

**บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)**

**MUANG THAI INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED**

252 ถนนรัชดาภิเษก แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310  
252 Rachadaphisek Road, Huaykwang, Bangkok 10310  
โทรศัพท์: 0 2665 4000, 0 2290 3333, โทรสาร: 0 2665 4166, 0 2274 9511, 0 2276 2033

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: 0107551000151

www.muangthaiinsurance.com

Form : VATRECM

**ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี**

**Receipt / Tax Invoice**

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 010 7551000151

สำนักงานใหญ่



วันที่ 05/03/2564

เลขที่ TI-BK-44854642

เลขที่ใบกำกับ 7086461967

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              |                               |                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| ชื่อและที่อยู่ผู้เอาประกันภัย                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                              | เบี้ยประกันภัย                | 13,149.00 บาท               |
| <b>คุณ ชชาติชาย แสงสุวรรณ</b><br><b>13 ซ.ประวิทย์และเพื่อน 15</b><br><b>ถ.อุดมสุข แขวงบางจาก</b><br><b>เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร 10260</b><br><br><b>อาชีพ อื่นๆ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                              | อากรแสตมป์                    | 53.00 บาท                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              | รวมเงิน                       | 13,202.00 บาท               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              | ภาษีมูลค่าเพิ่ม               | 924.14 บาท                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              | รวมเงินทั้งสิ้น               | 14,126.14 บาท               |
| กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ M5285909-21RBK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                              | MTI:2102:01241                |                             |
| รหัส 320                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ชื่อรถยนต์ MITSUBISHI TRITON | เลขทะเบียน 1ผล 5957           | เลขตัวถัง MMTCJJK10GH005957 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              | จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก | 3 Seats 2400 C.C. 3         |
| ระยะเวลาเอาประกันภัย: เริ่มต้นวันที่ 30/03/2564 สิ้นสุดวันที่ 30/03/2565 เวลา 16.30 น.<br>ประเภทการประกันภัย <input type="checkbox"/> พ.ร.บ. <input checked="" type="checkbox"/> ประเภท 1 <input type="checkbox"/> ประเภท 2 <input type="checkbox"/> ประเภท 3 <input type="checkbox"/> คู่ครองเฉพาะภัย<br>จำนวนเงินเอาประกันภัย 340,000 บาท (รถยนต์รวมอุปกรณ์ตกแต่งเพิ่มเติม)<br>อุปกรณ์ตกแต่งเพิ่มเติม ราคา บาท<br><input checked="" type="checkbox"/> ไม่ระบุชื่อผู้ขับขี่<br><input type="checkbox"/> ระบุชื่อผู้ขับขี่ 1) วัน เดือน ปี เกิด อาชีพ เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน<br>2) วัน เดือน ปี เกิด อาชีพ เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน<br>การใช้รถยนต์ ใช้เพื่อการพาณิชย์ ไม่ใช่เพื่อการบรรทุกและขนส่งสินค้าที่มีความเสี่ยงภัยสูง เช่น เชื้อเพลิง กรด แก๊ส<br>วันที่สัญญาประกันภัย 05/03/2564 |                              |                               |                             |

เพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยได้ชำระตามจำนวนข้างต้น บริษัทตกลงให้ความคุ้มครองผู้เอาประกันภัยโดยมีรายละเอียดความคุ้มครอง

74000087

เงื่อนไข ข้อยกเว้น ตามกรมธรรม์ประกันภัย

74000087 บริษัท ที่คิวเอ็ม อินซัวรันส์ โบรคเกอร์ จำกัด

(แทน)

ผู้รับเงิน / Receiptant

ทุกความคุ้มครองให้คุณ “ยิ้มได้กว้างขึ้น ยิ้มได้มากขึ้น”

