

ทะเบียนเลขที่ 0107537000394

SECAP026

เลขที่ T1-24-00093900
วันที่ 11/04/2567

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
THE SCHEDULE

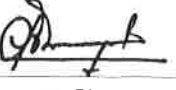
รหัสบริษัท Co. Code	IIC		กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No.	80803D-CMI-24-00068137		
รายการ Item	1. ผู้เอาประกันภัย 1. The Insured	ชื่อ Name	บริษัททอคาโน่แคปปิตอล จำกัด			อาณาเขตที่คุ้มครอง Territorial Limit
		ที่อยู่ Address	184 ชั้น 2 ถนนสุรวงศ์			ประเทศไทย Thailand
รายการ Item	2. ระยะเวลาประกันภัย 2. Period of Insurance	เริ่มต้นวันที่ From	01/07/2567		ถึงวันที่ To	01/07/2568
รายการ Item	3. รถที่เอาประกันภัย 3. Particulars of Motor Vehicle	รหัส Code	ชื่อรถ Motor Vehicle Model	เลขทะเบียน Licence No.	เลขตัวถัง Chassis No.	แบบตัวถัง Body Type
		1.40A	TOYOTA REVO	เดค3510กท	MR0EB8CCX01106522	รถยนต์กระบะ/ รถบรรทุก
รายการ Item	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย 4. Limit of Coverage	(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health (2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง 500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability (3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับทุพพลภาพชั่วคราว หรือการสูญเสียอวัยวะบางส่วนตามอัตราที่กำหนดในตารางนี้ ข้อ 3 200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or damage to member according to Chapter 3 (4) 200 บาท ต่อวัน รวมไม่เกิน 20 วัน สำหรับค่าห้องพักหรือค่าเช่าห้องพักในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาล 200 Baht per day, not more than 20 days for daily hospitalization or use of hospitalization as an inpatient ถ้ามีผู้ประสบภัยเป็นผู้ใช้รถที่เอาประกันภัยจะได้รับความคุ้มครองไม่เกิน 7 คนต่อหนึ่งครั้งการเกิดอุบัติเหตุ โดยผู้ประสบภัยต้องเป็นไปตามเงื่อนไขในตารางนี้ 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 804,000 บาท ต่อหนึ่งครั้งการเกิดอุบัติเหตุ สำหรับรถที่มิใช่รถจักรยานยนต์หรือรถบรรทุก Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 804,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed รวม 100 บาท สำหรับรถที่มีผู้โดยสารไม่เกิน 7 คนต่อหนึ่งครั้งการเกิดอุบัติเหตุ โดยผู้ประสบภัยต้องเป็นไปตามเงื่อนไขในตารางนี้ 10 100 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 ทั้งนี้รายละเอียดความคุ้มครองอื่น ๆ ปรากฏในเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย Particulars of coverages shall be subject to conditions of this policy				
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 สำหรับกรณีทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือทุพพลภาพชั่วคราว 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury for the permanent or temporary 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 จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ รายการ 4 Preliminary Compensation is part of compensation according to item 4				
รายการ Item	6. เบี้ยประกันภัย : (บาท) 6. Premium (Baht)					
	เบี้ยประกันภัย Premium	ส่วนลดจากกรมธรรม์โดยตรง Direct Insurance Discounts	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสลง Revenue Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	รวมเงิน Total
	900.00	108.00	792.00	4.00	55.72	851.72
รายการ Item	7. การใช้รถ : 7. Use of Motor Vehicle	ใช้ป็นรถส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า				
	☒ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance	☐ ตัวแทนประกันภัย Agent	☐ นายหน้าประกันภัย Broker	1110126398 นาง. อินทประพันธ์	ใบอนุญาตเลขที่ License No	0107537000394

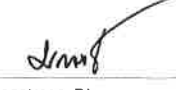
วันที่ทำสัญญาประกันภัย : 10/04/2567
Agreement made on

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทร่วมกับหลักฐาน
To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its office

11/04/2567

R02CMI0001418944


กรรมการ Director


กรรมการ Director




ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature

หลักฐานแสดงการประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีก่อนจดทะเบียนยานยนต์
Evidence of Insurance under the Protection for Motor Vehicle Victims Act
to apply for a new vehicle registration or annual tax with the Land and Transport registrar

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถยนต์ของนายทะเบียน This document is intended to indicate motor vehicle registration No. 184 ชั้น 2 ถนนสุรวงศ์ เลขทะเบียน 1110126398 ตัวถังรถ Class No. MR0EB8CCX01106522
ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย Is insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535
เริ่มต้นนับที่ Period Insured from 01/07/2567 ถึงวันที่ 01/07/2568
เลขกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Insurance Policy No. 80803D-CMI-24-00068137
ชื่อบริษัท Insurance Company name อินทประกันภัย จำกัด (มหาชน)


กรรมการ Director


กรรมการ Director




ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature