



บมจ. เอเชียประกันภัย 1950
ASIA INSURANCE 1950 PCL.

183 อาคารริเจนท์เฮาส์ ชั้น 12 ถนนราชดำริ์ TEL 0-2869-3399
แขวงสุปพัต เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 FAX 0-2250-5277
183 REGENT HOUSE BLDG, 12 FL., RAJADAMRI RD., เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
LUMPINI, PATHUMWAN, BANGKOK 10330 (TAX ID.) 0107556000159

WWW.ASIAINSURANCE.CO.TH

บริการรับแจ้งอุบัติเหตุตลอด 24 ชั่วโมง
☎ โทร. 02-869-3333

AA25603

รหัสบริษัท : AH Company Code		ตารางกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ The Motor Insurance Schedule		ชำระอากรหลวง			
กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ : Policy No.		75431A10/6011/00001		อาณาเขตคุ้มครอง : ประเทศไทย Territorial Limit Covered : Thailand			
ผู้เอาประกันภัย : The Insured		ชื่อ Name นางสาวอรุสา พันธุ์รังลักษณ์ ที่อยู่ Address 54 ตรอกไผ่สี แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500		อาชีพ : Occupation			
ผู้ขับขี่ 1 / Driver1		-- ไม่ระบุ --		วันเดือนปีเกิด / Date of Birth			
ผู้ขับขี่ 2 / Driver2		-- ไม่ระบุ --		วันเดือนปีเกิด / Date of Birth			
ผู้รับผลประโยชน์ : Beneficiary				อาชีพ / Occupation			
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ Period of Insurance : From		21/11/2560		เวลา 00.01			
รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย : Particulars of Motor Vehicle				สิ้นสุดวันที่ To 21/11/2561			
เวลา 16.30 น. Time 4.30 PM							
ลำดับ No.	รหัส Code	ชื่อรถยนต์/รุ่น Make/Model	เลขทะเบียน License No.	เลขตัวถัง Chassis No.	ปี Model Year	แบบตัวถัง Body Type	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก No. of Seats / C.C. / Weight
1	110	FORD FIESTA	ญท4086กท	MNBJXXARJJBT83833	2011	เก๋ง2ตอน	7 / 1500 / -
อุปกรณ์เสริมพิเศษ							
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น Limit of Liability : This policy affords coverages only with respect to those coverage agreements for which for which a limit of liability is shown							
ความรับผิดชอบบุคคลภายนอก Third Party Liability		รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้ Physical Damage Fire and Theft		ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย Additional Coverage			
1) ความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัย Death Bodily Injury or Compensation เฉพาะส่วนเกินวงเงินสูงสุดตาม พรบ. excess of maximum limit of compulsory insurance only 1,000,000 บาท/คน Baht/Person 10,000,000 บาท/ครั้ง Baht/Accident		1) ความเสียหายต่อรถยนต์ Own Damage 250,000 บาท/ครั้ง Baht/Accident 1.1 ความเสียหายส่วนแรก Deductible บาท/ครั้ง Baht/Accident		1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล Personal Accident 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร Lost of Life Dismemberment Permanent Disability ก) ผู้ขับขี่ 1 คน Driver Person 100,000 บาท Baht ข) ผู้โดยสาร 6 คน Passenger Persons 100,000 บาท/คน Baht/Person 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว Temporary Disability ก) ผู้ขับขี่ 1 คน Driver 1 Person บาท/สัปดาห์ Baht/Week ข) ผู้โดยสาร - คน Passenger Persons บาท/คน/สัปดาห์ Baht/Person/Week			
2) ความเสียหายต่อทรัพย์สิน Property Damage 2,500,000 บาท/ครั้ง Baht/Accident 2.1 ความเสียหายส่วนแรก Deductible บาท/ครั้ง Baht/Accident		2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ Fire and Theft. 250,000 บาท Baht		2) ค่ารักษาพยาบาล Medical Expenses 100,000 บาท/คน Baht/Person 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ Bail Bond 300,000 บาท/ครั้ง Baht/Accident			
เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก Mandatory Premium 15,856.00 บาท Baht		เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย Premium for Additional Coverages 107.00 บาท Baht					
(เบี้ยประกันภัยนี้ได้หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่ Discount for Named Driver		ส่วนลด ความเสียหายส่วนแรก Deductible		ส่วนลด ความเสียหายส่วนแรก Deductible			
ส่วนลด ความเสียหายส่วนแรก Deductible		บาท ส่วนลดกลุ่ม Baht Fleet		บาท ประกันภัย Baht NCB			
ส่วนลด Surcharge		ประวัติดำเนิน Surcharge Amount		บาท Baht			
เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium		อากร Stamp Duty		ภาษีมูลค่าเพิ่ม Value Added Tax		รวม Total Premium	
11,174.00		45.00		785.33		12,004.33	
การใช้รถยนต์ Use Of Motor Vehicle : ใช้ส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า							
☐ ตัวแทนประกันภัยรายนี้ Agent / ☐ นายหน้าประกันภัยรายนี้ Broker นางสาว ศศิมา ดาวรสวัสดิ์ วันที่ทำสัญญาประกันภัย Agreement made on 21/11/2560 วันที่ทำกรมธรรม์ Policy issued on 21/11/2560							
ใบอนุญาตเลขที่ License No. 5704022796							
เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท As evidence the company has caused this policy to be signed by authorized persons and the company's stamp to be affixed at its office							

กรรมการ/Director



กรรมการ/Director

ผู้รับมอบอำนาจ/Authorized Signature

ข้อความภาษาอังกฤษของแบบฟอร์มนี้ถือว่าเป็นคำแปลเท่านั้น ให้ข้อความภาษาไทยเป็นข้อความที่มีผลบังคับ
Please note that English translation of this form will serve as translation only.