บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited
สำนักงานใหญ่ ชั้น 9 อาคารวรวิทย์ เลขที่ 222 ถนนสุรวงศ์ แขวงสี่พระยา เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
Head Office, 9th Floor, Voravit Building, 222 Surawongse Road, Sipraya, Bangrak, Bangkok 10500, Thailand
Office : 66 (0) 2649 1000 Call Center : 66 (0) 2649 1999
ทะเบียนเลขที่ บบจ./Business Registration No. 0107554000283 | เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/Tax ID. 0107554000283

1400000054925

ต้นฉบับ Original

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
THE SCHEDULE

รหัสบริษัท : UNI Co. Code
กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ : 7800307862 Policy No.

รายการ 1.ผู้เอาประกันภัย : 1.The Insured
ชื่อ นาย พิชิตพล มัสกุรงค์ Name
ที่อยู่ 119/204 ม.5 Address ต.หมูม่น อ.เมืองอุดรธานี จ.อุดรธานี 41000
อาณาเขตที่คุ้มครอง Territorial Limit Covered : ประเทศไทย Thailand

รายการ 2.ระยะเวลาประกันภัย : 2.Period Insured
เริ่มต้นวันที่ From 14 มกราคม 2561 สิ้นสุดวันที่ To 14 มกราคม 2562 เวลา 16.30 น. at 16.30 hours

รายการ 3.รถที่เอาประกันภัย : 3.Particulars of Motor Vehicle

รหัส Code	ชื่อรถ Make	เลขทะเบียน License No.	เลขตัวถัง Chassis No.	แบบตัวถัง Body Type	ขนาดเครื่องยนต์/จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม Capacity
1.40A	ISUZU D-MAX 2.5(2 ประตู)	ผจ-322 อด	MP1TFR86JFG017374	รถบรรทุก	2499/ 3/ 1000.00

รายการ 4.จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย Item 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 สำหรับการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ฯ ข้อ 3
(4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน
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
จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยตามรายการ 4

รายการ 6.เบี้ยประกันภัย : (บาท) Item 6.Premium : (Baht)

เบี้ยประกันภัย Premium	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง Premium Discounts	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	รวมเงิน Total
900.00	0.00	900.00	4.00	63.28	967.28

รายการ 7.การใช้รถ : Item 7.Use of Motor Vehicle รถยนต์บรรทุก ไม่เกิน 3 ตัน (ส่วนบุคคล)

☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance
☑ ตัวแทนประกันภัยรายนี้ 0025909000 Agent พิชิตพล มัสกุรงค์/M
☐ นายหน้าประกันภัยรายนี้ Broker
ใบอนุญาตเลขที่ 5902002882 License No.

วันทำสัญญาประกันภัย : 23 ธันวาคม 2560 Agreement made on
วันที่กรมธรรม์ประกันภัย : 23 ธันวาคม 2560 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

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature

...../...../.....

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง

1400000054925

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่ ผจ-322 อด ตัวถังรถเลขที่ MP1TFR86JFG017374
ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย
เริ่มต้นวันที่ 14 มกราคม 2561 ถึงวันที่ 14 มกราคม 2562
ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 7800307862 ของ บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature

...../...../.....

ต้นฉบับ Original

บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited
สำนักงานใหญ่ ชั้น 9 อาคารวรวิทย์ เลขที่ 222 ถนนสุรวงศ์ แขวงสี่พระยา เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
Head Office, 9th Floor, Voravit Building, 222 Surawongse Road, Sipraya, Bangrak, Bangkok 10500, Thailand
Office : 66 (0) 2649 1000 Call Center : 66 (0) 2649 1999
ทะเบียนเลขที่ บบจ./Business Registration No. 0107554000283 | เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/Tax ID. 0107554000283

รหัสบริษัท : UNI (Co. Code) | **ตารางกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์** THE SCHEDULE | เลขที่ใบคำขอ : AT-UD-V-17-00000311 (App. No.)

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ : 7800307206 (Policy No)
อาณาเขตคุ้มครอง : ประเทศไทย (Territorial Limit Covered)

ผู้เอาประกันภัย : ชื่อ (The Insured Name:) คุณ พิชิตพล มัสดุรงค์
อาชีพ : - (Occupation:)
ที่อยู่ : (Address:) 119/204 ม.5 ต. หมูม่น อ. เมืองอุดรธานี จ. อุดรธานี 41000
ลูกทั่วไป

ผู้ขับขี่ 1 ไม่ระบุผู้ขับขี่ (Driver 1) | วัน/เดือน/ปีเกิด (Birth Date) | อาชีพ (Occupation:)
ผู้ขับขี่ 2 (Driver 2) | วัน/เดือน/ปีเกิด (Birth Date) | อาชีพ (Occupation:)
ผู้รับประโยชน์ : (Beneficiary)

