເສຍຫາຍທາງດ້ານຮ່າງກາຍ, ສູງສຸດຕໍ່ອຸປະຕິເຫດ 1 ຄັ້ງ / Bodily injury, Max per Accident 600.000.000 Kip

ເສຍຊີວິດ, ສູງສຸດຕໍ່ຄົນ / Death, Max per Person 40.000.000 Kip

ພິການຖາວອນທັງໝົດ, ສູງສຸດຕໍ່ຄົນ / Total Permanent Disability, max per Person 40.000.000 Kip

ຄ່າປິ່ນປົວ, ສູງສຸດຕໍ່ຄົນ / Medical Expenses, Max per Person 3.500.000 Kip

ຄ່ານອນໂຮງພື້ນປິ່ນປົວຕາມມາດຕະຖານ / Standard hospital accommodation 200.000 Kip

ຄວາມເສຍຫາຍທາງດ້ານວັດຖຸ, ສູງສຸດຕໍ່ອຸປະຕິເຫດ 1 ຄັ້ງ / Material Damage, Max per Accident 50.000.000 Kip

II. ມູນຄ່າການຄຸ້ມກັນຂອງຜູ້ຂັບຂີ່ ແລະ ຜູ້ໂດຍສານ ຂໍ້ "ດ" / Sum Insured for Driver and Passengers Cover "I" (ເປັນເງິນກີບ)

ກໍລະນີເສຍຊີວິດ / ກໍລະນີພິການຖາວອນ / Death/ Total Permanent disability 30.000.000 Kip

ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນການປິ່ນປົວສູງສຸດ / Medical expenses, Max per person 2.500.000 Kip

III. ການຄຸ້ມກັນພິເສດ / Special Cover

ລາຍລະອຽດຂອງການຄຸ້ມກັນ Detail of cover	ECO 1	ECO 2	ECO 3
ກໍລະນີການຕຳກັບພາຫະນະອື່ນໆ / Collision with other vehicles	30.000.000	40.000.000	50.000.000
ກໍລະນີໄຟໄໝ້ ຫຼື ລະເບີດ / Fire or Explosion	30.000.000	40.000.000	50.000.000
ກໍລະນີຖືກລັກ / Full theft	30.000.000	40.000.000	50.000.000
ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນການຍົກ ຫຼື ລາກແກ່ / Hoisting or Towing cost	6.000.000	8.000.000	10.000.000

ເວລາ / Time: 17:00 ໂມງ / H

ວັນທີອອກສັນຍາ / Issue Date: 06 / 11 / 17

ວັນທີປະຕິບັດ / Effective Date: 06 / 11 / 17

ວັນທີ່ຜົດອາຍ / Expired Date: 05 / 11 / 18

ຄ່າທຳນຽມ / Premium

☐ ECO 1: 1.690.000 Kip

☐ ECO 2: 1.990.000 Kip

☒ ECO 3: 2.390.000 Kip

ຜູ້ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພ / The Insured

ຕົວແທນ / Agent

1286

190006

ບໍລິສັດ ລ້ານຊ້າງປະກັນໄພ ມະຫາຊົນ
Lanexang Assurance Public Company



Do Dang Khang

ຫົວໜ້າບໍລິສັດ / General Director



วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

ความเพียรธรรม คือ ใจไม่ท้อ

376112004767



บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร. 0-2129-8888, 0-2641-3500-79 www.viriyah.co.th
THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS Tower, Rachadapisek Rd., Dindaeng Bangkok 10400 THAILAND Tel. 0-2129-8888, 0-2641-3500-79 www.viriyah.co.th

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร. 0-2641-3500-79 www.viriyah.co.th

61112/รย/V00476

ทะเบียนเลขที่ 0107555000139

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107555000139

สาขา สุขสวัสดิ์ 330 ถ. สุขสวัสดิ์ ขว. บางปะกอก ข. ราษฎร์บูรณะ กรุงเทพฯ 10140
ที่อยู่
Tel : 0-2428-1043-5 Fax : 0-2428-1297

