



บริษัท ประกันภัยวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน) สำนักงานใหญ่
71 ถนนดินแดง แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400
โทร. 1231 แฟกซ์. 02-6950808
THAIVIVAT INSURANCE PCL.
71 Din Daeng Road, Samsen Nai, Phaya Thai, Bangkok 10400
เลขทะเบียนนิติบุคคล / เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107536001427



001027-2 078456-8 [AA] DSM026_014

1

รหัสบริษัท TVI		ตารางกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์		ชำระอากรแล้ว			
กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 001010/6301/03487-1 (ช่อมูในสัญญา)				อาณาเขตคุ้มครอง ประเทศไทย			
ผู้เอาประกันภัย ชื่อ		บริษัท เบตเตอร์เวย์ (ประเทศไทย) จำกัด		อาชีพ 9999			
ที่อยู่		442 ถนนรามคำแหง แขวงสะพานสูง เขตสะพานสูง กรุงเทพมหานคร 10240					
ผู้ขับขี่ 1 -		วัน/เดือน/ปีเกิด -		อาชีพ -			
ผู้ขับขี่ 2 -		วัน/เดือน/ปีเกิด -		อาชีพ -			
ผู้รับผลประโยชน์ บริษัท เบตเตอร์เวย์ จำกัด							
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่		01/01/2563		สิ้นสุดวันที่ 01/01/2564 เวลา 16.30 น.			
รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย							
ลำดับ	รหัส	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปีรุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง/ขนาด/น้ำหนัก
1	110	HONDA CITY	6กฏ2864กท	MRHGM6620JT103699	2017	เก๋งสองตอน	7 / 2000 / -
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น							
ความรับผิดชอบบุคคลภายนอก		รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้		ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย			
1) ความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัย เฉพาะส่วนเกินวงเงินสูงสุดตาม พรบ. 1,000,000 บาท/คน 10,000,000 บาท/ครั้ง		1) ความเสียหายต่อรถยนต์ 360,000 บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรก ไม่มี บาท/ครั้ง		1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้ขับขี่ 1 คน 200,000 บาท ข) ผู้โดยสาร 6 คน 200,000 บาท/คน 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ขับขี่ - คน ไม่คุ้มครอง บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร - คน ไม่คุ้มครอง บาท/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล 100,000 บาท/คน 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ 300,000 บาท/ครั้ง			
2) ความเสียหายต่อทรัพย์สิน 5,000,000 บาท/ครั้ง 2.1 ความเสียหายส่วนแรก ไม่มี บาท/ครั้ง		2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ 360,000 บาท ไม่รวมพ.ร.บ.					
เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก		17,038.00 บาท		เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย 4,033.00 บาท			
(เบี้ยประกันภัยนี้ได้หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่		- บาทแล้ว)					
ส่วนลด	ความเสียหายส่วนแรก -	บาท ส่วนลดกลุ่ม -	บาท ประวัติดี 6,321	บาท	อื่นๆ 974	บาท รวมส่วนลด 7,295	บาท
ส่วนเพิ่ม	ประวัติดีเพิ่ม - บาท						
เบี้ยประกันภัยสุทธิ		อากรแสตมป์		ภาษีมูลค่าเพิ่ม		รวม	
13,776.00		56.00		968.24		14,800.24	
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ							
การใช้รถยนต์ : ใช้ส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า							
☐ ตัวแทนประกันภัยรายนี้		☒ นายหน้าประกันภัยรายนี้ บริษัท ฟอรัส จำกัด		ใบอนุญาตเลขที่ ๖๐๐28๐/2534			

วันทำสัญญาประกันภัย 04/12/2562

วันทำกรมธรรม์ประกันภัย

02/01/2563

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ



บริษัท ประกันภัยไทยวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน) สำนักงานใหญ่
71 ถนนดินแดง แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400
โทร. 1231 แฟกซ์ 02-6950808
THAIVIVAT INSURANCE PCL.
71 Din Daeng Road, Samsen Nai, Phaya Thai, Bangkok 10400
เลขทะเบียนนิติบุคคล / เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107536001427



เอกสารชนแล้วแยก (Knock for Knock Form)

เมื่อเกิดอุบัติเหตุ โปรดกรอกเอกสารฉบับนี้ แล้วแลกกับคู่กรณีที่มีเอกสารแบบเดียวกัน และแยกย้ายออกจากที่เกิดเหตุ โดยไม่ต้องรอเจ้าหน้าที่บริษัทประกันภัย

In case of accident, please fill in this document and exchange with other party(ies) then all parties could separate without having to wait for a surveyor from insurance company.

ชื่อผู้เอาประกันภัย: บริษัท เบตเตอร์เวย์ (ประเทศไทย) จำกัด Insured Name ที่อยู่: 442 ถนนรามคำแหง แขวงสะพานสูง เขตสะพานสูง กรุงเทพมหานคร 10240 Address	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 001010/6301/03487-1 Policy No. (ซ่อมอยู่ในสัญญา) ยี่ห้อรถ: HONDA CITY Make	เอกสารนี้ใช้ได้ถึง: 01/01/2564 This document is valid until ทะเบียน: 6กฏ2864กท Car Register No.
สำหรับผู้ขับขี่รถรถข้อความ Insured Vehicle's Driver fill in this part.		
ข้าพเจ้า..... I am (Name)	ผู้ขับขี่รถประกันภัย..... The driver of insured vehicle	โทรศัพท์..... Telephone
ชนรถชนกับคู่กรณี ทะเบียน..... My car collide with third party car's registered No.	วันที่เกิดเหตุ...../...../..... Date of accident (Date) (Month) (Year) at (Time) Hrs.	เวลา.....น.
ข้าพเจ้าเป็นฝ่าย ☐ ถูก ☐ ผิด ☐ ประมาททั้ง 2 ฝ่าย For this accident, I am not at fault at fault both parties are at fault		
โปรดแลกเอกสารนี้กับคู่กรณี และนำไปติดต่อบริษัทประกันภัยของท่าน Please exchange this document with the other party and present the same to your insurance company.		
ลงชื่อ.....ผู้ขับขี่รถประกันภัย (Signature of Insured Vehicle's Driver)		

ฉีกตามรอยปรุ



บริษัท ประกันภัยไทยวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน) สำนักงานใหญ่
71 ถนนดินแดง แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400
โทร. 1231 แฟกซ์ 02-6950808
THAIVIVAT INSURANCE PCL.
71 Din Daeng Road, Samsen Nai, Phaya Thai, Bangkok 10400



เอกสารชนแล้วแยก (Knock for Knock Form)

เมื่อเกิดอุบัติเหตุ โปรดกรอกเอกสารฉบับนี้ แล้วแลกกับคู่กรณีที่มีเอกสารแบบเดียวกัน และแยกย้ายออกจากที่เกิดเหตุ โดยไม่ต้องรอเจ้าหน้าที่บริษัทประกันภัย

In case of accident, please fill in this document and exchange with other party(ies) then all parties could separate without having to wait for a surveyor from insurance company.

ชื่อผู้เอาประกันภัย: บริษัท เบตเตอร์เวย์ (ประเทศไทย) จำกัด Insured Name ที่อยู่: 442 ถนนรามคำแหง แขวงสะพานสูง เขตสะพานสูง กรุงเทพมหานคร 10240 Address	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 001010/6301/03487-1 Policy No. (ซ่อมอยู่ในสัญญา) ยี่ห้อรถ: HONDA CITY Make	เอกสารนี้ใช้ได้ถึง: 01/01/2564 This document is valid until ทะเบียน: 6กฏ2864กท Car Register No.
สำหรับผู้ขับขี่รถรถข้อความ Insured Vehicle's Driver fill in this part.		
ข้าพเจ้า..... I am (Name)	ผู้ขับขี่รถประกันภัย..... The driver of insured vehicle	โทรศัพท์..... Telephone
ชนรถชนกับคู่กรณี ทะเบียน..... My car collide with third party car's registered No.	วันที่เกิดเหตุ...../...../..... Date of accident (Date) (Month) (Year) at (Time) Hrs.	เวลา.....น.
ข้าพเจ้าเป็นฝ่าย ☐ ถูก ☐ ผิด ☐ ประมาททั้ง 2 ฝ่าย For this accident, I am not at fault at fault both parties are at fault		
โปรดแลกเอกสารนี้กับคู่กรณี และนำไปติดต่อบริษัทประกันภัยของท่าน Please exchange this document with the other party and present the same to your insurance company.		
ลงชื่อ.....ผู้ขับขี่รถประกันภัย (Signature of Insured Vehicle's Driver)		

(ใช้ครั้งละ 1 ใบ)



บริษัท ประกันภัยไทยวัฒนา จำกัด (มหาชน) สำนักงานใหญ่
71 ถนนดินแดง แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400
โทร. 1231 แฟกซ์ 02-6950808
THAIVIVAT INSURANCE PCL.
71 Din Daeng Road. Samsen Nai, Phaya Thai, Bangkok 10400

กรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ

ภายใต้การคุ้มครอง เงื่อนไข และข้อกำหนดแห่งกรมธรรม์ประกันภัยและเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยนี้ บริษัทให้สัญญาต่อผู้เอาประกันภัยดังต่อไปนี้ :

ข้อ 1. กรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลให้บังคับทันที เมื่อผู้เอาประกันภัยชำระเบี้ยประกันภัยแล้ว-

การชำระเบี้ยประกันภัยให้แก่ตัวแทนประกันภัย พนักงานหรือนายหน้าประกันภัยผู้ได้รับมอบอำนาจให้รับชำระเบี้ยประกันภัย ตลอดจนบุคคลหรือนิติบุคคลที่บริษัทยอมรับการกระทำของบุคคลหรือนิติบุคคลดังกล่าวเสมือนตัวแทนของบริษัท ให้ถือว่าเป็นการชำระเบี้ยประกันภัยแก่บริษัทโดยถูกต้อง

