



สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค
สำนักนายกรัฐบาล(สกน.)

คำสั่งนายทะเบียน
ที่ 28/2552

เรื่อง ให้แก้ไขแบบ ข้อความกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
กรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ และกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์รวมความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ

.....

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 29 วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย พ.ศ. 2535 นาย
ทะเบียนจึงมีคำสั่ง ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ให้ยกเลิก

(1) ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถตามคำสั่งนายทะเบียนที่ 22/2551
ลงวันที่ 29 กันยายน พ.ศ. 2551

(2) ตารางกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์รวมความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถตามคำสั่งนาย
ทะเบียนที่ 22/2551 ลงวันที่ 29 กันยายน พ.ศ. 2551

ข้อ 2 ให้ใช้ตารางกรมธรรม์ประกันภัยที่แนบท้ายคำสั่งดังต่อไปนี้ แทนแบบที่ถูกยกเลิกตามข้อ 1

(1) ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ

(2) ตารางกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์รวมความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ

ข้อ 3 ให้ยกเลิกความใน ข้อ 3 แห่งเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถตาม
คำสั่งนายทะเบียนที่ 22/2551 ลงวันที่ 29 กันยายน พ.ศ. 2551 และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ 3. การคุ้มครองผู้ประสบภัย ภายใต้บังคับข้อ 6. บริษัทจะชดใช้ค่าสินไหมทดแทนเพื่อ
ความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัยของผู้ประสบภัยในนามผู้เอาประกันภัย ซึ่งผู้เอาประกันภัยจะต้อง
รับผิดชอบตามกฎหมายต่อผู้ประสบภัย เนื่องจากรถที่ใช้หรืออยู่ในทาง หรือเนื่องจากลิ่งที่บรรทุก หรือติดตั้งในรถ
นั้น ในระหว่างระยะเวลาประกันภัยดังนี้

3.1 ผู้ประสบภัย

3.1.1 ในกรณีได้รับความเสียหายต่อร่างกาย หรืออนามัย แต่ไม่ถึงกับสูญเสีย อวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร ตาม 3.1.2 บริษัทจะจ่ายค่ารักษาพยาบาล และค่าเสียหายอย่างอื่นที่ผู้ประสบภัย สามารถเรียกร้องได้ตามมูล lokale มิติ ตามความเสียหายที่แท้จริงแต่ไม่เกิน 50,000 บาท ต่อหนึ่งคน

3.1.2 ในกรณีได้รับความเสียหายต่อร่างกาย หรืออนามัย ในกรณีได้กรณีหนึ่ง หรือหลายกรณีดังต่อไปนี้ บริษัทจะจ่ายเต็มตามจำนวนเงินคุ้มครองสูงสุด 200,000 บาท ต่อหนึ่งคน

- (1) ตาบอด
- (2) หูหนวก
- (3) เป็นใบ้ หรือเลี้ยงความสามารถในการพูด หรือลื้นชาด
- (4) สูญเสียอวัยวะสืบพันธุ์
- (5) เสียแขน ขา มือ เท้า นิ้ว หรืออวัยวะอื่นใด
- (6) จิตพิการอย่างติดตัว
- (7) ทุพพลภาพอย่างถาวร

3.1.3 ในกรณีเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายเต็มตามจำนวนเงินคุ้มครองสูงสุด 200,000 บาท ต่อหนึ่งคน

3.1.4 ในกรณีที่เข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน บริษัท จะจ่ายค่าชดเชยรายวัน วันละ 200 บาท จำนวนรวมกันไม่เกิน 20 วัน เป็นค่าเสียหายที่เพิ่มขึ้น นอกเหนือจากความคุ้มครองที่ระบุใน 3.1.1 3.1.2 และ 3.1.3

3.1.5 ในกรณีได้รับความเสียหายตาม 3.1.1 และต่อมาได้รับความเสียหายตาม 3.1.2 หรือ 3.1.3 หรือทั้งสาม 3.1.2 และ 3.1.3 บริษัทจะจ่ายเต็มตามจำนวนเงินคุ้มครองสูงสุด 200,000 บาท ต่อหนึ่งคน ทั้งนี้เมื่อร่วมขอ 3.1.4 ต้องไม่เกิน 204,000 บาทต่อคน

3.2 กรณีผู้ประสบภัยเป็นผู้เอาประกันภัย หรือบุคคลในครอบครัวของผู้เอาประกันภัย ซึ่งมิใช่ผู้ขับขี่ ทั้งนี้ในกรณีผู้ขับขี่เป็นฝ่ายที่ต้องรับผิดต่ออุบัติเหตุ ให้นำความใน 3.1.1 3.1.2 3.1.3 3.1.4 และ 3.1.5 มาใช้บังคับโดยอนุโลม

3.3 กรณีผู้ประสบภัยเป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัย และเป็นฝ่ายที่ต้องรับผิดต่อ อุบัติเหตุหรือไม่มีผู้ได้ต้องรับผิดตามกฎหมายต่อผู้ขับขี่ที่เป็นผู้ประสบภัย บริษัทจะรับผิดจ่ายค่าสินไหมทดแทนไม่เกินค่าเสียหายเบื้องต้นเท่านั้น

ทั้งนี้ บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนทั้งหมดดังกล่าวข้างต้น ไม่เกินจำนวนเงินคุ้มครอง สูงสุดต่อหนึ่งคน และรวมกันแล้วไม่เกินจำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้งที่ระบุไว้ในรายการที่ 4 ของ ตาราง”

ข้อ 4 ให้ยกเลิกความใน ข้อ 6 แห่งเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถตามคำสั่งนายทะเบียนที่ 22/2551 ลงวันที่ 29 กันยายน พ.ศ. 2551 และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ 6. การสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาล ค่าทดแทน ค่าชดเชยรายวัน และค่าปัลส์พ ในกรณีรถที่เอาประกันภัยไว้กับบริษัทประสบอุบัติเหตุชนกับรถอื่น ซึ่งมีการประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถด้วย เป็นเหตุให้ผู้ประสบภัยได้รับอันตรายต่อชีวิต ร่างกาย บริษัทตกลงจะสำรองจ่าย ให้แก่ ผู้ประสบภัย ซึ่งโดยสารมาในรถ หรือกำลังขึ้นหรือกำลังลงจากรถที่เอาประกันภัยไว้กับบริษัท ดังนี้

6.1 ค่ารักษาพยาบาลตามใบเสร็จรับเงิน ไม่เกิน 50,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับกรณีได้รับบาดเจ็บ

6.2 ค่าชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน วันละ 200 บาท รวมไม่เกิน 20 วัน

6.3 ค่าทดแทน หรือค่าปัลส์พ เป็นจำนวนเงิน 200,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับกรณีเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร

6.4 ข้อ 6.1 6.2 และ 6.3 รวมกันไม่เกิน 204,000 บาท ต่อหนึ่งคน

สำหรับผู้ประสบภัยที่เป็นบุคคลภายนอกรถ บริษัทและผู้รับประกันภัยรถอื่นจะร่วมกันสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาล ค่าทดแทนหรือค่าปัลส์พตามวรรคด้าน โดยเฉลี่ยฝ่ายละเท่า ๆ กัน

เมื่อมีการสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาล ค่าทดแทน ค่าชดเชยรายวัน หรือค่าปัลส์พตามเงื่อนไขนี้แล้ว หากปรากฏว่าอุบัติเหตุนั้นเกิดจากความประมาทของผู้อื่น มิใช่ผู้ขับขี่หรือผู้โดยสารรถที่เอาประกันภัยไว้กับบริษัทแล้ว บริษัทนี้จะไม่เบี้ยนำค่ารักษาพยาบาล ค่าทดแทน ค่าชดเชยรายวัน หรือค่าปัลส์พที่บริษัทได้สำรองจ่ายไปคืนจากบริษัทผู้รับประกันภัยรถที่เป็นฝ่ายต้องรับผิดตามกฎหมายนั้น

ในทางกลับกันหากบริษัทผู้รับประกันภัยรถอื่น ได้สำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาล ค่าทดแทน ค่าชดเชยรายวัน หรือค่าปัลส์พให้แก่ผู้ประสบภัยหรือพาทานของผู้ประสบภัยที่โดยสารมา หรือกำลังขึ้นหรือกำลังลงจากรถที่ตนรับประกันภัยไว้ หรือผู้ประสบภัยที่อยู่นอกรถแล้ว และปรากฏว่าอุบัติเหตุนั้นเกิดจากความประมาทของผู้ขับขี่ หรือผู้โดยสารรถคันที่เอาประกันภัยไว้กับบริษัทแล้ว บริษัทตกลงจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล ค่าทดแทน ค่าชดเชยรายวัน หรือค่าปัลส์พคืนแก่บริษัทผู้รับประกันภัยรถอื่นซึ่งได้สำรองจ่ายค่าลินใหม่ทดแทนภายในกำหนด 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับการร้องขอ”

ข้อ 5 ให้ยกเลิกความใน ข้อ 10.5 แห่งเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถตามคำสั่งนายทะเบียนที่ 22/2551 ลงวันที่ 29 กันยายน พ.ศ. 2551 และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“10.5 กรณีบริษัทปฏิเสธการชดใช้ค่าลินใหม่ทดแทน ผู้เสียหายได้นำคดีขึ้นสู่ศาลหรือเสนอข้อพิพาทต่อนุญาโตตุลาการ เมื่อศาลมีพิพากษาหรืออนุญาโตตุลาการชี้ขาดให้บริษัทแพ้คดี บริษัทจะต้องชดใช้ค่าเสียหายตามคำพิพากษาหรือตามคำชี้ขาดของอนุญาโตตุลาการ พร้อมดอกเบี้ยในฐานะลูกหนี้ผิดนัดในอัตรา้อยละ 15 ต่อปี นับแต่วันผิดนัด”

ข้อ 6 ให้ยกเลิกความในข้อ 5 ของหมวดเดื่อนไขที่ไว้ แห่งกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ (เฉพาะ กรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ประเภท 1 กรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ประเภท 2 กรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ประเภท 3 กรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์แบบคุ้มครองเฉพาะภัย) และกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์รวมความคุ้มครองผู้ประสบภัย จากรถ ตามคำสั่งนายทะเบียนที่ 22/2551 ลงวันที่ 29 กันยายน พ.ศ.2551 และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ 5 ความรับผิดของบริษัทเมื่อมีการปฏิเสธการจ่ายค่าสินไหมทดแทน

เมื่อมีการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนต่อบริษัท และหากบริษัทปฏิเสธความรับผิดไม่ว่าด้วยเหตุใดก็ตาม จนเป็นเหตุให้ผู้เอาประกันภัยหรือผู้เสียหายนำคดีขึ้นสู่การพิจารณาของศาลหรือเสนอขอพิพาทต่ออนุญาโตตุลาการ หากศาลมีพิพากษาหรืออนุญาโตตุลาการชี้ขาดให้บริษัทแพ้คดี บริษัทจะต้องรับผิดต่อผู้เอาประกันภัย หรือผู้เสียหายนั้น โดยจะใช้ค่าเสียหายตามคำพิพากษา หรือคำชี้ขาดของอนุญาโตตุลาการ พร้อมดอกเบี้ยผิดนัดในอัตราร้อยละ 15 ต่อปี นับแต่วันผิดนัด”

ข้อ 7 ให้ยกเลิกความใน ข้อ 1 ของหมวดการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ แห่งกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์รวมความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากการตามคำสั่งนายทะเบียนที่ 22/2551 ลงวันที่ 29 กันยายน พ.ศ. 2551 และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ 1. การคุ้มครองผู้ประสบภัย

ภายใต้บังคับข้อ 4. บริษัทจะชดใช้ค่าสินไหมทดแทนเพื่อความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรือนามัยของผู้ประสบภัยในนามผู้เอาประกันภัย ซึ่งผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบตามกฎหมายต่อผู้ประสบภัย เนื่องจากการที่ใช้หรืออยู่ในทาง หรือเนื่องจากลิงที่บรรทุก หรือติดตั้งในรถนั้น ในระหว่างระยะเวลาประกันภัยดังนี้

1.1 ผู้ประสบภัย

1.1.1 ในกรณีได้รับความเสียหายต่อร่างกาย หรือนามัย แต่ไม่ถึงกับสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร ตาม 1.1.2 บริษัทจะจ่ายค่ารักษาพยาบาล และค่าเสียหายอย่างอื่นที่ผู้ประสบภัยสามารถเรียกร้องได้ตามมูล lokalevid ตามความเสียหายที่แท้จริงแต่ไม่เกิน 50,000 บาท ต่อหนึ่งคน

1.1.2 ในกรณีได้รับความเสียหายต่อร่างกาย หรือนามัย ในกรณีได้กรณีหนึ่ง หรือหลายกรณีดังต่อไปนี้ บริษัทจะจ่ายเต็มตามจำนวนเงินคุ้มครองสูงสุด 200,000 บาท ต่อหนึ่งคน

- (1) ตาบอด
- (2) หูหนวก
- (3) เป็นใบ หรือเสียความสามารถในการพูด หรือลิ้นชาด
- (4) สูญเสียอวัยวะสีบพันธุ์
- (5) เสียแขน ขา มือ เท้า นิ้ว หรืออวัยวะอื่นใด
- (6) จิตพิการอย่างติดตัว
- (7) ทุพพลภาพอย่างถาวร

1.1.3 ในการณ์เสียชีวิต บริษัทจะจ่ายเต็มตามจำนวนเงินคุ้มครองสูงสุด 200,000 บาท ต่อหนึ่งคน

1.1.4 ในการณ์ที่เข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน บริษัทจะจ่ายค่าชดเชยรายวัน วันละ 200 บาท จำนวนรวมกันไม่เกิน 20 วัน เป็นค่าเสียหายที่เพิ่มขึ้น นอกเหนือจากความคุ้มครองที่ระบุใน 1.1.1 1.1.2 และ 1.1.3

1.1.5 ในการณ์ได้รับความเสียหายตาม 1.1.1 และต่อมาได้รับความเสียหายตาม 1.1.2 หรือ 1.1.3 หรือทั้งตาม 1.1.2 และ 1.1.3 บริษัทจะจ่ายเต็มตามจำนวนเงินคุ้มครองสูงสุด 200,000 บาท ต่อหนึ่งคน ทั้งนี้เมื่อรวมข้อ 1.1.4 ต้องไม่เกิน 204,000 บาทต่อคน

1.2 กรณ์ผู้ประสบภัยเป็นผู้เอาประกันภัย หรือบุคคลในครอบครัวของผู้เอาประกันภัย ซึ่งมิใช่ผู้ขับขี่ ทั้งนี้ในการณ์ผู้ขับขี่เป็นฝ่ายที่ต้องรับผิดต่ออุบัติเหตุ ให้นำความใน 1.1.1 1.1.2 1.1.3 1.1.4 และ 1.1.5 มาใช้บังคับโดยอนุโลม

1.3 กรณ์ผู้ประสบภัย เป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัย และเป็นฝ่ายที่ต้องรับผิดต่ออุบัติเหตุหรือไม่มีผู้ได้ต้องรับผิดตามกฎหมายต่อผู้ขับขี่ที่เป็นผู้ประสบภัย บริษัทจะรับผิดจ่ายค่าสินไหมทดแทนไม่เกินค่าเสียหายเบื้องต้นเท่านั้น

ทั้งนี้ บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนทั้งหมดดังกล่าวข้างต้น ไม่เกินจำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดต่อหนึ่งคน และรวมกันแล้วไม่เกินจำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง”

ข้อ 8 ให้ยกเลิกความใน ข้อ 4 ของหมวดการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ แห่งกรมธรรม์ ประกันภัยรถยนต์รวมความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถตามคำสั่งนายทะเบียนที่ 22/2551 ลงวันที่ 29 กันยายน พ.ศ. 2551 และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ 4. การสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาล ค่าทடแทน ค่าชดเชยรายวัน และค่าปลงศพ

ในกรณีรถที่เอาประกันภัยไว้กับบริษัทประสบอุบัติเหตุชนกับรถอื่น ซึ่งมีการประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถด้วย เป็นเหตุให้ผู้ประสบภัยได้รับอันตรายต่อชีวิต ร่างกาย บริษัททั้งจะสำรองจ่าย ให้แก่ผู้ประสบภัยซึ่งโดยสารมาในรถ หรือกำลังขึ้นหรือกำลังลงจากรถที่เอาประกันภัยไว้กับบริษัท ดังนี้

4.1 ค่ารักษาพยาบาลตามใบเสร็จรับเงิน ไม่เกิน 50,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับกรณีได้รับบาดเจ็บ

4.2 ค่าชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน วันละ 200 บาท รวมไม่เกิน 20 วัน

4.3 ค่าทัดแทน หรือค่าปลงศพ เป็นจำนวนเงิน 200,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับกรณีเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร

4.4 ข้อ 4.1 4.2 และ 4.3 รวมกันไม่เกิน 204,000 บาท ต่อหนึ่งคน

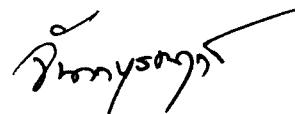
สำหรับผู้ประสบภัยที่เป็นบุคคลภายนอกรถ บริษัทและผู้รับประกันภัยรถอื่นจะร่วมกันสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาล ค่าทัดแทนหรือค่าปลงศพตามวรรคต้น โดยเฉลี่ยฝ่ายละเท่า ๆ กัน

เมื่อมีการสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาล ค่าทดแทน ค่าชดเชยรายวัน หรือค่าปัลงศพตามเงื่อนไขนี้แล้ว หากปรากฏว่าอุบัติเหตุนั้นเกิดจากความประมาทของผู้อื่น มิใช่ผู้ขับขี่หรือผู้โดยสารรถที่เอาประกันภัยไว้กับบริษัทแล้ว บริษัทมีสิทธิที่จะไล่เบี้ยເเอกสารค่ารักษาพยาบาล ค่าทดแทน ค่าชดเชยรายวัน หรือค่าปัลงศพที่บริษัทได้สำรองจ่ายไปดีนจากบริษัทผู้รับประกันภัยรถที่เป็นฝ่ายต้องรับผิดตามกฎหมายนั้น

ในทางกลับกันหากบริษัทผู้รับประกันภัยรถอื่น ได้สำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาล ค่าทดแทน ค่าชดเชยรายวัน หรือค่าปัลงศพให้แก่ผู้ประสบภัยหรือทายาทของผู้ประสบภัยที่โดยสารมา หรือกำลังขึ้นหรือกำลังลง จากรถที่ตนรับประกันภัยไว้ หรือผู้ประสบภัยที่อยู่บนรถแล้ว และปรากฏว่าอุบัติเหตุนั้นเกิดจากความประมาทของผู้ขับขี่ หรือผู้โดยสารรถคนที่เอาประกันภัยไว้กับบริษัทแล้ว บริษัทคงจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล ค่าทดแทน ค่าชดเชยรายวัน หรือค่าปัลงศพดีนแก่บริษัทผู้รับประกันภัยรถอื่นซึ่งได้สำรองจ่ายค่าสินไหมทดแทนภายในกำหนด 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับการร้องขอ"

ข้อ 9 คำสั่งนี้ให้บังคับใช้สำหรับกรมธรรม์ประกันภัยที่มีระยะเวลาประกันภัยเริ่มต้น ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2553 เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ / ๘ เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2552



(นางจันทร์ บูรณฤกษ์)

เลขอิการ

คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย
นายทะเบียน



สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย (กปภ.)
Office of Insurance Commission

ชื่อและที่อยู่บริษัท

ทะเบียนเลขที่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

เลขที่

วันที่

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ

THE SCHEDULE

รหัสบริษัท :	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่				
Co. Code	Policy No.				
รายการ 1. ผู้เอาประกันภัย	ชื่อ :	อาณาเขตที่คุ้มครอง			
Item 1. The Insured	Name	Territorial Limit Covered			
	ที่อยู่ :	ประเทศไทย			
	Address	Thailand			
รายการ 2. ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่				ถึงวันที่	เวลา 16.30 น.
Item 2. Period Insured	From	To			at 16.30 hours
รายการ 3. รถที่เอาประกันภัย :					
Item 3. Particulars of Motor Vehicle					
รหัส	ชื่อรุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	แบบตัวถัง	ขนาดเครื่องยนต์/ จำนวนที่นั่ง/ห้ามกว่า
Code	Make	Licence No.	Chassis No.	Body Type	Capacity
รายการ 4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย :	(1) 50,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย (2) 200,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพถาวรสากล (3) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการขาดชดเชยรายวันกรณีเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพถาวรสากลในสถานพยาบาลในประเทศไทยไว้ใน ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) และ (3) รวมกันไม่เกิน 204,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินห้าล้านบาทสำหรับรถที่มีที่นั่งไม่เกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่ไม่เกินเจ็ดคน และไม่เกินสิบล้านบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งไม่เกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่ไม่เกินเจ็ดคน ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง				
Item 4. Limit of Covered					
รายการ 5. จำนวนเงินค่าเสียหายเมื่อต้น :	ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 15,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด				
Item 5. Limit of Preliminary Compensation	ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพถาวรสากล 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด จำนวนเงินค่าเสียหายเมื่อต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยตามรายการ 4				
รายการ 6. เม็ดประกันภัย : (บาท)					
Item 6. Premium : (Baht)					
เม็ดประกันภัย	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง	เม็ดประกันภัยสุทธิ	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเงิน
Premium	Premium Discounts	Net Premium	Stamps	VAT	Total
รายการ 7. การใช้รถ :					
Item 7. Use of Motor Vehicle					
<input type="checkbox"/> การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance.....	<input type="checkbox"/> ตัวแทนประกันภัยรายนี้ Agent	<input type="checkbox"/> นายหน้าประกันภัยรายนี้ Broker.....	ใบอนุญาตเลขที่ License No.....		

วันที่ทำสัญญาประกันภัย :

วันที่กรมธรรม์ประกันภัย :

Agreement made on

Policy issued on

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลหรืออีกหนึ่งได้ลงลายมือชื่อและประกันตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ 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

...../...../.....

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อไว้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อหน่วยท้องถิ่นส่ง

(เลขที่ควบคุม)
(มา基数 13 หลัก)

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่...

ตัวถังรถเลขที่...

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจาก พ.ศ.2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย

เริ่มต้นวันที่..... ถึงวันที่.....

ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่..... ของบริษัท.....

กรรมการ Director

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature

...../...../.....



สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจชั้นดี(คปภ.)
Office of Insurance Commission

ชื่อและที่อยู่บริษัท

ทะเบียนเลขที่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

เลขที่
วันที่

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถใบเสร็จรับเงินใบกำกับภาษี/ใบกำกับภาษีย่างยื่น

THE SCHEDULE/RECEIPT/TAX INVOICE

รหัสบริษัท : กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่					
Co. Code Policy No.					
รายการ	1. ผู้เอาประกันภัย	ชื่อ :	อาณาเขตที่คุ้มครอง		
Item	1. The Insured	Name	Territorial Limit Covered		
		ที่อยู่ :	: ประเทศไทย		
		Address	Thailand		
รายการ	2. ระยะเวลาประกันภัย :	เริ่มต้นวันที่	ถึงวันที่	เวลา 16.30 น.	
Item	2. Period Insured	From	To	at 16.30 hours	
รายการ	3. รถที่เอาประกันภัย :				
Item	3. Particulars of Motor Vehicle				
รหัส	ชื่อรุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	แบบตัวถัง	ขนาดเครื่องยนต์/ จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม
Code	Make	Licence No.	Chassis No.	Body Type	Capacity
รายการ	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย :	(1) 50,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนาคต			
Item	4. Limit of Covered	(2) 200,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร			
		(3) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการซ่อมแซมภาระที่ต้องเสียจ่ายในสถานที่ภายนอกไม่ใช่ในที่ที่เจ้าของรถได้จอดไว้ ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) และ (3) รวมกันไม่เกิน 204,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินห้าล้านบาทสำหรับรถที่มีที่นั่งไม่เกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกภูมิโดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่ไม่เกินเจ็ดคน และไม่เกินสิบล้านบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งเกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกภูมิโดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่เกินเจ็ดคน ต่อสูงสุดสิบสองครั้ง			
รายการ	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเมื่อต้น :	ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 15,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด			
Item	5. Limit of Preliminary Compensation	ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด			
รายการ	6. เมียประกันภัย : (บาท)	จำนวนเงินค่าเสียหายเมื่อต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยตามรายการ 4			
Item	6. Premium : (Baht)				
เมียประกันภัย	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง	เมียประกันภัยสุทธิ	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเงิน
Premium	Premium Discounts	Net Premium	Stamps	VAT	Total
รายการ	7. การใช้รถ :				
Item	7. Use of Motor Vehicle				
<input type="checkbox"/> การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance <input type="checkbox"/> ตัวแทนประกันภัยรายนี้ Agent <input type="checkbox"/> นายหน้าประกันภัยรายนี้ Broker ในอนุญาตเลขที่ License No.					

วันทำสัญญาประกันภัย :

วันทำกรมธรรม์ประกันภัย :

Agreement made on

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/ผู้รับเงิน Cashier

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีปีประจำปีต่อหน่วยที่เบี่ยงเนินแห่งสห

(เลขที่ควบคุม)
(หมายเลข 13 หลัก)

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขอุปกรณ์

ตัวรับรถเลขที่.....

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 และ โดยมีระยะเวลาประกันภัย

เริ่มต้นวันที่..... ถึงวันที่.....

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่..... ของบริษัท.....