พบกับผลิตภัณฑ์ความคุ้มครองที่หลากหลาย  
ซึ่งจะช่วยให้คุณ ยิ้มได้ เมื่อภัยมา

- ผลิตภัณฑ์ประกันภัยรถยนต์
- ผลิตภัณฑ์ประกันภัยทรัพย์สิน
- ผลิตภัณฑ์ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลและสุขภาพ
- ผลิตภัณฑ์ประกันภัยการประกอบการและธุรกิจ
- ผลิตภัณฑ์ประกันภัยอื่นๆ



สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ Call Center 1484 หรือ www.muangthaiinsurance.com

**บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)**  
**MUANG THAI INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED**

252 ถนนรัชดาภิเษก แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310  
 252 Rachadaphisek Road, Huaykwang, Bangkok 10310  
 โทรศัพท์: 0 2665 4000, 0 2290 3333, โทรสาร: 0 2665 4166, 0 2274 9511, 0 2276 2033

www.muangthainurance.com

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร: 0107551000151

กรมธรรม์คุ้มครองภัยก่อการร้าย



MTI:2102:01241

ชำระอากรแล้ว  
 DUTY-PAID

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 010 7551000151

TAX ID NO.

รหัสบริษัท : **MTI** ตารางกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์  
 Company's code **Schedule of the Motor Insurance Policy**

เลขที่ใบคำขอ : **7086461967**

Proposal Number

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ : Insurance policy number **M5285909-21RBK** อาณาเขตคุ้มครอง : Territory **ประเทศไทย Thailand**

ผู้เอาประกันภัย : ชื่อ : Name **นาย ชติชาย แสงสุวรรณ** อาชีพ : Occupation **อื่นๆ**  
 The Insured ที่อยู่ : Address **89/2 ม.7 ต.ดอนยาวใหญ่ อ.โนนแดง จ.นครราชสีมา 30360** การซ่อม : Garage **อู่ General Garage**  
 (60768398)

ผู้ขับขี่ 1 : Driver **ไม่ระบุผู้ขับขี่** วัน / เดือน / ปีเกิด Date of Birth  
 ผู้ขับขี่ 2 : Driver วัน / เดือน / ปีเกิด Date of Birth อาชีพ Occupation  
 อาชีพ Occupation

ผู้รับประโยชน์ : Beneficiary

ระยะเวลาเอาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ **30/03/2564** สิ้นสุดวันที่ **30/03/2565** เวลา **16.30 น.**  
 Period of Insurance : From To **4.30 P.M.**

รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย Particulars of Motor Vehicle

| ลำดับ No. | รหัส Code | ชื่อรถยนต์ / รุ่น Make/Model | เลขทะเบียน License No. | เลขตัวถัง Chassis No.          | ปีรุ่น Model Yr | แบบตัวถัง Body Type | จำนวนที่นั่ง/ขนาด/น้ำหนัก No. of Seats /Displacement/Gvw. |
|-----------|-----------|------------------------------|------------------------|--------------------------------|-----------------|---------------------|-----------------------------------------------------------|
| 1         | 320       | MITSUBISHI TRITON            | 1ดล 5957 กท            | MMTCJJKK10GH005957 4N15UAN9582 | 2016            | กระบะบรรทุก         | 3 Seats/ 2400 C.C. 3.00 Tonnage                           |

จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น  
 Amount of Insurance : This policy affords coverages only with respect to those coverage agreements for which a limit of liability is sho

| ความรับผิดชอบบุคคลภายนอก Third Party Liability                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้ Physical Damage Fire and Theft                                                                                                                                                                               | ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย Additional Coverage                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1) ความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัย Loss of life bodily injury or Compensation เฉพาะส่วนเกินวงเงินสูงสุดตาม พ.ร.บ. over maximum limit of compulsory insurance only<br><b>1,000,000 บาท/คน Baht/Person</b><br><b>10,000,000 บาท/ครั้ง Baht/Accident</b><br>2) ความเสียหายต่อทรัพย์สิน Property damage<br><b>5,000,000 บาท/ครั้ง Baht/Accident</b><br>2.1 ความเสียหายส่วนแรก Deductible<br><b>0 บาท/ครั้ง Baht/Accident</b> | 1) ความเสียหายต่อรถยนต์ Own Damage<br><b>340,000 บาท/ครั้ง Baht/Accident</b><br>1.1 ความเสียหายส่วนแรก Deductible<br><b>0 บาท/ครั้ง Baht/Accident</b><br>2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ Fire and Theft<br><b>340,000 บาท/ครั้ง Baht/Accident</b> | 1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล Personal Accident<br>1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร Death Dismemberment Permanent Disability<br>ก) ผู้ขับขี่ 1 คน <b>100,000 บาท Baht</b><br>Driver Person<br>ข) ผู้โดยสาร 2 คน <b>100,000 บาท/คน Baht/Person</b><br>Passenger (s) Person<br>1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว Temporary Table Disability<br>ก) ผู้ขับขี่ 1 คน <b>0 บาท/สัปดาห์ Baht/Week</b><br>Driver Person<br>ข) ผู้โดยสาร 2 คน <b>0 บาท/คน/สัปดาห์ Baht/Person/Week</b><br>Passenger (s) Person<br>2) ค่ารักษาพยาบาล Medical Expenses <b>100,000 บาท/คน Baht/Person</b><br>3) การประกันตัวผู้ขับขี่ Bail Bond <b>300,000 บาท/ครั้ง Baht/Accident</b> |

**ไม่รวม พ.ร.บ.**  
**Excludes Compulsory Insurance**

เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก Premium for main coverage **25,308.92 บาท Baht**  
 (เบี้ยประกันภัยนี้ ได้หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่ (Discount For Named Driver **0.00 บาทแล้ว Baht**)  
 เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย **2,370.00 บาท Baht**  
 Premium for Additional Coverages

ส่วนลด Discount ความเสียหายส่วนแรก Deductible **0.00 บาท Baht** ส่วนลดกลุ่ม Fleet **0.00 บาท Baht** ประวิติ NCB **13,839.00 บาท Baht** อื่นๆ Others **691.00 บาท Baht** รวมส่วนลด Total discount **14,530.00 บาท Baht**

ส่วนเพิ่ม Surcharge ประวิติเพิ่ม Surcharge Amount **0.00 บาท Baht**

เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium **13,149.00** อากรแสตมป์ Stamps Duty **53.00** ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT **924.14** รวม Total Premium **14,126.14**

รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ : ร.ย.01 ร.ย.02 ร.ย.03  
 Endorsement Attached

การใช้รถยนต์ : Use of Motor Vehicle ใช้เพื่อการพาณิชย์ ไม่ใช้เพื่อการบรรทุกและขนส่งสินค้าที่มีความเสี่ยงภัยสูง เช่น เชื้อเพลิง กรด แก๊ส

☐ ตัวแทนประกันภัยรายนี้ ☒ นายหน้าประกันภัยรายนี้ บริษัท ทีคิวเอ็ม อินชัวร์รันส์ โบรคเกอร์ จำกัด  
 Agent Broker ใบอนุญาตเลขที่ **300019/2546**  
 License No.

วันทำสัญญาประกันภัย Agreement made on **30/03/2564** วันทำกรมธรรม์ Policy issued on **05/03/2564**

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.

**60777461** บริษัท ทีคิวเอ็ม อินชัวร์รันส์ โบรคเกอร์ จำกัด  
 10 หน้า ระบุใน GP

(โพธิพงษ์ ลำซำ)  
 (Photipong Lamsam)  
 กรรมการ-Director



บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
 MUANG THAI INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

(นวลพรรณ ลำซำ)  
 (Nualphan Lamsam)  
 กรรมการ-Director

ผู้รับมอบอำนาจลงนาม  
 Authorized Person

MT 07307167