ข้อ 2. นิยามศัพท์ กรมธรรม์ประกันภัยหรือเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยนี้

"บริษัท"	หมายความว่า	บริษัทที่ออกกรมธรรม์ประกันภัยนี้
"ผู้เอาประกันภัย"	หมายความว่า	บุคคลที่ระบุชื่อเป็นผู้เอาประกันภัยในตาราง
"ผู้ประสบภัย"	หมายความว่า	ผู้ซึ่งได้รับอันตรายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัย เนื่องจากอุบัติเหตุ หรือเนื่องจากสิ่งที่ยานพาหนะหรือติดตั้งในรถนั้น และหมายความรวมถึงทายาทโดยธรรมของผู้ประสบภัยซึ่งถึงแก่ความตายด้วย
"นายทะเบียน"	หมายความว่า	เลขาธิการคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย หรือผู้ซึ่งเลขาธิการคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย มอบหมายโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา
"ตาราง"	หมายความว่า	ตารางแห่งกรมธรรม์ประกันภัยนี้
"รถ"	หมายความว่า	รถที่เอาประกันภัยซึ่งมีรายการที่ระบุไว้ในตาราง
"อุบัติเหตุแต่ละครั้ง"	หมายความว่า	เหตุการณ์หนึ่งหรือหลายเหตุการณ์สืบเนื่องกันซึ่งเกิดจากสาเหตุอันเดียวกัน

ข้อ 3. การคุ้มครองผู้ประสบภัย ภายใต้บังคับข้อ 6. บริษัทจะชดเชยค่าสินไหมทดแทนเพื่อความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัยของผู้ประสบภัยในนามผู้เอาประกันภัย ซึ่งผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบตามกฎหมายต่อผู้ประสบภัย เนื่องจากอุบัติเหตุหรือเนื่องจากสิ่งที่ยานพาหนะหรือติดตั้งในรถนั้น ในระหว่างระยะเวลาประกันภัยดังนี้

3.1 ผู้ประสบภัย

3.1.1 ในกรณีได้รับความเสียหายต่อร่างกาย หรืออนามัย แต่ไม่ถึงกับสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร ตามข้อ 3.1.2 บริษัทจะจ่ายค่ารักษาพยาบาล และค่าเสียหายอย่างอื่นที่ผู้ประสบภัยสามารถเรียกร้องได้ตามมูลละเมิด ตามความเสียหายที่แท้จริงแต่ไม่เกิน 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน

3.1.2 ในกรณีได้รับความเสียหายต่อร่างกาย หรืออนามัย ในกรณีใดกรณีหนึ่ง บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินคุ้มครอง ดังนี้

- (1) กรณีทุพพลภาพอย่างถาวร บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทน 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน
- (2) กรณีสูญเสียมือสองข้างตั้งแต่ข้อมือ หรือแขนสองข้าง หรือเท้าสองข้างตั้งแต่ข้อเท้า หรือขาสองข้าง หรือสายตาสองข้าง(ตาบอด) บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทน 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน
- (3) กรณีสูญเสียมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ แขนหนึ่งข้าง เท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า ขาหนึ่งข้าง สายตาหนึ่งข้าง(ตาบอด) ตั้งแต่ 2 กรณีขึ้นไปบริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทน 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน
- (4) กรณีสูญเสียมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ หรือแขนหนึ่งข้าง หรือเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า หรือขาหนึ่งข้าง หรือสายตาหนึ่งข้าง(ตาบอด) กรณีใดกรณีหนึ่ง บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทน 250,000 บาท ต่อหนึ่งคน
- (5) กรณีหูหนวก เป็นใบ้หรือเสียความสามารถในการพูดหรือลิ้นขาด สูญเสียอวัยวะสืบพันธุ์หรือความสามารถสืบพันธุ์ จิตพิการอย่างติดตัว หรือเสียอวัยวะอื่นใด บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทน 250,000 บาท ต่อหนึ่งคน
- (6) กรณีสูญเสียนิ้วตั้งแต่ข้อนิ้วขึ้นไป ไม่ว่านิ้วเดียวหรือหลายนิ้ว บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทน 200,000 บาท ต่อหนึ่งคน

กรณีได้รับความเสียหายต่อร่างกาย หรืออนามัยเหตุการณ์ บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินคุ้มครองเฉพาะกรณีที่มีจำนวนเงินคุ้มครองที่สูงกว่า

3.1.3 ในกรณีเสียชีวิต บริษัทจะชดเชยค่าสินไหมทดแทน 300,000 บาทต่อหนึ่งคน

3.1.4 ในกรณีได้รับความเสียหายตามข้อ 3.1.1 และต่อมาได้รับความเสียหายตามข้อ 3.1.2 บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนตามข้อ 3.1.2 แต่หากเป็นกรณี

ได้รับความเสียหายตามข้อ 3.1.1 และต่อมาได้รับความเสียหายตามข้อ 3.1.3 หรือทั้งข้อ 3.1.2 และข้อ 3.1.3 บริษัทจะจ่าย 300,000 บาทต่อคน