กรรมการ Director

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature

โลโก้บริษัท		ดำเนินการ
ชื่อ ที่อยู่บริษัท เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร		
เลขที่เครื่อง	00000	
รหัสตัวแทน/นายหน้า	000RVP000-000	
ลำดับที่	00000000000000	
วันท่าสัญญา ว/ด/ป เวลา 00:00:00 น.		
เลขที่คุณคุณ รหัสบาร์โค้ด		
กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ XXXX XXXX XXXX XXXX		
ชื่อผู้เอาประกันภัย xxxxxxxx นามสกุล xxxxxxxxxxxxxxxxx	ID x xxxx xxxx xx x โทร. 000-000-0000	
ที่อยู่ xxx	xx	
รหัสรถ 0.00X	การใช้รถ xxxxxxxxxxxx	
เลขทะเบียน xxx-000 xxx	ชนิดรถ xxxxxxxx	
ชื่อรถ xxxxxxxx	แบบตัวถัง	
เลขตัวถัง xxxxxxxxxxxxxxxx	ระยะเวลาเอาประกันภัย	
เริ่มต้น ว/ด/ป	สิ้นสุด ว/ด/ป เวลา 16.30 น.	
เบี้ยประกันภัย	0000.00 บาท	
ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง	000.00 บาท	
เบี้ยประกันภัยสุทธิ	0000.00 บาท	
อาการแสดงปี	00.00 บาท	
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	00.00 บาท	
รวมเงิน	0000.00 บาท	
เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลภายนอกจัดให้ลงลายมือชื่อ และประทับตราของบริษัทที่ไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานบริษัท		
กรรมการ	กรรมการ	
ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้รับเงิน xxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxx		
หมายเหตุ : หากทำนองดังการใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี สามารถติดต่อได้ที่สาขาบริษัท.....ทั่วประเทศ		
เลขที่คุณคุณ รหัสบาร์โค้ด		
หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากอ. เพื่อใช้สำหรับจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเลิกภาษีประจำปีต่อธนาคารเดียวกัน		
เอกสารนี้ให้ใช้เพื่อแสดงว่า		
รองรับมาเลขาทบบเงินที่.....		
ตัวลงนามเลขที่..... ได้รับ		
ประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากอ. พ.ศ. 2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาเอาประกันภัยเริ่มนับตั้งแต่วันที่		
ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่.....		
ของบริษัท.....		
กรรมการ	กรรมการ	
ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้รับเงิน xxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxx		

สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(กปภ.)
เอกสารนี้เป็นหลักฐานการทำประกันภัย
ตาม พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากอ. พ.ศ. 2535
Office of Insurance Commission

เพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัย
ได้รับตามจำนวนหักดeductible ให้ความคุ้มครองผู้เอาประกันภัย โดยมีรายละเอียดความคุ้มครอง
เช่นนี้ ซึ่งยกเว้นตามกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครอง
ผู้ประสบภัยจากการฉบับมาตรฐานที่นายทะเบียนให้
ความเห็นชอบ และประกาศในราชกิจจานุเบกษา

จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประกันภัย
(1) 50,000 บาทต่อหนึ่งคน
สำหรับความเสียหายต่อร่างกาย หรืออนามัย
(2) 200,000 บาทต่อหนึ่งคน
สำหรับการเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวรสั�นาณคุณไข้ใน
ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) และ (3)
รวมกันไม่เกิน 204,000 บาท ต่อหนึ่งคน และ
รวมกันไม่เกินห้าสิบบาทสำหรับที่มีทั้งนี้ไม่เกินเจ็ดคนหรือ
รถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ชับชื่อไม่เกินเจ็ดคน
และไม่เกินสิบล้านบาท สำหรับรถที่มีทั้งนี้เกินเจ็ดคนหรือ
รถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ชับชื่อเกินเจ็ดคน ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง

จำนวนค่าเสียหายเบื้องต้น
ความเสียหายต่อร่างกาย แต่ไม่ถึงบัญญัติเสียอวัยวะ
หรือทุพพลภาพถาวร : ไม่เกิน 15,000 บาท ต่อหนึ่งคน
ความเสียหายต่อร่างกาย กรณีสูญเสียอวัยวะ
หรือทุพพลภาพถาวร : จำนวน 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน
ค่าเสียหายต่อชีวิต : 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน
รวมไม่เกิน 50,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด

xxxxxxxxxxxxxxxxxx

สำนักงานสำหรับการจดทะเบียนใหม่
หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนของสัง

เลขที่ 223 ซอยรัตนฤทธิ์ ถนนวิทยุกรุงเทพฯ 10330
โทร. 0-2256-6032-8, 0-2256-6041-2
Fax : 0-2256-6039, 0-2256-6040

xxxxxxxxxxxxxxxxxx

ตราสารกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากต "PVR SLIP"

ใบ กู้ภัยรัชท์	
ชื่อ ที่อยู่บริษัท เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	
เลขที่เครื่อง	00000
รหัสตัวแทน/นายหน้า	000RVP000-000
ลำดับที่	000000000000000
วันที่ทำสัญญา ว/ด/ป เวลา 00:00:00 น.	
เลขที่ควบคุม รหัสบาร์โค้ด	
กรมธรรม์ประกันภัย/ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีอย่างย่อ	
XXXX XXXX XXXX XXXX	
ชื่อผู้เอาประกันภัย xxxxxxxx นามสกุล xxxxxxxxxxxxxxxx	ID x xxxx xxxx xx x โทร. 000-000-0000
ที่อยู่ xxx	xx
รหัสรถ 0.00X	การได้รับ xxxxxxxxxx
เลขทะเบียน xxx-000 xxx	
ชื่อรถ xxxxxxxx หมายเลข xxxxxxxx	
แบบวัด ...	
เลขตัวถัง xxxxxxxxxxxxxxxx	
ระยะเวลาเอาประกันภัย	
เริ่มต้น ว/ด/ป	สิ้นสุด ว/ด/ป เวลา 16.30 น.
เบี้ยประกันภัย	0000.00 บาท
ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง	000.00 บาท
เบี้ยประกันภัยสุทธิ	0000.00 บาท
อากรณเดมปี	00.00 บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	00.00 บาท
รวมเงิน	0000.00 บาท
เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจใจได้ลงลายมือชื่อ และประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานบริษัท	
กรรมการ	
ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้รับเงิน xxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxx	
หมายเหตุ : หากท่านต้องการใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี สามารถติดต่อได้ที่สาขาบริษัท.....ทั่วประเทศ	
เลขที่ควบคุม รหัสบาร์โค้ด	
หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากต เพื่อใช้สำหรับจดทะเบียนใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียน	
เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า	
รองนายเลขทะเบียนที่.....	
ตัวผู้ผลิตที่..... ได้รับ	
ประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากต พ.ศ. 2535 และ โดยมีระยะเวลาเอาประกันภัยเริ่มนับต้นวันที่ ถึงวันที่	
ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่.....	
ของบริษัท.....	
กรรมการ	
ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้รับเงิน xxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxx	

ดำเนินการ

สำนักงานใหญ่กรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย (กปภ.)
Office of Insurance Commission

ดำเนินการ

เอกสารนี้เป็นหลักฐานการกำกับและส่งเสริม
ตาม พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากต พ.ศ. 2535

เพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัย
ได้ใช้ตามจำนวนข้างต้น บริษัทคงให้ความ
คุ้มครองผู้เอาประกันภัย โดยมีรายละเอียดความคุ้มครอง
เงื่อนไข ข้อก่อเว้นตามกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครอง
ผู้ประสบภัยจากต บังบัดมาตรฐานที่นายทะเบียนให้
ความเห็นชอบ และประกาศในราชกิจจานุเบกษา

จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประกันภัย

(1) 50,000 บาทต่อหนึ่งคน

สำหรับความเสียหายต่อร่างกาย หรืออวัยวะ

(2) 200,000 บาทต่อหนึ่งคน

สำหรับการเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร

(3) 200 บาทต่อวัน รวมไม่เกิน 20 วัน

สำหรับการเสียรายวันกรณีชั่วคราวการรักษาในสถานพยาบาล
ในฐานะคนไข้ใน

ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) และ (3)

รวมกันไม่เกิน 204,000 บาท ต่อหนึ่งคน และ

รวมกันไม่เกินห้าล้านบาทสำหรับกรณีที่มีทั้งไม่เกินเจ็ดคนหรือ
ครอบครุพุ่งโดยสารรวมทั้งผู้ชักเชื่อมไม่เกินเจ็ดคนหรือ
และไม่เกินสิบล้านบาท สำหรับกรณีที่มีทั้งไม่เกินเจ็ดคนหรือ
ครอบครุพุ่งโดยสารรวมทั้งผู้ชักเชื่อมเจ็ดคน ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง

จำนวนค่าเสียหายเบื้องต้น

ความเสียหายต่อร่างกาย แต่ไม่ถึงบัญญเสียอวัยวะ
หรือทุพพลภาพถาวร : ไม่เกิน 15,000 บาท ต่อหนึ่งคน

ความเสียหายต่อร่างกาย กรณีสูญเสียอวัยวะ

หรือทุพพลภาพถาวร : จำนวน 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน

ค่าเสียหายต่อชีวิต : 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน

รวมไม่เกิน 50,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด

xxxxxxxxxxxxxxxxxx

สำหรับการจดทะเบียนใหม่
หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนชั่วคราว

เลขที่ 223 ซอยรัมฤทธิ์ ถนนวิทยุกรุงเทพฯ 10330

โทร. 0-2256-6032-8, 0-2256-6041-2

Fax : 0-2256-6039, 0-2256-6040

xxxxxxxxxxxxxxxxxx

13.25 .25



สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(อปภ.)
Office of Insurance Commission

คำขอเอาประกันภัยกรณีความเสี่ยงต่อชีวิตของผู้ประกันภัยจากภัย								
ผู้เอาประกันภัย ชื่อ พี่ดูแล		อาชีพ						
ประเภทการประกันภัยที่ต้องการ		<input type="checkbox"/> ไม่ระบุชื่อผู้เข้าประกันภัย <input type="checkbox"/> ระบุชื่อผู้เข้าประกันภัย คือ 1 วัน/เดือน/ปี/กีด อารชีพ คือ 2 วัน/เดือน/ปี/กีด อารชีพ (โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ใบอนุญาตขับขี่)						
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มนับวันที่ สิ้นสุดวันที่								
การให้รับอนุญาต								
ผู้รับประโยชน์								
รายการรับอนุญาตที่เอาประกันภัย								
ลำดับ	รหัส	ชื่อรับอนุญาต/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขด้านหลัง	ปี/รุ่น	แบบตัวอักษร	จำนวนที่นั่ง/ขนาด/น้ำหนัก	มูลค่าอ้างอิงรวมคงเหลือ
รายการตกแต่งเปลี่ยนแปลงรับอนุญาตเพิ่มเติม (โปรดระบุรายละเอียด)								
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น								
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากภัยและความรับผิดชอบคุณภาพภายนอก			รับอนุญาตที่เข้ามาใหม่			ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย		
1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยข้างต้น (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 50,000 บาทต่อหัวนึ่งคน สำหรับความเสียหายที่ต่อร่างกายหรืออนามัย 200,000 บาทต่อหุ่นเชี้ยวคน สำหรับการเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือ ทุพพลภาพอย่างถาวร และ [*] 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการขาดชดเชยรายวัน [*] กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในโรงพยาบาลในประเทศไทย รวมไม่เกิน 204,000 บาทต่อคน บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ผู้ประกันภัยข้างต้น พ.ศ. 2535			1) ความเสียหายต่อรับอนุญาต บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรก บาท/ครั้ง 2) รับอนุญาตที่สูญหาย/ไฟไหม้ บาท * บาท			1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล บาท/ครั้ง 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้เข้าประกันภัย 1 คน บาท ข) ผู้ได้บาดเจ็บ 1 คน บาท/คน 1.2 ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้เข้าประกันภัย 1 คน บาท/สำคัญ ข) ผู้ได้บาดเจ็บ 1 คน บาท/คน/สำคัญ 2) ค่ารักษาพยาบาล บาท/คน 3) การประกันตัวผู้เข้าประกันภัย บาท/คน		
2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบคุณภาพภายนอก 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตต่อร่างกายหรืออนามัย (ร่วนกันจาก 1) บาท/คน บาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรก บาท/ครั้ง								
เป็นประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก บาท เป็นประกันภัยความคุ้มครองผู้ประกันภัยข้างต้น บาท						เป็นประกันภัยเอกสารแนบท้ายตาม 1) - 3) บาท		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ดำเนินการตามรายการข้างบนเป็นความจริงและให้อธิบันย์เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับบริษัท โดยข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับตั้งแต่วันที่ เนื่นด้วยไป

ลงชื่อผู้เขียนหรือผู้ทิมพ์ :

ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย

วันที่ เดือน พ.ศ.

สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

ให้ต่อหน้าตัวผู้เข้าประกันภัย ผู้ที่เข้ารับบริการ หรือผู้ที่ได้รับบริการ แสดงตนตามความเป็นจริงทุกชั้น มิฉะนั้นบริษัทอาจถือเป็นเหตุปฏิเสธความรับผิดชอบตามสัญญาประกันภัยได้ ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865



ชื่อบริษัท
ที่อยู่

ชื่อ-ที่อยู่บริษัท

ทะเบียนการค้าเลขที่
เลขที่ประจำตัวผู้เดิมพำนี

สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)
Office of Insurance Commission

รหัสบริษัท		ตารางกรมธรรม์ประกันภัยโดยอนุญาติรวมการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากภัย			หมายเหตุคุ้มครอง		เอกสารที่ประจําตัวผู้เดิมพำนี	
กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่					หมายเหตุคุ้มครอง		ประเทศไทย	
ผู้เอาประกันภัย ชื่อ..... ที่อยู่.....		อาชีพ.....						
ผู้เข้าชื่อ 1..... ผู้เข้าชื่อ 2.....		วัน/เดือน/ปีเกิด..... วัน/เดือน/ปีเกิด.....			อาชีพ..... อาชีพ.....			
ผู้รับประทัย.....								
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มนับต้นวันที่		สิ้นสุดวันที่			เวลา 16.30 น.			
รายการถอนตัวที่อาจประกันภัย								
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี/รุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง/ขนาด/น้ำหนัก		
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะความเสียหายต่ออุบัติเหตุภัยจากภัยตามที่มีข้างตนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น								
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากการเดินทางและความเสียหายต่ออุบัติเหตุภัยจากภัย			รถยนต์เติมหาย ดูอย่างไฟไหม้			ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย		
1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยเดินทาง (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 50,000 บาทต่อหนึ่งเดือน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนาคต 200,000 บาทต่อเดือน สำหรับการเดินทาง สูญเสียของข้าวของ หรือ ทรัพย์สินทางเดินทาง และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการขาดช่วงรายวัน กรณีที่ต้องการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน รวมไม่เกิน 204,000 บาทต่อเดือนบาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินที่เสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจากภัย พ.ศ. 2535			1) ความเสียหายต่อรถยนต์บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายต่อคนบาท/คน 2) รถยนต์ดูอย่างไฟไหม้บาท			1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียข้อบังคับ พุพลดภาระ ก) ผู้เข้าชื่อ 1 คนบาท ข) ผู้โดยสาร...คนบาท/คน		
2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบอุบัติเหตุภัยจากภัย 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรืออนาคต ส่วนกินเจ้า 1)บาท/คนบาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สินบาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรกบาท/ครั้ง						1.2 ทรัพย์สินเสียหายบาท ก) ผู้เข้าชื่อ 1 คนบาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร ... คนบาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาลบาท/คน		
						3) การประกันตัวผู้เข้าชื่อบาท/ครั้ง		
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ								
รายการเมียประกันภัย								
พ.ร.บ. ภาคที่ 1	เมียประกันภัย..... บาท ส่วนลดเมียประกันภัยโดยตรง..... บาท							
	เมียประกันภัยสุทธิ..... บาท อาการแสดงปี..... บาท ภานิษฐ์ค่าเพิ่ม..... บาท รวม..... บาท							
ภาคที่ 2	เมียประกันภัยความคุ้มครองหลัก..... บาท(หักส่วนลดกรณีผู้เข้าชื่อ..... บาทแล้ว) เมียประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย..... บาท							
	ส่วนลด	ความเสียหายส่วนแรก..... บาท	ส่วนลดคงที่..... บาท	ประกันตัว..... บาท	ประกันตัว..... บาท	ประกันตัว..... บาท	ประกันตัว..... บาท	ประกันตัว..... บาท
รวม	เมียประกันภัยสุทธิ..... บาท อาการแสดงปี..... บาท ภานิษฐ์ค่าเพิ่ม..... บาท รวม..... บาท							
	เมียประกันภัยสุทธิ		อาการแสดงปี	ภานิษฐ์ค่าเพิ่ม	รวม			
การใช้รถยนต์.....								
<input type="checkbox"/> ตัวแทนประกันภัยรายนี้.....		<input type="checkbox"/> นายหน้าประกันภัยรายนี้.....		ใบอนุญาตเลขที่.....				
วันที่มาด้วยภัยประกันภัย.....		วันที่กรมธรรม์ประกันภัย.....						
เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท								

กรรมการ Director

กรรมการ Director

ผู้รับรองถูกต้อง Authorized Signature

.....J.....



สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
กำกับและส่งเสริมธุรกิจประกันภัย (ไทย)
Office of Insurance Commission

รหัสบริษัท	การประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล			สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม กำกับและส่งเสริมธุรกิจประกันภัย (ไทย) Office of Insurance Commission		
เอกสารแนบท้ายเลขที่ :				เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่		
ผู้เอาประกันภัย ชื่อ..... ที่อยู่.....				อาชีพ		
ผู้ขับชั้น 1.....	วันเดือนปีเกิด.....	อาชีพ.....				
ผู้ขับชั้น 2.....	วันเดือนปีเกิด.....	อาชีพ.....				
ผู้รับประโยชน์.....						
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มนับวันที่ ถึงสุดวันที่ เวลา 16.30 น.						
รายการรายนับที่เอาประกันภัย						
รหัสรถ	ชื่อรุ่นยี่ห้อ/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี จุน	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อความรับผิดชอบตามที่ระบุไว้ด้านนี้						
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถและความรับผิดชอบภายนอก				รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้		ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย
1) จำนวนเงินหุ้นครองผู้ประสบภัยจากรถ (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 50,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 200,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือ ทุพพลภาพอย่างถาวร และ ¹ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการขาดหย่อนรักษา ² กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในรัฐมนตรีให้ใน รวมไม่เกิน 204,000 บาทต่อคนบาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายเมื่อตน เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535				1) ความเสียหายต่อรถยนต์บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรกบาท/ครั้ง 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราวบาท 2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้บาท		1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ³ ก) ผู้ขับชั้น 1 คนบาท ข) ผู้โดยสาร ... คนบาท/คน/รับประทาน
2) จำนวนเงินหุ้นครองความรับผิดชอบภายนอก 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรืออนามัย ส่วนเกินจาก 1)บาท/คนบาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สินบาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรกบาท/ครั้ง						1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ขับชั้น 1 คนบาท/รับประทาน ข) ผู้โดยสาร คนบาท/คน/รับประทาน 2) ค่าวัสดุภัณฑ์บาท/คน 3) การประกันตัวผู้ขับชั้น 2บาท/ครั้ง
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ						
รายการเบี้ยประกันภัย						
ค.ร.บ. ภ.ร.ช.	เบี้ยประกันภัย.....	บาท จำนวนเดือนประกันภัยโดยตรง.....	บาท			
	เบี้ยประกันภัยอุบัติชีวิ.....	บาท อาการแสดงปี.....	บาท ภัยมูลค่าเพิ่ม.....	บาท รวม.....		
ภัยมูลค่าเพิ่ม	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก.....	บาท(หักส่วนลดกรณีระดับผู้ขับชั้น 2).....	บาท(แล้ว) เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย.....			
	ส่วนลด ความเสียหายส่วนแรก.....	บาท ส่วนลดคงเหลือ.....	บาท ประวัติ.....	บาท อัตรา.....	บาท รวมส่วนลด.....	บาท
	ส่วนเพิ่ม ประวัติเพิ่ม.....	บาท				
	เบี้ยประกันภัยอุบัติชีวิ.....	บาท อาการแสดงปี.....	บาท ภัยมูลค่าเพิ่ม.....	บาท รวม.....		
รวม	เบี้ยประกันภัยอุบัติชีวิ	อาการแสดงปี	ภัยมูลค่าเพิ่ม	รวม		
การใช้ส่วนต้น.....						
จำนวนเบ็ดคุ้มครอง						
การปรับเบี้ยประกันภัย : เที่ย..... อากร ภัยมูลค่าเพิ่ม รวม บาท						
วันที่มีผลบังคับ วันที่ออกสาร						



**สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(บปภ.)**
Office of Insurance Commission

เมื่อได้รับเอกสารแบบท้ายนี้

ผู้ได้รับความคุ้มครอง หมายถึง ผู้ซึ่งเข้ามาและ/orซื้อโดยสารตามจำนวนที่ระบุในเอกสารแบบท้ายนี้ ซึ่งอยู่ในบริการดังข้างต้น หรือกำลังซื้อบริการดังทางการของบุคคลที่ผู้ได้รับความคุ้มครองมีได้เดินทางหรืออยู่ที่ อนุบัติเหตุ หมายถึง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลันจากปัจจัยภายนอกว่าง่ายและทำให้เกิดผลที่ผู้ได้รับความคุ้มครองมีได้เดินทางหรืออยู่ที่

และให้หมายความรวมถึงการถูกจัดการด้วย

การสูญเสียโดยสารสิ้นเชิง ให้รวมถึงการสูญเสียทรัพย์ในกรณีใช้งานของรับประทานโดยสารสิ้นเชิง

การสูญเสียสายตา หมายถึง ตาบอดสนิท และไม่มีการรักษาให้หายได้ตลอดไป

ทุพพลภาพถาวร หมายถึง ทุพพลภาพถาวรใดๆที่ไม่สามารถประกอบอาชีพได้หรือทำงานใดเพื่อสืบสันติวงศ์โดยสิ้นเชิงและตลอดไป

ทุพพลภาพชั่วคราว หมายถึง ทุพพลภาพถาวรใดๆที่ไม่สามารถประกอบหน้าที่การทำงานในอาชีพประจำงานได้โดยสิ้นเชิงในช่วงระยะเวลาหนึ่ง

เป็นที่ตกลงกันว่า กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ได้มีการขยายเพิ่มเติมดังต่อไปนี้

บริษัทจะชดใช้ค่าเดินทางทดแทนเพื่อ ความสูญเสียอันเกิดจากความบาดเจ็บของผู้ได้รับความคุ้มครองได้หากอุบัติเหตุ ซึ่งทำให้เกิดผลดังดังต่อไปนี้

การคุ้มครองข้อ 1 : เสียชีวิต

ถ้าความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้ได้รับความคุ้มครองเสียชีวิตใน 180 วัน นับแต่วันเกิดอุบัติเหตุที่ หรือความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้

ผู้ได้รับความคุ้มครองด้องรักษาดัวติดต่อ กันในโรงพยาบาลในฐานะคนไข้ใน และเสียชีวิตเพราเหตุบุคคลเจ็บนั้นก็ตี บริษัทจะจ่ายค่าเดินทางทดแทนให้ความ จำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในเอกสารแบบท้ายนี้ ให้แก่ทายาทของผู้ได้รับความคุ้มครอง

การคุ้มครองข้อ 2 : สูญเสีย มือ เท้า สายตา

ถ้าความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้ได้รับความคุ้มครองด้องเสียชีวิตภายใน 180 วัน นับแต่วันเกิดอุบัติเหตุ倒霉มีผลทำให้ผู้ได้รับ

ความคุ้มครองได้รับการสูญเสียโดยสารสิ้นเชิง ภายใน 180 วัน นับแต่วันเกิดอุบัติเหตุที่ หรือความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้ได้รับความคุ้มครองได้รับการสูญเสียโดยสารสิ้นเชิง ภายใน 180 วัน นับแต่วันเกิดอุบัติเหตุที่ บริษัทจะจ่ายค่าเดินทางทดแทนให้ความ ดังต่อไปนี้ ในโรงพยาบาลในฐานะคนไข้ใน และเป็นเหตุให้ผู้ได้รับความคุ้มครองได้รับการสูญเสียโดยสารสิ้นเชิงทั้งกำลังด้วยดังนี้ บริษัทจะจ่ายค่าเดินทาง ทดแทนให้แก่ผู้ได้รับความคุ้มครองดังนี้

100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือสองข้าง ดังเดี่ยวข้อมือ หรือเท้าสองข้าง ดังเดี่ยวข้อเท้า หรือสายตาสองข้าง

100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้าง ดังเดี่ยวข้อมือ และเท้าหนึ่งข้าง ดังเดี่ยวข้อเท้า

100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้าง ดังเดี่ยวข้อมือ และสายตาหนึ่งข้าง

100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับเท้าหนึ่งข้าง ดังเดี่ยวข้อเท้า และสายตาหนึ่งข้าง

60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้าง ดังเดี่ยวข้อมือ

60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับเท้าหนึ่งข้าง ดังเดี่ยวข้อเท้า

60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับตาหนึ่งข้าง

บริษัทจะจ่ายค่าเดินทางตามดังนี้เพียงรายการที่สูงสุดรายการเดียวเท่านั้น

การคุ้มครองข้อ 3 : ทุพพลภาพถาวร

ถ้าความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้ได้รับความคุ้มครองด้องเสียชีวิตภายใน 12 เดือน นับแต่วันเกิดอุบัติเหตุที่ ให้ผู้ได้รับความคุ้มครองเกิดทุพพลภาพถาวรและทุพพลภาพถาวรนั้นได้เป็น