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์แบบคุ้มครองเฉพาะภัย

รหัสบริษัท	VIB		กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่	04580-61112/กธ/V00476-50		อาณาเขตคุ้มครอง		ประเทศไทย	
รายการที่ 1.	ผู้เอาประกันภัย	ชื่อ	MR.HERBER ROLAND ARTUR				อาชีพ	อื่นๆ	
		ที่อยู่	218/14 ถนน อุดรคณวิถี ตำบล หมากร้าง อำเภอ เมือง จังหวัด อุดรธานี 41000						
รายการที่ 2.	ผู้ขับขี่ 1	วัน/เดือน/ปีเกิด					อาชีพ		
	ผู้ขับขี่ 2	วัน/เดือน/ปีเกิด					อาชีพ		
รายการที่ 3.	ผู้รับผลประโยชน์								
รายการที่ 4.	ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่	02/02/2561		สิ้นสุดวันที่	02/02/2562		เวลา	16.30 น.	
รายการที่ 5.	รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย								
ลำดับ	รหัส	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปีรุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง/ขนาด/น.น.		
1.	110	ISUZU D-MAX	กท2170 อด	MP1TFR86H9T128671	2008	รถเก๋งสองตอน	5 / 2500 / 3		
รายการที่ 6.	จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น								
ความคุ้มครองหลัก (1)			ความคุ้มครองความเสียหายต่อตัวรถยนต์ตาม เอกสารแนบท้ายแบบคุ้มครองเฉพาะภัย (2)			ความคุ้มครองอื่นๆตามเอกสารแนบท้าย และเอกสารแนบท้ายแบบคุ้มครองเฉพาะภัย (3)			
1) ความคุ้มครองความรับผิดชอบบุคคลภายนอก 1.1) ความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัย เฉพาะส่วนเกินวงเงิน 300,000 บาท/คน 10,000,000 บาท/ครั้ง 1.2) ความเสียหายต่อทรัพย์สิน 1,000,000 บาท/ครั้ง 1.2.1 ความเสียหายส่วนแรก - บาท/ครั้ง 2) ความคุ้มครองความเสียหายต่อตัวรถยนต์ 2.1) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ ไม่คุ้มครอง บาท			1) ความคุ้มครองความเสียหายต่อรถยนต์ เนื่องจากการชน กับยานพาหนะทางบก (ร.ย.ภ.10) 100,000 บาท/ครั้ง ความเสียหายส่วนแรกกรณีเป็นฝ่ายผิด 2,000 บาท/ครั้ง ไม่รวม พ.ร.บ.			1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล (ร.ย.01) 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ พุพพลภาพถาวร ก) ผู้ขับขี่ 1 คน 50,000 บาท ข) ผู้โดยสาร 5 คน 50,000 บาท/คน 1.2 พุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ขับขี่ 1 คน ไม่คุ้มครอง บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร - คน ไม่คุ้มครอง บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล (ร.ย.02) 50,000 บาท/คน 3) ประกันตัวผู้ขับขี่ (ร.ย.03) 200,000 บาท/ครั้ง			
รายการที่ 7. เบี้ยประกันภัย									
เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครอง (1) และ (3)			2,413.34 บาท		(เบี้ยประกันภัยนี้ ได้หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่แล้ว)				
ส่วนลด/ส่วนเพิ่ม ตาม	ความเสียหายส่วนแรก	- บาท	ส่วนลดกลุ่ม	- บาท	ประวัติดี	- บาท	รวมส่วนลด	- บาท	
ความคุ้มครอง (1) และ (3)	ประวัติเพิ่ม	- บาท	ชำระอากรแล้ว						
เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครอง (2)			3,729.88 บาท						
ส่วนลดอื่นๆ			- บาท						
เบี้ยประกันภัยสุทธิ	6,143.22 บาท	อากรแสตมป์	25.00 บาท	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	431.78 บาท	รวม	6,600.00 บาท		
รายการที่ 8. การใช้รถยนต์ : ใช้ส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า					รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ : ร.ย. 01,02,03,30				
รายการที่ 9. ☐ ประกันภัยโดยตรง ☐ ตัวแทนประกันภัยรายนี้ ☒ นายหน้าประกันภัยรายนี้ บริษัท ศรีกรุงโบรคเกอร์ จำกัด					ใบอนุญาตเลขที่ 287/2534				

