

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่
1115 ถนนพหลโยธิน 3 แขวงช่องนนทรี
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120
โทรศัพท์ 1736, 0 2239 2200
โทรสาร 0 2239 2049
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
0107538000633



บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

HEAD OFFICE ADDRESS :-
1115 Rama 3 Road, Chong Nonsi,
Yannawa, Bangkok 10120
TEL 1736, 0 2239 2200
FAX 0 2239 2049
โทรสาร 576
www.dhipaya.co.th



รหัสบริษัท DHP ตารางกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ กรมธรรม์เดิม
THE SCHEDULE OF MOTOR VEHICLE

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 11002-888-190004115(1)(ซ่อมห้าง)(L) อาณาเขตคุ้มครอง ประเทศไทย เลขที่กรมธรรม์พ.ร.บ.
Policy No. Territorial Limit covered : Thailand

ผู้เอาประกันภัย ชื่อ : นางสาว อุดมลักษณ์ วิเศษอักษร อาชีพ
The Insured Name Occupation
ที่อยู่ 255/436 intro condominium ชั้น 35 ถ.ประดิพัทธ์ แขวงสามเสนใน เขตพญาไท
Address กรุงเทพมหานคร 10400

หมายเหตุ
ผู้ขับขี่ 1 วัน/เดือน/ปีเกิด อาชีพ
Driver 1 Birth Date Occupation
ผู้ขับขี่ 2 วัน/เดือน/ปีเกิด อาชีพ
Driver 2 Birth Date Occupation

ผู้รับประโยชน์ Beneficiary

ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ 19 กันยายน 2562 สิ้นสุดวันที่ 19 กันยายน 2563 เวลา 16:30 น.
Period Insured From To at 16:30 hours

รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย 888190904076, 900014
Particulars of Motor Vehicle :

ลำดับ No	รหัส Code	ชื่อรถยนต์/รุ่น Make	เลขทะเบียน Licence No	เลขตัวถัง / เลขเครื่อง Chassis No	ปี รุ่น Model Yr	แบบตัวถัง Body Type	จำนวนที่นั่ง/ขนาด/น้ำหนัก No. of Seats/Displacement/GVW
1	110	MG 3	4กบ257	MMLZ14E35FT012401	2015	เก๋ง 2 ตอน	0/1498/0
	4	XROSS X 1.5	กรุงเทพมหานคร				

จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น
Limit of Liability : This policy affords coverages only with respect to those agreements for which a limit of liability is shown

ความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก Third Party Cover	รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้ Own Damage Cover	ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย Additional Coverage Per Endorsement
1) ความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัย เฉพาะส่วนเกินวงเงินสูงสุดตาม พ.ร.บ. Limit Liability for Bodily Injury or Death over CTPL Limit to 1,000,000.00 บาท/คน Bah/Each Person 10,000,000.00 บาท/ครั้ง Bah/Each Accident 2) ความเสียหายต่อทรัพย์สิน Limit Liability for Property over CTPL Limit 5,000,000.00 บาท/ครั้ง Bah/Accident 2.1 ความเสียหายส่วนแรก Amount of Deductible 0.00 บาท/ครั้ง Bah/Each Accident ไม่รวม พ.ร.บ.	1) ความเสียหายต่อรถยนต์ Own Damage 330,000.00 บาท/ครั้ง Bah/Each Accident 1.1 ความเสียหายส่วนแรก Amount of Deductible 0.00 บาท/ครั้ง Bah/Each Accident 2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ Fire & Theft 330,000.00 บาท Bah	1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล Personal Accident 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพถาวร Loss of Life, Dismemberment, Permanent Total Disability ก) ผู้ขับขี่ 1 คน 300,000.00 บาท Driver 1 person Bah ข) ผู้โดยสาร 6 คน 300,000.00 บาท/คน Passenger Person(s) Bah/Person 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว Temporary Total Disability ก) ผู้ขับขี่ 1 คน ไม่คุ้มครอง บาท/สัปดาห์ Driver 1 person Bah ข) ผู้โดยสาร ไม่คุ้มครอง บาท/คน/สัปดาห์ Passenger Person(s) Bah/Person 2) ค่ารักษาพยาบาล (7 คน) 300,000.00 บาท/คน Medical Expenses Person(s) Bah/Each Person 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ 500,000.00 บาท/ครั้ง Bail Bond Insurance Bah/Each Accident

เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก 21,281.00 บาท
Mandatory Premium Bah
(เบี้ยประกันภัยนี้ได้หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่ 0.00 บาทแล้ว)
(Discount For Named Driver Bht) Bah
เบี้ยประกันรวม 23,271.00 บาท
Additional Premium for Additional Coverages Bah

ส่วนลด ความเสียหายส่วนแรก 0.00 บาท ส่วนลดกลุ่ม 0.00 บาท ประวัติดี 20.00% 4,654.00 บาท อื่นๆ 930.00 บาท รวมส่วนลด 5,584.00 บาท
Discounts Deductible Bah Fleet Bah NCB Bah Others Bah Total Discounts Bah

ส่วนเพิ่ม ประวัติดีเพิ่ม 0.00 บาท
Surcharge Surcharge Amount Bah

เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากร Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	รวม Total
17,687.00	71.00	1,243.06	19,001.06

รายการตามเอกสารแนบท้ายที่แนบ : ร.ย. 01, ร.ย. 02, ร.ย. 03, ร.ย.30

การใช้รถยนต์ : ใช้ส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า ขำระอากรแล้ว
Use of Motor Vehicle

ตัวแทนประกันภัยรายนี้ X นายหนาประกันภัยรายนี้ ไม่มี ใบอนุญาตเลขที่
Agent Broker Licence No

ทำสัญญาประกันภัย/Agreement made on : 19 กันยายน 2562 วันทำกรมธรรม์/Policy issued on : 19 กันยายน 2562

ขอเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
For 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.