เวลาติดต่อ กันไม่น้อยกว่า 12 เดือน หรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ว่าผู้ได้รับความคุ้มครองนั้นตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวร บริษัทจะใช้ค่าเดินทางทดแทนให้ ความ จำนวนเงินเอาประกันภัยดังระบุไว้ในเอกสารแบบท้ายนี้ หักด้วยจำนวนเงินที่ใช้ หรือต้องใช้ค่าความคุ้มครองข้อ 1. หรือ ข้อ 2. ให้แก่ผู้ได้รับความคุ้มครอง

การคุ้มครองข้อ 4 : ทุพพลภาพชั่วคราว

ถ้าความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้ได้รับความคุ้มครองด้องเสียชีวิตภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือความ

บาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้ได้รับความคุ้มครองด้องรักษาดัวติดต่อ กันในโรงพยาบาลในฐานะคนไข้ใน และเป็นเหตุให้ผู้ได้รับความคุ้มครองด้องเสียชีวิตภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุที่ บริษัทจะจ่ายค่าเดินทางทดแทนให้แก่ผู้ได้รับความคุ้มครองดังนี้ แต่ไม่เกิน 52 สัปดาห์ ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง

บริษัทจะไม่ชดใช้ค่าเดินทางทดแทนความคุ้มครองดังนี้ หากอุบัติเหตุมีผลทำให้ผู้ได้รับความคุ้มครองเกิดความสูญเสียตามการคุ้มครอง ตามข้อ 1 หรือข้อ 2 หากความสูญเสียมีผลทำให้มีทุพพลภาพถาวรเกิดขึ้นต่อผู้ได้รับความคุ้มครองตามการคุ้มครอง ข้อ 3 ค่าเดินทางทดแทนที่บริษัทจะใช้ ตามการคุ้มครองข้อนี้ จะมีการหักจากจำนวนเงินเอาประกันภัยที่บริษัทต้องใช้ค่าความคุ้มครอง ข้อ 3

การยกเว้น : การขยายเพิ่มเติมที่ไม่คุ้มครองการเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือการทุพพลภาพ บันเกิดขึ้นเป็นผลโดยตรงหรือโดยอ้อมทั้งหมดที่ไม่ได้รับความคุ้มครองนั้น จากผลกระทบที่มีผลต่ออายุการรวมถึงหัวใจและหลอดเลือด

เงื่อนไขอื่น : การขยายเพิ่มเติมตามเอกสารแบบท้ายนี้ อยู่ภายใต้บังคับของเงื่อนไขและการยกเว้นแห่งกรมธรรม์ประกันภัยที่ปรากฏในสัญญาหมวดเงื่อนไขทั่วไป



สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(อปภ.)
Office of Insurance Commission

เอกสารแนบท้ายความคุ้มครองเพื่อเดิน
การประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล (ร.ย.01)

เมื่อใช้ในเอกสารแนบท้ายนี้

ผู้ให้รับความคุ้มครอง หมายถึง ผู้เข้าชื่อและ/หรือผู้โดยสารตามจำนวนที่ระบุในตาราง ซึ่งอยู่ในหนังสือกำหนดข้อกำหนดนี้ หรือคำสั่นหรือคำสั่งลงจากกรมธรรม์ อุบัติเหตุ หมายถึง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลันจากปัจจัยภายนอกร่วงตกและทำให้เกิดผลที่ผู้ให้รับความคุ้มครองมีได้เจ็บหรือมุ่งหวัง และให้หมายความรวมถึงการถูกฆาตกรรมด้วย

การสูญเสียโดยสารล้วนเชิง ให้รวมถึงการสูญเสียสมรรถภาพในการใช้งานของอวัยวะนั้นโดยสารล้วนเชิง

การสูญเสียสาหัส หมายถึง ความอุดตัน และไม่มีทางรักษาให้หายได้ตลอดไป

ทุพพลภาพถาวร หมายถึง ทุพพลภาพถาวรขนาดที่ไม่สามารถประกอบอาชีพใดหรือทำงานใดเพื่อสืบสันติวงศ์ได้โดยล้วนเชิงและตลอดไป

ทุพพลภาพชั่วคราว หมายถึง ทุพพลภาพถาวรขนาดที่ไม่สามารถประกอบหน้าที่การทำงานในอาชีพประจำตามปกติได้โดยล้วนเชิงในช่วงระยะเวลาหนึ่ง

เป็นที่ต้องกล่าวว่า กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นได้มีการขยายเพิ่มเติมดังต่อไปนี้

บริษัทจะชดใช้ค่าสินไหมทดแทนเพื่อ ความสูญเสียอันเกิดจากความบาดเจ็บของผู้ให้รับความคุ้มครองโดยอุบัติเหตุ ซึ่งทำให้เกิดผลดังต่อไปนี้

การคุ้มครองข้อ 1 : เสียชีวิต

ถ้าความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้ให้รับความคุ้มครองเสียชีวิตใน 180 วัน นับแต่วันเกิดอุบัติเหตุที่ หรือความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้ให้รับความคุ้มครองเสียชีวิตด้วยรักษาตัวดีก่อนในโรงพยาบาลในฐานะคนไข้ใน และเสียชีวิตเพราะเหตุนาคเจ็บน้ำน้ำ ก็ บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนให้ตามจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตาราง ให้แก่ทายาทของผู้ให้รับความคุ้มครอง

การคุ้มครองข้อ 2 : สูญเสีย มือ เท้า สายตา

ถ้าความบาดเจ็บที่ได้รับไม่มีผลทำให้ผู้ให้รับความคุ้มครองด้องเสียชีวิตภายใน 180 วัน นับแต่วันเกิดอุบัติเหตุแต่มีผลทำให้ผู้ให้รับความคุ้มครองได้รับการสูญเสียโดยสารล้วนเชิง ภายใน 180 วัน นับแต่วันเกิดอุบัติเหตุที่ หรือความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้ให้รับความคุ้มครองด้องรักษาตัวดีก่อนในโรงพยาบาลในฐานะคนไข้ใน และเป็นเหตุให้ผู้ให้รับความคุ้มครองได้รับการสูญเสียโดยสารล้วนเชิงดังก้าหนาดข้างล่างนี้ บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนให้แก่ผู้ให้รับความคุ้มครองดังนี้

100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือสองข้าง ตั้งแต่ข้อมือ หรือเท้าสองข้าง ตั้งแต่ข้อเท้า หรือสายตาสองข้าง

100 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อมือ และเท้าหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อเท้า

100 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อมือ และสายตาหนึ่งข้าง

100 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับเท้าหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อมือ และสายตาหนึ่งข้าง

60 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อมือ

60 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับเท้าหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อมือ

60 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับสายตาหนึ่งข้าง

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนตามข้อนี้เพียงรายการที่สูงสุดรายการเดียวเท่านั้น

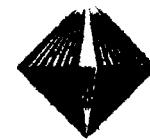
การคุ้มครองข้อ 3 : ทุพพลภาพถาวร

ถ้าความบาดเจ็บมีผลภายใน 12 เดือน นับแต่วันเกิดอุบัติเหตุทำให้ผู้ให้รับความคุ้มครองเกิดทุพพลภาพถาวรและทุพพลภาพถาวรนั้นได้เป็นเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่า 12 เดือน หรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ว่าผู้ให้รับความคุ้มครองนั้นตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวร บริษัทจะใช้ค่าสินไหมทดแทนให้ตามจำนวนเงินเอาประกันภัยดังระบุไว้ในตาราง หักดeduct จำนวนเงินที่ใช้ หรือต้องใช้ตามความคุ้มครองข้อ 1. หรือ ข้อ 2. ให้แก่ผู้ให้รับความคุ้มครอง

การคุ้มครองข้อ 4 : ทุพพลภาพชั่วคราว

ถ้าความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้ให้รับความคุ้มครองด้องรักษาตัวดีก่อนในโรงพยาบาลในฐานะคนไข้ใน และเป็นเหตุให้ผู้ให้รับความคุ้มครองเป็นบุคคลทุพพลภาพชั่วคราว บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนให้แก่ผู้ให้รับความคุ้มครองเป็นระยะๆ ตลอดเวลาที่ผู้ให้รับความคุ้มครองเป็นบุคคลทุพพลภาพชั่วคราว จนกว่าจะหายขาด แต่ไม่เกิน 52 สัปดาห์ ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง

บริษัทจะไม่ชดใช้ค่าสินไหมทดแทนตามความคุ้มครองนี้ หากอุบัติเหตุมีผลทำให้ผู้ให้รับความคุ้มครองเกิดความสูญเสียตามการคุ้มครองตามข้อ 1. หรือข้อ 2. หากความสูญเสียมีผลทำให้มีทุพพลภาพถาวรเกิดขึ้นต่อผู้ให้รับความคุ้มครองตามการคุ้มครอง ข้อ 3. ค่าสินไหมทดแทนที่บริษัทใช้ตามการคุ้มครองข้อนี้ จะมีการหักจากจำนวนเงินเอาประกันภัยที่บริษัทต้องใช้ตามการคุ้มครอง ข้อ 3



สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(กปภ.)
Office of Insurance Commission

การยกเว้น : การขยายเพิ่มเติมปีไม้ถ้วนของการเดินทางชั่วคราว หรือการทุพพลภาพ อันเกิดขึ้นเป็นผลโดยตรงหรือโดยอ้อมทั้งหมดหรือบางส่วน
จากการกระทำผิดอาชญากรรมสถานแห้งโดยสู้ได้รับความคุ้มครองนั้น

เงื่อนไขอื่น : การขยายเพิ่มเติมความเสอกสารแบบท้าชนี้ อยู่ภายใต้บังคับของเงื่อนไขและการยกเว้นแห่งกรมธรรม์ประกันภัยที่ปรากฏในสัญญาหมวดเงื่อนไขทั่วไป

หมายเหตุ แบบฟอร์มนี้ใช้ในการยื่นขอพร้อมกรมธรรม์ประกันภัย



รหัสบันทึก		การประกันภัยค่ารักษาพยาบาล				สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม การประกอบธุรกิจประกันภัย(กสภ.) Office of Insurance Commission	
เอกสารแนบท้ายเลขที่ :		เป็นตัวหนังสือของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่					
ผู้เอาประกันภัย	ชื่อ..... พื่อยู่.....	อาชีพ.....					
ผู้ช่วยที่ 1.....	วัน/เดือน/ปี/เกิด.....	อาชีพ.....					
ผู้ช่วยที่ 2.....	วัน/เดือน/ปี/เกิด.....	อาชีพ.....					
ผู้รับประโลหะ.....							
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มนับวันที่		สิ้นสุดวันที่		เวลา 16.30 น.			
รายการรายละเอียดที่อาจะประกันภัย							
รหัสรถ	ชื่อรถยานค่า/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก	
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น							
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากการเดินทางเพิ่มเติมของบุคคลภายนอก				รถชนิดเดียวที่หายไปใหม่		ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย	
1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากการเดินทาง (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 50,000 บาทต่อหนึ่งเดือน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออ่อนน้อม 200,000 บาทต่อหนึ่งเดือน สำหรับการเสียชีวิต ถูกลักทรัพย์ หรือ ทุพพลภาพถาวรสั่งภาวะ และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการขาดช่วงรายวัน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในรัฐน้ำดี ไม่เกิน 204,000 บาทต่อเดือนบาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจากการ พ.ศ. 2535				1) ความเสียหายต่อรถชนิดบาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายสำหรับบาท/ครั้ง		1) อุบัติเหตุสำหรับบุคคล 1.1 เสียชีวิต ถูกลักทรัพย์บาท/เดือน ก) ผู้ช่วยที่ 1 คนบาท ก) ผู้โดยสาร... คนบาท/คน	
2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบบุคคลภายนอก 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรืออ่อนน้อม ส่วนเกินจาก 1)บาท/คนบาท/ครั้ง				2) รถชนิดถูกหายไปใหม่บาท		1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ช่วยที่ 1 คนบาท/เดือน ก) ผู้โดยสาร ... คนบาท/คน/เดือน 2) ค่ารักษาพยาบาลบาท/คน	
2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สินบาท/ครั้ง						3) การประกันค่าวัสดุชั้นที่บาท/ครั้ง	
ก) ความเสียหายสำหรับบาท/ครั้ง							
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ							
รายการเบี้ยประกันภัย							
ภาคผนวก ๑	เบี้ยประกันภัย.....บาท	ส่วนลดเบี้ยประกันภัยโดยตรง.....บาท					
	เบี้ยประกันภัยอุทธรรชิ.....บาท	อาการแสดงปี.....บาท ภัยมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท					
	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก.....บาท	หากส่วนลดคงเหลือผู้ช่วยที่.....บาทแล้ว	เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย.....บาท				
	ส่วนลด ความเสียหายสำหรับ.....บาท	ส่วนลดถ้วนบาท ประจำเดือน.....บาท อื่นๆ.....บาท รวมส่วนลด.....บาท					
ส่วนเพิ่ม ประจำเดือน.....บาท							
เบี้ยประกันภัยอุทธรรชิ.....บาท อาการแสดงปี.....บาท ภัยมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท							
รวม	เบี้ยประกันภัยอุทธรรชิ	อาการแสดงปี	ภัยมูลค่าเพิ่ม	รวม			
การใช้สิทธิ์							
อาณาเขตคุ้มครอง							
การรับเบี้ยประกันภัย : คืน เที่ยว อาการ ภัยมูลค่าเพิ่ม รวม บาท							
วันที่มีผลบังคับ วันที่ออกตราสาร							

เป็นที่ตกลงกันว่า กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ได้มีการขยายเพิ่มเติม ดังต่อไปนี้ :-

บริษัทฯ ใช้ค่ารักษาพยาบาล ค่าบริการทางการแพทย์ ค่าต่ำต้น และค่าบริการอื่นๆ ตามที่ซ้ายลง ซึ่งได้เกิดขึ้นภายใน 12 เดือนนับแต่วันเกิดอุบัติเหตุเพื่อบุคคลใด
ซึ่งได้รับความบาดเจ็บทางร่างกาย เมื่อออกจากอุบัติเหตุในขณะขับขี่ หรือกำลังขับขี่ หรือกำลังลงจากรถยนต์

ความรับผิดชอบของบริษัทคือนำเงินจำนวนที่ได้รับมาแล้ว ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตาราง

การขยายเพิ่มเติมนี้มี ฯ

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ

หมายเหตุ : แบบฟอร์มนี้ใช้ในการฟ้องที่ประทับน้ำที่มีการออกกรมธรรม์ประกันภัยแล้ว



สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(กปภ.)
Office of Insurance Commission

เอกสารแนบท้ายความคุ้มครองเพิ่มเติม
การประกันภัยค่ารักษาพยาบาล (ร.ย.02)

เป็นที่ตกลงกันว่า กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นได้มีการขยายเพิ่มเติม ดังต่อไปนี้ :-

บริษัทจะใช้ค่ารักษาพยาบาล ค่าบริการทางการแพทย์ ค่าผ่าตัด และค่าบริการอื่นๆ ตามที่จำเป็น ซึ่งได้เกิดขึ้นภายใน 12 เดือน นับแต่วันเกิดอุบัติเหตุ เพื่อบุคคลเดียว ซึ่งได้รับความบาดเจ็บทางร่างกาย เนื่องจากอุบัติเหตุในขณะอยู่ใน หรือกำลังขึ้น หรือกำลังลงจากรถยนต์

ความรับผิดชอบของบริษัทดังต่อไปนี้
การขยายเพิ่มเติมนี้มีผลบังคับเฉพาะต่อรถยนต์ที่ระบุไว้ในตาราง

หมายเหตุ แบบฟอร์มนี้ใช้ในกรณีออกพร้อมกรมธรรม์ประกันภัย



สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย (กสิ.)
Office of Insurance Commission

รหัสบริษัท	การประกันด้วยบัญชี					
เอกสารแนบท้ายเลขที่ :	เป็นตัวหนังของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่					
ผู้เอาประกันภัย ชื่อ ที่อยู่	อาชีพ					
ผู้ชักข่าย 1..... ผู้ชักข่าย 2.....	วัน/เดือน/ปี/เกิด..... อาชีพ.....					
ผู้รับประibleชน.....						
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.						
รายการรายน้ำที่เอาประกันภัย						
รหัสรถ	ชื่อรถยานค์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวดัง	ปี รุ่น	แบบตัวดัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อดังล้วนๆ ที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้ท่านนี้						
ความคุ้มครองผู้ประกันภัยจากการและความรับผิดชอบกฎหมายนอก			รถยนต์เสียหาย ศูนย์หาย ไฟไหม้		ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย	
1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประกันภัยจากการและความรับผิดชอบกฎหมายนอก 50,000 บาทต่อคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 200,000 บาทต่อคน สำหรับการเสียชีวิต ศูนย์เสียชีวิต หรือ ทุพพลภาพถาวรสั่งภาวะ และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการขาดชราขั้ววัน กรณีที่รับการรักษาในสถานพยาบาลในประเทศไทย รวมไม่เกิน 204,000 บาทต่อคน นาทีต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประกันภัยจราจร พ.ศ. 2535			1) ความเสียหายต่อรถดังนี้ บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรก บาท/ครั้ง		1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต ศูนย์เสียชีวิต ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้ชักข่าย 1 คน บาท ก) ผู้โดยสาร ... คน บาท/คน	
2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบกฎหมายนอก 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรืออนามัย ส่วนกินจาก 1) บาท/คน บาท/ครั้ง			2) รถยนต์ศูนย์หาย/ไฟไหม้ บาท		1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ชักข่าย 1 คน บาท/สัปดาห์ ก) ผู้โดยสาร ... คน บาท/คน/สัปดาห์	
2.2 ความเสียหายส่วนแรก บาท/ครั้ง					2) ค่ารักษาพยาบาล บาท/คน	
ก) ความเสียหายส่วนแรก บาท/ครั้ง					3) การประกันด้วยบัญชี บาท/ครั้ง	
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ						
รายการเมียประกันภัย						
จำนวน	เมียประกันภัย บาท ส่วนลดเมียประกันภัยคงเหลือ บาท					
	เมียประกันภัยสุทธิ บาท อาการแสดงปี บาท ภัยไข้ค่าเพิ่ม บาท รวม บาท					
จำนวนครัวเรือน	เมียประกันภัยความคุ้มครองหลัก บาท(หักส่วนลดกรณีเมียบัญชี บาทแล้ว) เมียประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย บาท					
	ส่วนลด ความเสียหายส่วนแรก บาท ส่วนลดส่วน บาท ประกันตี บาท ชั้นๆ บาท รวมส่วนลด บาท					
ส่วนเพิ่ม ประกันตีเพิ่ม บาท						
เมียประกันภัยสุทธิ บาท อาการแสดงปี บาท ภัยไข้ค่าเพิ่ม บาท รวม บาท						
รวม	เมียประกันภัยสุทธิ	อาการแสดงปี	ภัยไข้ค่าเพิ่ม	รวม		
การใช้รอบเดียว						
อาณาเขตคุ้มครอง						
การปรับเพิ่มประกันภัย : คืน เพิ่ม อาการ ภัยไข้ค่าเพิ่ม รวม บาท						
วันที่มีผลบังคับ วันที่ทำเอกสาร						

เป็นที่ตกลงกันว่า กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นได้มีการขยายเพิ่มเติม ดังต่อไปนี้ :-

บริษัทจะประกันด้วยผู้เอาประกันภัยหรือบุคคลใดซึ่งขึ้นชื่อรถยนต์โดยได้รับความยินยอมจากผู้เอาประกันภัย ในการพิรบยนต์ที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้

เกิดอุบัติเหตุเป็นเหตุให้บุคคลดังกล่าวถูกควบคุมตัวในคดีอาญา

การประกันด้วยบุคคลดังกล่าว บริษัทจะดำเนินการโดยไม่รักษาความลับของนักงานที่พนักงานสอบสวน พนักงานอัยการหรือศาลกำหนดกว่าจะถึงที่สุด

เช่นเดียวกับการขยายเพิ่มเติมนี้ อยู่ภายใต้บังคับของเงื่อนไขและการยกเว้นแห่งกรมธรรม์ประกันภัยที่ปรากฏในสัญญาหมวดเงื่อนไขทั่วไป

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ



สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(คปภ.)
Office of Insurance Commission

เอกสารแนบท้ายความคุ้นครองเพิ่มเติม
การประกันตัวผู้ขับขี่ (ร.ย.03)

เป็นที่ดีกลงกันว่า กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นได้มีการขายเพิ่มเติม ดังต่อไปนี้ :-

บริษัทจะประกันตัวผู้เอาประกันภัยหรือบุคคลใดซึ่งขับขี่รถชนต่อโดยได้รับความยินยอมจากผู้เอาประกันภัย ในการฝึกอบรมต่อระบุไว้ใน
ตารางเกิดอุบัติเหตุ เป็นเหตุให้บุคคลดังกล่าวถูกความคุ้มค่าวินาศ

การประกันตัวบุคคลดังกล่าว บริษัทจะดำเนินการโดยไม่ชักช้าตามจำนวนเงินที่พนักงานสอบสวน พนักงานอัยการหรือศาลกำหนด
จนกว่าคดีจะถึงที่สุด

เงื่อนไข : การขายเพิ่มเติมนี้ อยู่ภายใต้บังคับของเงื่อนไขและการยกเว้นแห่งกรมธรรม์ประกันภัยที่ปรากฏในสัญญาหมวดเงื่อนไขทั่วไป

หมายเหตุ แบบฟอร์มนี้ใช้ในการผลักดันกรมธรรม์ประกันภัย



รหัสบริษัท	การขยายอามาต	สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม การประกอบธุรกิจประกันภัย (อ.ส.ก.) Office of Insurance Commission					
เอกสารแนบท้ายเลขที่ :	เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่						
ผู้เอาประกันภัย ชื่อ อายุพ							
ผู้เข้าชื่อ วัน/เดือน/ปี/เกิด..... อายุพ							
ผู้เข้าชื่อ 2 วัน/เดือน/ปี/เกิด..... อายุพ							
ผู้รับประทาน.....							
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.							
รายการลดหย่อนที่อาประกันภัย							
รหัสลด	ชื่อรอดชน์/ชื่อ	เลขทะเบียน	เลขด้วดัง	ปี สุ่น	แบบด้วดัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก	
จำนวนเงินอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น							
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากการเดินทางเพื่อค่าบุคคลภายนอก		ลดชนด์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้	ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย				
1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากการเดินทางเพื่อค่าบุคคลภายนอก (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 50,000 บาทต่อห้องน้ำคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 200,000 บาทต่อห้องน้ำคน สำหรับการเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือ ทุพพลภาพถาวรสั่งภาวะ และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการเดินทางในต่างประเทศในจำนวนไม่เกิน 204,000 บาทต่อคนบาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายขึ้นอยู่ด้วยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากอ. พ.ร.บ. 2535	1) ความเสียหายต่อห้องน้ำบาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายตัวน้ำแรกบาท/ครั้ง	1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้เข้าชื่อ 1 คนบาท ข) ผู้โดยสาร...คนบาท/คน					
2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบบุคคลภายนอก 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรืออนามัย ส่วนเกินจาก 1)บาท/คนบาท/ครั้ง	2) ลดชนด์สูญหาย/ไฟไหม้บาท	1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้เข้าชื่อ 1 คนบาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร ... คนบาท/คน/สัปดาห์					
2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สินบาท/ครั้ง		2) ค่ารักษาพยาบาลบาท/คน					
ก) ความเสียหายตัวน้ำแรกบาท/ครั้ง		3) การประกันตัวผู้เข้าชื่อบาท/ครั้ง					
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ...							
รายการเมืองประกันภัย							
พ.ร.บ. ภายนอก	เมืองประกันภัย.....บาท ส่วนลดเมืองประกันภัยโดยตรง.....บาท						
	เมืองประกันภัยอุทกธิ.....บาท อาการแสดงปี.....บาท ภัยไข้ค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท						
ภาคต่างๆ	เมืองประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก.....บาท(หักส่วนลดกรณีเมืองประกันภัยอุทกธิ.....บาทแล้ว) เมืองประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย.....บาท						
	ส่วนลด ความเสียหายตัวน้ำแรก.....บาท ส่วนลดต่อไปบาท ประกันต่อ.....บาท อื่นๆ.....บาท รวมส่วนลด.....บาท						
	ส่วนเพิ่ม ประกันต่อ.....บาท						
	เมืองประกันภัยอุทกธิ.....บาท อาการแสดงปี.....บาท ภัยไข้ค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท						
รวม	เมืองประกันภัยอุทกธิ	อาการแสดงปี	ภัยไข้ค่าเพิ่ม	รวม			
การใช้ลดชนด์							
อามาตคุ้มครอง							
การปรับเพิ่มประกันภัย : คืน เพิ่ม อาการ ภัยไข้ค่าเพิ่ม รวม บาท							
วันที่มีผลบังคับ							
วันที่เข้าช้างด้น							

เป็นที่ตกลงกันว่า วันที่มีผลบังคับดังที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวเข้าสืบได้มีการขยายความคุ้มครองการใช้ลดชนด์ในอามาตเพิ่มเติม ตามที่ระบุไว้ข้างต้น

การขยายเพิ่มเติมนี้มีผลบังคับเฉพาะลดชนด์ที่ระบุไว้ข้างต้น

เงื่อนไขการขยายความคุ้มครองเอกสารแนบท้ายนี้ อยู่ภายใต้บังคับของข้อตกลง การยกเว้น และเงื่อนไขแห่งกรมธรรม์ประกันภัย

.....

กรรมการ

.....

