



บริษัท เจเนอราลี่ ประกันภัย (ไทยแลนด์) จำกัด (มหาชน)

87/2 อาคาร ซีอาร์ซี ทาวเวอร์ ออลซีซั่นสเพลส ชั้น 16 ถนนวิภาวดี แสงสุพรรณ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
โทร 02-685-3828 โทรสาร 02-685-3830 ทะเบียนเลขที่ 0107555000571

Generali Insurance (Thailand) Plc.

87/2, CRC Tower, All Seasons Place, 16th Floor, Unit 1601 and 1607 Wireless Road, Lumpini, Patumwan, Bangkok 10330
Tel. 02-685-3828 Fax. 02-685-3830 Registration No. 0107555000571

180101134

แจ้งอุบัติเหตุ โทร.02-206-5466

เลขที่
วันที่ 28/5/2561 12:48:37

วันที่บันทึก 28/5/2561 12:48:10

วันที่พิมพ์ 28/5/2561 12:48:37

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ / ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษีอย่างย่อ
THE SCHEDULE / RECEIPT / TAX INVOICE

6510008572255

รหัสบริษัท GIT กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 2018-PC816568-MIC
Company Code Policy No



รายการ 1. ผู้เอาประกันภัย ชื่อ : บริษัทสมโภชน์คาร์เซ็นเตอร์ . [0413544000837]
Item 1. The Insured Name
ที่อยู่ : 41 ม. 1 ถนน ดุสิต-หนองคาย ตำบลหนองบัว อำเภอเมือง จ. สุพรรณบุรี 41000
Address

อาณาเขตที่คุ้มครอง
Territorial Limit Covered

: ประเทศไทย
: Thailand

รายการ 2. ระยะเวลาประกันภัย: เริ่มต้นวันที่ 28/5/2561 ถึงวันที่ 28/5/2562
Item 2. Period Insured 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/น้ำหนักรวม Capacity
1.10	TOYOTA	1กธ 2827 กท	MR053HY9305398426	เก๋ง	1497/5/1050

รายการ 4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย: (1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย
Item 4. Limit of Covered (2) 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพอย่างถาวร
(3) 200,000 บาท ถึง 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ฯ ข้อ 3
(4) 200 บาทต่อวัน รวมไม่เกิน 30 วัน สำหรับค่าอาหารและที่พักสำหรับผู้ประสบภัย

พยานบาลในฐานะคนไข้ใน
หนึ่งคน
กับขึ้นไม่เกินเจ็ดคน
คน ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง

รายการ 5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น:
Item 5. Limit of Preliminary Compensation

จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วน

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

เบี้ยประกันภัย Premium	ส่วนลดจากการประกันภัย Premium
600.00	

รายการ 7. การใช้รถ: ใช้เป็นรถ
Item 7. Use of Motor Vehicle

☐ การประกันภัยโดยตรง ☐ ตัวแทนประกันภัย
Direct Insurance Agent

บันทึกสัญญาประกันภัย:
Record made on

ขอเป็นหลักฐาน บริษัท โดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลง
evidence the Company has caused this Policy to be signed by

(นายบัณฑิต เจริญกุลกิจ)

กรรมการ Director



จัดทำตามข้อบัญญัติด้านหน้าที่ซึ่งสามารถมองเห็นได้ชัดเจน (โปรดดูคำแนะนำด้านหลัง)

มอบอำนาจ Authorized Signature

ตารางนี้ใช้สำหรับประทับในกรมธรรม์ประกันภัยเท่านั้น