



รหัสบริษัท : MTI Company's code	ตารางกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ Schedule of the Motor Insurance Policy	เลขที่ใบคำขอ : 7054628085 Proposal Number					
กรมธรรม์ประกันภัยที่ : Insurance policy number M1740707-19RBK	อาณาเขตคุ้มครอง : Territory ประเทศไทย Thailand						
ผู้เอาประกันภัย : ชื่อ : Name นางสาว อุมารินทร์ สงวนนาม The Insured ที่อยู่ : Address 54 ม.7 มบ.บ้านโหนดสมบัติ ด.อ้อมกอ อ.บ้านดุง จ.อุดรธานี (31177518) 41190	อาชีพ : Occupation อื่นๆ การซ่อม : Garage ทั่วไป General Garage						
ผู้ขับขี่ 1 : Driver ไม่ระบุผู้ขับขี่ ผู้ขับขี่ 2 : Driver	วัน / เดือน / ปีเกิด Date of Birth วัน / เดือน / ปีเกิด Date of Birth	อาชีพ Occupation อาชีพ Occupation					
ผู้รับประโยชน์ : Beneficiary							
ระยะเวลาเอาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ 20/03/2562 Period of Insurance : From	สิ้นสุดวันที่ 20/03/2563 To	เวลา 16.30 น. Time 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	110	HONDA.CITY	3กข 8495 กท	MRHGM6640EP102617 L15Z11303573	2014	เก๋งสองตอน	7 Seats/ 1500 C.C.
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		ความคุ้มครองความเอกสารแนบท้าย Additional Coverage			
1) ความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัย Loss of life bodily injury or Compensation เฉพาะส่วนเกินวงเงินสูงสุดตาม พ.ร.บ. over maximum limit of compulsory insurance only 1,000,000 บาท/คน Baht/Person 10,000,000 บาท/ครั้ง Baht/Accident		1) ความเสียหายต่อรถยนต์ Own Damage 320,000 บาท/ครั้ง Baht/Accident 1.1 ความเสียหายส่วนแรก Deductible 0 บาท/ครั้ง Baht/Accident		1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล Personal Accident 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร Death Dismemberment Permanent Disability ก) ผู้ขับขี่ 1 คน 100,000 บาท Driver Person Baht ข) ผู้โดยสาร 6 คน 100,000 บาท/คน Passenger(s) Person Baht/Person 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว Temporary Table Disability ก) ผู้ขับขี่ 1 คน 0 บาท/สัปดาห์ Driver Person Baht/Week ข) ผู้โดยสาร 6 คน 0 บาท/คน/สัปดาห์ Passenger(s) Person Baht/Person/Week 2) ค่ารักษาพยาบาล 100,000 บาท/คน Medical Expenses Baht/Person 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ 300,000 บาท/ครั้ง Bail Bond Baht/Accident			
2) ความเสียหายต่อทรัพย์สิน Property damage 5,000,000 บาท/ครั้ง Baht/Accident 2.1 ความเสียหายส่วนแรก Deductible 0 บาท/ครั้ง Baht/Accident		2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ Fire and Theft 320,000 บาท/ครั้ง Baht/Accident					
เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก Premium for main coverage 21,026.52 บาท Baht (เบี้ยประกันภัยนี้ ได้หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่ (Discount For Named Driver 0.00 บาท/ตัว Baht)				เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย 2,833.00 บาท Baht Premium for Additional Coverages			
ส่วนลด Discount	ความเสียหายส่วนแรก Deductible 0.00 บาท Baht	ส่วนลดกลุ่ม Fleet 0.00 บาท Baht	ประวัติดี 11,929.00 บาท Baht	อื่นๆ 596.00 บาท Baht	รวมส่วนลด Total discount 12,525.00 บาท Baht		
ส่วนเพิ่ม Surcharge	ประวัติเพิ่ม Surcharge Amount 0.00 บาท Baht						
เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium 11,335.00	อากรแสตมป์ Stamps Duty 46.00	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 796.67	รวม Total Premium 12,177.67				
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ : ร.ย.01 ร.ย.02 ร.ย.03 Endorsement Attached							
การใช้รถยนต์ : Use of Motor Vehicle ใช้ส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า							
☐ ตัวแทนประกันภัยรายนี้ ☒ นายหน้าประกันภัยรายนี้ บริษัท ทีคิวเอ็ม อินซัวรันส์ โบรคเกอร์ จำกัด Agent Broker License No. 300019/2546							