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ

5.8.05
สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
ความปลอดภัยในภาคธุรกิจประกันภัย (ทปภ.)
Office of Insurance Commission

รหัสบัญชี	การขยายระยะเวลาประกันภัย					
เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่						
เอกสารแนบท้ายเลขที่ : ผู้เอาประกันภัย ชื่อ..... อายุ.....						
ผู้เข้าชื่อ..... วัน/เดือน/ปี/เกิด..... อายุ.....						
ผู้เข้าชื่อ..... วัน/เดือน/ปี/เกิด..... อายุ.....						
ผู้รับประกันชื่อ.....						
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มนับตั้งแต่วันที่ ถึงสุดวันที่ เวลา 16.30 น.						
รายการรายละเอียดของเอกสารแนบท้าย						
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น						
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากการบาดเจ็บและความรับผิดชอบของบุคคลภายนอก			รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้		ความคุ้มครองความเสียหาย	
1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากการบาดเจ็บ (การประกันตัดตามพ.ร.บ.) 50,000 บาทต่อหัวหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 200,000 บาทต่อหัวหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือ ทุพพลภาพถาวรสากล และ ¹ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการดูแลรายวัน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในประเทศไทย รวมไม่เกิน 204,000 บาทต่อคน บาทต่อหัวบัดיהםแต่ละครั้ง จำนวนเงินที่เสียหายนี้ต้องดู เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจากอุบัติเหตุ พ.ศ. 2535			1) ความเสียหายต่อรถยนต์ บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายทั่วไป บาท/ครั้ง 2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ บาท		1) บุคคลเสียหาย บาท/ครั้ง 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้เข้าชื่อ 1 คน บาท ข) ผู้โดยสาร 1 คน บาท/คน 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้เข้าชื่อ 1 คน บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร 1 คน บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล บาท/คน 3) การประกันตัวผู้เข้าชื่อ บาท/ครั้ง	
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ						
รายการเมืองประกันภัย						
ที่น้ำ	เมืองประกันภัย บาท สำนักดูแลเมืองประกันภัยโดยตรง บาท เมืองประกันภัยอุทัย บาท อาการแสดงปี บาท ภาระนิยมค่าเพิ่ม บาท รวม บาท					
	เมืองประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก บาท(หากสำนักดูแลเมืองประกันภัยชื่อผู้เข้าชื่อ บาทแล้ว) เมืองประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย บาท					
ภาคผนวกที่ ๒	สำนักดูแล ความเสียหายทั่วไป บาท สำนักดูแลทุ่น บาท ประวัติ บาท อื่นๆ บาท รวม บาท สำนวนพิมพ์ ประวัติพิมพ์ บาท					
	เมืองประกันภัยอุทัย บาท อาการแสดงปี บาท ภาระนิยมค่าเพิ่ม บาท รวม บาท					
รวม	เมืองประกันภัยอุทัย บาท อาการแสดงปี บาท ภาระนิยมค่าเพิ่ม บาท รวม บาท					
การใช้เอกสารต่อไปนี้						
อย่างน้อยครั้ง						
การปรับเปลี่ยนประกันภัย : คืน เพิ่ม อากร ภาระนิยมค่าเพิ่ม รวม บาท						
วันที่มีผลบังคับ						

เป็นที่ตกลงกันว่า กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ได้มีการขยายระยะเวลาประกันภัยจากที่ระบุไว้ข้างต้นให้สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.

การขยายเพิ่มเติมนี้มีผลบังคับเฉพาะต่อรถยนต์ที่ระบุไว้ข้างต้น

เงื่อนไขและสัญญาประกันภัยข้ออื่นๆ ไม่เปลี่ยนแปลง

การประกันภัยการค้าอย่างต่อเนื่อง	การประกันภัยการค้าอย่างต่อเนื่อง					
เอกสารแนบท้ายเลขที่ : เรียนสำนักงานของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ อาชีพ ผู้เอาประกันภัย ชื่อ ที่อยู่ วัน/เดือน/ปีเกิด อาชีพ ผู้เขียนที่ 1 วัน/เดือน/ปีเกิด อาชีพ ผู้เขียนที่ 2 วัน/เดือน/ปีเกิด อาชีพ ผู้รับประทาน.....						
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.						
รายการรับอนุญาติอาชีวะประกันภัย						
รหัสรถ	ชื่อรับอนุญาติ/ชื่อ	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้ท่านนี้						
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากการบาดเจ็บด้วยความรับผิดชอบของบุคคลภายนอก		ยอดนต์เสียหาย สูญเสียไฟไหม้		ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย		
1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากการบาดเจ็บด้วยความรับผิดชอบของบุคคลภายนอก 50,000 บาทต่อหัวหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 200,000 บาทต่อหัวหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือ ทุพพลภาพถาวรสั่งเอน 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการขาดชดเชยรายวัน กรณีที่รับการรักษาในสถานพยาบาลในสุานะคนไข้ใน รวมไม่เกิน 204,000 บาทต่อคน นาทต่อหัวหนึ่งคนต่อเดือนครั้ง จำนวนเงินที่เสียหายนี้ต้องเป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจาก พ.ศ. 2535		1) ความเสียหายต่อร่องรอย บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายต่ำนแรง บาท/ครั้ง		1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล บาท/ครั้ง 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้เขียนที่ 1 คน บาท ข) ผู้โดยสาร...คน บาท/คน		
2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบของบุคคลภายนอก 2.1 ความเสียหายต่อชีวิต/r่างกายหรืออนามัย (รวมกันจาก 1) บาท/คน บาท/ครั้ง		2) ยอดนต์สูญเสียไฟไหม้ บาท		1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้เขียนที่ 1 คน บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร ... คน บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล บาท/คน		
2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายต่ำนแรง บาท/ครั้ง				3) การประกันตัวผู้เขียนที่ บาท/ครั้ง		
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ.....						
รายการเบี้ยประกันภัย						
จำนวน	เบี้ยประกันภัย บาท สำหรับเดือนที่ บาท					
	เบี้ยประกันภัยอุทธรรชิ บาท อาการแสดงปี บาท ภัยนิยมค่าเพิ่ม บาท รวม บาท					
	ภาคครึ่งปี	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก บาท (หากสำหรับเดือนที่ บาทแล้ว) เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย บาท				
สำหรับ ความเสียหายต่ำนแรง บาท สำหรับเดือนที่ บาท ประจำเดือน บาท อื่นๆ บาท รวมสำหรับ บาท						
รวม	เบี้ยประกันภัยอุทธรรชิ บาท อาการแสดงปี บาท ภัยนิยมค่าเพิ่ม บาท รวม บาท					
การใช้เอกสารนี้						
สามารถยกเว้นได้						
การปรับเบี้ยประกันภัย : คืน เพิ่ม ลด อากร ภัยนิยมค่าเพิ่ม รวม บาท						
วันที่นี้ผลบังคับน						

เป็นที่ตกลงกันว่า การประกันภัยที่ให้ไว้ต่อตอนนี้ซึ่งมีป้ายแดงติดอยู่ดังระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยไม่คุ้มครอง

1. ยอดนต์เมื่ออยู่ในสถานที่ประกันภัยด้วยความรับผิดชอบของบุคคลภายนอก
2. ยอดนต์เมื่อบริษัทฯได้บุคคลซึ่งมีชื่อผู้เอาประกันภัยหรือมีชื่อผู้เข้าร่วมของผู้เอาประกันภัย เสื่อมไปและสัญญาประกันภัย



วันที่ส่งริบخت	การประกันภัยการค้ารอบยนต์ (ผู้ขับขี่ระบุชื่อ)		สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม การประกอบธุรกิจประกันภัย(อ.ส.ก.) Office of Insurance Commission			
เอกสารแนบท้ายเลขที่ :	เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่					
ผู้เอาประกันภัย ชื่อ อายุพ. ที่อยู่.....						
ผู้ขับขี่ 1..... วัน/เดือน/ปี/เกิด..... อายุพ.						
ผู้ขับขี่ 2..... วัน/เดือน/ปี/เกิด..... อายุพ.						
ผู้รับประกัน.....						
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ ถึงสุดวันที่ เวลา 16.30 น.						
รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย						
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขหัวดัง	ปี รุ่น	แบบหัวดัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงถ้วนครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้ท่านนี้				ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย		
ความคุ้มครองที่ปรับแต่งภาระและความรับผิดชอบภายนอก			รถชนตัวเสียหาย สูญหาย ไฟไหม้	ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย		
1) จำนวนเงินคุ้มครองที่ปรับแต่งภาระ (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 50,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 200,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือ ทุพพลภาพถาวรสั่งถวาย และ ¹ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการขาดชดเชยรายวัน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในประเทศไทย ไม่เกิน 204,000 บาทต่อคืนบาทต่อคืนติดต่อเร็วๆแต่ล่าครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายนี้ยังต้องเป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535			1) ความเสียหายต่อรถชนตัวเสียหายบาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายตัวรถบาท/ครั้ง 1.2 รถชนตัวเสียหาย/ไฟไหม้บาท	1) บุคคลเหตุส่วนบุคคล 1.1 เศียรชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้ขับขี่ 1 คนบาท ง) ผู้โดยสาร...คนบาท/คน		
2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบภายนอก 2.1 ความเสียหายต่อชีวิต/r่างกายหรืออนามัย (สำหรับเงินตามข้อ 1)บาท/คนบาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สินบาท/ครั้ง ก) ความเสียหายตัวรถบาท/ครั้ง				2) ค่ารักษาพยาบาลบาท/คน 3) การประกันตัวผู้ขับขี่บาท/ครั้ง		
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ						
รายการเบี้ยประกันภัย						
ภ.ร.ภ. ภ.ค.ภ.ภ. ภ.ค.ภ.ภ. ภ.ภ.	เบี้ยประกันภัยบาท สำวนลดเบี้ยประกันภัยโดยตรงบาท					
	เบี้ยประกันภัยสุทธิบาท อาการแสดงปีบาท ภัยมุกด่าเพิ่มบาท รวมบาท					
	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลักบาท (หากสำวนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่บาทแล้ว) เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้ายบาท					
	สำวนลด	ความเสียหายตัวรถบาท	สำวนลดกุญแจบาท	ประวัติบาท	อื่นๆบาท	รวมบาท
สำวนเพิ่ม	ประวัติเพิ่มบาท					
เบี้ยประกันภัยสุทธิบาท อาการแสดงปีบาท ภัยมุกด่าเพิ่มบาท รวมบาท						
เบี้ยประกันภัยสุทธิ		อาการแสดงปี	ภัยมุกด่าเพิ่ม	รวม		
การไว้วางยนต์						
อาณาเขตคุ้มครอง						
การประกันภัยบาท อาการบาท ภัยมุกด่าเพิ่มบาท รวมบาท						
วันที่เบิกผลบันทึก						

เป็นที่คุ้มครองว่า การประกันภัยที่ให้ไว้ได้รอบยนต์ในระหว่างขับขี่โดยบุคคลที่มีชื่อระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย ไม่คุ้มครองรถยนต์ที่อยู่ในสถานที่ประกอบธุรกิจ
ของผู้เอาประกันภัย เว้นแต่รถยนต์ที่ระบุไว้ในตาราง ซึ่งมีการประกันภัยต่างหาก
เงื่อนไขและสัญญาประกันภัยข้ออื่นๆ ไม่เปลี่ยนแปลง



รหัสบริษัท	การเพิ่มความคุ้มครอง		สำนักงานคณะกรรมการค้าด้านและส่งเสริม กิจการอนุรักษ์ฯประจำกันภัย(อสก.) Office of Insurance Commission			
เอกสารแนบท้ายเลขที่ :	เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเดียวกัน					
ผู้เอาประกันภัย ชื่อ..... ที่อยู่.....	อาชีพ					
ผู้เข้าที่ 1..... ผู้เข้าที่ 2.....	วัน/เดือน/ปีเกิด..... วัน/เดือน/ปีเกิด.....		อาชีพ.....			
ผู้รับประibleน.....						
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มนับวันที่ ถึงวันที่ เวลา 16.30 น.						
รายการครอบคลุมที่เอาประกันภัย						
รหัสอ.	ชื่อรับผิดชอบที่รุ่น	เลขทะเบียน	เดือน	ปี รุ่น	แบบตัวอังกฤษ	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่เข้ามามีผลเอาประกันภัยระบุไว้ท่านนี้						
ความคุ้มครองผู้ประกันภัยจากอุบัติเหตุและความเสียหายต่ออุบัติเหตุของคน			รถชนตัวอิสระ ชนทางไฟไหม้	ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย		
1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประกันภัยจากการเสียหายต่อร่างกายหรืออนาคต 50,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนาคต 200,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต สูญเสียขั้นตอน หรือ ทุพพลภาพถาวรสากล และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการขาดหยุดงาน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในประเทศไทยไม่เกิน รวมไม่เกิน 204,000 บาทต่อคนบาทต่ออุบัติเหตุต่อครั้ง จำนวนเงินสำหรับเจ็บต้องดู เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ผู้ประกันภัยจากอ. พ.ศ. 2535			1) ความเสียหายต่อรถบุคคลบาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายต่อคนบาท/ครั้ง	1) อุบัติเหตุต่อคน 1.1 เสียชีวิต สูญเสียขั้นตอน ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้เข้าที่ 1 คนบาท ข) ผู้โดยสาร...คนบาท/คน		
2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบอุบัติเหตุของคน			2) รถชนตัวอิสระ/ไฟไหม้บาท	1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้เข้าที่ 1 คนบาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร ... คนบาท/คน/สัปดาห์		
2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรืออนาคต รุ่นที่ 1บาท/คนบาท/ครั้ง				2) ค่ารักษาพยาบาลบาท/คน		
2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สินบาท/ครั้ง				3) การประกันค่าวัสดุที่เสียหายบาท/ครั้ง		
ก) ความเสียหายต่อวนแรกบาท/ครั้ง						
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ.....						
รายการเบี้ยประกันภัย						
วงเงิน	เบี้ยประกันภัย.....บาท สำรองเบี้ยประกันภัยโดยตรง.....บาท					
	เบี้ยประกันภัยอุทธรรช.....บาท อาการแสดงปี.....บาท ภัยมุกด่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท					
	เบี้ยประกันภัยความคุ้มครองหลัก.....บาท(หักค่าววนลดกรณีระบุชื่อผู้เข้าที่.....บาทแล้ว) เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย.....บาท					
ภัยมุกด่าเพิ่ม	สำรอง ความเสียหายต่อคน.....บาท สำรองค่าดูแล.....บาท ประกันภัย.....บาท รวม.....บาท รวมสำรอง.....บาท					
	ค่าดูแลเพิ่ม.....บาท					
	เบี้ยประกันภัยอุทธรรช.....บาท อาการแสดงปี.....บาท ภัยมุกด่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท					
รวม	เบี้ยประกันภัยอุทธรรช		อาการแสดงปี	ภัยมุกด่าเพิ่ม	รวม	
การใช้เอกสารนี้.....						
อาณาเขตคุ้มครอง						
การปรับเบี้ยประกันภัย : คืน.....เพิ่ม..... อาการ.....ภัยมุกด่าเพิ่ม.....รวม.....บาท						
วันที่มีผลบังคับบัญชา						

เป็นที่ตกลงกันว่า ณ วันที่มีผลบังคับบัญชาที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นได้มีการขยายไปคุ้มครอง ตามข้อตกลงคุ้มครองที่ระบุไว้ข้างต้น
ความเสียหายต่อคน : ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบความเสียหายต่อคนและอุบัติเหตุต่อครั้งตามจำนวนที่ระบุไว้ข้างต้น
เงื่อนไขการขยายตามเอกสารแนบท้ายนี้ อยู่ภายใต้บังคับของข้อสัญญา การยกเว้น แตะเงื่อนไขแห่งกรมธรรม์ประกันภัย



สำนักงานค้ำประกันภัย
การประกันธุรกิจประกันภัย (กปภ.)
Office of Insurance Commission

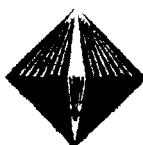
รหัสบัญชีที่	การเพิ่มจำนวนเงินที่เอาประกันภัย					
เอกสารแนบท้ายเลขที่ :						เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่
ผู้เอาประกันภัย ชื่อ..... ที่อยู่.....	อาชีพ.....					
ผู้เข้าชื่อ 1..... วัน/เดือน/ปีเกิด.....	อาชีพ.....					
ผู้เข้าชื่อ 2..... วัน/เดือน/ปีเกิด.....	อาชีพ.....					
ผู้รับประibleย์.....						
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มนับวันที่ สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.						
รายการถอนตัวประกันภัย						
รหัสรถ	ชื่อรถยานที่/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี/รุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น						
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากการเดินทางและความรับผิดชอบของบุคคลภายนอก			รถชนตัวเสียหาย สูญหาย ไฟไหม้		ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย	
1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากการเดินทาง (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 50,000 บาทต่อหัวหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 200,000 บาทต่อหัวหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต สูญเสียข้าวของ หรือ ทรัพย์สินอย่างด่วน และ ¹ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการขาดช่วงรายวัน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในประเทศไทย ไม่ใช่ รวมไม่เกิน 204,000 บาทต่อคนบาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายขึ้นอยู่กับจำนวนเงินที่ได้รับการคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจากอ. พ.ศ. 2535			1) ความเสียหายต่อรถชนตัวเสียหายบาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายต่อตนบาท/ครั้ง 2) รถชนตัวเสียหาย ไฟไหม้บาท		1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียข้าวของ พุพลภพภาระ ² ก) ผู้เข้าชื่อ 1 คนบาท ข) ผู้โดยสาร ... คนบาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาลบาท/คน 3) การประกันตัวผู้เข้าชื่อบาท/ครั้ง	
2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบบุคคลภายนอก 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรืออนามัย สำหรับเงินจาก 1)บาท/คนบาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สินบาท/ครั้ง ก) ความเสียหายต่อตนบาท/ครั้ง						
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ						
รายการนี้ยกประกันภัย						
ผู้นำ	เมียประกันภัย..... บาท จำนวนค่าเสียประกันภัยโดยตรง บาท					
	เมียประกันภัยสุทธิ..... บาท อาการแสดงปี..... บาท ภัยนิยมค่าเพิ่ม บาท รวม บาท					
ภาคผนวก	เมียประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก บาท (หากจำนวนลดลงเมื่อผู้เข้าชื่อ 2 รายแล้ว) เมียประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย บาท					
	จำนวน	จำนวนค่าเสียหายต่อตน บาท	จำนวนค่าเสียหายต่อตน บาท	จำนวนค่าเสียหายต่อตน บาท	จำนวนค่าเสียหายต่อตน บาท	จำนวนค่าเสียหายต่อตน บาท
ส่วนต่อไปนี้เป็นค่าเสียหายต่อตน บาท						
เมียประกันภัยสุทธิ..... บาท อาการแสดงปี..... บาท ภัยนิยมค่าเพิ่ม บาท รวม บาท						
รวม	เมียประกันภัยสุทธิ		อาการแสดงปี	ภัยนิยมค่าเพิ่ม	รวม	
การใช้ร่องรอย						
อาณาเขตคุ้มครอง						
การปรับเมียประกันภัย : คืน..... เพิ่ม..... ลด..... รวม..... บาท						
วันที่นัดพบบังคับ						

เป็นที่ตกลงกันว่า ณ วันที่นัดพบบังคับดังที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นได้มีการขยายไปคุ้มครองรถชนตัวที่ระบุไว้
 ความเสียหายต่อตน : ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบความเสียหายต่อตน ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้งตามจำนวนที่ระบุไว้ข้างต้น
 เงื่อนไขการขยายตามเอกสารแนบท้ายนี้ อยู่ภายใต้บังคับของข้อสัญญา การยกเว้น และเงื่อนไขแห่งกรมธรรม์ประกันภัย



วันที่ออกบัญชี	การลดจำนวนภัยเบี้ยประกันภัยที่ออกประกันกับ						สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม การประกอบธุรกิจประกันภัย (กสิ.) Office of Insurance Commission	
เอกสารแนบท้ายเลขที่ :		เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่						
ผู้เอาประกันภัย	ชื่อ.....	วัน/เดือน/ปี/เกิด.....	อาชีพ.....					
ที่อยู่.....								
ผู้เข้าบัญชี 1.....	วัน/เดือน/ปี/เกิด.....	อาชีพ.....						
ผู้เข้าบัญชี 2.....	วัน/เดือน/ปี/เกิด.....	อาชีพ.....						
ผู้รับประกัน.....								
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.								
รายการถอนตัวเอาประกันภัย								
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขหัวดัง	ปี รุ่น	แบบหัวดัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก		
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้ท่านนี้								
ความคุ้มครองเอาประกันภัยที่ระบุในกรมธรรม์				ยอดคงเหลือรายเดือน		ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย		
1) จำนวนเงินคุ้มครองเพิ่มเติมตามภาระ (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 50,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 200,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต ศูญเสียขั้วยาว หรือ ทุพพลภาพถาวรสั่งภาวะ และ ¹ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการขาดชดเชยรายวัน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน รวมไม่เกิน 204,000 บาทต่อคน บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจาก พ.ศ. 2535				1) ความเสียหายต่อร่างกาย บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายถาวรสั่ง บาท/ครั้ง		1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต ศูญเสียขั้วยาว ทุพพลภาพถาวร ²⁾ ก) ผู้เข้าบัญชี 1 คน บาท ข) ผู้โดยสาร ... คน บาท/คน		
2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบภัยเบื้องต้น (1) 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตของคนไข้ บาท/คน บาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายถาวรสั่ง บาท/ครั้ง				2) ยอดคงเหลือรายเดือน บาท		1.2 ทุพพลภาพพั่วครัว ³⁾ ก) ผู้เข้าบัญชี 1 คน บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร ... คน บาท/กม/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล บาท/คน		
						3) การประกันตัวผู้เข้าบัญชี บาท/ครั้ง		
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ								
รายการเบี้ยประกันภัย								
ภรรยา	เบี้ยประกันภัย..... บาท ส่วนลดเบี้ยประกันภัยโดยตรง..... บาท							
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ..... บาท อาการแสดงปี..... บาท ภัยมีนุสค่าเพิ่ม..... บาท รวม..... บาท							
ภคพังค์ครัว	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก..... บาท(หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้เข้าบัญชี..... บาทแล้ว) เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย..... บาท							
	ส่วนลด ความเสียหายถาวรสั่ง บาท ส่วนลดคงทุน บาท ประจำวันตี บาท อื่นๆ บาท รวม ส่วนลด บาท							
ภรรยา	ส่วนเพิ่มประจำวันตี บาท							
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ..... บาท อาการแสดงปี..... บาท ภัยมีนุสค่าเพิ่ม..... บาท รวม..... บาท							
การให้รับรอง								
อำนาจเขตตั้งค่ายของ								
การประกันภัยประกันภัย : คืน..... เพื่อ..... อาการ..... ภัยมีนุสค่าเพิ่ม..... รวม..... บาท								
วันที่มีผลบังคับใช้.....								