3.1.5 ในกรณีที่เข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน บริษัทจะจ่ายค่าชดเชยรายวัน วันละ 200 บาท จำนวนรวมกันไม่เกิน 20 วัน เป็น

ค่าเสียหายที่เพิ่มขึ้น นอกเหนือจากความคุ้มครองที่ระบุในข้อ 3.1.1 ข้อ 3.1.2 ข้อ 3.1.3 และข้อ 3.1.4

3.1.6 กรณีผู้ประสบภัยเป็นผู้เอาประกันภัย หรือนุคคลในครอบครัวของผู้เอาประกันภัย ซึ่งมีผู้ขับขี่ ทั้งนี้ในกรณีที่ผู้ขับขี่เป็นฝ่ายที่ต้องรับผิดชอบอุบัติเหตุ ให้นำความในข้อ 3.1.1 ข้อ 3.1.2 ข้อ 3.1.3 ข้อ 3.1.4 และข้อ 3.1.5 มาใช้บังคับโดยอนุโลม

3.1.7 กรณีผู้ประสบภัย เป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัย และเป็นฝ่ายที่ต้องรับผิดชอบอุบัติเหตุหรือไม่มีผู้ใดต้องรับผิดชอบตามกฎหมายต่อผู้ขับขี่ที่เป็นผู้ประสบภัย บริษัทจะรับผิดชอบจ่ายค่าสินไหมทดแทนไม่เกินค่าเสียหายเบื้องต้นเท่านั้น

ทั้งนี้ บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนทั้งหมดดังกล่าวข้างต้น ไม่เกินจำนวนคุ้มครองสูงสุดต่อหนึ่งคน และรวมกันแล้วไม่เกินจำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดต่ออุบัติเหตุ

แต่ละครั้งที่ระบุไว้ในรายการที่ 4 ของตาราง

ข้อ 4. ค่าเสียหายเบื้องต้น ภายใต้บังคับข้อ 6 บริษัทจะจ่ายค่าเสียหายเบื้องต้นให้แก่ผู้ประสบภัยที่ได้รับ ความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย โดยไม่ต้องรอการพิสูจน์ความรับผิดชอบ ให้เสร็จสิ้นภายใน 7 วัน นับแต่วันที่บริษัทได้รับการร้องขอ โดยจ่ายเป็นค่าเสียหายเบื้องต้นดังต่อไปนี้ :-

4.1 กรณีผู้ประสบภัยได้รับความเสียหายต่อร่างกาย บริษัทจะจ่ายค่ารักษาพยาบาล และค่าใช้จ่ายอันจำเป็นเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของผู้ประสบภัยตาม

จำนวนที่จ่ายไปจริง แต่ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน

4.2 กรณีผู้ประสบภัยได้รับความเสียหายต่อร่างกายอย่างหนึ่งอย่างใดดังต่อไปนี้ บริษัทจะจ่ายค่าเสียหายเบื้องต้น จำนวน 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน

- | | |
|---|------------------------------|
| (ก) ตาบอด | (จ) เสียแขน ขา มือ เท้า นิ้ว |
| (ข) หูหนวก | (ฉ) เสียอวัยวะอื่นใด |
| (ค) เป็นใบ้หรือเสียความสามารถในการพูด หรือลิ้นขาด | (ช) จิตพิการอย่างติดตัว |
| (ง) สูญเสียอวัยวะสืบพันธุ์ | (ซ) ทุพพลภาพอย่างถาวร |

4.3 กรณีผู้ประสบภัยได้รับความเสียหายต่อชีวิต บริษัทจะจ่ายค่าปลงศพและค่าใช้จ่ายอันจำเป็นเกี่ยวกับการจัดการศพของผู้ประสบภัยตามจำนวนเงินค่าเสียหาย

เบื้องต้น 35,000 บาทต่อหนึ่งคน

4.4 จำนวนตาม 4.1 และ 4.2 รวมกัน หรือจำนวน 4.1 และ 4.3 รวมกัน แต่หากผู้ประสบภัยได้รับ ความเสียหาย ตามข้อ 4.1 4.2 และ 4.3 หรือได้รับ ความเสียหาย

ตามข้อ 4.2 และ 4.3 ให้ได้รับค่าเสียหายเบื้องต้นรวมกันไม่เกินจำนวน 65,000 บาท

4.5 กรณีรถตั้งแต่สองคันขึ้นไป ก่อให้เกิดความเสียหายแก่ผู้ประสบภัย บริษัทจะจ่ายค่าเสียหายเบื้องต้นตาม 4.1 4.2 4.3 หรือ 4.4 แล้วแต่กรณีให้แก่ผู้ประสบภัย

ซึ่งอยู่ในรถที่เอาประกันภัยไว้กับบริษัท แต่ถ้าผู้ประสบภัยมิใช่เป็นผู้ซึ่งอยู่ในรถที่ก่อให้เกิดความเสียหายดังกล่าวข้างต้น บริษัทจะจ่ายค่าเสียหายเบื้องต้นให้

แก่ผู้ประสบภัยในอัตราส่วนที่เท่ากัน

ความเสียหายเบื้องต้นทั้งหมดนี้เป็นส่วนหนึ่งของการจ่ายค่าสินไหมทดแทนตามที่กำหนดไว้ในข้อ 3.

