



บริษัท จักรประกันภัย จำกัด (มหาชน)
CHARAN INSURANCE PUBLIC COMPANY, LIMITED

ทะเบียนเลขที่ บมจ. 0107537000807 REGISTRATION NUMBER 0107537000807
408/1 ถนนรัชดาภิเษก แขวงสามยุค เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310 + 408/1 RACHADAPHEK ROAD, HUIYONGWANG BANGKOK 10310
โทรศัพท์: 0-2276-1024 โทรสาร: 0-2276-1325

順
興
利
保
險
有
限
公
司



0910250468270

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107537000807

แจ้งอุบัติเหตุโทร : 0-2032-3540

05 กุมภาพันธ์ 2568 16:07:18

FFB						ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ		ต้นฉบับ (ORIGINAL)	
รหัสบริษัท Co. Code		CHR 2009		กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No.		68-0049127-0		เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่ผู้เสียภาษี 0415562000021	
รายการ 1. ผู้เอาประกันภัย Item 1. The Insured		ชื่อ : บจก. สมโภชน์กรู๊ป จำกัด		ที่อยู่ : 41 หมู่ 1 ถนน อุดร-หนองคาย ตำบลหนองบัว อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี 41000		อาณาเขตที่คุ้มครอง Territorial Limit Covered ประเทศไทย Thailand			
รายการ 2. ระยะเวลาประกันภัย : Item 2. Period Insured		เริ่มต้นวันที่ From		05/02/2568		ถึงวันที่ To		09/10/2568 เวลา 16.30 น. At 16.30 hours	
รายการ 3. รถที่เอาประกันภัย : Item 3. Particulars of Motor Vehicle :									
รหัส Code	ชื่อรถ Make	เลขทะเบียน Licence No.	เลขตัวถัง Chassis No.	แบบตัวถัง Body Type	ขนาดเครื่องยนต์/จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม C.C./No. of Seats/Weight				
1.10	TOYOTA FORTUNER	4กพ 6530 กท	MR0ZZ69G003136726	รถยนต์นั่งไม่เกิน 7 คน	2982 / 7 / 1850				
รายการ 4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย : Item 4. Limit of covered :						(1) 80,000 บาท ต่อคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย (2) 500,000 บาท ต่อคน สำหรับความเสียหายต่ออวัยวะหรือการทุพพลภาพถาวร (3) 200,000 บาท ต่อคน สำหรับความเสียหายต่ออวัยวะหรือการทุพพลภาพถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3 (4) 200 บาท ต่อคน รวมไม่เกิน 20 วัน สำหรับค่าพาหนะพาผู้ประสบภัยไปสถานพยาบาลในขณะบาดเจ็บ (5) กรณีผู้ประสบภัยเป็นผู้ขับขี่รถที่เอาประกันภัยจะได้รับค่าเสียหายไม่เกินจำนวนค่าเสียหายต่อคนตามที่ระบุในรายการที่ 5 In the event that the victim is a driver this vehicle will be covered only Preliminary Compensation according to item 5. Maximum cover for item (1),(2),(3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total cover per accident shall not exceed 5 million Baht for vehicle not more than 7 seats or vehicle carrying not more than 7 persons including driver and not exceeding 10 million Baht per accident for vehicle more than 7 seats or vehicle carrying more than 7 persons including driver. The above limit of compensation shall be subject to conditions of coverages shall be subject to conditions of this policy			
รายการ 5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น : Item 5. Limit of Preliminary Compensation :						ค่าเสียหายเบื้องต้นไม่เกิน 30,000 บาท ต่อคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law. ค่าเสียหายเบื้องต้นสำหรับความเสียหายต่ออวัยวะหรือการทุพพลภาพถาวรไม่เกิน 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to law. Loss of life 35,000 Baht per person or according to law. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นเป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยตามรายการ 4 Preliminary Compensation is part of compensation according to item 4.			
รายการ 6. เบี้ยประกันภัย : (บาท) Item 6. Premium : (Baht)									
เบี้ยประกันภัย Premium	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง Premium Discount	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Revenue Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	รวมเงิน Total				
404.38	-	404.38	2.00	28.45	434.83				
รายการ 7. การใช้รถ : Item 7. User of Motor Vehicle						ใช้เป็นส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า			
☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance		☐ ตัวแทนประกันภัยรายนี้ Agent		☒ นายหน้าประกันภัยรายนี้ Broker		ฟาร์มโรดเคอร์ จำกัด		ใบอนุญาตเลขที่ License No ๖00012/2552	

วันทำสัญญาประกันภัย : Agreement made on

05/02/2568

วันทำกรมธรรม์ประกันภัย : Policy issued on

05/02/2568

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

ผู้รับเงิน Recipient

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้ในการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง



0910250468270

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่ 4กพ 6530 กท ตัวถังรถเลขที่ MR0ZZ69G003136726

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 แล้วโดยมีระยะเวลาประกันภัย

เริ่มต้นวันที่ 05/02/2568 ถึงวันที่ 09/10/2568

ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 68-0049127-0 ของบริษัท จักรประกันภัย จำกัด (มหาชน) CHR 2009

กรรมการ Director



กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature