



บริษัท เทเวศประกันภัย จำกัด (มหาชน)

97 และ 99 อาคารเทเวศประกันภัย ถนนราชดำเนินกลาง แขวงบวรนิเวศ เขตพระนคร กรุงเทพฯ 10200

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

E-mail: dvsins@deves.co.th, www.deves.co.th ช่องทาง Facebook, Line: @devesinsurance

2080031066046



2080031066046

|                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                                                                                                               |                                       |                                                                      |                                                                                                             |                                                             |                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| ทะเบียนเลขที่ / เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107537002478                                                                                                                                                                                                            |                                                |                                                                                                                               |                                       | ชำระอากรแล้ว / Stamp Duty Paid F-UW-MT-011                           |                                                                                                             |                                                             |                                                              |
| รหัสบริษัท<br>Company Code                                                                                                                                                                                                                                          |                                                | DVS [1]                                                                                                                       |                                       | ตารางกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์<br>Motor insurance Schedule             |                                                                                                             | CO                                                          |                                                              |
| กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่<br>Policy No.                                                                                                                                                                                                                               |                                                | 00/2025-V1882389 / เลขทะเบียน (ขง6577 อด)                                                                                     |                                       | อาณาเขตคุ้มครอง<br>Territorial Limit Covered                         |                                                                                                             | ประเทศไทย<br>Thailand                                       |                                                              |
| ชื่อผู้เอาประกันภัย<br>The Insured                                                                                                                                                                                                                                  |                                                | ชื่อ<br>Name<br>คุณวนิดา รัตนเดช<br>ที่อยู่<br>Address<br>240 หมู่ 13<br>ตำบลกุ่มกวางปี อำเภอกุ่มกวางปี จังหวัดอุดรธานี 41110 |                                       | อาชีพ<br>Occupation                                                  |                                                                                                             | ไม่ระบุ                                                     |                                                              |
| ผู้ขับขี่ 1<br>Driver 1                                                                                                                                                                                                                                             |                                                | ไม่ระบุผู้ขับขี่<br>Unnamed Driver                                                                                            |                                       | วัน/เดือน/ปีเกิด<br>Date of Birth                                    |                                                                                                             | อาชีพ<br>Occupation                                         |                                                              |
| ผู้ขับขี่ 2<br>Driver 2                                                                                                                                                                                                                                             |                                                |                                                                                                                               |                                       | วัน/เดือน/ปีเกิด<br>Date of Birth                                    |                                                                                                             | อาชีพ<br>Occupation                                         |                                                              |
| ผู้รับประโยชน์<br>Beneficiary                                                                                                                                                                                                                                       |                                                |                                                                                                                               |                                       |                                                                      |                                                                                                             |                                                             |                                                              |
| ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2568 สิ้นสุดวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2569 เวลา 16.30 น.<br>Period Insured From To At 16.30 hours                                                                                                                       |                                                |                                                                                                                               |                                       |                                                                      |                                                                                                             |                                                             |                                                              |
| รายการรถคันที่เอาประกันภัย<br>Particulars of Motor Vehicle                                                                                                                                                                                                          |                                                |                                                                                                                               |                                       |                                                                      |                                                                                                             |                                                             |                                                              |
| กรมธรรม์ฉบับนี้ได้มีการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขตามคำสั่งนายทะเบียนเลขที่ 11/2560 ลว. 16 มี.ค. 2560 จากเดิม<br>ปริมาณแอลกอฮอล์ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ แก้ไขเป็น 50 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์                                                                                 |                                                |                                                                                                                               |                                       |                                                                      |                                                                                                             |                                                             |                                                              |
| ลำดับ<br>No                                                                                                                                                                                                                                                         | รหัส<br>Code                                   | ชื่อรถยนต์รุ่น<br>Make/Model                                                                                                  | เลขทะเบียน<br>License No.             | เลขตัวถัง<br>Chassis No.                                             | ปีรุ่น<br>Model Year                                                                                        | แบบตัวถัง<br>Body Type                                      | จำนวนที่นั่ง/ขนาด/เกียร์หนัก<br>No of Seats/Displacement/GVW |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                   | 110                                            | TOYOTA FORTUNER 2.4                                                                                                           | ขง6577 อด                             | MR0GB3GS400021386                                                    | 2016                                                                                                        | รถเก๋ง 2 ตอน                                                | 7 / 2393 / -                                                 |
| จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น<br>Limit of Liability: This policy affords coverages only with respect to those coverage agreements for which a limit of liability is shown |                                                |                                                                                                                               |                                       |                                                                      |                                                                                                             |                                                             |                                                              |
| ความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก<br>Third Party Liability                                                                                                                                                                                                                |                                                | รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้<br>Loss of or damage to insured vehicle caused by Fire and/or Theft                               |                                       |                                                                      | ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย<br>Coverage as per endorsement                                                 |                                                             |                                                              |
| 1) ความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัย<br>เฉพาะส่วนเกินวงเงินสูงสุดตาม พ.ร.บ.<br>Loss of Life or Bodily Injury in the excess of Compulsory                                                                                                                       |                                                | 1) ความเสียหายต่อรถยนต์<br>Damage to Motor Vehicle                                                                            |                                       |                                                                      | 1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล<br>Personal Accident                                                                 |                                                             |                                                              |