ข้อ 5. การขอรับค่าเสียหายเบื้องต้น ผู้ประสบภัยต้องร้องขอค่าเสียหายเบื้องต้นต่อบริษัทภายใน 180 วัน นับแต่วันที่มีความเสียหายเกิดขึ้น และต้องมีหลักฐานดังนี้

5.1 ความเสียหายต่อร่างกาย

5.1.1 ใบเสร็จรับเงินจากโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาล หรือหลักฐานการแจ้งหนี้เกี่ยวกับการรักษาพยาบาล

5.1.2 สำเนาบัตรประจำตัวหรือสำเนาใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว หรือสำเนาหนังสือเดินทางหรือหลักฐานอื่นใดที่ทางราชการเป็นผู้ออกให้ ที่สามารถพิสูจน์

ได้ว่า ผู้ที่มีชื่อในหลักฐานนั้นเป็นผู้ประสบภัย แล้วแต่กรณี ในกรณีที่ผู้ประสบภัยได้รับความเสียหายต่อร่างกายอย่างหนึ่งอย่างใดตามข้อ 4.2 นอกจาก

ต้องยื่นหลักฐานตาม 5.1.1 และ 5.1.2 แล้วให้ยื่นใบรับรองแพทย์หรือความเห็นแพทย์ หรือหลักฐานอื่นใดที่ระบุว่าเป็นผู้ประสบภัยซึ่งได้รับความเสียหาย

ต่อร่างกายดังกล่าว พร้อมทั้งสำเนานับที่กประจำวันของพนักงานสอบสวนหรือหลักฐานอื่นที่แสดงว่า ผู้นั้นได้รับความเสียหายจากการประสบภัยจาก

รถเพิ่มเติมด้วย

5.2 ความเสียหายต่อชีวิต

5.2.1 สำเนามรณบัตร หรือหลักฐานอื่นใดที่นายทะเบียนประกาศกำหนดซึ่งสามารถพิสูจน์ได้ว่าผู้ที่มีชื่อในหลักฐานนั้นเป็นผู้ประสบภัย

5.2.2 สำเนานับที่กประจำวันในคดีของพนักงานสอบสวนหรือหลักฐานอื่นที่แสดงว่าผู้นั้นถึงแก่ความตาย เพราะการประสบภัยจากรถ

5.2.3 การขอรับค่าเสียหายเบื้องต้นตาม 5.1 และ 5.2 รวมกันให้มีหลักฐานตาม 5.1 และ 5.2

ข้อ 6. การสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาล ค่าทดแทน ค่าชดเชยรายวัน และค่าปลงศพ ในกรณีที่เอาประกันภัยไว้กับบริษัทประสบอุบัติเหตุชนกับรถอื่น ซึ่งมีการ

ประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถด้วย เป็นเหตุให้ผู้ประสบภัยได้รับอันตรายต่อชีวิต ร่างกาย บริษัทตกลงจะสำรองจ่ายให้แก่ผู้ประสบภัยซึ่ง

โดยสารมาในรถ หรือกำลังขึ้นหรือกำลังลงจากรถที่เอาประกันภัยไว้กับบริษัท ดังนี้

6.1 ค่ารักษาพยาบาลตามใบเสร็จรับเงิน ไม่เกิน 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับกรณีได้รับบาดเจ็บ

6.2 ค่าทดแทน กรณีสูญเสียอวัยวะจำนวนเงินตามข้อ 3.1.2 ค่าปลงศพกรณีเสียชีวิต หรือค่าทดแทนกรณีทุพพลภาพอย่างถาวร เป็นเงินจำนวน 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน

6.3 ค่าชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน วันละ 200 บาท รวมไม่เกิน 20 วัน

6.4 ข้อ 6.1 และข้อ 6.2 รวมกันจำนวนเงินตามข้อ 3.1.4

สำหรับคู่ประสมภักย์ที่เป็นบุคคลภายนอกกรณ บริษัทและผู้รับประกันภัยรถอื่นจะร่วมกันสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาล ค่าทดแทน ค่าชดเชยรายวัน หรือค่าปลงศพ ตามวรรคต้น โดยเฉลี่ยฝ่ายละเท่าๆกัน

