



วิริยะประกันภัย  
THE VIRIYAH INSURANCE

ความมั่นคง คือ ใจอุ่น

3715900550972



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

ที่อยู่ สาขา อุตรธานี 489/12 หมู่ 1 ถ.อุตร-ขอนแก่น ต.หมากแข้ง อ.เมือง อุตรธานี 41000  
Tel. 0 4293 0888 , 0 4221 2670 Fax. 0 4221 2675

65304/รย/E72243  
ทะเบียนการค้าเลขที่ 0107555000139  
เลขที่ประจำตัวผู้ถือภัย 0107555000139

### ตารางกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์แบบคุ้มครองเฉพาะภัย

|                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |                |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------|---------------------------|
| รหัสบริษัท                                                                                                                                                                                                                                                            | VIB                                                                                                                                                                     | กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่                                                                                                                                                                   | 04531-65304/รย/E71863-50 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | อาณาเขตคุ้มครอง ประเทศไทย |                |                           |
| รายการที่ 1.                                                                                                                                                                                                                                                          | ผู้เอาประกันภัย ชื่อ : นาง อุดม วรรณไสย อาชีพ -<br>ที่อยู่ : 71 หมู่ที่ 3 ถนน -<br>ตำบล เมืองเพี้ย อำเภอบึงสามพัน จังหวัด อุตรธานี 41250                                |                                                                                                                                                                                           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |                |                           |
| รายการที่ 2.                                                                                                                                                                                                                                                          | ผู้ขับขี่ 1                                                                                                                                                             | -                                                                                                                                                                                         | วัน/เดือน/ปีเกิด         | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | อาชีพ                     | -              |                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       | ผู้ขับขี่ 2                                                                                                                                                             | -                                                                                                                                                                                         | วัน/เดือน/ปีเกิด         | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | อาชีพ                     | -              |                           |
| รายการที่ 3.                                                                                                                                                                                                                                                          | ผู้รับประโยชน์ -                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |                |                           |
| รายการที่ 4.                                                                                                                                                                                                                                                          | ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่                                                                                                                                      | 24/12/2565                                                                                                                                                                                | สิ้นสุดวันที่            | 24/12/2566                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | เวลา 16.30 น.             |                |                           |
| รายการที่ 5.                                                                                                                                                                                                                                                          | รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |                |                           |
| ลำดับ                                                                                                                                                                                                                                                                 | รหัส                                                                                                                                                                    | ชื่อรถยนต์ / รุ่น                                                                                                                                                                         | เลขทะเบียน               | เลขตัวถัง                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ปีรุ่น                    | แบบตัวถัง      | จำนวนที่นั่ง/ขนาด/น้ำหนัก |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                     | 320                                                                                                                                                                     | ISUZU<br>D-MAX SPACECAB                                                                                                                                                                   | บจ 7159<br>นภ            | MP1TFR86JCG004580<br>4JK1KF3691                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2012                      | กระบะบรรทุก    | 15/2500/4                 |
| รายการที่ 6.                                                                                                                                                                                                                                                          | จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น                                                 |                                                                                                                                                                                           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |                |                           |