ระยะเวลาประกันภัย (Period Insured) เริ่มต้นวันที่ (From) 14 มกราคม 2561 สิ้นสุดวันที่ (To) 14 มกราคม 2562 เวลา 16.30 น. (at hours)

รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย Particular of Motor Vehicle

ลำดับ No.	รหัส Code	ชื่อรถยนต์/รุ่น Make/Model	เลขทะเบียน License No.	เลขตัวถัง Chassis No.	ปี รุ่น Model Yr.	แบบตัวถัง Body Type	จำนวนที่นั่ง/ขนาด/น้ำหนัก No. of Seats/Displacement/GVW
1	320	ISUZU D-MAX 2.5(2 ประตู)	ผจ-322 อด	MP1TFR86JFG017374	2015	รถกระบะ	3 ที่นั่ง/ 2,499 ซีซี 3 ตัน

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

ความรับผิดต่อบุคคลภายนอก Third Party Cover

1) ความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัย เฉพาะส่วนเกินวงเงินสูงสุดตาม พ.ร.บ.
Limit Liability for Bodily Injury or Death over CTPL Limit to
2,000,000 บาท/คน Baht/Each Person
10,000,000 บาท/ครั้ง Baht/Each Accident

2) ความเสียหายต่อทรัพย์สิน
Limit Liability for Property
5,000,000 บาท/ครั้ง Baht/Each Accident

2.1 ความเสียหายส่วนแรก
Amount of Deductible
0 บาท/ครั้ง Baht/Each Accident

รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้ Own Damage Cover

1) ความเสียหายต่อรถยนต์
Own Damage
390,000 บาท/ครั้ง Baht/Each Accident

1.1 ความเสียหายส่วนแรก
Amount of Deductible
0 บาท/ครั้ง Baht/Each Accident

2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้
Fire & Theft
390,000 บาท Baht

ไม่รวม พ.ร.บ.

ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย Additional Coverage Per Endorsement

1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล Personal Accident
1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร
Loss of life, Dismemberment, Permanent Total Disability
ก) ผู้ขับขี่ (Driver) 1 คน (Person) 200,000 บาท (Baht)
ข) ผู้โดยสาร (Passengers) 2 คน (Persons) 200,000 บาท/คน (Baht/Person)

1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว Temporary Disability
ก) ผู้ขับขี่ (Driver) - คน (Person) บาท/สัปดาห์ (Baht/Week)
ข) ผู้โดยสาร (Passengers) - คน (Persons) บาท/คน/สัปดาห์ (Baht/Person/Week)

2) ค่ารักษาพยาบาล Medical Expense
200,000 บาท/คน Baht/Each Person

3) การประกันตัวผู้ขับขี่ Bail Bond Insurance
300,000 บาท/ครั้ง Baht/Each Accident

เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก Premium Rate for Main Coverages Bht. 23,016.57 บาท
(เบี้ยประกันภัยนี้ได้หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่ (Discount For Named Driver Bht.) 0.00 บาทแล้ว)

เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย Additional Premium for Additional Coverages 390.00 บาท Baht

ส่วนลด Discounts	ความเสียหายส่วนแรก Deductible	0.00 บาท Baht	ส่วนลดกลุ่ม Fleet	0.00 บาท Baht	ประวัติดี NCB	11,703.00 บาท Baht	อื่นๆ Others	0.00 บาท Baht	รวมส่วนลด Total Discounts	11,703.00 บาท Baht
ส่วนเพิ่ม Surcharge					ประวัติเพิ่ม Surcharge Amount	0.00 บาท Baht				

เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	รวม Total
11,703.57	47.00	822.54	12,573.11

รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ Attachment Lists : ร.ย. (M.V.) 01, 02, 03, 30

การใช้รถยนต์ : (Use of Motor Vehicle) ใช้เพื่อการพาณิชย์ไม่ใช้เพื่อการบรรทุกและขนส่งสินค้าที่มีความเสี่ยงภัยสูง

☑ ตัวแทนประกันภัยรายนี้ (Agent) ☐ นายหน้าประกันภัยรายนี้ (Broker) 0025909000 พิชิตพล มัสดุรงค์/M | ใบอนุญาตเลขที่ (License No.) 5902002882

วันทำสัญญาประกันภัย (Agreement made on) 19 ธันวาคม 2560 | วันที่กรมธรรม์ประกันภัย (Policy issued on) 19 ธันวาคม 2560

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท ข้าพเจ้าอ่านรายการแล้ว
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

AIG

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature