

บริษัท ไทยปัลลัสประกันภัย จำกัด (มหาชน)
123 อาคาร วี.ว.รณ ทาวเวอร์ ถนนพระราม 9
แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310
โทร.1525 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107555000228



泰順安保險 (大東) 有限公司
www.thaipalboon.com

Thai Palboon Insurance Public Company Limited
123 V.ONE Tower, Rama IX Rd., Huai Khwang,
Bangkok 10310, THAILAND Tel. 1525
Registration Number 0107555000228

ต้นฉบับ
สาขาอุดรธานี



010755500022800 CTP320000059737 160925180826 89076

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ / ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี / ใบกำกับภาษีอย่างย่อ THE SCHEDULE / RECEIPT / TAX INVOICE						
รหัสบริษัท : Co. Code		กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No. CTP-3200000597-25N20				
รายการ Item		ผู้เอาประกันภัย 1. The Insured ชื่อ : Address คุณชญาธิศา ตั้งโชติสกุล 41 หมู่ 1 ตำบลหนองบัว อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี 41000			อาณาเขตที่คุ้มครอง Territorial Limit Covered : ประเทศไทย Thailand	
รายการ Item		ระยะเวลาประกันภัย : 2. Period Insured เริ่มต้นวันที่ From 16/09/2568		ถึงวันที่ To 18/08/2569		เวลา 16.30 น. at 16.30 hours
รายการ Item		รถที่เอาประกันภัย : 3. Particulars of Motor Vehicle				
รหัส Code	ชื่อรถ Motor Vehicle Model	เลขทะเบียนรถ Licence No.	เลขตัวถัง Chassis No.	แบบตัวถัง Body Type	จำนวนที่นั่ง/ขนาด/น้ำหนัก No of Seats/Displacement/GVW	
1.40A	ISUZU	บม6689สข	MP1TFR86HBP159758	รถยนต์บรรทุก	3 / 0 / 3000	
รายการ Item		4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย : 4. Limit of Covered (1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health. (2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง 500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability. (3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับทุพพลภาพอย่างถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3 200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3. (4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน 200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient. (5) กรณีผู้ประสบภัยที่เป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัยจะได้รับความคุ้มครองไม่เกินจำนวนค่าเสียหายเบื้องต้นตามที่ระบุในรายการที่ 5 In the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5. ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกัน ไม่เกินห้าล้านบาทสำหรับรถที่มีที่นั่งไม่เกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุก ผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่ไม่เกินเจ็ดคน และ ไม่เกินห้าล้านบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งเกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่เกินเจ็ดคน ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 5 million Baht for vehicle not more than 7 seats or vehicle carrying not more than 7 persons including driver and not exceed 10 million Baht per accident for vehicle more than 7 seats or vehicle carrying more than 7 persons including driver. ทั้งนี้รายละเอียดความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยนี้				
รายการ Item		5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น : 5. Limit of Preliminary Compensation ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law. ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury for dismemberment of permanent disability 35,000 Baht or according to law. ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Loss of life 35,000 Baht per person or according to law. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถรายการ 4 Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4.				
รายการ Item		6. เบี้ยประกันภัย : (บาท) 6. Premium : (Bath)				
เบี้ยประกันภัย Premium		ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง Direct Insurance Discounts		เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium		อากรแสตมป์ Revenue Stamps
828.49		-		828.49		4.00
รายการ Item		7. การใช้รถ : 7. Use of Motor Vehicle -ใช้ส่วนบุคคล ไม่รับจ้างหรือให้เช่า-				
☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance		☐ ตัวแทนประกันภัยรายนี้ Agent		☐ นายหน้าประกันภัยรายนี้ Broker		ใบอนุญาตเลขที่ License No. จ00019/2563

วันที่สัญญาประกันภัย : **15/09/2568**
Agreement made on
วันที่กรมธรรม์ประกันภัยออก : **15/09/2568**
Policy issued on
เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company Seat at its Office
นางชัชฎา มาลากุล ณ อยุธยา/กรรมการ - Director
นายชัชฎา มาลากุล ณ อยุธยา/กรรมการ - Director
ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature/ผู้รับเงิน Cashier



010755500022800 CTP320000059737 160925180826 89076

Evidence of Insurance under the Protection for Motor Vehicle Victims Act.
to apply for a new vehicle registration or annual tax with the Land Transport Registrar
เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่ This document is intended to indicate motor vehicle registration No.**บม6689สข**..... ตัวถัง/Chassis No.**MP1TFR86HBP159758**.....
ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย. Is insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535
เริ่มต้นวันที่ Period Insured from**16/09/2568**..... ถึงวันที่ to.....**18/08/2569**.....
ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Insurance Policy No.**CTP-3200000597-25N20**..... ของบริษัท Insurance Company name.....
นางชัชฎา มาลากุล ณ อยุธยา/กรรมการ - Director
นายชัชฎา มาลากุล ณ อยุธยา/กรรมการ - Director
ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature/ผู้รับเงิน Cashier