วันที่ทำสัญญาประกันภัย Agreement made on 20/03/2562

วันที่ทำกรมธรรม์ Policy issued on 04/03/2562

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 อินซัวรันส์ โบรคเกอร์ จำกัด

01 By hand

(โทพิพงษ์ ลำซำ)
(Photipong Lamsam)
กรรมการ-Director(นวลพรรณ ลำซำ)
(Nualphan Lamsam)
กรรมการ-Directorผู้ป้อนข้อมูลในเอกสาร
Authorized Person



บริษัท เทเวศประกันภัย จำกัด (มหาชน)

97 และ 99 อาคารเทเวศประกันภัย ถนนราชดำเนินกลาง แขวงบวรนิเวศ เขตพระนคร กรุงเทพฯ 10200

โทร : 0 2080 1599 สายด่วน 1291 โทรสาร : 0 2280 0399

E-mail : dvsins@deves.co.th www.deves.co.th

ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107537002478

สำนักงานใหญ่

เลขที่: 2010072183770

วันที่: 29/04/2019

2010072183770



2 0 1 0 0 7 2 1 8 3 7 7 0

F-UW-MT-010

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

รหัสบริษัท : Company Code	DVS	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ : Policy No.	2010072183770			เลขประจำตัวประชาชน 3411100757385
รายการ Item	1. ผู้เอาประกันภัย 1. The Insured	ชื่อ : Name	คุณ อุมรินทร์ สงวนนาม			อาณาเขตที่คุ้มครอง Territorial Limit Covered
		ที่อยู่ : Address	54 หมู่ 7 ค.อ้อมกอก อำเภอบ้านดุง จังหวัดอุดรธานี 41190			: ประเทศไทย Thailand
รายการ Item	2. ระยะเวลาประกันภัย : 2. Period Insured	เริ่มต้นวันที่ From	29 เมษายน 2562	ถึงวันที่ To	29 เมษายน 2563	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 ปากเบมือ ม. Capacity	
1.10	HONDA	3กข8495 กท	MRHGM6640EP102617	รถเก๋ง 2 ตอน	2000/7/0	
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 สำหรับการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ข้อ 3 (4) 200 บาท ต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 304,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินห้าล้านบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งไม่เกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่ไม่เกินเจ็ดคน และไม่เกินสิบล้านบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งเกินเจ็ดคน หรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่เกินเจ็ดคนต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง					
รายการ Item	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น : 5. Limit of Preliminary Compensation					
	ความเสียหายต่อร่างกายไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถตามรายการ 4					
รายการ Item	6. เบี้ยประกันภัย (บาท) : 6. Premium (Baht)					
	ชำระอากรแล้ว					
เบี้ยประกันภัย Premium	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง Premium Discount	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	รวมเงิน Total	
600.00	42.00	558.00	3.00	39.27	600.27	
รายการ Item	7. การใช้รถ : 7. Use of Motor Vehicle					
	ใช้ส่วนบุคคลไม่ใช่วางจ้างหรือให้เช่า					
☒ การประกันภัยโดยตรง ☐ ตัวแทนประกันภัยรายนี้ ☐ นายหน้าประกันภัยรายนี้ ☐ ลูกจ้างโดยตรง กรมการขนส่งทางบก ☐ ใบอนุญาตเลขที่ NA License No.						

วันทำสัญญาประกันภัย : 29 เมษายน 2562
Agreement made on

วันที่กรมธรรม์ประกันภัย : 29 เมษายน 2562
Policy issued on

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยบุคคลผู้มีอำนาจ ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ 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.

น.ค.อ. อมร 184-1/1

กรรมการ/Director



ช.อ.อ. 184-1/1

กรรมการ/Director

สมิทธิ์

ผู้รับมอบอำนาจ/Authorized Signature/ ผู้รับเงิน Cashier

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติการประกันภัย

กรมการประกันภัย