



วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

ความมั่นคง คือ อนาคต

3713114097136



บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร. 0-2129-8888 www.viriyah.co.th

สาขา ลุมพินี 1024/9 อาคารริมขอบฟ้า ชั้นที่ 1-2,4 ถนนพระราม 4 แขวงปทุมมาเขต ข.สาทร กรุงเทพฯ 10120
โทร. 286-6396, 286-6538 แฟกซ์ : 0-2286-7047

60003/รย/030082

ทะเบียนเลขที่ 0107555000139

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107555000139

ที่อยู่

รหัสบริษัท	VIB	ตารางกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์	อาณาเขตคุ้มครอง	ประเทศไทย
กรมธรรม์เลขที่	09107-60003/กธ/018176-10			
ผู้เอาประกันภัย ชื่อ	นางสาวณภัตสร กังวานสุรกิจ		อาชีพ	อาชีพอิสระ/ผู้รับเหมา/ที่ปรึกษา
ที่อยู่	21/55 ซอยเอกชัย35 ถนน เอกชัย แขวง บางขุนเทียน เขต จอมทอง กรุงเทพฯ 10150			

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

ผู้รับผลประโยชน์

ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่	19/10/2560	สิ้นสุดวันที่	19/10/2561	เวลา	18.30 น.
------------------------------------	------------	---------------	------------	------	----------

รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย

ลำดับ	รหัส	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปีรุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง/ขนาด/น.น.
110		HONDA JAZZ	2กด 3040 ชน	MRHGP1830DP100931 LDA33600929	2013	รถเก๋งสองตอน	7 / 1339 / 0

จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น

ความรับผิดชอบบุคคลภายนอก	รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้	ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย
1) ความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัยเฉพาะส่วนเกินวงเงินสูงสุดตาม พ.ร.บ. 1,000,000 บาท/คน 10,000,000 บาท/ครั้ง	1) ความเสียหายต่อรถยนต์ 420,000 บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรก 2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ 420,000 บาท ไม่รวม พ.ร.บ.	1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สูญเสียอวัยวะ สูญเสียอวัยวะ ก) ผู้ขับขี่ 1 คน 200,000 บาท ข) ผู้โดยสาร 6 คน 200,000 บาท/คน 1.2 สูญเสียอวัยวะชั่วคราว ก) ผู้ขับขี่ 1 คน ไม่คุ้มครอง บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร - คน ไม่คุ้มครอง บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล 200,000 บาท/คน 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ 250,000 บาท/ครั้ง

เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก (เบี้ยประกันภัยได้หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่	17,880.03 บาท บาทแล้ว)	เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย 3,825.00 บาท
---	---------------------------	--

ส่วนลด	ความเสียหายส่วนแรก อื่น ๆ	บาท	ส่วนลดกลุ่ม รวมส่วนลด	บาท	ประวัติ	5,881.18 บาท
--------	------------------------------	-----	--------------------------	-----	---------	--------------

ส่วนเพิ่ม	ประวัติเพิ่ม	บาท	ชำระอากรแล้ว
-----------	--------------	-----	--------------

เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวม
15,823.85	64.00	1,112.15	17,000.00

รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ ร.ย. 01,02,03,30

การใช้รถยนต์ : ใช้ส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า

☐ ตัวแทนประกันภัยรายนี้	☒ นายหน้าประกันภัยรายนี้	บริษัท ประราม 3 กรุ๊ป อินชัวร์รัน โบรมเกอรั จำกัด	ใบอนุญาตเลขที่ 00035/2551
--	--	---	---------------------------

วันที่สัญญาประกันภัย 03/10/2560 วันที่ทำกรมธรรม์ประกันภัย 13/10/2560

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

Hand Sign
(นางนงลักษณ์ สุนทรวร)



Hand Sign
ผู้รับมอบอำนาจ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ



วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

ความมั่นคง คือ อนาคต

3710308823298



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

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคาร 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

วันที่ :

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107555000139

ทะเบียนเลขที่ 0107555000139

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีอย่างย่อ เลขที่ : 0882329

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

พรบ.

รหัสบริษัท : Co. Code	VIB	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No.	VIB	60003/กค/0882329		
รายการ Item	1. ผู้เอาประกันภัย 1. The Insured	ชื่อ : Name	นางสาวนภัสสร กังวานสุริกิจ			อาณาเขตที่คุ้มครอง Territorial Limit Covered
		เลขประจำตัวประชาชน/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : ที่อยู่ที่ Address	เลขที่ 21/55 ซอยเอกชัย 35 ถนนถนนเอกชัย			: ประเทศไทย Thailand
	☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่	แขวง/ตำบลบางขุนเทียน เขต/อำเภอจอมทอง กรุงเทพมหานคร 10150				
รายการ Item	2. ระยะเวลาประกันภัย : 2. Period Insured	เริ่มต้นวันที่ From	19 ตุลาคม 2560		ถึงวันที่ To	19 ตุลาคม 2561 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	
1.10	HONDA JAZZ '13	20ก 3040อน	MRHGP1830DP100031	เก๋ง	7 ที่นั่ง	
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 สำหรับการสูญเสียอวัยวะความเจ็บปวดทรมานหรือเงินชดเชยการขาดรายได้ (4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในขณะบาดเจ็บ ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 304,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินห้าล้านบาทสำหรับกรณีที่ผู้บาดเจ็บหรือผู้ประสบภัยได้รับความเสียหายหรือบาดเจ็บสาหัสหรือเสียชีวิต และไม่เกินสิบล้านบาท สำหรับกรณีที่ผู้บาดเจ็บหรือผู้ประสบภัยได้รับความเสียหายหรือบาดเจ็บสาหัสหรือเสียชีวิตโดยสาเหตุการขับขี่รถจักรยานยนต์ และไม่เกินสิบล้านบาท สำหรับกรณีที่ผู้บาดเจ็บหรือผู้ประสบภัยได้รับความเสียหายหรือบาดเจ็บสาหัสหรือเสียชีวิตโดยสาเหตุการขับขี่รถจักรยานยนต์				
รายการ Item	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น : 5. Limit of Preliminary Compensation	ความเสียหายต่อร่างกาย : ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อชีวิต : ไม่เกิน 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด				
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	3	42.21	645.21	
รายการ Item	7. การใช้รถ : 7. Use of Motor Vehicle	ใช้เป็นรถส่วนบุคคลไม่ได้รับจ้างหรือให้เช่า				
☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance ☐ ตัวแทนประกันภัยรายนี้ Agent ☒ นายหน้าประกันภัยรายนี้ Broker ในอนุสัญญาเลขที่ PHRAM 3 GROUP INSURANCE BROKER						

วันทำสัญญาประกันภัย : 19 ตุลาคม 2560
Agreement made on

วันทำกรมธรรม์ประกันภัย : 02 ตุลาคม 2560
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 สุนทรพร)

กรรมการ / Director



(นายบุญเลิศ กุศลเพ็ญผล)

ผู้รับมอบอำนาจ / Authorized Signature

ผู้รับเงิน / Cashier