กรรมการผู้มีอำนาจ/Director กรรมการผู้มีอำนาจ/Director ผู้รับมอบอำนาจ/Authorized
Woo. Natt Director autoconver

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่
1115 ถนนพหลโยธิน 3 แขวงจตุจักร
เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10120
โทรศัพท์ 1736, 0 2239 2200
โทรสาร 0 2239 2049
www.dhipaya.co.th
บล. 576



บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

เล่มที่ 12-1-151 เลขที่ 2001/00977
วันที่ 26/01/2020



เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107538000533

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
THE SCHEDULE

รหัสบริษัท Co Code	DHP	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No	11001-151-200059112	ใบแจ้งหนี้เลขที่ Debit Note	001-151-20-00087383
รายการ Item	1. ผู้เอาประกันภัย 1. The Insured	ชื่อ : Name	นางสาว อุดมลักษณ์ วิเศษอักษร		
		ที่อยู่ : Address	255/436 อาคาร / หมู่บ้าน อินโทร คอนโดมิเนียม ถ.ประดิพัทธ์ แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ มหานคร 10400		
รายการ Item	2. ระยะเวลาประกันภัย 2. Period Insured	เริ่มต้นวันที่ From	26 มกราคม 2563	ถึงวันที่ To	26 มกราคม 2564
รายการ Item	3. รถที่เอาประกันภัย 3. Particulars of Motor Vehicle	151200105713, UNDEFINED			
รหัส Code	ชื่อรถ Make	เลขทะเบียน License No.	เลขตัวถัง / เลขเครื่อง Chassis No.	แบบตัวถัง Body Type	ขนาดเครื่องยนต์/จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม Capacity
1.10	MG 3	4กบ257	MMLZ14E35FT012401	เก๋ง 2 ตอน	1500/5/0
4	X 1.5	กรุงเทพมหานคร	MMLZ14E35FT012401		
รายการ Item	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย 4. Limit of Covered	(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย (2) 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพอย่างถาวร (3) 200,000 บาท ถึง 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ ข้อ 3 (4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายได้กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานและค่าใช้จ่ายนี้ ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ(1)(2)(3)และ(4)รวมกันไม่เกิน 304,000 บาทต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินห้าล้านบาท สำหรับกรณีที่มิใช่เงินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมกันผู้ขับขี่ไม่เกินเจ็ดคน และไม่เกินสิบสามบาท สำหรับกรณีที่มิใช่เงินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมกันผู้ขับขี่ไม่เกินเจ็ดคน ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง			
รายการ Item	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น 5. Limit of Preliminary Compensation	ความเสียหายต่อร่างกายไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อร่างกายสำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด			
รายการ Item	6. เบี้ยประกันภัย : (บาท) 6. Premium : (Baht)	จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นเป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถรายการ 4			
	เบี้ยประกันภัย Premium	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง Premium Discounts	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT
	600.00	43.00	557.00	3.00	39.20
รายการ Item	7. การใช้รถ : 7. Use of Motor Vehicle	ใช้เป็นรถส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า (ชำระอากรแล้ว)			

[X] การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance [] ตัวแทนประกันภัยรายนี้ Agent [] นายหน้าประกันภัยรายนี้ Broker..... ใบอนุญาตเลขที่ License No.....

ทำสัญญาประกันภัย : 26 มกราคม 2563 วันที่กรมธรรม์ : 26 มกราคม 2563
Agreement made on Policy issued on

เป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
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

Woo. Nait
กรรมการ Director



กรรมการ Director

ผู้มีมอบอำนาจ Authorized Signature

นางสาว อุดมลักษณ์ วิเศษอักษร 255/436 อาคาร / หมู่บ้าน อินโทร คอนโดมิเนียม ถ.ประดิพัทธ์ แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10400 โทร. (081)9078919

(1)

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง



511080004590

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่ 4กบ257 กรุงเทพมหานคร ตัวถังเลขที่ MMLZ14E35FT012401

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย

เริ่มต้นวันที่ 26 มกราคม 2563 ถึงวันที่ 26 มกราคม 2564

ตามกรมธรรม์เลขที่ 11001-151-200059112 ของบริษัท บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

Woo. Nait
กรรมการ Director



กรรมการ Director



การจัดส่ง นิตสารกรมธรรม์ ป.ณ.

[X] ออกใบกำกับภาษี