



วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

ความมั่นคง คือ อนาคต

3710315044878



3 7 1 0 3 1 5 0 4 4 8 7 8

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารเอิร์ธ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร. 0-2129-8888 www.viriyah.co.th
สาขาที่ 00034 สาขาที่ออกใบกำกับภาษี คือ สาขาอุดรธานี
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107555000139 ทะเบียนเลขที่ 0107555000139 ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีอย่างย่อ เลขที่ 1504487

วันที่ 17/11/2560

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ / ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษีอย่างย่อ
THE SCHEDULE / RECEIPT / TAX INVOICE (ABB)

รหัสบริษัท : Co. Code	VIB	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No.	VIB 08410-60304-1504487			
รายการ Item	1. ผู้เอาประกันภัย 1. The Insured	ชื่อ : Name	คุณนฤมล ทองศรีทวงค์		เลขประจำตัวประชาชน/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : 2430500019935	อาณาเขตที่คุ้มครอง Territorial Limit Covered
☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่		ที่อยู่ : Address	119/202 หมู่ 5 ตระกอก 0862248884			: ประเทศไทย Thailand
		ถนน- ตำบลหมื่น อำเภอเมือง อุดรธานี 41000				
รายการ Item	2. ระยะเวลาประกันภัย : 2. Period Insured	เริ่มต้นวันที่ From	17/11/2560	ถึงวันที่ To	17/11/2561	เวลา 16.30 น. at 16.30 hours
รายการ Item	3. รถที่เอาประกันภัย : 3. Particulars of Motor Vehicle					
รหัส Code	ชื่อรถ Make	เลขทะเบียน Licence No.	เลขตัวถัง Chassis No.	แบบตัวถัง Body Type	ขนาดเครื่องยนต์ จำนวนที่นั่ง/ถังน้ำมัน Capacity	
1.40A	ISUZU	ผข-8071 อด	MP1TFR86JDG056805	รถยนต์บรรทุก	0/0/0	
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 สำหรับการชดเชยค่ารถเช่าทดแทนในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 304,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินจำนวนสำหรับรถที่มีที่นั่งไม่เกินสี่คนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่ไม่เกินเจ็ดคน และไม่เกินสิบห้าบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งเกินสี่คนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่เกินเจ็ดคน ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง			
รายการ Item	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น : 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 จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถตามรายการ 4			
รายการ Item	6. เบี้ยประกันภัย : (บาท) 6. Premium : (Baht)		ชำระค่ากรมแล้ว			
เบี้ยประกันภัย Premium	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง Premium Discount	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	รวมเงิน Total	
900.00	0.00	900.00	4.00	63.28	967.28	
รายการ Item	7. การใช้รถ : 7. Use of Motor Vehicle					
ใช้เป็นรถส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า						
☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance	☐ ตัวแทนประกันภัยรายนี้ Agent	☒ นายหน้าประกันภัยรายนี้ Broker	ใบอนุญาตเลขที่ Licence No.			

วันที่สัญญาประกันภัย :
Agreement made on 17/11/2560

วันที่ทำกรมธรรม์ประกันภัย :
Policy issued on 17/11/2560 10:35

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.

Wornd Jitum
(นางนงลักษณ์ สุนทรวร)

กรรมการ / Director



(นายบุญเลิศ กุศลเพิ่มพูน)

ผู้รับมอบอำนาจ / Authorized Signature

ผู้รับเงิน / Cashier
17/11/60