



62103/วิย/013147 (01882/VIB/62-002846) (01882/VIB/62-002846) (01882/VIB/62-002846) (01882/VIB/62-002846) (01882/VIB/62-002846) (01882/VIB/62-002846) (01882/VIB/62-002846) (01882/VIB/62-002846) (01882/VIB/62-002846) (01882/VIB/62-002846)

01882 / 01882

231 ถ.รามคำแหง ขว.ราษฎร์พัฒนา ข.สะพานสูง กรุงเทพฯ 10240

(1) ทะเบียนเลขที่ 0107555000139

Tel. 02-1368699 Fax. 02-1706508

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107555000139

ที่อยู่

รหัสบริษัท	VIB	ตารางกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์	อาณาเขตคุ้มครอง	ประเทศไทย
กรมธรรม์เลขที่	01882-62103/กธ/012661-10			
ผู้เอาประกันภัย ชื่อ	นางชนินฐา ธรรมทินโน		อาชีพ	
ที่อยู่	123/1057 ต. บางปลา อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540			

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

ผู้รับผลประโยชน์

ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ 10/04/2562 สิ้นสุดวันที่ 10/04/2563 เวลา 16.30 น.

รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย

ลำดับ	รหัส	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปีรุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง/ขนาด/น.น.
	110	MAZDA 3 HATCHBACK SPIRIT S	ฉย 6011 กท	PE3BWF191EN02799 AT107820	2009	รถเก๋งสองตอน	7 / 1600 / 0

จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น

ความรับผิดชอบบุคคลภายนอก	รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้	ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย
1) ความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัยเฉพาะส่วนเกินวงเงิน สูงสุดตาม พ.ร.บ. 1,000,000 บาท/คน 10,000,000 บาท/ครั้ง	1) ความเสียหายต่อรถยนต์ 300,000 บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรก -	1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้ขับขี่ 1 คน 200,000 บาท ข) ผู้โดยสาร 6 คน 200,000 บาท/คน
2) ความเสียหายต่อทรัพย์สิน 5,000,000 บาท/ครั้ง 2.1 ความเสียหายส่วนแรก -	2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ 300,000 บาท ไม่รวม พ.ร.บ.	1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ขับขี่ 1 คน ไม่คุ้มครอง บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร - คน ไม่คุ้มครอง บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล 200,000 บาท/คน 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ 200,000 บาท/ครั้ง

เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก 23,059.25 บาท
(เบี้ยประกันภัยได้หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่ บาทแล้ว)

ส่วนลด	ความเสียหายส่วนแรก	- บาท	ส่วนลดกลุ่ม	- บาท	ประวัติดี	12,837.00 บาท
	อื่นๆ	- บาท	รวมส่วนลด	12,837.00 บาท		

ส่วนเพิ่ม ประวัติเพิ่ม บาท **ชำระอากรแล้ว**

เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวม
12,837.25	52.00	902.25	13,791.50

รวม 01,02,03,30

รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบมา

การใช้รถยนต์ : ☒ ส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า ☐ บริษัท/ห้าง/ร้านค้า

☐ ตัวแทนประกันภัยรายนี้ ☐ นายหน้าประกันภัยรายนี้ ☒ บริษัท/ห้าง/ร้านค้า จำกัด

10/04/2562

03/04/2562

วันที่สัญญาประกันภัย

วันที่ทำกรมธรรม์ประกันภัย

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

Hand Sign
(นางนงลักษณ์ สุนทรธรรม)



Hand Sign
ผู้รับมอบอำนาจ

กรรมการ



วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

ความมั่นคง คือ ใจมั่นคง

3710392524854
7 1 0 3 9 2 5 2 4 8 5 4

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., Din Daeng Bangkok 10400 THAILAND Tel. 0 2129 8888 www.viriyah.co.th
สาขาที่ : 00003 สาขาที่ออกใบกำกับภาษี คือ สาขาบล 3 โทร. 0-2136-8699 แฟกซ์ : 0-2170-6508
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107555000139 ทะเบียนเลขที่ 0107555000139 ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีอย่างย่อ เลขที่ : 29/03/2562 เลขที่ : 9252485

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

รหัสบริษัท : VIB Co. Code	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ VIB 01882-62103-9252485 Policy No.				
รายการ 1. ผู้เอาประกันภัย Item 1. The Insured	ชื่อ : นางชนิษฐา ธรรมทินโน Name เลขประจำตัวประชาชน/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : 3110300595488 ที่อยู่ : 123/1057 Address ถนน- ตำบลบางปลา อำเภอบางพลี สมุทรปราการ 10540				
☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่	อาณาเขตที่คุ้มครอง Territorial Limit Covered : ประเทศไทย Thailand				
รายการ 2. ระยะเวลาประกันภัย : Item 2. Period Insured	เริ่มต้นวันที่ 10/05/2562 ถึงวันที่ 10/05/2563 From 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/โหล่นักรวม Capacity
1.10	MAZDA	ฌย6011 กท	PE3BWA F191EN02799 AT107820	รถเก๋งนั่งสองตอน	1600/7/0
รายการ 4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย : Item 4. Limit of Covered	(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออวัยวะ (2) 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพอย่างถาวร (3) 200,000 บาท ถึง 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ฯ ข้อ 3 (4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 304,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินห้าล้านบาทสำหรับรถที่มีที่นั่งไม่เกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่ไม่เกินเจ็ดคน และไม่เกินสิบล้านบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งเกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่เกินเจ็ดคน ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง				
รายการ 5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น : Item 5. Limit of Preliminary Compensation	ความเสียหายต่อร่างกาย : ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถตามรายการ 4				
รายการ 6. เบี้ยประกันภัย : (บาท) Item 6. Premium : (Baht)	ชำระอากรแล้ว				
เบี้ยประกันภัย Premium	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง Premium Discount	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	รวมเงิน Total
600.00	-	600.00	3.00	42.21	645.21
รายการ 7. การใช้รถ : Item 7. Use of Motor Vehicle	ใช้เป็นรถส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า				
☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance	☐ ตัวแทนประกันภัยรายนี้ Agent	☒ นายหน้าประกันภัยรายนี้ Broker	ใบอนุญาตเลขที่ License No.		

วันทำสัญญาประกันภัย : 29/03/2562
Agreement made on

วันที่กรมธรรม์ประกันภัย : 29/03/2562 09:13
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.

(นางงนกัญญา สุนทรธรรม)
กรรมการ Director



(นายบุญเลิศ กุศลเพิ่มพูล)
ผู้รับมอบอำนาจ / Authorized Signature

ผู้รับเงิน / Cashier

62/00113831