เป็นที่ตกลงกันว่า ณ วันที่มีผลบังคับใช้ที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ ให้ยกเลิกการประกันภัยที่ให้ไว้ต่อถอนตัวเอาประกันภัยที่ระบุไว้ข้างต้น
เงื่อนไขและสัญญาประกันภัยข้ออื่นๆ ไม่เปลี่ยนแปลง



สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย (กปภ.)
Office of Insurance Commission

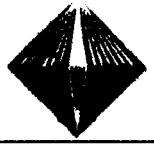
หัวแบบที่ ๑		การเลิกกรมธรรม์ประกันภัย			หัวแบบที่ ๒	
เอกสารแนบท้ายเลขที่ :					เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่	
ผู้เอาประกันภัย	ชื่อ..... ที่อยู่.....				อาชีพ.....	การประกันภัยประจำปี
ผู้เข้าบัญชี ๑.....	วัน/เดือน/ปีเกิด.....				อาชีพ.....	<i>(Signature)</i>
ผู้เข้าบัญชี ๒.....	วัน/เดือน/ปีเกิด.....				อาชีพ.....	
ผู้รับประโยชน์.....						
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มนับวันที่ สิ้นสุดวันที่ เวลา ๑๖.๓๐ น.						
รายการถอนตัวจากประกันภัย						
รหัสรถ	ชื่อรถคันที่/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น						
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากกรณีความรับผิดชอบภายนอก		ยอดคงเหลือรายเดือน			ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย	
1) จำนวนเงินคุ้มครองส่วนประกันภัยจากกรณี (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 50,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 200,000 บาทต่อหนึ่งคัน สำหรับการเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือ ทุพพลภาพถาวรสั่งเฝ้า และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการขาด beyan วัน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน รวมไม่เกิน 204,000 บาทต่อคัน บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ผู้ประสบภัยของรัฐ พ.ศ. 2535		1) ความเสียหายต่อรถคันเดียว บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายต่ำแกรก บาท/ครั้ง			1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้เข้าบัญชี ๑ คน บาท ข) ผู้โดยสาร... คน บาท/คน	
2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบภายนอก 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตของคนไข้หรืออนามัย ส่วนเกินจาก ๑) บาท/คน บาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรก บาท/ครั้ง		2) ยอดคงเหลือรายเดือน/ไฟฟ้า บาท			1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้เข้าบัญชี ๑ คน บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร ... คน บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล บาท/คน 3) การประกันตัวผู้เข้าบัญชี บาท/ครั้ง	
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ						
รายการเมืองประกันภัย						
พ.ร.บ. ภาคใต้ รวม	เมืองประกันภัย..... บาท จำนวนคงเหลือประกันภัยคงเหลือ..... บาท					
	เมืองประกันภัยอุทัยธานี..... บาท อาการแสดงปี..... บาท ภัยมุนค่าเพิ่ม..... บาท รวม..... บาท					
ภาคใต้ รวม	เมืองประกันภัยความคุ้มครองหลัก..... บาท(หากส่วนลดคงเหลือสูงขึ้น..... บาทแล้ว) เมืองประกันภัยความคุ้มครอง..... บาท					
	ส่วนลด ความเสียหายส่วนแรก..... บาท ส่วนลดคงเหลือ บาท ประวัติคดี..... บาท อื่นๆ..... บาท รวมส่วนลด..... บาท					
รวม	เมืองประกันภัยอุทัยธานี..... บาท อาการแสดงปี..... บาท ภัยมุนค่าเพิ่ม..... บาท รวม..... บาท					
	เมืองประกันภัย..... บาท	อาการแสดงปี..... บาท	ภัยมุนค่าเพิ่ม..... บาท	รวม..... บาท		
การใช้รถคันเดียว						
หมายเหตุคุ้มครอง						
การปรับเพิ่มประกันภัย : คืน..... เพิ่ม..... อาการ..... ภัยมุนค่าเพิ่ม..... รวม..... บาท						
วันที่มีผลบังคับ						

เป็นที่ตกลงกันว่า ณ วันที่มีผลบังคับดังที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นได้มีการยกเลิกไป



รหัสบริษัท	การเลิกความคุ้มครอง			สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม การประกอบธุรกิจประกันภัย (อย่างฯ)		
เอกสารแนบท้ายเลขที่ : ผู้เอาประกันภัย ชื่อ..... ที่อยู่.....				เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ อาชีพ.....		
ผู้เข้าชื่อ 1..... ผู้เข้าชื่อ 2.....	วัน/เดือน/ปีเกิด..... วัน/เดือน/ปีเกิด.....	อาชีพ.....	อาชีพ.....	Office of Insurance Commission <i>[Signature]</i>		
ผู้รับประวัติ.....						
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มนับวันที่ ถึงสุดวันที่ เวลา 16.30 น.						
รายการลดยกเว้นภัย						
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้ท่านนี้						
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากการเดินทางและความรับผิดชอบบุคคลภายนอก			ยอดคงเหลือหาย ดูอย่างไไฟใหม่	ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย		
1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยตนจากการเดินทาง (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 50,000 บาทต่อหằngปีคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 200,000 บาทต่อหằngปีคน สำหรับการเสียชีวิต สูญเสียชีวะ หรือ ทุพพลภาพถาวรสากล และ ¹ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการขาดชดเชยรายวัน กรณีที่รับการรักษาในสถานพยาบาลในประเทศไทยไม่ใช่ รวมไม่เกิน 204,000 บาทต่อคน บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินเพิ่มที่อยู่ด้านบน เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ผู้ประสบภัยยกระดับ พ.ศ. 2535			1) ความเสียหายต่อรถด้วยสาเหตุ บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรก บาท/ครั้ง	1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียชีวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้เข้าชื่อ 1 คน บาท ข) ผู้โดยสาร ... คน บาท/คน		
2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบบุคคลภายนอก 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตของคนในครอบครัว บาท/คน บาท/ครั้ง			2) ยอดคงเหลือหาย ไไฟใหม่ บาท	1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้เข้าชื่อ 1 คน บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร ... คน บาท/คน/สัปดาห์		
2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน บาท/ครั้ง				2) ค่ารักษาพยาบาล บาท/คน		
ก) ความเสียหายส่วนแรก บาท/ครั้ง				3) การประกันด้วยผู้เข้าชื่อ บาท/ครั้ง		
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ						
รายการเบี้ยประกันภัย						
พร. ก.	เบี้ยประกันภัย บาท ส่วนลดเบี้ยประกันภัยโดยตรง บาท					
	เบี้ยประกันภัยอุบัติ บาท อาการแสดงปี บาท ภัยนิยุกติเพิ่ม บาท รวม บาท					
ภาคผนวก จ.	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก บาท (หักส่วนลดกรณีผู้เข้าชื่อ บาทแล้ว) เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย บาท					
	ส่วนลด ความเสียหายส่วนแรก บาท ส่วนลดคุ้มครอง บาท ประจำเดือน บาท อื่นๆ บาท รวมส่วนลด บาท					
ส่วนเพิ่ม ประจำเดือน บาท						
เบี้ยประกันภัยอุบัติ บาท อาการแสดงปี บาท ภัยนิยุกติเพิ่ม บาท รวม บาท						
รวม	เบี้ยประกันภัยอุบัติ	อาการแสดงปี	ภัยนิยุกติเพิ่ม	รวม		
การให้รับรองด้วย.....						
อาณาเขตคุ้มครอง						
การประกันภัยประกันภัย : คืน..... เพื่น..... อาการ..... ภัยนิยุกติเพิ่ม..... รวม บาท						
วันที่มีผลบังคับ						

เป็นที่ตกลงกันว่า ณ วันที่มีผลบังคับดังที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ ความคุ้มครองบางส่วนของความคุ้มครองได้ถูกยกเลิกไป และยังคงมีความคุ้มครอง
เฉพาะเจ้าที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้
การยกเลิกความเอาประกันภัยนี้มีผลบังคับเฉพาะต่อรถยนต์ที่ระบุไว้ข้างต้น
เงื่อนไขและสัญญาประกันภัยข้ออื่นๆ ไม่นับถือเมื่อลง



รหัสบันทึก	การลดเสี่ยงประกันภัยประวัติ			สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม การประกอบธุรกิจประกันภัย (อปภ.) Office of Insurance Commission		
เอกสารแนบท้ายเลขที่ : ผู้เอาประกันภัย ชื่อ..... ที่อยู่.....			เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ อาชีพ.....			
ผู้เข้าชี้ 1.....	วัน/เดือน/ปี/เกิด.....	อาชีพ.....				
ผู้เข้าชี้ 2.....	วัน/เดือน/ปี/เกิด.....	อาชีพ.....				
ผู้รับประโยชน์.....						
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มนับวันที่	สิ้นสุดวันที่	เวลา 16.30 น.				
รายการรายละเอียดที่อาจเป็นภัย						
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น						
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากการชนและการรับผิดชอบภัยทางอากาศ			รอบนัดเดียวไทย สัญญา ไฟไหม้	ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย		
1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากการชน (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 50,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 200,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเดินทาง สัญญาเสียอวัยวะ หรือ ทุพพลภาพอย่างถาวร และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการขาดชราขึ้น กรณีที่รับการรักษาในสถานพยาบาลในประเทศไทย รวมไม่เกิน 204,000 บาทต่อคนบาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินที่เสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจากการ พ.ศ. 2535			1) ความเสียหายต่อรอบนัดเดียว.....บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรกบาท/ครั้ง	1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้เข้าชี้ 1 คนบาท ข) ผู้โดยสาร...คนบาท/คน		
2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบภัยทางอากาศ			2) รอบนัดสัญญา/ไฟไหม้บาท	1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้เข้าชี้ 1 คนบาท/เดือน ข) ผู้โดยสาร ... คนบาท/คน/เดือน		
2.1 ความเสียหายต่อชีวิตต่อร่างกายหรืออนามัย ส่วนเกินจาก 1)บาท/คนบาท/ครั้ง				2) ค่ารักษาพยาบาลบาท/คน		
2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สินบาท/ครั้ง				3) การประกันตัวผู้เข้าชี้บาท/ครั้ง		
ก) ความเสียหายส่วนแรกบาท/ครั้ง						
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ						
รายการเบี้ยประกันภัย						
พร.ภ.ภ.	เบี้ยประกันภัย.....บาท ตัวนัดเดียวประกันภัยโดยตรง.....บาท					
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อาการแสดงปี.....บาท ภัยมุกด่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท					
ภาระผู้ได้รับผลประโยชน์	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก.....บาท(หากตัวนัดครอบคลุมผู้เข้าชี้.....บาทแล้ว) เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย.....บาท					
	ส่วนลด ความเสียหายส่วนแรก.....บาท	ส่วนลดกู้.....บาท	ประกันภัย.....บาท	ประกันภัย.....บาท	ภัยมุกด่าเพิ่ม.....บาท	รวม.....บาท
รวม	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อาการแสดงปี.....บาท ภัยมุกด่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท					
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อาการแสดงปี	ภัยมุกด่าเพิ่ม			รวม
การใช้ร่องรอยต...						
รายงานเหตุคุ้มครอง						
การปรับเบี้ยประกันภัย : คืน.....เพิ่ม..... อากร.....ภัยมุกด่าเพิ่ม..... รวม.....บาท						
บันทึกผลบังคับ วันที่.....						

ความเจื่อนใจผู้เอาประกันภัยจะได้รับส่วนลดประวัติ ดังนี้

- (1) ร้อยละ ของเบี้ยประกันภัยสุทธิ = บาท
- (2) ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นในปีที่อาภัยภัย = บาท
- (1) - (2) เป็นส่วนลดประวัติ = บาท



วันที่ออกข้อความ	การดำเนินความเสียหายส่วนแรก			สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม การประกอบธุรกิจประกันภัย(กสภ.) Office of Insurance Commission
เอกสารแนบท้ายเลขที่ :	เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่			
ผู้เอาประกันภัย ชื่อ อาชีพ				
ที่อยู่.....				
ผู้ชักขั้นที่ 1..... วัน/เดือน/ปี/ก็อค..... อาชีพ.....				
ผู้ชักขั้นที่ 2..... วัน/เดือน/ปี/ก็อค..... อาชีพ.....				
ผู้รับประกัน.....				
ระยะเวลาประกันภัย : ตั้งแต่วันที่ ถึงสุดวันที่ เวลา 16.30 น.				
รายการรวมค่าที่ต้องชำระกับผู้รับประกันภัย				
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อคดีคงที่ที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้ท่านนี้				
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากการบาดเจ็บและความรับผิดชอบภายนอก		ยอดคงเหลือรายเดือน	ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย	
1) จำนวนเงินคุ้มครองสุ่มปรับตามภัย (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 50,000 บาทต่อหัวนึงคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 200,000 บาทต่อหัวนึงคน สำหรับการเสียชีวิต สูญเสียขั้วชีวะ หรือ ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง และ ¹ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการขาดชดเชยรายวัน กรณีที่รับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน รวมไม่เกิน 204,000 บาทต่อคน บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง ² จำนวนเงินเพิ่มเข้าช่องด้าน เป็นไปตามพระราชบัญญัติกุ้มครอง ผู้ประสบภัยสาธาร. พ.ศ. 2535		1) ความเสียหายต่อรถยานยนต์ บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรก บาท/ครั้ง	1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียขั้วชีวะ ทุพพลภาพถาวร ³ ก) ผู้ชักขั้น 1 คน บาท ข) ผู้โดยสาร คน บาท/คน	
2) จำนวนเงินเอาประกันภัยที่ต้องชำระ 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตของคนขับ บาท/คน บาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรก บาท/ครั้ง		2) ยอดคงเหลือรายเดือน ⁴ บาท	1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ชักขั้น 1 คน บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร คน บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล บาท/คน	
			3) การประกันตัวผู้ชักขั้น ⁵ บาท/ครั้ง	
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ				
รายการเบี้ยประกันภัย				
ภาคผนวก	เบี้ยประกันภัย..... บาท ส่วนลดเบี้ยประกันภัยโดยตรง..... บาท			
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ..... บาท อาการแสดงปี..... บาท ภัยมูลค่าเพิ่ม..... บาท รวม..... บาท			
	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก..... บาท(หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ชักขั้นที่..... บาทแล้ว) เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย..... บาท			
ภาคผนวกซึ่ง สำคัญต่อเจ้าของ	ส่วนลด ความเสียหายส่วนแรก..... บาท ส่วนลดคุ้ม..... บาท ประวัติ..... บาท อื่นๆ..... บาท รวมส่วนลด..... บาท			
	ส่วนเพิ่ม ประวัติเพิ่ม..... บาท			
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ..... บาท อาการแสดงปี..... บาท ภัยมูลค่าเพิ่ม..... บาท รวม..... บาท			
รวม	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อาการแสดงปี	ภัยมูลค่าเพิ่ม	รวม
การใช้รับเบ็ด				
อาจมาแทนที่นั่น				
การปรับเบี้ยประกันภัย : คืน..... เพิ่ม..... อาการ..... ภัยมูลค่าเพิ่ม..... รวม..... บาท				
วันที่มีผลบังคับ วันที่ออกเอกสาร				

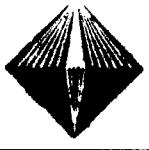
เป็นที่ดีคงกันไว้ ณ วันที่มีผลบังคับดังที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบของอุบัติเหตุแต่ละครั้ง ตามจำนวนเงินความเสียหาย

ส่วนแรกที่ระบุไว้เจ้าต้น

เมื่อบริษัทได้ได้รับเงินที่ผู้เอาประกันภัยต้องรับผิดชอบไปแล้ว ผู้เอาประกันภัยต้องใช้คืนให้บริษัทภายใน 7 วัน

การเปลี่ยนแปลงความเอกสารแนบท้ายนี้มีผลบังคับเฉพาะต่อรถยานพาหนะที่ระบุไว้เจ้าต้น

เงื่อนไขและสัญญาประกันภัยข้ออื่นๆ ไม่เปลี่ยนแปลง



รหัสบริษัท	การอนุญาตใช้ร่องรอย			สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม การประกอบธุรกิจประกันภัย(ศปก.) Office of Insurance Commission		
เอกสารแนบท้ายเลขที่ :				เป็นตัวหนังของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่		
ผู้เอาประกันภัย ชื่อ พี่อุ้ย	อาชีพ					
ผู้เขียนที่ 1..... ผู้เขียนที่ 2.....	วันเดือนปีเกิด..... วันเดือนปีเกิด.....			อาชีพ.....		
ผู้รับประทาน.....						
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มนับต้นวันที่ ถึงสุดวันที่ เวลา 16.30 น.						
รายการลดลงที่เอาประกันภัย						
รหัสรถ	ชื่อร่องรอย/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยที่ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น						
ความคุ้มครองที่ปรับแต่งจากเดิมและจำนวนรับผิดชอบยกเว้นออก			ยอดนิตี้เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้		ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย	
1) จำนวนเงินคุ้มครองที่ปรับแต่งจากเดิม (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 50,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 200,000 บาทต่อห้องนอน สำหรับการเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือ ทุพพลภาพอย่างถาวร และ ¹ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการขาดรายวัน กรณีที่รับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน รวมไม่เกิน 204,000 บาทต่อคืนบาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินที่เสียหายนี้ต้องดeduct ค่าใช้จ่ายที่ได้รับจากกอง ผู้ประสบภัยของกรุง พ.ศ. 2535			1) ความเสียหายต่อร่องรอยบาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรกบาท/ครั้ง 2) ยอดนิตี้สูญหาย/ไฟไหม้บาท		1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้เขียนที่ 1 คนบาท ข) ผู้โดยสาร คนบาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาลบาท/คน 3) การประกันตัวผู้เขียนที่บาท/ครั้ง	
2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบยกเว้นออก 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรืออนามัย ส่วนเกินจาก 1)บาท/คนบาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สินบาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรกบาท/ครั้ง						
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ						
รายการเบี้ยประกันภัย						
ภาระ	เบี้ยประกันภัย..... บาท ส่วนลดเบี้ยประกันภัยโดยตรง..... บาท					
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ..... บาท อาการแสดงปี..... บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม..... บาท รวม..... บาท					
	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก..... บาท/หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้เขียนที่ บาทแล้ว) เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย..... บาท ส่วนลด ความเสียหายส่วนแรก..... บาท ส่วนลดคงเหลือ บาท ประกวดตี..... บาท อื่นๆ บาท รวมส่วนลด..... บาท					
	ส่วนเพิ่ม ประกวดตีเพิ่ม..... บาท เบี้ยประกันภัยสุทธิ..... บาท อาการแสดงปี..... บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม..... บาท รวม..... บาท					
ภาระผู้รับ	เบี้ยประกันภัยสุทธิ					
	อาการแสดงปี					
รวม	ภาษีมูลค่าเพิ่ม					
	รวม					
การให้ร่องรอย						
หมายเหตุคุ้มครอง						
การปรับเบี้ยประกันภัย : คืน..... เพิ่ม..... อาการ..... ภาษีมูลค่าเพิ่ม..... รวม..... บาท						
วันที่มีผลบังคับใช้						

เมื่อที่ตกลงกันว่า ณ วันที่มีผลบังคับใช้ตั้งที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ ได้มีการระงับความคุ้มครอง ตามข้อตกลงคุ้มครองที่ระบุไว้ข้างต้น

การระงับความคุ้มครองนี้จะมีผลบังคับใช้กับผู้เอาประกันภัยได้มีหักสือแจ้งให้เริ่มการคุ้มครองต่อไป

บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้ตามส่วนของเบี้ยประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองที่มีการระบุ แต่ไม่เช่นใจว่าการระงับนั้นต้องมีเวลาไม่น้อยกว่า 30 วัน

เงื่อนไขและสัญญาประกันภัยข้ออื่นๆ ไม่เปลี่ยนแปลง



รหัสบันทึก		การเริ่มใช้ร่องตัวลงวันเดือนปีพุทธศักราช					สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม การประกอบธุรกิจประกันภัย (Office of Insurance Commission)		
เอกสารแนบท้ายเลขที่:		เป็นที่ส่วนหนึ่งของกรรมธรรมประจำกันกับเลขที่							
ผู้เอาประกันภัย ชื่อ..... ที่อยู่.....		อาชีพ.....							
ผู้เข้าชี้ 1..... ผู้เข้าชี้ 2.....		วัน/เดือน/ปีพุทธ..... วัน/เดือน/ปีพุทธ.....					อาชีพ.....		
ผู้รับประวัติชี้.....									
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่		สิ้นสุดวันที่					เวลา 16.30 น.		
รายการรายละเอียดของความคืบหน้า									
รหัสรถ	ชื่อร่องตัวรุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปีรุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก			
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประจำกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อคดีของคุณครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น									
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากการเดินทางและความรับผิดชอบภายนอก				รอบนัดเสียหาย สัญญาไทย/ไฟไหม้		ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย			
1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากการเดินทาง (การประกันข้ามพ.ร.บ.) 50,000 บาทต่อหัวหนึ่งคน สำหรับความเสียหายด้วยภัยธรรมชาติที่ไม่สามารถหลีกเลี่ยงได้ จำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น 200,000 บาทต่อหัวหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือ ทุพพลภาพถาวรสั่งเฝ้า และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการขาดชดเชยรายวัน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในประเทศไทย ไม่เกิน 204,000 บาทต่อคนบาทต่อหัวหนึ่งหัวต่อเดือนครึ่ง จำนวนเงินด้านเสียหายนี้หักเป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจาก พ.ศ. 2535				1) ความเสียหายต่อรถด้วยบาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรกบาท/ครั้ง		1) ฉบับเดียวที่ร่วมบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้เข้าชี้ 1 คนบาท ข) ผู้โดยสาร ... คนบาท/คน			
2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบภายนอก 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตว่างกายหรืออนามัย ส่วนกินจาก 1)บาท/คนบาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สินบาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรกบาท/ครั้ง				2) รอบนัดสัญญาไทย/ไฟไหม้บาท		1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้เข้าชี้ 1 คนบาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร ... คนบาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาลบาท/คน 3) การประกันตัวผู้เข้าชี้บาท/ครั้ง			
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ									
รายการเมียประกันภัย									
พ.ร.บ. ภาคผนวก	เมียประกันภัย..... บาท ส่วนลดเมียประกันภัยโดยตรง..... บาท เมียประกันภัยสุทธิ..... บาท อาการแสดงปี..... บาท ภัยมุกด่าเพิ่ม..... บาท รวม..... บาท								
	เมียประกันภัยหมายความว่าคุ้มครองหลัก..... บาท(หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้เข้าชี้..... บาทแล้ว) เมียประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย..... บาท								
ภาคผนวก ภาคผนวก	ส่วนลด ความเสียหายส่วนแรก..... บาท ส่วนลดกู้น..... บาท ประวัติ..... บาท อื่นๆ..... บาท รวมส่วนลด..... บาท ส่วนเพิ่ม ประวัติเพิ่ม..... บาท								
	เมียประกันภัยสุทธิ..... บาท อาการแสดงปี..... บาท ภัยมุกด่าเพิ่ม..... บาท รวม..... บาท								
รวม	เมียประกันภัยสุทธิ		อาการแสดงปี	ภัยมุกด่าเพิ่ม			รวม		
การใช้ร่องบันทึก.....									
อาณาเขตคุ้มครอง									
การปรับน้ำที่ประกันภัย : คืน..... เพื่ม..... อาการ..... ภัยมุกด่าเพิ่ม..... รวม..... บาท									
วันที่มีผลบังคับ..... วันที่ออกสาร									

เป็นที่ต้องลงนามว่า ณ วันที่มีผลบังคับดังที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ ได้มีการเริ่มความคุ้มครองใหม่ ตามข้อคดีของคุ้มครองที่ระบุไว้ข้างต้น
การเริ่มความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้ายนี้มีผลบังคับเฉพาะต่อรถตนที่ระบุไว้ข้างต้น
เงื่อนไขและสัญญาประกันภัยข้ออื่นๆ ไม่เปลี่ยนแปลง

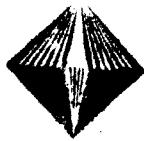


สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย (กสิภ.)
Office of Insurance Commission

รหัสบริษัท	การແກ່ໄລຍະການຂອງຮຽນ								
ເອດຕາມແນບທ້າພັນທີ :		ເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງຮຽນຮຽນປະກັນກັບແພດທີ							
ຜູ້ອາປະກັນກັບ ชื่อ..... ທ່ອງ.....		ອາຊີພ.....							
ຜູ້ຂັບໜຶ່ງ 1..... ຜູ້ຂັບໜຶ່ງ 2.....		ວັນ/ເດືອນ/ປີເກີດ..... ວັນ/ເດືອນ/ປີເກີດ..... ອາຊີພ..... ອາວິພ.....							
ຜູ້ຮັບປະໄຫຍ້.....									
ຮະຍະເວລາປະກັນກີບ : ເວັ້ນທີ່..... ຕົ້ນຖຸວັນທີ..... ເວລາ 16.30 ນ.									
ຮາຍກາຮອດຂົນທີ່ເປົ້າປະກັນກັບ									
ຮ້າສັດ	ຊື່ອຣອນທີ່ຈຸ່ານ	ເລກທະນີບົນຍັນ	ເລກທັງລັງ	ປີ ຈຸ່ານ	ແບນທັງລັງ	ຈຳນວນທີ່ນັ້ງ / ພາຍໃນ / ນ້າໜັກ			
ຈຳນວນເຈັນເອງປະກັນກີບ : ການຮຽນປະກັນກີບນີ້ໄດ້ການຖຸນກອງເມພາະຫຼືອຄລອກຖຸນໆຄວາງທີ່ມີຈຳນວນເຈັນເອງປະກັນກີບຮັບໃຈ									
ຄວາມຖຸນໆຄວາງຜູ້ປະກັນກີບຈາກຮົດແລະຄວາມຮັບຄືດໆອົບຄົກການອອກ				ຮອບນີ້ເສີ່ຫາຍາ/ສູງຢາຍ/ໄຟໄຫ້ນ		ຄວາມຖຸນໆຄວາມເອດຕາມແນບທ້າພັນ			
1) ຈຳນວນເຈັນຖຸນໆຄວາງສູງປະກັນກີບທາງ (ການປະກັນກີບຕະນາມພ.ຮ.ນ.) 50,000 ນາທີທ່ອງທີ່ນັ້ນ ສໍາເລັດຄວາມເສີ່ຫາຍາທ່ອງທ່າງທີ່ອນານັ້ນ 200,000 ນາທີທ່ອງທີ່ນັ້ນ ສໍາເລັດຄວາມເສີ່ຫາຍາສູງເທື່ອຈຳນວນທີ່ນັ້ນ ຖື່ນທີ່ນັ້ນ ທຸກພລກພາຫວ່າງດ້ວຍ ແລະ 200 ນາທີທ່ອງທີ່ນັ້ນ ຮັນກິນ 20 ວັນ ສໍາເລັດຄວາມເສີ່ຫາຍາວັນ ກຣີເພົ້າຮັດກວະກິດໃນສຕົມພາບາລີໃນສານະຄຸມໄຊໃນ ຮັນໄໝເກີນ 204,000 ນາທີທ່ອງທີ່ນັ້ນນາທີທ່ອງທີ່ນັ້ນ ດັ່ງກ່າວ ຈຳນວນເຈັນເສີ່ຫາຍານີ້ທີ່ນັ້ນ ເປັນໄປຄາມພະຮະຮາຍຫຼຸດຖຸນໆຄວາງ ສູງປະກັນກີບຂອງພ.ຮ.ນ. 2535				1) ຄວາມເສີ່ຫາຍາທ່ອງທີ່ນັ້ນນາທີ/ກົ່ງ 1.1 ຄວາມເສີ່ຫາຍາສ່ວນແຮກນາທີ/ກົ່ງ		1) ຖື່ນທີ່ນັ້ນ 1.1 ເສີ່ຫາຍາ/ສູງຢາຍ/ໄຟໄຫ້ນ ກ) ຜູ້ຂັບໜຶ່ງ 1 ຄົນນາທີ ບ) ຜູ້ໄດ້ຍາກ... ຄົນນາທີ/ຄົນ			
2) ຈຳນວນຖຸນໆຄວາງຮັບຄືດໆອົບຄົກການອອກ 2.1 ຄວາມເສີ່ຫາຍາທ່ອງທີ່ນັ້ນ ສໍາເລັດຄົກການອອກນາທີ/ກົ່ງນາທີ/ກົ່ງ 2.2 ຄວາມເສີ່ຫາຍາທ່ອງທີ່ນັ້ນນາທີ/ກົ່ງ ກ) ຄວາມເສີ່ຫາຍາສ່ວນແຮກນາທີ/ກົ່ງ				2) ຮອບນີ້ສູງຢາຍ/ໄຟໄຫ້ນນາທີ		1.2 ທຸກພລກພາຫວ່າງ ກ) ຜູ້ຂັບໜຶ່ງ 1 ຄົນນາທີ/ສັບຄັກ ບ) ຜູ້ໄດ້ຍາກ... ຄົນນາທີ/ຄົນ/ສັບຄັກ 2) ອຳນວຍການພາບາດນາທີ/ກົ່ງ 3) ການປະກັນດ້ວຍຜູ້ຂັບໜຶ່ງນາທີ/ກົ່ງ			
ຮາຍກາເອດຕາມແນບທ້າພັນ.....									
ຮາຍການນີ້ປະກັນກີບ									
ກວດສອງ	ເນັ້ນປະກັນກີບ.....ນາທີ ສ່ວນຄົດເນັ້ນປະກັນກີບໂທຍົດຮຽງ.....ນາທີ ເນັ້ນປະກັນກີບຫຼຸທຶນ.....ນາທີ ອາກຣແສດມປີ.....ນາທີ ການມູນຄ່າເພີ່ມ.....ນາທີ ລວມ.....ນາທີ ເນັ້ນປະກັນກີບຫັນຄວາມຖຸນໆຄວາງຫຼັກ.....ນາທີ ສ່ວນຄົດກໍ່ນັ້ນ.....ນາທີ ປະວັດຕີ.....ນາທີ ອື່ນາ.....ນາທີ ລວມສ່ວນຄົດ.....ນາທີ ສ່ວນເພີ່ມ ປະວັດຕີເພີ່ມ.....ນາທີ ເນັ້ນປະກັນກີບຫຼຸທຶນ.....ນາທີ ອາກຣແສດມປີ.....ນາທີ ການມູນຄ່າເພີ່ມ.....ນາທີ ລວມ.....ນາທີ								
	ກວດສອງ	ເນັ້ນປະກັນກີບຫຼຸທຶນ.....ນາທີ ອາກຣແສດມປີ.....ນາທີ ການມູນຄ່າເພີ່ມ.....ນາທີ ລວມ.....ນາທີ							
		ກວດສອງ	ເນັ້ນປະກັນກີບຫຼຸທຶນ.....ນາທີ ອາກຣແສດມປີ.....ນາທີ ການມູນຄ່າເພີ່ມ.....ນາທີ ລວມ.....ນາທີ						
			ກວດສອງ	ເນັ້ນປະກັນກີບຫຼຸທຶນ.....ນາທີ ອາກຣແສດມປີ.....ນາທີ ການມູນຄ່າເພີ່ມ.....ນາທີ ລວມ.....ນາທີ					
ການໄຊ້ຮັບບໍນດີ.....									
ອາພາບດຸກໆຄວາງ									
ການປັບປຸງປະກັນກີບ : ຄືນ.....ເພີ່ມ.....ອາກຣ.....ການມູນຄ່າເພີ່ມ.....ລວມ.....ນາທີ									
ວັນທີນີ້ຄົດນັ້ນ									

ເປັນທີ່ຄົດລັງນີ້ວ່າ ການຮຽນປະກັນກີບຍັດດ້ວຍຫຼັງຕົ້ນ ໄດ້ມີການປໍ່ຍືນແປດັບ ດັ່ງນີ້

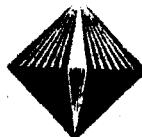
1. ຮອບນີ້ໃນດ້ວຍທີ່ ທ່ຽນໄວ້ໃນຄາງຮຽນປະກັນກີບ ໄດ້ມີການແກ້ໄຂຮຽກໄທເປັນໄປຄາມທ່ຽນໄວ້ໃນເອດຕາມແນບທ້າພັນ
2. ປັບປຸງປະກັນກີບໃຫ້ເປັນໄປຄາມທ່ຽນໄວ້ໃຈ້ງຕົ້ນ
ເລື່ອນໄໄດ້ແລະສັງຄູນປະກັນກີບອໍ້ານີ້ ໄນປໍ່ຍືນແປດັບ



รหัสบิชั้ก		การแก้ไขอัตราเมียประกันภัย		สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม ธุรกิจประกันภัย (กสิ.) Office of Insurance Commission		
เอกสารแนบท้ายเลขที่:		เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่				
ผู้เอาประกันภัย ชื่อ..... ที่อยู่.....		อาชีพ.....				
ผู้ขึ้นชื่อ 1..... ผู้ขึ้นชื่อ 2.....		วัน/เดือน/ปี/เกิด..... อาชีพ.....				
ผู้รับประibleยน.....						
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่		สิ้นสุดวันที่เวลา 16.30 น.				
รายการถอนยกเลิกอาชีพประกันภัย						
รหัสรถ	ชื่อถอนตัวรุน	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปีรุน	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง/ขนาด/น้ำหนัก
จำนวนเงินค่าประกันภัย: กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงดังนี้ที่มีจำนวนเงินค่าประกันภัยระบุไว้ท่านนี้						
ความคุ้มครองคู่ปรับะสนับงจากรถ (การประกันภัยตามพ.ร.บ.)			รถชนตีเสียหาย สูญหาย ไฟไหม้		ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย	
1) จำนวนเงินคุ้มครองคู่ปรับะสนับงจากรถ (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 50,000 บาทต่อหัวนึงคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 200,000 บาทต่อหัวนึงคน สำหรับการเสียชีวิต สูญเสียข้อวะ หรือ ทุพพลภาพถาวรสิ้งถาวร และ ^{200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการขาดชดเชยรายวัน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในประเทศไทย ไม่เกิน 204,000 บาทต่อคนบาทต่อหัวติดเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายขึ้นต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง คู่ปรับะสนับงจากรถ พ.ศ. 2535}			1) ความเสียหายต่อรถชนตีบาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายต่อคนบาท/ครั้ง		1) บุคคลเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียข้อวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้ขึ้นชื่อ 1 คนบาท ข) ผู้โดยสาร ... คนบาท/คน	
2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบบุคคลภายนอก			2) รถชนตีเสียหาย/ไฟไหม้บาท		1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ขึ้นชื่อ 1 คนบาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร ... คนบาท/คน/สัปดาห์	
2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรืออนามัย สำหรับคน 1)บาท/คนบาท/ครั้ง					2) ค่ารักษาพยาบาลบาท/คน	
2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สินบาท/ครั้ง					3) การประกันด้วยผู้ขึ้นชื่อบาท/ครั้ง	
ก) ความเสียหายต่อคนบาท/ครั้ง						
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ.....						
รายการเงินค่าประกันภัย						
จำนวน เนียประกันภัย.....บาท ส่วนลดเนียประกันภัยโดยตรง.....บาท						
จำนวน เนียประกันภัยสุทธิ.....บาท อาการแสดงปี.....บาท ภารภัยค่าเพื่ม.....บาท รวม.....บาท						
จำนวน เนียประกันภัยคงความคุ้มครองหลัก.....บาท (หากส่วนลดกรณีระบุขึ้นผู้ขึ้นชื่อ.....บาทแล้ว) เนียประกันภัยคงความคุ้มครองภัย.....บาท						
ส่วนลด ความเสียหายต่อคนบาท ส่วนลดคงคุ้มบาท ประจำวันบาท อื่นๆบาท รวมส่วนลดบาท						
ส่วนเพิ่ม ประจำวันบาท						
จำนวน เนียประกันภัยสุทธิ.....บาท อาการแสดงปี.....บาท ภารภัยค่าเพื่ม.....บาท รวม.....บาท						
รวม	เนียประกันภัยสุทธิ	อาการแสดงปี	ภารภัยค่าเพื่ม	รวม		
การใช้รถต้นที่.....						
อาณาเขตคุ้มครอง						
การปรับเนียประกันภัย : คืน.....เพิ่ม..... อาการ.....ภารภัยค่าเพื่ม.....รวม.....บาท						
วันที่มีผลบังคับ..... วันท่าเอกสาร						

เป็นที่ตกลงกันว่า กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ได้มีการเปลี่ยนแปลง ลังต่อไปนี้

- ให้ยกเลิกอัตราเนียประกันภัยเดิม
- ให้ใช้อัตราเนียประกันภัยตามที่ระบุไว้ข้างต้นแทน
การเปลี่ยนแปลงนี้มีผลบังคับเฉพาะต่อรถชนตีที่ระบุไว้ข้างต้น
เงื่อนไขและสัญญาประกันภัยขึ้นอีก ไม่เปลี่ยนแปลง



รหัสที่รับ	การเปลี่ยนแปลงระหว่างเวลาประกันภัย						สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม การประกอบธุรกิจประกันภัย (กปภ.) Office of Insurance Commission
เอกสารแนบท้ายเลขที่ :			เป็นตัวหนังของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่				
ผู้เอาประกันภัย ชื่อ ที่อยู่.....	อาชีพ						
ผู้เข้าบัญชี 1..... ผู้เข้าบัญชี 2.....	วัน/เดือน/ปีก็ต..... อาชีพ.....						
ศูนย์ประกันภัย.....							
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มนับต้นวันที่ ถึงสุดวันที่ เวลา 16.30 น.							
รายการถอนตัวเอาประกันภัย							
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขหัวดัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก	
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อความดังนี้							
ความคุ้มครองที่ปรับแต่งจากเดิมและความรับผิดชอบยกเว้น			รถชนตัวเสียหาย สูญหาย ไฟไหม้			ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย	
1) จำนวนเงินคุ้มครองที่ปรับแต่ง (การประกันภัยตาม พ.ร.บ.) 50,000 บาทต่อหนึ่งปี สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 200,000 บาทต่อหนึ่งปี สำหรับการเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือ ทุพพลภาพถาวรส่วนใหญ่ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการขาดงานวัน กรณีเจ็บจากการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน รวมไม่เกิน 204,000 บาทต่อปี 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรืออนามัย (สำเนาเดิมจาก 1) บาท/คืน บาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน บาท/คืน ก) ความเสียหายต่ำงแรก บาท/คืน			1) ความเสียหายต่อรถชนตัวเสียหาย บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรก บาท/ครั้ง 2) รถชนตัวเสียหาย/ไฟไหม้ บาท			1) บุคคลเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้เข้าบัญชี 1 คน บาท ง) ผู้โดยสาร ... คน บาท/คน 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้เข้าบัญชี 1 คน บาท/สัปดาห์ ง) ผู้โดยสาร ... คน บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล บาท/คืน 3) การประกันตัวผู้เข้าบัญชี บาท/คืน	
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ							
รายการเบี้ยประกันภัย							
ภาระ	เบี้ยประกันภัย..... บาท จำนวนเดือนเบี้ยประกันภัยโดยตรง..... บาท						
	เบี้ยประกันภัยอุทธรณ์..... บาท อาการแสดงปี..... บาท ภัยนิยมค่าเพิ่ม..... บาท รวม..... บาท						
	เบี้ยประกันภัยด้านความคุ้มครองหลัก..... บาท (หากส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้เข้าบัญชี..... บาทแล้ว) เบี้ยประกันภัยด้านความเสียหาย..... บาท						
	ส่วนลด ความเสียหายต่ำงแรก..... บาท ส่วนลดคงที่..... บาท ประวัติ..... บาท อื่นๆ..... บาท รวมส่วนลด..... บาท						
ภาระผู้นำ	เบี้ยประกันภัยอุทธรณ์..... บาท อาการแสดงปี..... บาท ภัยนิยมค่าเพิ่ม..... บาท รวม..... บาท						
	เบี้ยประกันภัยอุทธรณ์ บาท อาการแสดงปี บาท ภัยนิยมค่าเพิ่ม บาท รวม บาท						
รวม	เบี้ยประกันภัยอุทธรณ์	อาการแสดงปี	ภัยนิยมค่าเพิ่ม	รวม			
การไว้รักษาเนื้อ							
อาณาเขตคุ้มครอง							
การปรับเบี้ยประกันภัย : คืน..... เพิ่ม..... อากร..... ภัยนิยมค่าเพิ่ม..... รวม..... บาท							
วันที่มีผลบังคับ							

เมื่อที่ดักลังกันว่า กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวเข้าด้าน ได้มีการเปลี่ยนแปลง ดังนี้

- ให้ยกเลิกระยะเวลาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และใช้ระยะเวลาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้แทน
- ปรับเบี้ยประกันภัยให้เป็นไปตามที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้

การเปลี่ยนแปลงนี้มีผลบังคับเฉพาะต่อรถชนตัวเสียหาย ไม่เปลี่ยนแปลง



รหัสบริษัท	การเปลี่ยนจำนวนเงินจำนวนความรับผิด						สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย ^{๒๐๑๙} Office of Insurance Commission	
เอกสารแนบท้ายเลขที่ : อาชีพ.....						เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่		
ผู้เอาประกันภัย ชื่อ..... ที่อยู่.....						อาชีพ.....		
ผู้เข้าชื่อ 1..... วัน/เดือน/ปีเกิด..... อาชีพ.....								
ผู้เข้าชื่อ 2..... วัน/เดือน/ปีเกิด..... อาชีพ.....								
ผู้รับประวัติชื่อ.....								
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ ถึงสุดวันที่ เวลา 16.30 น.								
รายการถอนตัวจากประกันภัย								
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขด้าวตัง	ปี รุ่น	แบบด้าวตัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก		
จำนวนเงินตามประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อคดีที่มีจำนวนเงินตามประกันภัยระบุไว้ท่านนี้								
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากการบาดเจ็บและความเสียหายต่อบุคคลภายนอก				รายบุคคลเสียหาย สูญเสียไฟไหม้		ความคุ้มครองความเสียหายของบุคคลภายนอก		
1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากการบาดเจ็บ (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 50,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนาคต 200,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือ ทุพพลภาพถาวรสั่งภาวะ และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการขาดหย่อนร่างกาย กรณีที่รับการรักษาในสถานพยาบาลในประเทศไทย ไม่ใช้ใน รวมไม่เกิน 204,000 บาทต่อคนบาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินเพิ่มเติมต่อเดือน เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจากอ. พ.ศ. 2535				1) ความเสียหายต่อร่องรอยบาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรกบาท/ครั้ง		1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้เข้าชื่อ 1 คนบาท ข) ผู้โดยสาร...คนบาท/คน		
2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดต่อบุคคลภายนอก 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรืออนาคต (รวมกับข้อ 1)บาท/คนบาท/ครั้ง				2) รถชนเสียหาย/ไฟไหม้บาท		1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้เข้าชื่อ 1 คนบาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร ... คนบาท/คน/สัปดาห์		
2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สินบาท/ครั้ง						2) ค่ารักษาพยาบาลบาท/คน		
ก) ความเสียหายส่วนแรกบาท/ครั้ง						3) การประกันด้าวผู้เข้าชื่อบาท/ครั้ง		
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ								
รายการเมืองประกันภัย								
ภูมิภาค	เมืองประกันภัย..... บาท จำนวนเมืองประกันภัยโดยตรง บาท							
	เมืองประกันภัยอื่นๆ บาท อาการแสดงปี บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม บาท รวม บาท							
	เมืองประกันภัยตามความเสี่ยมคุ้มครองหลัก บาท (หักจำนวนผลการเมืองบุตรผู้เข้าชื่อ..... บาทแล้ว) เมืองประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย บาท							
ภาคตะวันออก	จำนวน	จำนวน บาท จำนวน บาท รวม บาท						
	จำนวน	จำนวน บาท จำนวน บาท จำนวน บาท รวม บาท						
	จำนวน	จำนวน บาท จำนวน บาท จำนวน บาท รวม บาท						
ภูมิภาค	เมืองประกันภัยอื่นๆ บาท อาการแสดงปี บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม บาท รวม บาท							
	เมืองประกันภัยอื่นๆ บาท อาการแสดงปี บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม บาท รวม บาท							
	เมืองประกันภัยอื่นๆ บาท อาการแสดงปี บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม บาท รวม บาท							
การใช้รถบนดิน.....								
อาณาเขตคุ้มครอง								
การปรับเรทเมืองประกันภัย : คืน..... เที่ยม..... กลาง..... ภาษีมูลค่าเพิ่ม..... รวม..... บาท								
วันที่นัดบังคับ วันที่ออกสาร								

เป็นที่คดลงกันว่า ณ วันที่นัดบังคับดังที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นได้มีการเปลี่ยนแปลง ดังนี้

1. ให้ยกเลิกจำนวนเงินเอาประกันภัยเดิมทั้งหมด
 2. ให้ใช้จำนวนเงินเอาประกันภัย 代替อัตราเต็มประกันภัยตามที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้แทน
- การเปลี่ยนแปลงนี้มีผลบังคับเฉพาะต่อรถยนต์ที่ระบุไว้ข้างต้น ไม่เปลี่ยนแปลง
- เงื่อนไขและสัญญาประกันภัยข้ออื่นๆ ไม่เปลี่ยนแปลง



รหัสบริษัท	การเปลี่ยนจ้านวนเงินความเสียหายส่วนแรก						สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม การประกอบธุรกิจประกันภัย (อย.) Office of Insurance Commission	
เอกสารแนบท้ายเลขที่:						เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่		
ผู้เอาประกันภัย ชื่อ..... อายุ.....							
ผู้เข้าชื่อ.....							
ผู้เข้าชื่อ 1..... วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ.....							
ผู้เข้าชื่อ 2..... วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ.....							
ผู้รับประทัยน.....							
ระยะเวลาประกัน : เริ่มนับวันที่ สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.							
รายการกองยานที่เอาประกันภัย								
รหัสรถ	ชื่อรุ่นค่ารุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปีรุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก		
จำนวนเงินมาประกันตน : กรมธรรม์ประกันภัยให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงที่มีจำนวนเงินมาประกันภัยระบุไว้ท่านนี้								
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากการผลักดันของบุคคลภายนอก			รถอนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้			ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย		
1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากการผลักดันของบุคคลภายนอก (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 50,000 บาทต่อหัวหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อว่างงานรายเดือน 200,000 บาทต่อหัวหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต สูญเสียขั้วชีวะ หรือ ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการขาดชดเชยรายวัน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในประเทศไทย ไม่เกิน 204,000 บาทต่อคน นาทีต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินมาเสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจาก พ.ศ. 2535			1) ความเสียหายต่อรถอนต์ บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรก บาท/ครั้ง			1) ดูบีเดินเท้าส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียขั้วชีวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้เข้าชื่อ 1 คน บาท ข) ผู้โดยสาร...คน บาท/คน		
2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบบุคคลภายนอก			2) รถอนต์สูญหาย/ไฟไหม้ บาท			1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้เข้าชื่อ 1 คน บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร ... คน บาท/คน/สัปดาห์		
2.1 ความเสียหายต่อชีวิตว่างงานรายเดือนจาก 1) บาท/คน บาท/ครั้ง						2) ค่ารักษาพยาบาล บาท/คน		
2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน บาท/ครั้ง						3) การประกันตัวผู้เข้าชื่อ บาท/ครั้ง		
ก) ความเสียหายส่วนแรก บาท/ครั้ง								
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ								
รายการเงื่อนไขประกันภัย								
ภาระ	เมียประกันภัย..... บาท ส่วนลดเมียประกันภัยโดยตรง..... บาท							
	เมียประกันภัยสุทธิ..... บาท อาการแสดงปี..... บาท ภัยมุกด่าเพิ่ม..... บาท รวม..... บาท							
	เมียประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก..... บาท(หากกว่าจำนวนที่ผู้เข้าชื่อ..... บาทแล้ว) เมียประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย..... บาท							
ภาระน้ำหนัก	ส่วนลด	ความเสียหายส่วนแรก..... บาท	ส่วนลดกู้..... บาท	ประกันตี..... บาท	อัตรา..... บาท	รวม..... บาท	ส่วนลดค่าเพิ่ม..... บาท	
	เมียประกันภัยสุทธิ..... บาท อาการแสดงปี..... บาท ภัยมุกด่าเพิ่ม..... บาท รวม..... บาท							
รวม	เมียประกันภัยสุทธิ		อาการแสดงปี	ภัยมุกด่าเพิ่ม	รวม			
การใช้รถอนต์.....								
อาณาเขตคุ้มครอง								
การปรับเมียประกันภัย : คืน..... เที่ย..... อาการ..... ภัยมุกด่าเพิ่ม..... รวม..... บาท								
วันที่มีผลบังคับ								

เป็นที่คงด้วยว่า ณ วันที่มีผลบังคับดังที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นได้มีการเปลี่ยนแปลง ดังนี้

1. ให้ยกเลิกจำนวนเงินความเสียหายส่วนแรกเดิม
 2. ผู้เอาประกันภัยต้องรับผิดชอบเอง ตามจำนวนเงินความเสียหายส่วนแรก ตามที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้
- การเปลี่ยนแปลงนี้มีผลบังคับเฉพาะต่อรถอนต์ที่ระบุไว้ข้างต้น
- เงื่อนไขและสัญญาประกันภัยข้ออื่นๆ ไม่เปลี่ยนแปลง



รหัสบริษัท	การเปลี่ยนแปลงการใช้ร้อยละ					
เอกสารแนบท้ายเลขที่ :	เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่					
ผู้เอาประกันภัย ชื่อ..... ที่อยู่.....	อาชีพ.....					
ผู้เข้าชื่อ 1..... ผู้เข้าชื่อ 2.....	วัน/เดือน/ปี/เกิด..... อาชีพ.....					
ผู้รับประทาน.....						
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.						
รายการรายน้ำที่เอาประกันภัย						
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงด้านของที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้ท่านนี้						
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากการและความเสียหายต่อบุคคลภายนอก			รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้	ความคุ้มครองความเสียหาย		
1) จำนวนเงินคุ้มครองที่สูงที่สุดของรถ (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 50,000 บาทต่อห้องนอนคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 200,000 บาทต่อห้องนอนคน สำหรับการเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือ ทุพพลภาพถาวรสิ้งค์ และ ² 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการซ่อมแซมรายวัน ³ กรณีซ่อมแซมภาระในสถานพยาบาลในสุนทรียะคนไข้ใน รวมไม่เกิน 204,000 บาทต่อคน บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง ⁴ จำนวนเงินมาเสียหายขึ้นต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจาก พ.ศ. 2535			1) ความเสียหายต่อรถยนต์ บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรก บาท/ครั้ง	1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้เข้าชื่อ 1 คน บาท ห) ผู้โดยสาร... คน บาท/คน		
2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบภายนอก			2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ บาท	1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้เข้าชื่อ 1 คน บาท/สัปดาห์ ห) ผู้โดยสาร ... คน บาท/คน/สัปดาห์		
2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรืออนามัย ส่วนกินขา 1) บาท/คน บาท/ครั้ง				2) ค่ารักษาพยาบาล บาท/คน		
2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน บาท/ครั้ง				3) การประกันตัวผู้เข้าชื่อ ⁵ บาท/ครั้ง		
ก) ความเสียหายส่วนแรก บาท/ครั้ง						
รายการเอกสารแนบท้ายที่แน่น						
รายการเมืองประกันภัย						
พื้นที่	เมืองประกันภัย..... บาท สำนักเมืองประกันภัยโดยตรง..... บาท					
	เมืองประกันภัยอื่นๆ..... บาท อาการแสดงปี..... บาท ภัยมูลค่าเพิ่ม..... บาท รวม..... บาท					
ภาคผนวก	เมืองประกันภัยความคุ้มครองหลัก..... บาท(หากส่วนลดกรณีระบุขึ้นผู้เข้าชื่อ..... บาทแล้ว) เมืองประกันภัยความเสียหาย..... บาท					
	ส่วนลด ความเสียหายส่วนแรก..... บาท	ส่วนลดกรณีระบุ..... บาท ประจำวัน..... บาท ประจำเดือน..... บาท ประจำปี..... บาท รวมส่วนลด..... บาท	ภัยมูลค่าเพิ่ม..... บาท			
รวม	เมืองประกันภัยอื่นๆ..... บาท อาการแสดงปี..... บาท ภัยมูลค่าเพิ่ม..... บาท รวม..... บาท					
การใช้รถยนต์.....						
อาณาเขตคุ้มครอง						
การปรับเมืองประกันภัย : คืน..... เพิ่ม..... อาคาร..... ภัยมูลค่าเพิ่ม..... รวม..... บาท						
วันที่มีผลบังคับบัญชา..... วันที่ออกสาร						

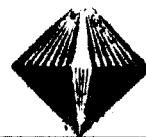
เป็นที่ตกลงกันว่า ณ วันที่มีผลบังคับบัญชา ไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ กรมธรรม์ประกันภัยจะถูกต่อข้างต้น ได้มีการเปลี่ยนแปลง ดังนี้

1. ให้ยกเลิกการการใช้รถยนต์เดิน และใช้รายการการใช้รถยนต์ตามที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้แทน

2. ให้ปรับเมืองประกันภัยให้เป็นไปตามที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้