เมื่อมีการสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาล ค่าชดเชยรายวัน ค่าทดแทน หรือค่าปลงศพตามเงื่อนไขแล้ว หากปรากฏว่าอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นเกิดจากความประมาทของผู้อื่น มิใช่ ผู้ขับขี่หรือผู้โดยสารรถที่เอาประกันภัยไว้กับบริษัทแล้ว บริษัทมีสิทธิที่จะไล่เบี้ยเอาค่ารักษาพยาบาล ค่าทดแทน ค่าชดเชยรายวัน หรือค่าปลงศพที่บริษัทได้สำรองจ่าย ไปคืนจากบริษัทผู้รับประกันภัยรถที่เป็นฝ่ายต้องรับผิดชอบตามกฎหมายนั้นในทางกลับกันหากบริษัทผู้รับประกันภัยรถอื่น ได้สำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาล ค่าทดแทนค่าชดเชย รายวัน หรือค่าปลงศพให้แก่คู่ประสมภักย์หรือทายาทผู้รับประกันภัยที่โดยสารมา หรือกำลังขึ้นหรือกำลังลงจากรถที่ตนรับประกันภัยไว้ หรือผู้ประสมภักย์ที่อยู่นอกรถแล้ว และ ปรากฏว่าอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นเกิดจากความประมาทของผู้ขับขี่ หรือผู้โดยสารรถคันที่เอาประกันภัยไว้กับบริษัทแล้ว บริษัทตกลงจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล ค่าชดเชยรายวัน ค่าทดแทน หรือค่าปลงศพคืนแก่บริษัทผู้รับประกันภัยรถอื่นซึ่งได้สำรองจ่ายค่าสินไหมทดแทนภายในกำหนด 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับการร้องขอ

ข้อ 7. การคุ้มครองผู้ขับขี่ บริษัทจะถือว่าบุคคลใด ซึ่งขับขี่รถโดยได้รับความยินยอมจากผู้เอาประกันภัยเสมือนหนึ่งเป็นผู้เอาประกันภัยเอง และบุคคลนั้นต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข เสมือนหนึ่งเป็นผู้เอาประกันภัยเอง และอยู่ภายใต้ข้อกำหนดตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้

ข้อ 8. การคุ้มครองความรับผิดของผู้โดยสาร กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองเมื่อผู้โดยสารนั้นจะต้องรับผิดชอบจากการที่ขี่ หรืออยู่ในทางหรือสิ่งที่ยื่นตก หรือติดค้างในรถนั้น

ข้อ 9. การแจ้งอุบัติเหตุ เมื่อมีความเสียหายต่อผู้ประสมภักย์จากรถ ผู้เอาประกันภัยหรือผู้ขับขี่ต้อง:-

9.1 แจ้งให้บริษัททราบโดยไม่มีชักช้า ทั้งนี้ผู้เอาประกันภัยอาจแจ้งให้บริษัททราบผ่านแอปพลิเคชันสำหรับการแจ้งอุบัติเหตุรถยนต์ของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและ ส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย หรือแอปพลิเคชันที่บริษัทเป็นผู้พัฒนาขึ้น ซึ่งได้เชื่อมโยงข้อมูลเข้ากับแอปพลิเคชันของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและ ส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย และมีรายละเอียดตามที่สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยกำหนด

9.2 ส่งต่อให้บริษัททันทีเมื่อได้รับหมายศาล หรือคำสั่ง หรือบังคับของศาล

9.3 มีหนังสือบอกกล่าวให้บริษัททราบทันทีเมื่อมีการดำเนินคดีแพ่ง หรือคดีอาญาทางศาล อันอาจทำให้เกิดสิทธิเรียกร้องตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ถ้าผู้เอาประกันภัย มิได้ปฏิบัติตามข้อนี้ บริษัทอาจเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนจากผู้เอาประกันภัยเพื่อความเสียหายใดๆ อันเกิดจากการนั้น เว้นแต่ผู้เอาประกันภัยจะพิสูจน์ได้ว่า จะไม่สามารถปฏิบัติตามได้

ข้อ 10. การจัดการเรียกร้อง

10.1 ผู้เอาประกันภัยจะต้องไม่ตกลงยินยอม เสนอ หรือให้สัญญาว่าจะชดใช้ค่าเสียหายให้แก่บุคคลใด โดยไม่ได้รับความยินยอมจากบริษัท เว้นแต่ ความเสียหายนั้น ผู้เอาประกันภัยเป็นฝ่ายที่จะต้องรับผิดชอบตามกฎหมาย และบริษัทไม่จัดการต่อการเรียกร้องนั้น

10.2 บริษัทมีสิทธิเข้าดำเนินการต่อสู้คดี

10.3 บริษัทมีสิทธิฟ้องบุคคลใดให้ใช้ความเสียหายเพื่อประโยชน์ของบริษัทในนามของผู้เอาประกันภัย ในการนี้ผู้เอาประกันภัยต้องให้ข้อเท็จจริงและให้ความช่วยเหลือ แก่บริษัทตามสมควร

10.4 เมื่อบริษัทได้ใช้ค่าสินไหมทดแทนเต็มจำนวนที่บริษัทต้องรับผิดชอบตามข้อ 3 หรือข้อ 4 ตามแต่กรณีแล้วก่อนดำเนินคดีทางศาล บริษัทไม่ต้องรับผิดชอบต่อสู้คดี แทนผู้เอาประกันภัย

