



ไทยประกันภัย
Thai Insurance | Since 1938

บริษัท ไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
34/3 อาคารไทยประกันภัย ซอยลาดพร้าว ถนนลาดพร้าว
แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10330
โทรศัพท์ : 0 2612 0100 โทรสาร : 0 2612 2572

0110123095800



0 1 1 0 1 2 3 0 9 5 8 0 0

*** TDB ACC.001-1-08453-5

*** TDB REF.NO.1MC008038396

ทะเบียนเลขที่ 0107536000820

เลขที่ 110123095800

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107536000820

วันที่ 1/02/61

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
THE SCHEDULE

11 - T087626

รหัสบริษัท : Co. Code	TIC		กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No.	001D/MC00-18-038396		10123095800
รายการ Item	1. ผู้เอาประกันภัย 1. The Insured	ชื่อ : Name ที่อยู่ : Address	น.ส. ชรัญญา สุวรรณพรม 316/57 มท.พระยาภิรมย์ พ. เล็กใหญ่ทิศ ถ.รัชดาภิเษก แขวงจันทระเกษม เขตจตุจักร กทม. 10900			
รายการ Item	2. ระยะเวลาประกันภัย : 2. Period Insured	เริ่มต้นวันที่ From	9/02/61	ถึงวันที่ To	9/02/62	อาณาเขตที่คุ้มครอง Territorial Limit Covered : ประเทศไทย Thailand
รายการ Item	3. รถที่เอาประกันภัย : 3. Particulars of Motor Vehicle					
รหัส Code	ชื่อรถ Make	เลขทะเบียน Licence No.	เลขตัวถัง Chassis No.	แบบตัวถัง Body Type	ขนาดเครื่องยนต์ จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักบรรทุก Capacity	
1. 10	มิตซูบิชิ	3กก 657 กรุงเทพมหานคร	3A92UBB1494 MMTSTA13AEH010200	รถยนต์นั่งส่วนบุคคลไม่เกิน 7 คน (ร.ย.)	01193	
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 สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน ทั้งจำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 304,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินห้าล้านบาทสำหรับกรณีที่มีผู้บาดเจ็บหรือทุพพลภาพหรือเสียชีวิตโดยสาเหตุรวมทั้งผู้ขับขี่และผู้โดยสารรวมกันไม่เกินเจ็ดคน และไม่เกินสิบล้านบาท สำหรับกรณีที่มีผู้บาดเจ็บหรือทุพพลภาพหรือเสียชีวิตโดยสาเหตุรวมทั้งผู้ขับขี่และผู้โดยสารรวมกันไม่เกินเจ็ดคน ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง				
รายการ Item	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น : 5. Limit of Preliminary Compensation	ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่ออวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด				
รายการ Item	6. เบี้ยประกันภัย : (Baht)	จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นเป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถตามรายการ 4				
รายการ Item	7. การใช้รถ :	ชำระอากรแล้ว				
เบี้ยประกันภัย Premium	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง Premium Discounts	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	รวมเงิน Total	
600.00		600.00	3.00	42.21	645.21	
รายการ Item	7. การใช้รถ : 7. Use of Motor Vehicle					
☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance ☐ ตัวแทนประกันภัยรายนี้ Agent ☐ นายหน้าประกันภัยรายนี้ Broker ☐ ใบอนุญาตเลขที่ License No.						

วันที่สัญญาประกันภัย : 1/02/61
Agreement made on

วันที่กรมธรรม์ประกันภัย : 1/02/61
Policy Issued on

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นหลักฐาน
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



ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง



0 1 1 0 1 2 3 1 0 9 5 8 0 0 0

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่

3กก 657
กรุงเทพมหานคร

ตัวถังเลขที่

MMTSTA13AEH010200

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย

เริ่มต้นวันที่ 9/02/61

ถึงวันที่ 9/02/62

001D/MC00-18-038396

ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่

กรรมการ Director



ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature

TOKIO MARINE
INSURANCE GROUP

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000368

DUPLICATE

รหัสบริษัท Co. Code	TMITH		ตารางกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ THE MOTOR INSURANCE SCHEDULE		RENEW1	
กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ SMD/VV1/17-10647922 Policy Number				อาณาเขตคุ้มครอง ประเทศไทย Territorial Limit Covered : Thailand		
ผู้เอาประกันภัย The Insured	ชื่อ Name	คุณขวัญญา สุวรรณพรม (REDFAY1705-022) (AYCAL) 11/T087626		อาชีพ Occupation		01202646 OTHER 23
1030	ที่อยู่ Address	316/57 มบ.พระยาภิรมย์ ช.เสือใหญ่อุทิศ อ.รัชดาภิเษก แขวงจันทระเกษม เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900		(DIAMOND PROTECTION)		
ผู้ขับขี่ 1 The 1st driver	วัน/เดือน/ปีเกิด Date of Birth			อาชีพ Occupation		
ผู้ขับขี่ 2 The 2nd driver	วัน/เดือน/ปีเกิด Date of Birth			อาชีพ Occupation		
ผู้รับผลประโยชน์ Beneficiary		บมจ. ออยุธยา แคปปิตอล โอโต้ ลิส				
ระยะเวลาประกันภัย Period Insured		เริ่มต้นวันที่ : From 20/09/2017		สิ้นสุดวันที่ : To 20/09/2018		เวลา 16.30 น. at 16.30 Hours
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
1	110	MITSUBISHI ATTRAGE	3กก-657 กรุงเทพมหานคร	MMTSTA13AEH010200 3A92 UBB1494	13	SEDAN
จำนวนเงินเอาประกันภัย Limit of Liability		กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะของรถที่แสดงในตารางที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น *** N				
ความรับผิดชอบต่อกฎหมายนอก Third Party Liability		รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้ Own Damage, Theft and Fire		ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย Coverage as per endorsements		
1) ความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัย Bodily injury that exceed the amount under เฉพาะส่วนเกินวงเงินสูงสุดตาม พ.ร.บ. the Compulsory Act Only 1,000,000.00 บาท/คน Baht/Person 10,000,000.00 บาท/ครั้ง Baht/Accident 2) ความเสียหายต่อทรัพย์สิน Property Damage 2,500,000.00 บาท/ครั้ง Baht/Accident 2.1 ความเสียหายส่วนแรก Deductible - บาท/ครั้ง Baht/Accident		1) ความคุ้มครองความเสียหายรถยนต์ Own Damage 270,000.00 บาท/ครั้ง Baht/accident 1.1 ความเสียหายส่วนแรก Deductible - บาท/ครั้ง Baht/accident 2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ Theft/Fire 270,000.00 บาท Baht		1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล Personal Accident 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร Loss of life, Dismemberment, Permanent Disability ก) ผู้ขับขี่ 1 คน 100,000.00 บาท Driver person Baht ข) ผู้โดยสาร 6 คน 100,000.00 บาท/คน Passenger person(s) Baht/person 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว Temporary Disability ก) ผู้ขับขี่ 1 คน NOT COVERED บาท/สัปดาห์ Driver person Baht/week ข) ผู้โดยสาร 6 คน NOT COVERED บาท/คน/สัปดาห์ Passenger person(s) Baht/person/week 2) ค่ารักษาพยาบาล 7 PERSON(S) Medical Expenses 100,000.00 บาท/คน Baht/person 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ Bail Bond 200,000.00 บาท/ครั้ง Baht/accident		
เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก Premium of main coverage (เบี้ยประกันภัยนี้ ได้หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่ (The above premium has already been discounted for named driver		16,298.00 บาท Baht		เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย Premium per endorsements 375.00 บาท Baht		
ส่วนลด Discount	ความเสียหายส่วนแรก / Deductible บาท/Baht	ส่วนลดกลุ่ม / Fleet บาท/Baht	ประวัติ / Experience 5,002.00 บาท/Baht	อื่นๆ / Others		รวมส่วนลด / Total Discount 5,002.00 บาท/Baht
ส่วนเพิ่ม Addition	ประวัติเพิ่ม Bad Experience		บาท Baht			
เบี้ยประกันภัยสุทธิ / Net Premium		อากร / Stamp Duty		ภาษีมูลค่าเพิ่ม / Vat		รวม / Total
11,671.00		47.00		820.26		12,538.26
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ / Endorsement Attached รัช. 01, รัช. 02, รัช. 03, รัช. 30						
การใช้รถยนต์ : Use of Motor Vehicle : ใช้ส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า						
☐ ตัวแทนประกันภัยรายนี้ Agent	☒ นายหนาประกันภัยรายนี้ Broker		บริษัท ออยุธยา แคปปิตอล โอโต้ ลิส จำกัด (มหาชน)		10273MB0 ใบอนุญาตเลขที่ 300027/2558 License No.	

วันที่สัญญาประกันภัย : 20/09/2017
 Agreement made on

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
 As evidence the Company has caused this Policy to be signed by duly authorized person and its stamp to be affixed at its Office.

SCNONGLA

(00)

กรรมการ - Director

กรรมการ - Director