การเปลี่ยนแปลงนี้มีผลบังคับใช้ต่อรถยนต์ที่ระบุไว้ข้างต้น

ผ่อน ไฟและสัญญาประกันภัยอื่นๆ ไม่เปลี่ยนแปลง



รหัสบิลล์	การเปลี่ยนแปลงผู้เอาประกันภัย ชื่อ ที่อยู่ อธิป						สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม การประกอบธุรกิจประกันภัย (ส.บ.ด.) Office of Insurance Commission
เอกสารแนบท้ายเลขที่: ผู้เอาประกันภัย ชื่อ..... อธิป ที่อยู่.....						เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่	
ผู้เข้าชื่อ 1..... วัน/เดือน/ปี/เกิด..... อธิป.....							
ผู้เข้าชื่อ 2..... วัน/เดือน/ปี/เกิด..... อธิป.....							
ผู้รับประทัยนี้.....							
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.							
รายการรายน้ำที่เอาประกันภัย							
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / ผู้คน	
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะกรณีของผู้เอาประกันภัยที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้ท่านนี้							
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากการแพร่ระบาดของเชื้อโรคต้องบุคคลภายนอก			รอบนัดเตือนหาย สูญหาย ไฟไหม้		ความคุ้มครองความเสียหาย		
1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากโรค (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 50,000 บาทต่อหัวหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 200,000 บาทต่อหัวหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต สูญเสียหัวใจ หรือ ทุพพลภาพถาวรสากล และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการขาดชดเชยรายวัน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในสุนทรียะคนไข้ใน รวมไม่เกิน 204,000 บาทต่อคนบาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากโรค พ.ศ. 2535			1) ความเสียหายต่อรอบนัดบาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายถาวรสากลบาท/ครั้ง		1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล <ol style="list-style-type: none">เสียชีวิต สูญเสียหัวใจ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้เข้าชื่อ 1 คนบาทผู้ดูแลสารัคchan คนบาท/คน		
2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบภายนอก			2) รอบนัดสูญหาย/ไฟไหม้บาท		1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว <ol style="list-style-type: none">ผู้เข้าชื่อ 1 คนบาท/สัปดาห์ผู้ดูแลสารัคchan คนบาท/คน/สัปดาห์		
2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรืออนามัย สำหรับคนไข้ 1)					2) ค่ารักษาพยาบาลบาท		
..... บาท/คน บาท/ครั้ง					3) การประกันด้วยผู้เข้าชื่อ <ol style="list-style-type: none">..... บาท/ครั้ง		
2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน <ol style="list-style-type: none">..... บาท/ครั้ง							
ก) ความเสียหายถาวรสากลบาท/ครั้ง							
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ							
รายการเมืองประกันภัย							
ภร.บ.ร.	เมืองประกันภัย..... บาท สำนักเมืองประกันภัยโดยตรง..... บาท						
	เมืองประกันภัยอุทัยชี..... บาท อาการแสดงปี..... บาท ภัยมูลค่าเพิ่ม..... บาท รวม..... บาท						
	เมืองประกันภัยชั่วคราวความคุ้มครองหลัก..... บาท(หากสำนักเมืองประกันภัยอุทัยชี..... บาทแล้ว) เมืองประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย..... บาท						
ภาร.น.ค.ไ.ส.	สำนัก ความเสียหายถาวรสากล บาท สำนักดูแล บาท ประกันตัว บาท อื่นๆ บาท รวมสำนักดูแล บาท						
	สำนักดูแล บาท						
	เมืองประกันภัยอุทัยชี..... บาท อาการแสดงปี..... บาท ภัยมูลค่าเพิ่ม..... บาท รวม..... บาท						
รวม	เมืองประกันภัยอุทัยชี		อาการแสดงปี	ภัยมูลค่าเพิ่ม	รวม		
การใช้รอบนัด.....							
อาณาเขตคุ้มครอง							
การปรับเมืองประกันภัย : คืน..... เพิ่ม..... อาการ..... ภัยมูลค่าเพิ่ม..... รวม..... บาท							
วันที่มีผลบังคับ..... วันที่ออกสาร							

เป็นที่ดีคงดีกว่า ณ วันที่มีผลบังคับดังที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ได้มีการเปลี่ยนแปลงผู้เอาประกันภัย ชื่อ ที่อยู่ อธิป
ให้มีเงื่າนไปตามที่กำหนดให้ในเอกสารแนบท้ายนี้ แทนที่ระบุไว้ดัง
การเปลี่ยนแปลงนี้มีผลบังคับเฉพาะต่อรอบนัดที่ระบุไว้ข้างต้น
เงื่อนไขและข้อกำหนดประกันภัยข้ออื่นๆ ไม่เปลี่ยนแปลง



รหัสบริษัท	การเข้าค่าเสินไหมทดแทนแก่ผู้รับประทาน						สำนักงานอัยการความด่วนคดีอาชญากรรม การประกันภัยประจำกันภัย(บก.) Office of Insurance Commission	
เอกสารแนบท้ายเลขที่:			เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่					
ผู้เอาประกันภัย ชื่อ..... ที่อยู่.....	อาชีพ.....							
ผู้ขับชั้นที่ 1..... ผู้ขับชั้นที่ 2.....	วัน/เดือน/ปีเกิด..... อาชีพ.....							
ผู้รับประทาน.....								
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ ถึงสุดวันที่ เวลา 16.30 น.								
รายการรายน้ำที่เอาประกันภัย								
รหัสรถ	ชื่อรุ่นยี่ห้อ/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก		
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อคดีที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้ท่านนี้								
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากการเดินทางและความรับผิดชอบบุคคลภายนอก			รถบันเดลิชาย สูญหาย ไฟไหม้	ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย				
1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากการเดินทาง (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 50,000 บาทต่อหัวหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 200,000 บาทต่อหัวหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือ ทุพพลภาพอย่างถาวร และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการขาดชดเชยรายวัน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในประเทศไทย ไม่เกิน 204,000 บาทต่อคนบาทต่อหัวหนึ่งหัวหนึ่งเดือนครึ่ง จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากการ พ.ศ. 2535			1) ความเสียหายต่อรถบันเดลิชายบาท/ครั้ง	1.1 ความเสียหายต่อร่างกายบาท/ครั้ง	1) อุบัติเหตุส่วนบุคคลบาท/ครั้ง	1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้ขับชั้นที่ 1 คนบาท		
2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบบุคคลภายนอก			1.1 ความเสียหายต่อคนบาท/ครั้ง	1.2 ความเสียหายต่อคนบาท/คน	1.2 ผู้โดยสารบาท/คน			
2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรืออนามัย ส่วนกินจาก 1)บาท/คนบาท/ครั้ง			2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้บาท	2.1 ความเสียหายต่อคนบาท/คน	2) ผู้โดยสารบาท/คน			
2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สินบาท/ครั้ง			2.2 ความเสียหายต่อคนบาท/คน	2.2 ค่ารักษาพยาบาลบาท/คน	2.2 การประกันตัวผู้ขับชั้นที่บาท/ครั้ง			
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ.....								
รายการเบี้ยประกันภัย								
พรบ. พ.ร.บ.	เบี้ยประกันภัย.....บาท สำนักคดีเบี้ยประกันภัยโดยตรง.....บาท							
	เบี้ยประกันภัยอื่นๆ.....บาท อาการแสดงปี.....บาท ภัยนุกค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท							
ภาระน้ำที่ ส่วนต่อไป	เบี้ยประกันภัยอุดมความคุ้มครองหลัก.....บาท(หักส่วนลดกรณีระบุข้อสูงชันที่.....บาทแล้ว) เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย.....บาท							
	ส่วนลด ความเสียหายต่อคนบาท	ส่วนลดค่าเพิ่มบาท	ประกันภัยบาท	ภัยนุกค่าเพิ่มบาท	รวมบาท	ส่วนลดบาท	รวมส่วนลดบาท	
รวม	เบี้ยประกันภัยอื่นๆ.....บาท อาการแสดงปี.....บาท ภัยนุกค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท							
	เบี้ยประกันภัยอื่นๆ.....บาท	อาการแสดงปี.....บาท	ภัยนุกค่าเพิ่ม.....บาท	รวม.....บาท				
การให้รับอนุต.								
อาณาเขตคุ้มครอง								
การปรับเบี้ยประกันภัย : คืน.....เพิ่ม..... อาการ.....ภัยนุกค่าเพิ่ม.....รวม.....บาท								
วันที่มีผลบังคับ วันท่าอกสาร								

เป็นที่คดกลบกันว่า ในกรณีที่มีความสูญหายหรือความเสียหายที่มิอาจซ่อนได้ จึงมีการคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ก็ตามที่ต่อรถบันเดลิชายจะจ่ายค่าเสินไหมทดแทนให้แก่ ผู้รับประทานตามที่ได้เสียก่อน

ผู้เอาประกันภัยจะไม่บอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยนี้เว้นแต่ได้รับความอินข้อมเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้รับประทาน

ในกรณีที่รับทราบถูกต้องแล้วและได้รับความอินข้อมเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้รับประทาน
เงื่อนไขและสัญญาประกันภัยที่อธิบายไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้จะถูกยกเว้นตั้งแต่วันนี้ไปอีกกว่า 15 วันก่อนการยกเลิกมีผลบังคับ

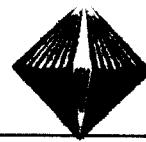
เงื่อนไขและสัญญาประกันภัยที่อธิบายไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้จะถูกยกเว้นตั้งแต่วันนี้ไปอีกกว่า 15 วันก่อนการยกเลิกมีผลบังคับ



รหัสบันทึก	การเปลี่ยนรองบทต์						สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม การประกอบธุรกิจประกันภัย(สก.ป.) Office of Insurance Commission
เอกสารแนบท้ายเลขที่:	เป็นส่วนหนึ่งของกรรมธรรมประกันภัยเดทที่						
ผู้เอาประกันภัย ชื่อ..... ที่อยู่.....	อาชีพ						
ผู้เขียนที่ 1..... วัน/เดือน/ปีเกิด..... อาชีพ.....							
ผู้เขียนที่ 2..... วัน/เดือน/ปีเกิด..... อาชีพ.....							
ผู้รับประชุม.....							
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มนับวันที่ ถึงสุดวันที่ เวลา 16.30 น.							
รายการรองบทต์ที่อาประกันภัย							
รหัสรถ	ชื่อรอบบท/ชุน	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก	
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรรมธรรมประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยรวมไว้ท่านนี้							
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากการแผลความรับผิดชอบภายนอก				รอบบทเสียหาย สูญเสียไฟไหม้	ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย		
1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากการแผลความรับผิดชอบภายนอก (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 50,000 บาทต่อหัวนึงคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 200,000 บาทต่อหัวนึงคน สำหรับการเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือ ทุพพลภาพถาวรสั่งการ และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการขาดชดเชยรายวัน กรณีที่รับการรักษาในสถานพยาบาลในรัฐนະຄນ ใช้ในรวมไม่เกิน 204,000 บาทต่อคนบาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายขึ้นอยู่กับคุ้มครองผู้ประสบภัยจาก พ.ร. 2535				1) ความเสียหายต่อรอบบทบาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายสำวนแรกบาท/ครั้ง	1) บุคคลเหตุส่วนบุคคล 1. เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้เขียนที่ 1 คนบาท ข) ผู้โดยสาร...คนบาท/คน		
2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบภัยจากภายนอก 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรืออนามัย สำนักงานที่ 1)บาท/คนบาท/ครั้ง				2) รอบบทสูญเสียไฟไหม้บาท	1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้เขียนที่ 1 คนบาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร ... คนบาท/คน/สัปดาห์		
2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สินบาท/ครั้ง					2) ค่าวัสดุยาเส้นบาท/คน		
ก) ความเสียหายสำวนแรกบาท/ครั้ง					3) การประกันด้วยผู้เขียนที่บาท/ครั้ง		
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ.....							
รายการเบี้ยประกันภัย							
พรบ.ฯ	เบี้ยประกันภัยบาท สำนักดูแลเบี้ยประกันภัยโดยตรงบาท						
	เบี้ยประกันภัยสุทธิบาท อกรา格เดตนปีบาท ภาษีมูลค่าเพิ่มบาท รวมบาท						
	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลักบาท(หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้เขียนที่บาทแล้ว) เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้ายบาท						
ภาระผู้ซื้อ	สำนักดูแล ความเสียหายสำวนแรกบาท สำนักดูแลบาท ประกันตี้บาท อื่นๆบาท รวมสำนักดูแลบาท						
	สำนักเพิ่ม ประกันตี้บาท						
เบี้ยประกันภัยสุทธิบาท อกรา格เดตนปีบาท ภาษีมูลค่าเพิ่มบาท รวมบาท							
รวม	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อกรา格เดตนปี	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวม			
การใช้รอบบทต์.....							
อาณาเขตคุ้มครอง							
การประกันเบี้ยประกันภัย : คืน เที่ย อกรา格 ภาษีมูลค่าเพิ่ม รวม บาท							
วันที่มีผลบังคับบัญชา							

เป็นที่ตกลงกันว่า ณ วันที่มีผลบังคับบัญชาที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ กรรมธรรมประกันภัยดังกล่าวได้มีการเปลี่ยนแปลงดังนี้

1. ให้ยกเลิกการประกันภัยต่อรอบบทต์ในลักษณะที่ ที่ระบุไว้ในตารางกรรมธรรมประกันภัย
 2. ให้มีการประกันภัยต่อรอบบทต์ที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้แทน
 3. ความรับผิดชอบนิริษัทต่อรอบบทต์ที่เข้าแทนตาม 2. จะมิ่นเกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ข้างต้น
 4. ความเสียหายสำวนแรก : ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบความเสียหายสำวนแรกของต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้งตามจำนวนที่ระบุไว้ข้างต้น
- การประกันภัยที่ให้ไว้ตามเอกสารแนบท้ายนี้อุบัติเหตุให้ข้อสัญญา การยกเว้น และเงื่อนไขแห่งกรรมธรรมประกันภัย



รหัสบริษัท	การประกันภัยประเภทระบุชื่อผู้ขับขี่						ว.ส.26 สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม การประกอบธุรกิจประกันภัย (บก.) Office of Insurance Commission
เอกสารแนบท้ายเลขที่ : ผู้เอาประกันภัย ชื่อ อายุ ที่อยู่.....							เมื่อส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่
ผู้ขับขี่ 1 วัน/เดือน/ปี/เกิด อายุ ผู้ขับขี่ 2 วัน/เดือน/ปี/เกิด อายุ							
ผู้รับประทาน.....							
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.							
รายการค่าตอบแทนที่เกี่ยวกับการประกันภัย							
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เดือนด้วย	ปี รุ่น	แบบด้วย	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / ผู้คน	
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่เมื่อจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้ท่านนั้น							
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากการเดินทางด้วยค่าเดินทาง				ยอดนัดเสียหาย สูญหาย ไฟไหม้		ความคุ้มครองความอุบัติเหตุ	
1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากการเดินทาง (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 50,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 200,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต สูญเสียของวัว หรือ ทุพพลภาพถาวรสั่งภาวะ และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการขาดหย่อนร่างกาย กรณีที่รับการรักษาในสถานพยาบาลในประเทศไทยไม่ใช้รวมไม่เกิน 204,000 บาทต่อคนบาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากอุบัติเหตุ พ.ศ. 2535				1) ความเสียหายต่อรถด้วยบาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายทั่วไปบาท/ครั้ง		1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียของวัว ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้ขับขี่ 1 คนบาท ห) ผู้โดยสาร...คนบาท/คน	
2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับภาระด้วยค่าเดินทาง				2) รถชน.....บาท		1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ขับขี่ 1 คนบาท/สัปดาห์ ห) ผู้โดยสาร ... คนบาท/คน/สัปดาห์	
2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรืออนามัย ส่วนเกินจาก 1)บาท/คนบาท/ครั้ง						2) ค่าวัสดุภายนอกบาท	
2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สินบาท/ครั้ง						3) การประกันตัวผู้ขับขี่บาท/ครั้ง	
ก) ความเสียหายส่วนแรกบาท/ครั้ง							
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ.....							
รายการเงินประกันภัย							
ภ.ร.ภ. ภาคผนวก	เมืองประกันภัยบาท ส่วนลดเมืองประกันภัยโดยตรงบาท						
	เมืองประกันภัยอุทกธิบาท อาการแสดงปีบาท ภัยมุกด่าเพิ่มบาท รวมบาท						
	เมืองประกันภัยตามความคุ้มครองหลักบาท(หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่บาทแล้ว) เมืองประกันภัยตามเอกสารแนบท้ายบาท						
ส่วนลด ความเสียหายส่วนแรกบาท ส่วนลดอุทกบาท ประกันติดบาท อื่นๆบาท รวมส่วนลดบาท							
ส่วนเพิ่ม ประกันติดบาท							
เมืองประกันภัยอุทกธิบาท อาการแสดงปีบาท ภัยมุกด่าเพิ่มบาท รวมบาท							
รวม	เมืองประกันภัยอุทกธิ		อาการแสดงปี	ภัยมุกด่าเพิ่ม	รวม		
การไว้รองตนต์.....							
อาณาเขตคุ้มครอง							
การรับเงินประกันภัย : คืน เที่ย อาการ ภัยมุกด่าเพิ่ม รวม บาท							
วันที่มีผลบังคับ							

เมื่อที่ตกลงกันว่า ณ วันที่มีผลบังคับดังที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ การประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ได้เปลี่ยนจากการประกันภัยประเภท ในระบุชื่อผู้ขับขี่ไปเป็นการประกันภัยประเภทระบุชื่อผู้ขับขี่ โดยมีผู้ขับขี่ดังที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้
การเปลี่ยนแปลงนี้มีผลบังคับเฉพาะต่อรอบต่อไปเท่านั้น



รหัสบัตรถูก	การประกันภัยประกันภัยรับภาระเบื้องต้นที่					สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม การประกอบธุรกิจประกันภัย(อป.) Office of Insurance Commission
เอกสารแนบท้ายเลขที่ :	เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่					
ผู้เอาประกันภัย ชื่อ..... ที่อยู่.....	อาชีพ					
ผู้เข้าบัญชี 1..... วัน/เดือน/ปีเกิด..... อาชีพ.....						
ผู้เข้าบัญชี 2..... วัน/เดือน/ปีเกิด..... อาชีพ.....						
ผู้รับประทาน.....						
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.						
รายการรวมค่าใช้จ่ายที่ต้องชำระก่อน						
รายการ	ชื่อรอบนัดที่รุ่น	เลขทะเบียน	เลขด้วง	ปีรุ่น	แบบด้วง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น						
ความคุ้มครองของผู้ประกันภัยจากการ (การประกันภัยตามพ.ร.บ.)			รอบนัดเดียหาย สูงสุด ไฟไหม้		ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย	
1) จำนวนเงินคุ้มครองของผู้ประกันภัยจากการ (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 50,000 บาทต่อหัวนึงคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 200,000 บาทต่อหัวนึงคน สำหรับการเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือ ทุพพลภาพถาวรสากล และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการขาดชดเชยรายวัน กรณีเข้ารักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน รวมไม่เกิน 204,000 บาทต่อคนบาทต่ออบดีเหตุเดียวต่อครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจากอ. พ.ศ. 2535			1) ความเสียหายต่อรอบนัดบาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรกบาท/ครั้ง		1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้เข้าบัญชี 1 คนบาท ข) ผู้โดยสาร...คนบาท/คน	
2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบคุ้มครองภายนอก 2.1 ความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย จำนวนเงินจาก 1)บาท/คนบาท/ครั้ง			2) รอบนัดสูงสุด/ไฟไหม้บาท		1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้เข้าบัญชี 1 คนบาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร ... คนบาท/คน/สัปดาห์	
2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สินบาท/ครั้ง			2) ค่ารักษาพยาบาลบาท/ครั้ง		2) การประกันภัยบัญชีบาท/ครั้ง	
ก) ความเสียหายส่วนแรกบาท/ครั้ง						
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ						
รายการเมื่อยื่นประกันภัย						
ภาระ	เมื่อยื่นประกันภัย.....บาท จำนวนเมื่อยื่นประกันภัยโดยตรง.....บาท					
	เมื่อยื่นประกันภัยสุทธิ.....บาท อาการแสดงปี.....บาท ภาระนิติค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท					
	เมื่อยื่นประกันภัยของภาระ.....บาท(หักจำนวนดอกเบี้ยเบื้องต้นบัญชี.....บาทแล้ว) เมื่อยื่นประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย.....บาท					
ภาระผู้ซื้อ	จำนวนเดือน	ความเสียหายส่วนแรก.....บาท	จำนวนเดือน	จำนวนเดือน	ภาระ	รวม.....บาท
	จำนวนเดือน	จำนวนเดือน	จำนวนเดือน	จำนวนเดือน	จำนวนเดือน	รวม.....บาท
ภาระ	เมื่อยื่นประกันภัยสุทธิ.....บาท อาการแสดงปี.....บาท ภาระนิติค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท					
การใช้รอบนัด						
อภัยเบ็ดทุนคง						
การปรับเปลี่ยนประกันภัย : คืนเพิ่ม อาการภาระนิติค่าเพิ่มรวมบาท						
วันที่มีผลบังคับ						

เป็นที่ตกลงกันว่า ณ วันที่มีผลบังคับใช้ในเอกสารแนบท้ายนี้ การประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ได้เปลี่ยนจากการประกันภัยประกันภัยรับภาระเบื้องต้นที่ระบุชื่อผู้เข้าบัญชีไปเป็นการประกันภัยประกันภัยไม่ระบุชื่อผู้เข้าบัญชี

การเปลี่ยนแปลงนี้มีผลบังคับเฉพาะต่อรอบนัดที่ระบุไว้ข้างต้น



รหัสบริษัท	การเปลี่ยน/เพิ่มสัญญาฉบับที่						R.C.28
เอกสารแนบท้ายเลขที่ :	เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่						สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม ค่าไม้เบิกบุญริบานประกันภัย(อปภ.) Office of Insurance Commission
ผู้เอาประกันภัย ชื่อ..... ที่อยู่.....	อาชีพ.....						<i>(Signature)</i>
สัญญาที่.....	วัน/เดือน/ปีเกิด..... อาชีพ.....						
สัญญาที่ 2.....	วัน/เดือน/ปีเกิด..... อาชีพ.....						
ผู้รับประวัติ.....							
ระยะเวลาประกัน : เวลาเดินทางที่.....	เดินทางวันที่..... เวลา 16.30 น.						
รายการยอดน้ำที่เอาประกันภัย							
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก	
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเพื่อจ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยระหว่างวันที่ก่อตัว							
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากการบาดเจ็บความร้าบบุคคลภายนอก			รอบน้ำเสียหาย สูญหาย ไฟไหม้		ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย		
1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากการบาดเจ็บด้วยสาเหตุภายนอก (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 50,000 บาทต่อหัวนึงคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 200,000 บาทต่อหัวนึงคน สำหรับการเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือ ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการขาดหย่อนงาน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในประเทศไทย ไว้ใน รวมไม่เกิน 204,000 บาทต่อคนบาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายขึ้นอยู่ด้วยคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจาก พ.ศ. 2535			1) ความเสียหายต่อรถชนด้วย.....บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรกบาท/ครั้ง		1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) สัญญาที่ 1 คนบาท ง) ผู้โดยสาร...คนบาท/คน		
2) จำนวนเงินคุ้มครองความร้าบบุคคลภายนอก 2.1 ความเสียหายต่อวิชาร่างกายหรืออนามัย ส่วนเดินทาง 1)บาท/คนบาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สินบาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรกบาท/ครั้ง			2) รอบน้ำเสียหาย/ไฟไหม้บาท		1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) สัญญาที่ 1 คนบาท/สัปดาห์ ง) ผู้โดยสาร ... คนบาท/คน/สัปดาห์ 2) ภารกิจพาณิชยนาดบาท/คน		
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ.....							
รายการเงินเบี้ยประกันภัย							
ภ.ร.ก. ภ.ร.ก.ใจ ภ.ร.ก.	เบี้ยประกันภัย.....บาท ส่วนลดเบี้ยประกันภัยโดยตรง.....บาท						
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อาการแสดงปี.....บาท ภัยมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท						
	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก.....บาท(หากส่วนลดกรณีเบี้ยสูญเสียสัญญาที่.....บาทแล้ว) เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย.....บาท						
ภ.ร.ก.	ส่วนลด ความเสียหายส่วนแรก.....บาท	ส่วนลดคงที่.....บาท	ประกันต่อ.....บาท	อื่นๆ.....บาท	รวม.....บาท	ส่วนลด.....บาท	
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อาการแสดงปี.....บาท ภัยมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท						
ภ.ร.ก.	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อาการแสดงปี.....บาท ภัยมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท						
การใช้รถชนด้วย.....							
อาณาเขตคุ้มครอง							
การปรับเปลี่ยนเบี้ยประกันภัย : คืน..... เที่ย..... อาการ..... ภัยมูลค่าเพิ่ม..... รวม.....บาท							
วันที่มีผลบังคับ..... วันท่าเอกสาร							

เมื่อที่ก่อตัวกันว่า ณ วันที่มีผลบังคับตั้งแต่ที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ การประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ได้เปลี่ยน/เพิ่มสัญญาที่ ให้ยกเว้นสัญญาที่
ตั้งที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้
การเปลี่ยนแปลงนี้มีผลบังคับเฉพาะต่อรอบน้ำที่ระบุไว้ข้างต้น



เอกสารแนบท้าย

การขยายความคุ้มครองความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนาคต (ร.บ.29)

สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(กปภ.)
Office of Insurance Commission

เมื่อที่ดอกลังกันว่า กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นบริษัทจะให้ความคุ้มครองความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนาคตโดยไม่จำกัดจำนวน
หากบุคคลภายนอกที่ได้รับความเสียหายนั้นได้เป็นผู้ได้รับบาดเจ็บจากการกระทำของตัวเอง หรือกำลังดูแลเด็ก อายุไม่ถึง 16 ปี หรือบุตร เด็กนักเรียน อายุไม่ถึง 21 ปี ที่ต้องการรักษาพยาบาล แต่ไม่สามารถแสดงหลักฐานว่าเป็นผู้ที่ได้รับความเสียหายโดยชอบด้วยกฎหมาย ทางบริษัทขอสงวนสิทธิ์ไม่รับรองภาระค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น

แต่หากบุคคลภายนอกที่ได้รับความเสียหายเป็นผู้ที่ได้รับบาดเจ็บอยู่ใน หรือกำลังดูแลเด็ก อายุไม่ถึง 16 ปี หรือบุตร เด็กนักเรียน อายุไม่ถึง 21 ปี ที่ต้องการรักษาพยาบาล แต่ไม่สามารถแสดงหลักฐานว่าเป็นผู้ที่ได้รับความเสียหายโดยชอบด้วยกฎหมาย ทางบริษัทขอสงวนสิทธิ์ไม่รับรองภาระค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น

การขยายความคุ้มครองความเสียหายแบบท้ายนี้ อยู่ภายใต้ข้อบังคับของสัญญา การยกเว้น และเงื่อนไขแห่งกรมธรรม์ประกันภัย



สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(คปภ.)
Office of Insurance Commission

เอกสารแนบท้าย
ข้อยกเว้นภัยก่อภารร้าย (ร.ย.30)

ถ้าข้อความใดในเอกสารนี้ขัดหรือเบี้ยงเบ็ดข้อความที่ปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัยหรือเอกสารหลังๆ ให้เป็นที่คัดลงกันว่า กรมธรรม์ประกันภัยนี้ไม่หุ้นครองความสูญเสีย ความเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายใด ๆ ก็ตาม ไม่ว่าจะเป็นสาเหตุโดยตรงหรือโดยอ้อม เป็นผลมาจากการหรือเกี่ยวน้องมาจากการกระทำก่อภารร้าย ไม่ว่าจะเกิดจากสาเหตุหรือเหตุการณ์ซึ่งส่งผลกระทบอย่างต่อเนื่อง หรือมีลักษณะเหตุการณ์เป็นอย่างไรสำหรับ ความสูญเสียนั้น

โดยบุคคลประسังค์ของข้อยกเว้นนี้ การกระทำก่อภารร้ายให้หมายความรวมถึงการกระทำซึ่งใช้กำลังหรือความรุนแรง และ/หรือมีการนำมุ่งฯ ให้บุคคลหรือกลุ่มนบุคคลใด ไม่ว่าจะเป็นกิจกรรมทางการเพียงลำพัง การกระทำการแทน หรือที่เกี่ยวเนื่องกับองค์กรใด หรือรัฐบาลใด ซึ่งกระทำเพื่อผลประโยชน์ของ ศาสนา อัทธิชินิย หรือบุคคลประสังค์ที่คล้ายคลึงกัน รวมทั้งเพื่อต้องการส่งผลให้รัฐบาลและหรือสาธารณะหรือส่วนหนึ่งส่วนใดของสาธารณะ ตกอยู่ในภาวะตื่นตะนาวอก หวาดตกตัว

ข้อยกเว้นนี้ไม่หุ้นครองความสูญเสีย ความเสียหาย ค่าใช้จ่ายใด ๆ ไม่ว่าจะเป็นสาเหตุโดยตรง หรือโดยอ้อม เป็นผลมาจากการหรือมีส่วนเกี่ยวน้องกับการกระทำใด ๆ ที่ต้องกระทำขึ้นเพื่อควบคุม ป้องกัน หยุดยั้ง ไม่ว่าจะเป็นรูปแบบใด ซึ่งเกี่ยวเนื่องกับการกระทำก่อภารร้าย

ในการพิที่ส่วนหนึ่งส่วนใดของข้อยกเว้นนี้ไม่สามารถนำมาใช้บังคับ ได้ให้ถือว่าส่วนที่เหลือขังคงมีผลบังคับ

คำขอเอาประกันภัย กรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์

คุ้มครองความรับผิดต่อทรัพย์สินบุคคลภายนอก รวมการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ

รายการ 1 ผู้เอาประกันภัย ชื่อ.....อาชีพ.....