10.5 กรณีบริษัทปฏิเสธการชดใช้ค่าสินไหมทดแทน ผู้เสียหายได้นำคดีขึ้นสู่ศาลหรือเสนอข้อพิพาทต่ออนุญาโตตุลาการ เมื่อศาลพิพากษาหรืออนุญาโตตุลาการ ชี้ขาดให้บริษัทแพ้คดี บริษัทจะต้องชดใช้ค่าเสียหายตามคำพิพากษาหรือตามคำชี้ขาดของอนุญาโตตุลาการ พร้อมดอกเบี้ย ในฐานลูกหนี้ผิดนัดอัตราร้อยละ 15 ต่อปี นับแต่วันผิดนัด

ข้อ 11. การแจ้งความ เมื่อมีการกระทำความผิดในทางอาญาโดยบุคคลใด ซึ่งทำให้เกิดสิทธิเรียกร้องตามกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัยต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ ตำรวจโดยไม่มีชักช้า

ข้อ 12. ค่าใช้จ่ายต่อสู้คดี ถ้าผู้เอาประกันภัยถูกฟ้องศาลให้ใช้ค่าเสียหาย ซึ่งการประกันภัยนี้มีการคุ้มครองบริษัทจะต้องสู้คดีในนามของผู้เอาประกันภัยโดยค่าใช้จ่ายของบริษัท

ข้อ 13. การโอนรถ ในกรณีที่รถที่เจ้าของได้เอาประกันภัยไว้กับบริษัท ได้โอนไปยังบุคคลอื่น ให้ผู้ได้มาซึ่งรถดังกล่าวมีฐานะเสมือนเป็นผู้เอาประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยนั้น และบริษัทต้องรับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวต่อไปตลอดอายุของกรมธรรม์ประกันภัยที่ยังเหลืออยู่

ข้อ 14. การใช้รถ กรณีใช้รถในเวลาที่เกิดอุบัติเหตุ นอกเหนือจากที่ได้ระบุไว้ในตาราง ซึ่งทำให้การเสี่ยงภัยเพิ่มขึ้น ผู้เอาประกันภัยต้องชดใช้ค่าเสียหายคืนให้บริษัทตาม จำนวนที่บริษัทได้จ่ายไป แต่ไม่เกิน 2,000 บาท

ข้อ 15. การเลิกกรมธรรม์ประกันภัย

15.1 บริษัทจะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยนี้ได้ด้วยการส่งหนังสือบอกกล่าวล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 30 วัน โดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับ ถึงผู้เอาประกันภัย ตามที่อยู่ครั้งสุดท้ายที่แจ้งให้ทราบในกรณีนี้บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัย โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัย ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

15.2 ผู้เอาประกันภัยจะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยนี้ได้ โดยแจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษรและมีสิทธิได้รับเบี้ยประกันภัยคืน ตามอัตราคืนเบี้ยประกันภัย ที่ระบุไว้ข้างล่างนี้

จำนวนเดือนที่คุ้มครอง	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
เบี้ยประกันภัยคืนร้อยละ	80	70	60	50	40	30	20	15	10	0	0	0

ข้อ 16. การระงับข้อพิพาทโดยอนุญาโตตุลาการ ในกรณีที่มิข้อพิพาท ข้อขัดแย้ง หรือข้อเรียกร้องใดๆ ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ระหว่างผู้มีสิทธิเรียกร้องตาม กรมธรรม์ประกันภัยกับบริษัท และหากผู้มีสิทธิเรียกร้องประสงค์และเห็นควรยุติข้อพิพาทนั้นโดยวิธีการอนุญาโตตุลาการ บริษัทตกลงยินยอมและให้ทำการวินิจฉัยชี้ขาด โดยอนุญาโตตุลาการตามข้อบังคับสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยว่าด้วยอนุญาโตตุลาการ

ข้อ 17. การตีความกรมธรรม์ประกันภัย ความหมายและเจตนารมณ์ของข้อความที่ปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ รวมทั้งเอกสารแนบท้ายและเอกสารประกอบให้ตี ความตามที่ได้ทะเบียนไว้ให้ความเห็นชอบไว้

ข้อ 18. ข้อยกเว้น การประกันภัยไม่คุ้มครองความรับผิดอันเกิดจาก

18.1 สงคราม การรุกราน การกระทำของชาติศัตรู การสู้รบ หรือการปฏิบัติการที่มีลักษณะเป็นการทำสงคราม (จะได้ประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม)

18.2 สงครามกลางเมือง การแข็งข้อของทหาร การกบฏ การปฏิวัติ การต่อต้านรัฐบาล การยึดอำนาจการปกครองโดยกำลังทหารหรือโดยประการอื่น ประชาชนก่อ ความวุ่นวายถึงขนาดหรือเท่ากับการลุกฮือต่อต้านรัฐบาล

18.3 วัตถุอาวุธปรมาณู

18.4 การแตกตัวของประจุ การแผ่รังสี การกระทบกับกัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงปรมาณู หรือจากกากปรมาณูอันเกิดจากการเผาไหม้เชื้อเพลิงปรมาณู และ สำหรับจุดประสงค์ข้อสัญญาในการเผาไหม้นี้รวมถึงกรรมวิธีใดๆ แห่งการแตกแยกปรมาณู ซึ่งดำเนินต่อไปด้วยตัวของมันเอง

