

183 อาคารริเจนท์เฮาส์ ชั้น 12 ถนนราชดำริ แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10330
 183 REGENT HOUSE BLDG. 12 FL., RAJADAMRI RD., LUMPINI, PATHUMWAN, BANGKOK 10330
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (TAX ID.) 0107556000159

บริการรับแจ้งอุบัติเหตุตลอด 24 ชั่วโมง

 โทร: 02-869-3333

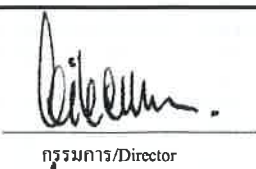
สดค้นเพื่อสิทธิ 3333

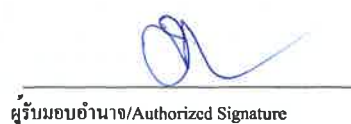

 - แจ้งกรม
 - คอประกัน
 - คนหา
 - เงินใจ กษ.

AA03170

รหัสบริษัท : AII Company Code		ตารางกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ The Motor Insurance Schedule				รายละเอียดกรม	
กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ : Policy No.		43941A10/6204/00001				อาณาเขตคุ้มครอง : ประเทศไทย Territorial Limit Covered : Thailand	
ผู้เอาประกันภัย : The Insured		ชื่อ : นายแพทย์อภิชาติ ลักษณะ ที่อยู่ : 199/123 หมู่ที่ 13 ตำบลหนองบัว อ.เมือง จ.หนองบัวลำภู 39000				อาชีพ : Occupation	
ผู้ขับขี่1 / Driver1		-- ไม่ระบุ --		วัน/เดือน/ปีเกิด / Date of Birth		อาชีพ / Occupation	
ผู้ขับขี่2 / Driver2		-- ไม่ระบุ --		วัน/เดือน/ปีเกิด / Date of Birth		อาชีพ / Occupation	
ผู้รับผลประโยชน์ : Beneficiary							
ระยะเวลาประกันภัย : Period of Insurance : From		07/04/2562		เวลา : 00.01		สิ้นสุดวันที่ : 07/04/2563 เวลา 16.30 น. Time 4.30 PM	
รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย : Particulars of Motor Vehicle							
ลำดับ No.	รหัส Code	ชื่อรถยนต์/รุ่น Make/Model	เลขทะเบียน License No.	เลขตัวถัง Chassis No.	ปีรุ่น Model Year	แบบตัวถัง Body Type	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก No. of Seats / C.C. / Weight
1	110	ISUZU MU-7	กข8701อด	MP1TFR85HBT107098	2010	เก๋ง2ตอน	7 / 3000 / -
อุปกรณ์เสริมพิเศษ							
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น Limit of Liability : This policy affords coverages only with respect to those coverage agreements for which a limit of liability is shown							
ความรับผิดต่อบุคคลภายนอก Third Party Liability		รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้ Physical Damage Fire and Theft			ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย Additional Coverage		
1) ความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัย Death Bodily Injury or Compensation เฉพาะส่วนเกินวงเงินสูงสุดตาม พรบ. excess of maximum limit of compulsory insurance only 1,000,000 บาท/คน Baht/Person 10,000,000 บาท/ครั้ง Baht/Accident 2) ความเสียหายต่อทรัพย์สิน Property Damage 2,500,000 บาท/ครั้ง Baht/Accident 2.1 ความเสียหายส่วนแรก Deductible บาท/ครั้ง Baht/Accident		1) ความเสียหายต่อรถยนต์ Own Damage 380,000 บาท/ครั้ง Baht/Accident 1.1 ความเสียหายส่วนแรก Deductible บาท/ครั้ง Baht/Accident 2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ Fire and Theft. 380,000 บาท Baht ไม่รวม พ.ร.บ. Excluding Compulsory Insurance			1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล Personal Accident 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร Lost of Life Dismemberment Permanent Disability ก) ผู้ขับขี่ 1 คน 100,000 บาท Driver Person Baht ข) ผู้โดยสาร 6 คน 100,000 บาท/คน Passenger Persons Baht/Person 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว Temporary Disability ก) ผู้ขับขี่ 1 คน - บาท/สัปดาห์ Driver 1 Person Baht/Week ข) ผู้โดยสาร - คน - บาท/คน/สัปดาห์ Passenger Persons Baht/Person/Week 2) ค่ารักษาพยาบาล Medical Expenses 100,000 บาท/คน Baht/Person 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ Bail Bond 300,000 บาท/ครั้ง Baht/Accident		
เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก Mandatory Premium 24,385.00 บาท Baht		เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย Premium for Additional Coverages 107.00 บาท Baht					
(เบี้ยประกันภัยนี้ได้ออกส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่ Discount for Named Driver - บาท Baht)							
ส่วนลด Discount	ความเสียหายส่วนแรก Deductible	บาท ส่วนลดกลุ่ม Baht Fleet	บาท ประวัติ Baht NCB	12,246 บาท อื่นๆ Baht Others	บาท รวมส่วนลด Baht Total Discount 12,246 บาท Baht		
ส่วนเพิ่ม Surcharge		ประวัตินี้เพิ่ม Surcharge Amount - บาท Baht					
เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium		อากร Stamp Duty		ภาษีมูลค่าเพิ่ม Value Added Tax		รวม Total Premium	
12,246.00		49.00		860.65		13,155.65	
การใช้รถยนต์ Use Of Motor Vehicle : ใช้ส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า							
☐ ตัวแทนประกันภัยรายนี้ Agent / ☒ นายหน้าประกันภัยรายนี้ Broker นาย มานพ เชื้อบัณฑิต		ใบอนุญาตเลขที่ License No. 5304000322					
วันทำสัญญาประกันภัย Agreement made on 18/03/2562		วันทำกรมธรรม์ Policy issued on 18/03/2562					
เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท As evidence the company has caused this policy to be signed by authorized persons and the company's stamp to be affixed at its office							


 กรรมการ/Director


 กรรมการ/Director


 ผู้รับมอบอำนาจ/Authorized Signature

 ข้อความภาษาอังกฤษของแบบฟอร์มนี้ถือว่าเป็นคำแปลเท่านั้น ให้ถือข้อความภาษาไทยเป็นข้อความที่มีผลบังคับ
 Please note that English translation of this form will serve as translation only.