ที่อยู่.....

รายการ 2 ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่.....ถึงวันที่.....เวลา 16.30 น.

รายการ 3 รถยนต์ที่เอาประกันภัย

รหัส	ชื่อรถยนต์ รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	จำนวนที่นั่ง ขนาด หรือน้ำหนัก

รายการ 4 จำนวนเงินเอาประกันภัย กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง

1) คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ

จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ (การประกันภัยรถตามพ.ร.บ.)

50,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย

200,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร

200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวัน กรณีเข้ารักษาในสถานพยาบาลใน
รวมไม่เกิน 204,000 บาทต่อคัน.....บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง

จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น

เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535

2) คุ้มครองความรับผิดต่อทรัพย์สินบุคคลภายนอก ไม่เกิน 100,000 บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง

รายการ 5 เนื้อประกันภัย (รวม พ.ร.บ.).....บาท

รายการที่ 6 การใช้รถ : ใช้ส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า

กับบริษัท และรับทราบว่ากรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์นี้ให้ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถตาม พระราชบัญญัติคุ้มครอง
ผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 และความคุ้มครองความรับผิดต่อทรัพย์สินบุคคลภายนอก จำนวนไม่เกิน 100,000 บาทต่อ
อุบัติเหตุแต่ละครั้ง เท่านั้น

ลงชื่อผู้เขียนหรือผู้พิมพ์.....ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย.....
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ค่าเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย
ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความเป็นจริงทุกข้อ มิฉะนั้นบริษัทอาจถือเป็นเหตุปฏิเสธความรับผิดตามสัญญาประกันภัยได้
ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865



สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(อิบก.)
Office of Insurance Commission

ชื่อบริษัท..... ทะเบียนการค้าเลขที่.....
ที่อยู่..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

เลขที่ควบคุม
บาร์โค้ด

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์					
คุ้มครองความรับผิดต่อทรัพย์สินบุคคลภายนอก รวมการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ					
รหัสบริษัท	กรมธรรม์เลขที่	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	จำนวนที่นั่ง ขนาด หรือน้ำหนัก
รายการ 1 ผู้เอาประกันภัย ชื่อ..... ที่อยู่.....	อาชีพ.....				
รายการ 2 ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่..... ถึงวันที่.....	เวลา 16.30 น.				
รายการ 3 รถยนต์ที่เอาประกันภัย					
รายการ 4 จำนวนเงินเอาประกันภัย กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง					
1) คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ	จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ (การประกันภัยตามพ.ร.บ.)				
	50,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย				
	200,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร				
	200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการขาดชดเชยรายวัน กรณีเข้ารักษาในสถานพยาบาลในฐานะ รวมไม่เกิน 204,000 บาทต่อคน..... บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง				
	จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น				
	เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535				
2) คุ้มครองความรับผิดต่อทรัพย์สินบุคคลภายนอก ไม่เกิน 100,000 บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง					
รายการ 5 เบี้ยประกันภัย					
	เบี้ยประกันภัย สุทธิ	ส่วนลดการประกันภัย โดยตรง	อาการแสดงปี	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเป็นเงิน
พ.ร.บ.					
สมัครใจ					
รวม					
รายการที่ 6 การใช้รถ : ใช้ส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า					
<input type="checkbox"/> ตัวแทนประกันภัยรายนี้	<input type="checkbox"/> นายหน้าประกันภัยรายนี้.....			ใบอนุญาตเลขที่.....	

วันที่ทำประกันภัย..... วันที่กรมธรรม์ประกันภัย.....

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ

ผู้รับเงิน



สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(ทปภ.)
Office of Insurance Commission

คำขอประกันภัยโดยตัวแทนคุ้มครองเฉพาะภัยรวมการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากการ								
ผู้เอาประกันภัย ชื่อ ที่อยู่				อาชีพ				
ประเภทการประกันภัยที่ต้องการ				<input type="checkbox"/> ในระบุชื่อผู้เข้าบัญชี <input type="checkbox"/> ระบุชื่อผู้เข้าบัญชี ห้อง 1 วัน/เดือน/ปี/เกิด อาชีพ ห้อง 2 วัน/เดือน/ปี/เกิด อาชีพ (โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ในอนุญาตข้างต้น)				
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มนับวันที่ สิ้นสุดวันที่								
การใช้สิทธิ์.....								
ผู้รับประโยชน์.....								
รายการถอนตัวจากประกันภัย								
ลำดับ	รหัส	ชื่อต้องนับถ้วน	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี ถ้วน	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง/ขนาด/น้ำหนัก	น้ำหนักตัวรวมคงเดิม
รายการยกเว้นเบี้ยประกันภัยเพิ่มเติม (โปรดระบุรายละเอียด)								
จำนวนเงินเอาประกันภัย : การธรรม์ประกันภัยที่ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อความที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น								
1. การคุ้มครองผู้ประสบภัยจากการ (การประกันภัยตาม พ.ร.บ.) 50,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรือนาฬิกา 200,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียหายทั่วไปตาม ที่อุบัติเหตุแต่ละครั้ง (จำนวนเงินค่าเสียหายเมื่อถัดไปให้เป็นไปตาม พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยฯ พ.ศ. 2535)								
2. การประกันภัยโดยตัวแทนคุ้มครอง								
ความคุ้มครองหลัก (1)			ความคุ้มครองความเสียหายต่อตัวตนของตน เอกสารแนบท้ายแบบคุ้มครองเฉพาะภัย(2)			ความคุ้มครองอื่นๆ ตามเอกสารแนบท้าย และเอกสารแนบท้ายแบบคุ้มครองเฉพาะภัย (3)		
1) ความคุ้มครองความรับผิดชอบกฎหมายออก			1) ความคุ้มครองความเสียหายต่อร่องรอย น่องจากภัยธรรมชาติและทางนก (ร.ยช.10) บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายทั่วไปรวมแรกครั้งที่เป็นฝ่ายติด 2,000 บาท/ครั้ง			1) อนันติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียข้อวาย ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้เข้าบัญชี 1 คน บาท ข) ผู้โดยสาร... คน บาท/คน 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้เข้าบัญชี 1 คน บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร ... คน บาท/คน/สัปดาห์		
1.1 ความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรือนาฬิกา เฉพาะส่วนเกินเงินสูงสุดตาม พ.ร.บ. บาท/คน บาท/ครั้ง			2) (ระบุความคุ้มครองตาม ร.บ.ก.) บาท/ครั้ง			2) ค่ารักษาพยาบาล บาท/คน		
2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรก บาท/ครั้ง			3) (ระบุความคุ้มครองตาม ร.บ.ก.) บาท/ครั้ง			3) การประกันตัวผู้เข้าบัญชี บาท/ครั้ง (ระบุเฉพาะความคุ้มครองที่รับประกันภัย)		
2) ความคุ้มครองความเสียหายต่อตัวตนของตน รวมทั้งสูญหาย/ไฟไหม้ บาท/ครั้ง			4) (ระบุความคุ้มครองตาม ร.บ.ก.) บาท/ครั้ง					
เมืองประกันภัยความคุ้มครองผู้ประกอบภัยฯ..... บาท			เมืองประกันภัยเอกสารแนบท้ายแบบคุ้มครองเฉพาะภัย(2) บาท			เมืองประกันภัยความคุ้มครองอื่นๆตามเอกสารแนบท้าย (3) บาท		
เมืองประกันภัยความคุ้มครองหลัก (1) บาท								

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ดำเนินการล่วงตามรายการข้างบนเป็นความจริงและให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับบริษัท โดยข้าพเจ้ามีความประสงค์
ให้กรรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับตั้งแต่วันที่ เป็นต้นไป

ลงชื่อผู้เขียนหรือผู้พิมพ์ :

ลายมือชื่อผู้เข้าประกันภัย

วันที่ เดือน พ.ศ.

ค่าเดือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

ให้คอบค้าตามข้างต้นตามความเป็นจริงทุกข้อ มิฉะนั้นบริษัทอาจถือเป็นเหตุปฏิเสธความรับผิดชอบที่มีอยู่ภายใต้ความตกลงหมายเหตุ
และพานิชธรรมารา 86



ชื่อบริษัท.....
ที่อยู่.....

ทะเบียนการค้าเลขที่..... สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
อุตสาหกรรม เดลงที่ประจําตัวผู้เสียภาษี ภาระ กําหนด (บก.)

Office of the National Economic and Social Development Board

ตราสารธรรมนูญประกันภัยโดยตนตัวแบบทุนคงของเฉพาะภัยรวมการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากภัย		เอกสารของนิติบุคคลที่ได้รับอนุญาตให้ดำเนินการ		
รหัสบริษัท	กรมธรรมนูญประกันภัยเลขที่	อาชีพ	ประเภทไทย	
ผู้ประกอบกิจการ ชื่อ..... ที่อยู่.....		อาชีพ.....		
ผู้เข้าชื่อ 1.....		อาชีพ.....		
ผู้เข้าชื่อ 2.....		อาชีพ.....		
ผู้รับประทาน.....				
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่..... สิ้นสุดวันที่..... เวลา 16.30 น.				
รายการถอนตัวออกจากประกันภัย				
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรมนูญประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงทุนคงของที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้ท่านนั้น				
1. การคุ้มครองภัยประสบภัยทางการค้า (การประกันภัยตาม พ.ร.บ.)				
50,000 บาทต่อคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนาคต 200,000 บาทต่อคน สำหรับการเสียชีวิต สูงสุดต่อวัน หรือทุพพลภาพถาวรสากล 200 บาทต่อวัน รวมไม่เกิน 20 วัน				
สำหรับการขาดชดเชยรายวัน รวมทั้งสิ้น ไม่เกิน 204,000 บาทต่อคน บาทต่อวัน แต่ละครั้ง (จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น ให้เป็นไปตาม พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากภัย พ.ศ. 2535)				
2. การประกันภัยโดยตนตัวภาคสมัครใจ				
ความคุ้มครองหลัก (1)		ความคุ้มครองความเสียหายต่อตัวรถโดยตาม เอกสารแนบท้ายแบบคุ้มครองเฉพาะภัย(2)	ความคุ้มครองอื่นๆ ตามเอกสารแนบท้าย และเอกสารแนบท้ายแบบคุ้มครองเฉพาะภัย (3)	
1) ความคุ้มครองความรับผิดชอบกฎหมายรถ		1) ความคุ้มครองความเสียหายต่อชีวิตของคน เมืองจากการชนกันของพานะทางไกล (ยกเว้น 10) บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายต่อชีวิตของคน..... บาท/ครั้ง 2,000..... บาท/ครั้ง	1) อุบัติเหตุควบคุม เสียชีวิต สูงสุดต่อวัน ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้เข้าชื่อ 1 คน บาท ข) ผู้โดยสาร คน บาท/คน	
1.1) ความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนาคต บาท/คน บาท/ครั้ง		2) (ระบุความคุ้มครองตาม ร.บ.ก.) บาท/ครั้ง	1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้เข้าชื่อ 1 คน บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร คน บาท/คน/สัปดาห์	
2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน บาท/ครั้ง		3) (ระบุความคุ้มครองตาม ร.บ.ก.) บาท/ครั้ง	2) ค่ารักษาพยาบาล บาท/คน	
ก) ความเสียหายต่อชีวิต บาท/ครั้ง		4) (ระบุความคุ้มครองตาม ร.บ.ก.) บาท/ครั้ง	3) การประกันตัวผู้เข้าชื่อ [*] บาท/ครั้ง (ระบุอุปกรณ์ความคุ้มครองที่รับประกันภัย)	
2) ความคุ้มครองความเสียหายต่อตัวรถโดยตนตัว				
รถชนตู้สูญเสีย/ไฟไหม้ บาท/ครั้ง				
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ				
รายการเบี้ยประกันภัย				
ภัย	เบี้ยประกันภัย..... บาท สำวนลดเบี้ยประกันภัยโดยครึ่ง..... บาท			
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ..... บาท อาการแสดงปี..... บาท ภัยเงยูก้าเพิ่ม..... บาท รวม..... บาท			
ภัยและค่าใช้จ่าย	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครอง (1) และ (3) บาท (หักสำวนลดกรณีระบุชื่อผู้เข้าชื่อ..... บาทแล้ว)			
	สำวนลด/สำวนเพิ่มตามความ	ความเสียหายสำวนแรก..... บาท สำวนลดก่อน..... บาท ประจำเดือน..... บาท รวมสำวนลด..... บาท		
	คุ้มครอง (1)และ(3)	ประจำเดือน..... บาท		
	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครอง (2) บาท			
สำวนลดอื่นๆ..... บาท				
เบี้ยประกันภัยสุทธิ..... บาท อาการแสดงปี..... บาท ภัยเงยูก้าเพิ่ม..... บาท รวม..... บาท				
ภัย	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อาการแสดงปี	ภัยเงยูก้าเพิ่ม	รวม
การใช้รถโดยตนตัว :				
<input type="checkbox"/> ตัวแทนประกันภัยรายนี้		<input type="checkbox"/> นายหน้าประกันภัยรายนี้		ใบอนุญาตเลขที่
วันที่ได้รับอนุญาตประกันภัย		วันที่ได้รับอนุญาตประกันภัย		
เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้ซึ่งอ้างมาได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ สำนักงานของบริษัท				

กรรมการ Director

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature



สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย (กปภ.)
Office of Insurance Commission

รหัสวิชัย	เอกสารแนบท้ายเบอร์ลิขสั่งกรมธรรม์ประกันภัยรายเดียว		เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัย				
ผู้เอาประกันภัย ชื่อ ที่อยู่.....			อาชีพ				
ผู้เข้าชื่อ 1 ผู้เข้าชื่อ 2			อาชีพ				
ผู้รับประโลม.....				อาชีพ			
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ ถึงทุกวันที่ เวลา 16.30 น.							
รายการรวมที่เอาประกันภัย							
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก	
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น							
1. การคุ้มครองผู้ประสบภัยจากกรณีการประสบภัยตาม พ.ร.บ.							
50,000 บาทต่อหัวนึงคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 200,000 บาทต่อหัวนึงคน สำหรับการเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพถาวรสั่งถาวร และ 200 บาทต่อวัน รวมไม่เกิน 20 วัน สำหรับการดูแลรายวัน รวมทั้งสิ้น ไม่เกิน 204,000 บาทต่อคน บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง (จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น ให้เป็นไปตาม พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากการ พ.ศ. 2535)							
2. การประกันภัยรถยนต์ภาคสมัครใจ							
ความคุ้มครองหลัก (1)		ความคุ้มครองความเสียหายต่อตัวรถโดยตัวตน เอกสารแนบท้ายเบนท์คุ้มครองเฉพาะภัย(2)			ความคุ้มครองอื่นๆ ตามเอกสารแนบท้าย และเอกสารแนบท้ายเบนท์คุ้มครองเฉพาะภัย (3)		
1) ความคุ้มครองความรับผิดชอบคุณภัยนอก 1.1 ความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัย บาท/คน บาท/ครัวเรือน 1.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน บาท/ครัวเรือน ก) ความเสียหายส่วนแรก บาท/ครัวเรือน		1) ความคุ้มครองความเสียหายต่อตัวรถโดยตัวตน เมื่อออกจากบ้านทุกแห่ง (ยกเว้นทางน้ำ) บาท/ครัวเรือน ก) ความเสียหายส่วนแรกกรณีเป็นฝ่ายติด 2,000 บาท/ครัวเรือน 2) (ระบุความคุ้มครองตาม ร.บ.ก.) 3) (ระบุความคุ้มครองตาม ร.บ.ก.) 4) (ระบุความคุ้มครองตาม ร.บ.ก.) บาท/ครัวเรือน (ระบุเฉพาะความคุ้มครองที่รับประกันภัย)			1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้เข้าชื่อ 1 คน บาท ข) ผู้โดยสาร... คน บาท/คน 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้เข้าชื่อ 1 คน บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร ... คน บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล บาท/ครัวเรือน (ระบุเฉพาะความคุ้มครองที่รับประกันภัย)		
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ							
รายการเมืองประกันภัย							
พ.ร.บ. ภาคผนวก รวม	เบี้ยประกันภัย บาท จำนวนเบี้ยประกันภัยโดยตรง บาท						
	เบี้ยประกันภัยอุบัติช้ำ บาท อาการแสดงปัจจุบัน บาท ภาระมูลค่าเพิ่ม บาท รวม บาท						
	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครอง (1) และ (3) บาท (หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้เข้าชื่อ บาทแล้ว)						
	ส่วนลด/ส่วนเพิ่มตามความ	ความเสียหายส่วนแรก บาท ส่วนลดคุ้ม บาท ประกันต่อ บาท รวมส่วนลด บาท					
	คุ้มครอง (1)และ(3) บาท						
	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครอง (2) บาท						
ส่วนลดอื่นๆ บาท							
เบี้ยประกันภัยอุบัติช้ำ บาท อาการแสดงปัจจุบัน บาท ภาระมูลค่าเพิ่ม บาท รวม บาท							
เบี้ยประกันภัยอุบัติช้ำ บาท อาการแสดงปัจจุบัน บาท ภาระมูลค่าเพิ่ม บาท รวม บาท							
การใช้รถโดยตัวตน :							
หมายเหตุคุ้มครอง							
การปรับเบี้ยประกันภัย							
เบี้ยประกันภัย คืน เพิ่ม อาการแสดงปัจจุบัน ภาระมูลค่าเพิ่ม บาท รวม บาท							
ภัยนี้มีผลบังคับ..... วันที่ทำเอกสาร							
เมื่อตกลงกันว่า วันที่มีผลบังคับที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นให้มีการเปลี่ยนแปลงแก้ไขดังนี้							
1.....							
2.....							
3.....							

กรรมการ Director

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature

เอกสารแนบท้ายการเดิมพันที่ได้รับอนุญาต		สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม การประกอบธุรกิจประกันภัย (กปภ.) Office of Insurance Commission					
รหัสบริษัท	เอกสารแนบท้ายเลขที่	เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ที่ออกโดยผู้รับรอง					
ผู้เอาประกันภัย ชื่อ ที่อยู่.....		อาชีพ					
ผู้เข้าชื่อ 1.....		อาชีพ.....					
ผู้เข้าชื่อ 2.....		อาชีพ.....					
ผู้รับประกันชื่อ.....							
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.							
รายการธรรมด้าที่เอาประกันภัย							
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก	
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรณะรวมประกันภัยที่ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อดังกล่าวคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้ท่านนี้							
1. การคุ้มครองอุบัติเหตุทางการ (การประกันภัยตาม พ.ร.บ.)							
50,000 บาทต่อคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนาคต 200,000 บาทต่อหัวนึงคน สำหรับการเสียชีวิต ญญเสียหัวใจ หรือทุพพลภาพถาวรสากล และ 200 บาทต่อวัน รวมไม่เกิน 20 วัน สำหรับการดูแลรายวัน รวมทั้งสิ้นไม่เกิน 204,000 บาทต่อคน บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง (จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น ให้เป็นไปตาม พ.ร.บ.คุ้มครองอุบัติเหตุทางการ พ.ศ. 2535)							
2. การประกันภัยรถชนกัน							
ความคุ้มครองหลัก (1)		ความคุ้มครองความเสียหายต่อตัวรถยนต์ตาม เอกสารแนบท้ายแบบคุ้มครองเฉพาะภัย(2)			ความคุ้มครองอื่นๆ ตามเอกสารแนบท้าย และเอกสารแนบท้ายแบบคุ้มครองเฉพาะภัย (3)		
1) ความคุ้มครองความรับผิดชอบคุณด้านนอก		1) ความคุ้มครองความเสียหายต่ออุบัติเหตุ เมื่อจากความชนกันบนพื้นที่ทางบก (ระหว่าง 10 นาท./ครั้ง)			1) อุบัติเหตุบนบุกคอก 1.1 เสียชีวิต ญญเสียหัวใจ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้เข้าชื่อ 1 คน บาท ก) ผู้โดยสาร... คน บาท/คน		
1.1) ความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนาคต พ.ร.บ. บาท/คน บาท/ครั้ง		ก) ความเสียหายต่อแม่กระเพราเป็นฝ่ายติด 2,000 บาท/ครั้ง			1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้เข้าชื่อ 1 คน บาท/เดือน ก) ผู้โดยสาร ... คน บาท/คน/เดือน		
2.2 ความเสียหายต่อหัวพยัคฆ์		2) (ระบุความคุ้มครองตาม ร.บ.ก.) บาท/ครั้ง			2) ค่ารักษาพยาบาล บาท/คน		
ก) ความเสียหายต่อวนแรก บาท/ครั้ง		3) (ระบุความคุ้มครองตาม ร.บ.ก.) บาท/ครั้ง			3) การประกันตัวผู้เข้าชื่อ [*] บาท/ครั้ง (ระบุเฉพาะความคุ้มครองที่รับประกันภัย)		
2) ความคุ้มครองความเสียหายต่อตัวรถยนต์ รถชนด้วยญาติ/ไฟไหม้ บาท/ครั้ง		4) (ระบุความคุ้มครองตาม ร.บ.ก.) บาท/ครั้ง (ระบุเฉพาะความคุ้มครองที่รับประกันภัย)					
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ							
รายการเบี้ยประกันภัย							
ภาคผนวก	เบี้ยประกันภัย..... บาท สำหรับเบี้ยประกันภัยโดยตรง..... บาท						
	เบี้ยประกันภัยอุบัติเหตุ..... บาท อาการแสดงปี..... บาท ภาระเบี้ยค่าเพิ่ม..... บาท รวม..... บาท						
	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครอง (1) และ (3) บาท (หากตัวตนถูกผู้เข้าชื่อ..... บาทแล้ว)						
	ส่วนลด/ส่วนเพิ่มตามความคุ้มครอง (1) และ (3) บาท (หากตัวตนถูกผู้เข้าชื่อ..... บาทแล้ว)						
	คุ้มครอง (1) และ (3) บาท						
	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครอง (2) บาท						
ส่วนลดอื่นๆ บาท							
เบี้ยประกันภัยอุบัติเหตุ..... บาท อาการแสดงปี..... บาท ภาระเบี้ยค่าเพิ่ม..... บาท รวม..... บาท							
รวม	เบี้ยประกันภัยอุบัติเหตุ	อาการแสดงปี	ภาระเบี้ยค่าเพิ่ม	รวม			
การใช้ร่องรอย :							
หมายเหตุคุ้มครอง							
การรับประกันภัย							
เบี้ยประกันภัย ที่นี่..... เพิ่ม..... อาการแสดงปี..... ภาระเบี้ยค่าเพิ่ม..... บาท รวม.....							
วันที่มีผลบังคับ..... วันที่ทำเอกสาร.....							
เป็นที่ดีกลับกันว่า วันที่มีผลบังคับที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นได้มีการยกเลิกไป							

กรรมการ Director

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature

..... J.....