

สำนักงานใหญ่

 เลขที่ TI-BK-31205536
 วันที่ 09.06.2561

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ / ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี
THE SCHEDULE / RECEIPT / TAX INVOICE

รหัสบริษัท: SEIC Co. Code		กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ NCMI9001186935 Policy No		 7910911461691	
รายการ 1. ผู้เอาประกันภัย ชื่อ: คุณ รศตรี สีทัน Item 1. The Insured Name		ที่อยู่: 84 หมู่ 7 ตำบลนาหนองแวง Address อำเภอโกสุมพิสัย จังหวัดมหาสารคาม 44140 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร: 3440300763663		อาณาเขตที่คุ้มครอง Territorial Limit Covered ประเทศไทย Thailand	
รายการ 2. ระยะเวลาประกันภัย: เริ่มต้นวันที่ 09.06.2561 15:49 Item 2. Period Insured From		ถึงวันที่ 09.06.2562 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
1.40A	TOYOTA	บบ 8299 มค	MR0GR32G609130118	รถยนต์บรรทุกขนาดน้ำหนักรวม	-- C.C./ 3 Seats/ 2.5 Tonnage
รายการ 4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย: (1) 80,000 บาทต่อหนึ่งคน ถ้าได้รับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย Item 4. Limit of covered (2) 300,000 บาทต่อหนึ่งคน ถ้ารับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพอย่างถาวร (3) 200,000 บาท ถึง 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน ถ้ารับการสูญเสียอวัยวะ ตามเงื่อนไขกรมธรรม์ข้อ 3 (4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน ถ้ารับการชดเชยรายวัน กรณีเข้ารับรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุด สำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 304,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินห้าล้านบาท สำหรับรถที่ที่นั่งไม่เกินเจ็ดคน หรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่ไม่เกินเจ็ดคน และไม่เกินสิบล้านบาท สำหรับรถที่ที่นั่งเกินเจ็ดคน หรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่เกินเจ็ดคนต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง					
รายการ 5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น: ความเสียหายต่อร่างกายไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Item 5. Limit of Preliminary Compensation ความเสียหายต่อร่างกายสำหรับการสูญเสียอวัยวะหรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาทหรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยตามรายการ 4					
รายการ 6. เบี้ยประกันภัย: (บาท) Item 6. Premium (Baht)					ชำระอากรแล้ว
เบี้ยประกันภัย Premium	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง Premium Discounts	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	รวมเงิน Total
900.00		900.00	4.00	63.28	967.28
รายการ 7. การใช้รถ: ส่วนบุคคลไม่ใช้รับจ้าง/ให้เช่า Item 7. Use of Motor Vehicle					
☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance ☐ ตัวแทนประกันภัย Agent ☒ นายหน้าประกันภัย Broker					
วันที่สัญญาประกันภัย 09.06.2561 Agreement made on			วันที่กรมธรรม์ประกันภัย 09.06.2561 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

กรรมการ Director

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature / ผู้รับเงิน Cashier