วันทำสัญญาประกันภัย 02/02/2561

วันทำกรมธรรม์ประกันภัย 02/02/2561

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

(นางนงลักษณ์ สุนทรวร)

กรรมการ



(นางนงลักษณ์ สุนทรวร)

ผู้รับมอบอำนาจ

59/ 00238971

59/ 00238971



วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

ความมั่นคง คือ อนาคต

3710325922088



3 7 1 0 3 2 5 9 2 2 0 8 8

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร. 0-2129-8888, 0-2641-3500-79 www.viriyah.co.th
THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS Tower, Rajchadapisek Rd., Dindaeng Bangkok 10400 THAILAND Tel. 0-2129-8888, 0-2641-3500-79 www.viriyah.co.th

สาขาที่ : 00059 สาขาที่ออกใบกำกับภาษี คือ สุขสวัสดิ์ โทร. 0-2428-1043-5 แฟกซ์ : 0-2428-1297 วันที่ : 02/02/2561
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107555000139 ทะเบียนเลขที่ 0107555000139 ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีอย่างย่อ เลขที่ : 2592208

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

รหัสบริษัท : VIB Co. Code	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ VIB 04580-61112-2592208 Policy No.				
รายการ 1. ผู้เอาประกันภัย Item 1. The Insured	ชื่อ : MR.HERBER ROLAND ARTUR Name เลขประจำตัวประชาชน/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : C4J6K5YL4 ที่อยู่ : 218/14 Address ถนนอุดรชัย ต่าบลหมากแข้ง อำเภอเมือง อุดรธานี 41000 ☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่				
รายการ 2. ระยะเวลาประกันภัย : Item 2. Period Insured	เริ่มต้นวันที่ 02/02/2561 From ถึงวันที่ 02/02/2562 To เวลา 16.30 น. at 16.30 hours				
รายการ 3. รถที่เอาประกันภัย : Item 3. Particulars of Motor Vehicle					
รหัส Code	ชื่อรถ Make	เลขทะเบียน Licence No.	เลขตัวถัง Chassis No.	แบบตัวถัง Body Type	ขนาดเครื่องยนต์ จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม Capacity
1.10	ISUZU	กท-2170 อด	MP1TFR86H9T128671	รถเก๋งนั่งสองคอน	2500/5/1
รายการ 4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย : Item 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 สำหรับการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ข้อ 3 (4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้าพักรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกัน ไม่เกิน 304,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกัน ไม่เกินห้าแสนบาทสำหรับรถที่มีที่นั่งไม่เกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับไม่เกินเจ็ดคน และ ไม่เกินสิบห้าบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งเกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับเกินเจ็ดคน ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง				
รายการ 5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น Item 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 จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถการ 4				
รายการ 6. เบี้ยประกันภัย : (บาท) Item 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 7. การใช้รถ : Item 7. Use of Motor Vehicle	ใช้เป็นรถส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า				
☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance	☐ ตัวแทนประกันภัยรายนี้ Agent	☒ นายหน้าประกันภัยรายนี้ Broker	☐ ใบอนุญาตเลขที่ License No.		

วันที่ทำสัญญาประกันภัย : 02/02/2561
Agreement made on

วันที่กรมธรรม์ประกันภัย : 02/02/2561 13:54
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 ฤทธิวรรณ)
กรรมการ Director



(นายบุญเลิศ กุศลเพิ่มพูน)
ผู้รับมอบอำนาจ / Authorized Signatory

ผู้รับเงิน / Cashier

60/ 00052581