18.5 ความเสียหายที่เกิดจากรถที่ถูกยกยก ฉ้อโกง กรรโชก ลักทรัพย์ ริดเอาทรัพย์ ชิงทรัพย์หรือปล้นทรัพย์

18.6 การใช้นอกประเทศไทย

18.7 การใช้ในทางที่ผิดกฎหมาย ได้แก่ ใช้รถไปปล้นทรัพย์ ชิงทรัพย์ หรือใช้ขนยาเสพติด เป็นต้น

18.8 การใช้ในการแข่งขันความเร็ว

ข้อ 19. ข้อสัญญาพิเศษ ภายใต้จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสมภักย์ที่ระบุไว้ในตาราง บริษัทจะไม่ยกเอาความไม่สมบูรณ์แห่งกรมธรรม์ประกันภัย หรือความประมาทเลินเล่อ อย่างร้ายแรงของผู้เอาประกันภัย หรือเงื่อนไขแห่งกรมธรรม์ประกันภัยนี้ เว้นแต่ข้อ 18.1 18.2 18.3 18.4 18.5 และ 18.6 เป็นข้อต่อสู้ผู้ประสมภักย์เพื่อปฏิเสธความรับผิด ตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ เมื่อบริษัทได้ใช้ค่าสินไหมทดแทนไปแล้ว แต่บริษัทไม่ต้องรับผิดชอบตามกฎหมาย หรือตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ต่อผู้เอาประกันภัย เพราะกรณีดังกล่าว ข้างต้นนั้นซึ่งผู้เอาประกันภัยต้องรับผิดชอบต่อผู้ประสมภักย์ ผู้เอาประกันภัยต้องใช้จำนวนเงินที่บริษัทได้จ่ายไปนั้นคืนให้บริษัทภายใน 7 วัน



บริษัท ประกันภัยไทยวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน) สำนักงานใหญ่
71 ถนนดินแดง แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400
โทร. 1231 แฟกซ์. 02-6950808
THAIVIVAT INSURANCE PCL.
71 Din Daeng Road, Samsen Nai, Phaya Thai, Bangkok 10400
เลขทะเบียนนิติบุคคล / เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107536001427



เลขที่ 001040/6301/01555

วันที่ 02/01/2563

001027-2/[AA]/DSM026_0141

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
THE SCHEDULE

รหัสบริษัท Co. Code	TVI	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No.	001040/6301/01555-0		
รายการ Item	1. ผู้เอาประกันภัย 1. The Insured	ชื่อ : Name	บริษัท เบทเตอร์เวย์ (ประเทศไทย) จำกัด		
	0784568	ที่อยู่ : Address	442 ถนนรามคำแหง แขวงสะพานสูง เขตสะพานสูง กรุงเทพมหานคร 10240		
รายการ Item	2. ระยะเวลาประกันภัย : 2. Period Insured	เริ่มต้นวันที่ From	01/01/2563	ถึงวันที่ To	01/01/2564
รายการ Item	3. รถที่เอาประกันภัย : 3. Particulars of Motor Vehicle				
รหัส Code	ชื่อรถ Make	เลขทะเบียน Licence No.	เลขตัวถัง Chassis No.	แบบตัวถัง Body Type	ขนาดเครื่องยนต์/จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม Capacity
1.10	HONDA CITY	6กฏ2864กท	MRHGM6620JT103699	เก๋งสองตอน	2000/7/-
รายการ Item	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย : 4. Limit of Covered	(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออวัยวะ (2) 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพอย่างถาวร (3) 200,000 ถึง 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ฯ ข้อ 3 (4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 304,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินห้าล้านบาทสำหรับรถที่มีที่นั่งไม่เกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุก ผู้โดยสารรวม ทั้งผู้ขับขี่ไม่เกินเจ็ดคน และไม่เกินสิบสามบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งเกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่เกินเจ็ดคน 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 จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถรายการ 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	0.00	600.00	3.00	42.21	645.21
รายการ Item	7. การใช้รถ : 7. Use of Motor Vehicle	-ใช้เป็นรถส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า-			
☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance	☐ ตัวแทนประกันภัยรายนี้ Agent	☒ นายหน้าประกันภัยรายนี้ บริษัท ฟอรัส จำกัด Broker	ใบอนุญาตเลขที่ ๖๐๒8๐/2534		

วันที่สัญญาประกันภัย : 04/12/2562
Agreement made on

วันที่กรมธรรม์ประกันภัย : 02/01/2563
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

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature
02/01/2563

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง



เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่ 6กฏ2864กท

ตัวถังรถเลขที่ MRHGM6620JT103699

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย

เริ่มต้นวันที่ 01/01/2563

ถึงวันที่ 01/01/2564

ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 001040/6301/01555-0

ของบริษัท ประกันภัยไทยวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน)

กรรมการ Director

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature
02/01/2563