| ความคุ้มครองหลัก (1)                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                         | ความคุ้มครองความเสียหายต่อตัวรถยนต์ตามเอกสารแนบท้ายแบบคุ้มครองเฉพาะภัย (2)                                                                                                                |                          | ความคุ้มครองอื่นๆตามเอกสารแนบท้ายและเอกสารแนบท้ายแบบคุ้มครองเฉพาะภัย (3)                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                |                           |
| 1) ความคุ้มครองความรับผิดต่อบุคคลภายนอก<br>1.1) ความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัยเฉพาะส่วนเกินวงเงินสูงสุดตาม พ.ร.บ.<br>500,000 บาท/คน<br>10,000,000 บาท/ครั้ง<br>1.2) ความเสียหายต่อทรัพย์สิน<br>1,000,000 บาท/ครั้ง<br>1.2.1 ความเสียหายส่วนแรก<br>- บาท/ครั้ง |                                                                                                                                                                         | 1) ความคุ้มครองความเสียหายต่อรถยนต์<br>เนื่องจากการชน กับยานพาหนะทางบก(ร.ย.ภ.10)<br>100,000 บาท/ครั้ง<br>ความเสียหายส่วนแรกกรณีเป็นฝ่ายผิด<br>2,000 บาท/ครั้ง<br><br><b>ไม่รวม พ.ร.บ.</b> |                          | 1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล (ร.ย.01)<br>1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สูญเสียอวัยวะสิ้นเชิง<br>ก) ผู้ขับขี่ 1 คน 50,000 บาท<br>ข) ผู้โดยสาร 5 คน 50,000 บาท/คน<br>1.2 สูญเสียอวัยวะชั่วคราว<br>ก) ผู้ขับขี่ 1 คน ไม่คุ้มครอง บาท/สัปดาห์<br>ข) ผู้โดยสาร - คน ไม่คุ้มครอง บาท/คน/สัปดาห์<br>2) ค่ารักษาพยาบาล (ร.ย.02) 50,000 บาท/คน<br>3) การประกันตัวผู้ขับขี่ (ร.ย.03) 200,000 บาท/ครั้ง |                           |                |                           |
| 2) ความคุ้มครองความเสียหายต่อตัวรถยนต์<br>2.1) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้<br>100,000 บาท                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |                |                           |
| รายการที่ 7. เบี้ยประกันภัย                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |                |                           |
| เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครอง (1) และ (3)                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                         | 5,932.61 บาท                                                                                                                                                                              |                          | (เบี้ยประกันภัยนี้ได้หักส่วนลดกรณีมีผู้ขับขี่แล้ว)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |                |                           |
| ส่วนลด / ส่วนเพิ่ม ตาม                                                                                                                                                                                                                                                | ความเสียหายส่วนแรก                                                                                                                                                      | - บาท                                                                                                                                                                                     | ส่วนลดกลุ่ม              | - บาท                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ประวัติดี                 | 1,187.00บาท    | รวมส่วนลด 1,187.00บาท     |
| ความคุ้มครอง (1) และ (3)                                                                                                                                                                                                                                              | ประวัติเพิ่ม                                                                                                                                                            | - บาท                                                                                                                                                                                     | <b>ชำระอากรแล้ว</b>      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |                |                           |
| เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครอง(2)                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                         | 3,400.00บาท                                                                                                                                                                               |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |                |                           |
| ส่วนลดอื่นๆ                                                                                                                                                                                                                                                           | 1,164.26 บาท                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |                |                           |
| เบี้ยประกันภัยสุทธิ                                                                                                                                                                                                                                                   | 6,981.35 บาท                                                                                                                                                            | อากรแสตมป์                                                                                                                                                                                | 28.00 บาท                | ภาษีมูลค่าเพิ่ม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 490.65 บาท                | รวม            | 7,500.00 บาท              |
| รายการที่ 8. การใช้รถยนต์ : ใช้เพื่อการพาณิชย์ ไม่ใช่เพื่อการบรรทุกและขนส่งสินค้า                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |                |                           |
| รายการที่ 9.                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> การประกันภัยโดยตรง <input checked="" type="checkbox"/> ตัวแทนประกันภัยรายนี้ <input type="checkbox"/> นายหน้าประกันภัยรายนี้ คุณศิริมา ธนกันญา |                                                                                                                                                                                           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |                |                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                           | ใบอนุญาตเลขที่ | 4802001085                |

วันทำสัญญาประกันภัย 24/12/2565 วันทำกรมธรรม์ประกันภัย 24/12/2565

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

(นายบุญเลิศ กุลผลเพิ่มพูน)  
กรรมการ



ผู้รับมอบอำนาจ

65/0513150