| 500,000 บาท/คน<br>Baht/Person                                                                                                                                                                                                                                       |                                                | 510,000 บาท/ครั้ง<br>Baht/Accident                                                                                            |                                       |                                                                      | 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง<br>Loss of Life, Dismemberment, Total Permanent Disability |                                                             |                                                              |
| 10,000,000 บาท/ครั้ง<br>Baht/Accident                                                                                                                                                                                                                               |                                                | 1.1 ความเสียหายส่วนแรก<br>Deductible                                                                                          |                                       |                                                                      | ก) ผู้ขับขี่ 1 คน<br>Driver 1 Person 100,000 บาท<br>Baht                                                    |                                                             |                                                              |
| 2) ความเสียหายต่อทรัพย์สิน<br>Damage to property                                                                                                                                                                                                                    |                                                | 2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้<br>Loss of or damage to insured vehicle caused by Fire and/or Theft                                    |                                       |                                                                      | ข) ผู้โดยสาร 6 คน<br>Passenger Person(s) 100,000 บาท/คน<br>Baht/Person                                      |                                                             |                                                              |
| 2,500,000 บาท/ครั้ง<br>Baht/Accident                                                                                                                                                                                                                                |                                                | 510,000 บาท<br>Baht                                                                                                           |                                       |                                                                      | 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว<br>Temporary Disability                                                                |                                                             |                                                              |
| 2.1 ความเสียหายส่วนแรก<br>Deductible                                                                                                                                                                                                                                |                                                | ไม่รวม พ.ร.บ.                                                                                                                 |                                       |                                                                      | ก) ผู้ขับขี่ 1 คน<br>Driver 1 Person บาท/สัปดาห์<br>Baht/Week                                               |                                                             |                                                              |
| บาท/ครั้ง<br>Baht/Accident                                                                                                                                                                                                                                          |                                                |                                                                                                                               |                                       |                                                                      | ข) ผู้โดยสาร คน<br>Passenger Person(s) บาท/คน/สัปดาห์<br>Baht/Person/Week                                   |                                                             |                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                                                                                                               |                                       |                                                                      | 2) ค่ารักษาพยาบาล<br>Medical expenses 100,000 บาท/คน<br>Baht/Person                                         |                                                             |                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                                                                                                               |                                       |                                                                      | 3) การประกันตัวผู้ขับขี่<br>Bail Bond 300,000 บาท/ครั้ง<br>Baht/Accident                                    |                                                             |                                                              |
| เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก<br>Premium as main coverage                                                                                                                                                                                                       |                                                | 25,624.00 บาท<br>Baht                                                                                                         |                                       |                                                                      | เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย<br>Premium as per endorsement 983.00 บาท<br>Baht                             |                                                             |                                                              |
| (เบี้ยประกันภัยนี้ได้หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่<br>This premium has been deducted in case of specification of driver                                                                                                                                            |                                                | บาทแล้ว)<br>Baht                                                                                                              |                                       |                                                                      |                                                                                                             |                                                             |                                                              |
| ส่วนลด<br>Deduction                                                                                                                                                                                                                                                 | ความเสียหายส่วนแรก<br>Deductible               | บาท ส่วนลดกลุ่ม<br>Baht Fleet Discount                                                                                        | บาท ประวัติดี<br>Baht Good Experience | 13,303.00 บาท<br>Baht                                                | บาท อื่น ๆ<br>Baht Others                                                                                   | บาท รวมส่วนลด<br>Baht Total Deduction 13,303.00 บาท<br>Baht |                                                              |
| ส่วนเพิ่ม<br>Addition                                                                                                                                                                                                                                               | 1 ประวัติดีเพิ่ม<br>Bad Experience บาท<br>Baht |                                                                                                                               |                                       |                                                                      |                                                                                                             |                                                             |                                                              |
| เบี้ยประกันภัยสุทธิ<br>Net Premium                                                                                                                                                                                                                                  |                                                | อากรแสตมป์<br>Stamp Duty                                                                                                      | ภาษีมูลค่าเพิ่ม<br>VAT                |                                                                      | รวม<br>Total                                                                                                |                                                             |                                                              |
| 13,304.00                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                | 54.00                                                                                                                         | 935.06                                |                                                                      | 14,293.06                                                                                                   |                                                             |                                                              |
| รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ : รย.01, รย.02, รย.03, รย.30<br>Endorsement Attached                                                                                                                                                                                      |                                                |                                                                                                                               |                                       |                                                                      |                                                                                                             |                                                             |                                                              |
| การใช้รถยนต์ : ใช้ส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า<br>Use of Motor Vehicle                                                                                                                                                                                        |                                                |                                                                                                                               |                                       |                                                                      |                                                                                                             |                                                             |                                                              |
| <input type="checkbox"/> การประกันภัยโดยตรง<br>Direct Insurance                                                                                                                                                                                                     |                                                | <input type="checkbox"/> ตัวแทนประกันภัยรายนี้<br>Agent                                                                       |                                       | <input checked="" type="checkbox"/> นายหน้าประกันภัยรายนี้<br>Broker |                                                                                                             | ใบอนุญาตเลขที่<br>License No. 6204016982                    |                                                              |

วันที่สัญญาประกันภัย/Agreement made on : 24 กุมภาพันธ์ 2568

วันที่กรมธรรม์ประกันภัย/Policy issued on : 24 กุมภาพันธ์ 2568

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.

ห.อ.อ.อ. อ.อ.อ. 107-107

กรรมการ/Director

กรรมการผู้จัดการ/Director

ผู้รับมอบอำนาจ/Authorized Signature

ผู้พิมพ์ ปริดา โพธิ์ชัย กรรมการขนส่ง จ.อุดรธานี อ.กุ่มกวางปี 24/02/2025 09:59:54

"เอกสารแนบท้าย ข้อตกลงประกันภัยและการก่อการร้าย"

ผู้ตรวจ

DSS\_MVS2504740083983 24/02/2025 09:59:33

Rev 1:15-09/2020