



ที่ บต.16/2556

14 สิงหาคม 2556

เรื่อง แจ้งความจำนงยื่นขอรับความเห็นชอบกรรมธรรม์ประกันภัย 200 สำหรับรายย่อย (ไมโครอินชัวร์นซ์)

เรียน กรรมการผู้จัดการ

- | | |
|---|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาคำสั่งนายทะเบียน ที่ 19/2556 | จำนวน 1 หน้า |
| สั่ง ณ วันที่ 2 สิงหาคม 2556 | |
| 2. แบบฟอร์มแจ้งความจำนงขอรับความเห็นชอบ | จำนวน 1 หน้า |
| 3. ตัวอย่างการกรอกใบคำขอรับความเห็นชอบในแบบและ | จำนวน 6 หน้า |
| ข้อความกรรมธรรม์ประกันภัย และอัตราเบี้ยประกันภัย | |
| 4. ใบคำขอรับความเห็นชอบในแบบและข้อความกรรมธรรม์ | จำนวน 6 หน้า |
| ประกันภัยฯ และอัตราเบี้ยประกันภัย | |

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ได้จัดทำโครงการส่งเสริมการทำประกันภัยสำหรับรายย่อย (ไมโครอินชัวร์นซ์) โดยได้ร่วมกับสมาคมประกันวินาศภัยไทยและสมาคมประกันชีวิตไทยจัดทำกรรมธรรม์ประกันภัย 200 สำหรับรายย่อย (ไมโครอินชัวร์นซ์) ขึ้น เพื่อให้เป็นกรรมธรรม์ประกันภัยฉบับมาตรฐานสำหรับใช้ในธุรกิจประกันภัย และนายทะเบียน สำนักงาน คปภ. ได้พิจารณาและออกคำสั่งนายทะเบียนที่ 19/2556 เรื่อง กำหนดแบบข้อความและอัตราเบี้ยประกันภัยประกันภัย 200 สำหรับรายย่อย (ไมโครอินชัวร์นซ์) (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1) นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานขอรับความเห็นชอบการใช้กรรมธรรม์ประกันภัยและอัตราเบี้ยประกันภัยดังกล่าวของบริษัทสมาชิก เป็นไปด้วยความเรียบร้อย คณะกรรมการฯ จึงขอเรียนให้ท่านทราบว่า กรณีที่ท่านมีความสนใจที่จะยื่นขอรับความเห็นชอบกรรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าว ขอให้ท่านดำเนินการดังนี้

1. กรอกแบบฟอร์มแจ้งความจำนงขอรับความเห็นชอบ (สิ่งที่ส่งมาด้วย 2) และแจ้งชื่อผู้ประสานงานในเรื่องนี้ส่งคืนสมาคมฯ ทางโทรสาร 0-2256-6040

2. กรอกข้อความและลงชื่อผู้มีอำนาจผูกพันบริษัทพร้อมทั้งประทับตราบริษัทในใบคำขอรับความเห็นชอบแบบและข้อความกรรมธรรม์ประกันภัยและอัตราเบี้ยประกันภัย (สิ่งที่ส่งมาด้วย 4) โดยดูตัวอย่างตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 3
3. เมื่อดำเนินการตามข้อ 1. และข้อ 2. แล้วให้นำส่งเอกสาร (สิ่งที่ส่งมาด้วย 4) (ต้นฉบับ) พร้อมทั้งเงินค่าธรรมเนียมเป็นเงินสด 400.- บาท แบ่งเป็น
 - 3.1 ค่ากรรมธรรม์ประกันภัย หน้าตารางกรรมธรรม์ประกันภัย ใบรับรองการประกันภัย และสรุปสาระสำคัญกรรมธรรม์ประกันภัย 200.- บาท
 - 3.2 ค่าอัตราเบี้ยประกันภัย 200.- บาท

มายิ่งนางศิริพร สุโรจนกุลหรือนางสาวปัทมาพรชาติสันติกุล สมาคมประกันวินาศภัยไทย อาคาร 1 ชั้น 3 ภายในวันจันทร์ที่ 19 สิงหาคม 2556 จักขอบคุณยิ่ง

ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดข้อมูล (ร่าง) กรรมธรรม์ประกันภัย เอกสารประกอบ และอัตราเบี้ยประกันภัยได้ ในเว็บไซต์สมาคมประกันวินาศภัยไทยที่ www.thaigia.com หัวข้อข่าวสารและกิจกรรม/คณะกรรมการประกันภัยเบ็ดเตล็ด อุบัติเหตุและสุขภาพ/ แจ้งความจำนงค์ยื่นขอรับความเห็นชอบกรรมธรรม์ประกันภัย 200 สำหรับรายย่อย (ไมโครอินชัวรันส์)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายปิติพงศ์ พิศาลบุตร)

ประธานคณะกรรมการประกันภัยเบ็ดเตล็ด อุบัติเหตุและสุขภาพ

ฝ่ายวิชาการประกันภัย

โทรศัพท์ : 0 2256 6032-8 ต่อ 512 หรือ 515

โทรสาร : 0 2256 6040

หมายเหตุ : กรรมธรรม์ประกันภัย เอกสารประกอบ และอัตราเบี้ยประกันภัย (ฉบับสมบูรณ์) สำนักงานคปภ. จะจัดส่งให้สมาคมฯ ภายในวันศุกร์ที่ 16 สิงหาคม 2556

(สำเนา)



คปท.

สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

คำสั่งนายทะเบียน

ที่ ๑๔ /๒๕๕๖

เรื่อง กำหนดแบบ ข้อความและอัตราเบี้ยประกันภัยกรรมธรรม์ประกันภัย ๒๐๐
สำหรับรายย่อย (ไมโครอินชัวร์نس)

เพื่อให้การประกันภัยสามารถเข้าถึงประชาชนได้อย่างทั่วถึง อันเป็นการสร้างหลักประกันที่
มั่นคงให้แก่ประชาชน และเศรษฐกิจโดยรวมของประเทศ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๔ และมาตรา ๓๐ แห่งพระราชบัญญัติประกันชีวิต พ.ศ.
๒๕๓๕ และมาตรา ๒๔ และมาตรา ๓๐ แห่งพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย พ.ศ. ๒๕๓๕ นายทะเบียนจึง
กำหนดแบบ ข้อความและอัตราเบี้ยประกันภัยกรรมธรรม์ประกันภัย ๒๐๐ สำหรับรายย่อย (ไมโครอินชัวร์نس)
ที่แนบท้ายคำสั่งนี้ ให้บริษัทใช้เป็นกรรมธรรม์ประกันภัยรายย่อย (ไมโครอินชัวร์نس) ได้เมื่อมีการชำระค่าธรรมเนียม
การขออนุญาตเรียบร้อยแล้ว

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒

สิงหาคม ๒๕๕๖

(นายประเวช องอาจสิทธิกุล)

เลขาธิการ

คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

นายทะเบียน

ร/ว/ท
/พมว

กรุณาส่งคืนสมาคมฯ ที่ นางศิริพร/นางสาวปัทมาพร

โทรสาร 0-2256-6040

ภายในวันจันทร์ที่ 19 สิงหาคม 2556

แบบฟอร์มแจ้งความจำนงขอรับความเห็นชอบ
กรรมธรรม์ประกันภัย 200 สำหรับรายย่อย (ไมโครอินชัวร์نس)

วันที่.....

เรื่อง ยื่นขอรับความเห็นชอบกรรมธรรม์ประกันภัย 200 สำหรับรายย่อย (ไมโครอินชัวร์نس)

เรียน ประธานคณะกรรมการประกันภัยเบ็ดเตล็ด อุบัติเหตุและสุขภาพ

อ้างถึง หนังสือสมาคมฯ ที่ บต.16/2556 ลงวันที่ 14 สิงหาคม 2556

บริษัท.....ขอแจ้งว่า

☐ ประสงค์ที่จะยื่นขอรับความเห็นชอบกรรมธรรม์ประกันภัย โดยขอให้สมาคมฯ
ประสานงาน และส่งใบเสร็จค่าธรรมเนียมให้บริษัทฯ ที่

นาย/ นาง/ นางสาว.....

ตำแหน่ง.....

☐ ไม่ประสงค์จะยื่นขอรับความเห็นชอบกรรมธรรม์ประกันภัย

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตัวอย่างการกรอก

สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

เลขที่.....

วันที่.....

คำขอรับความเห็นชอบในแบบและข้อความแห่งกรมธรรม์ประกันภัย

เอกสารประกอบหรือแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัย

เขียนที่บริษัท ก.ประกันภัย จำกัด

วันที่ 14 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2556

เรียน นายทะเบียนประกันวินาศภัย⁽¹⁾

1. บริษัท ก.ประกันภัย จำกัด โดย⁽²⁾ นายร่ำรวย สุขดี

โทรศัพท์ 0-2123-4567

2. ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบธุรกิจประกัน⁽¹⁾ วินาศภัย ประเภท เบ็ดเตล็ด

รถยนต์ อัดคิกภัย ประกันภัยทางทะเลและขนส่ง

3. กำหนดแบบและข้อความ

3.1 กรมธรรม์ประกันภัย จำนวน 1 แบบ เอกสารประกอบ 1 แบบ รวม แผ่น

เอกสารแนบท้าย - แบบ รวม - แผ่น

3.2 เอกสารประกอบกรมธรรม์ประกันภัย จำนวน - แบบ รวม - แผ่น

ซึ่งจะประกอบเพิ่มเติมในกรมธรรม์ประกันภัยที่ได้รับความเห็นชอบแล้ว จำนวน - แผ่น

3.3 เอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัย จำนวน - แบบ รวม - แผ่น

ซึ่งจะแนบท้ายเพิ่มเติมในกรมธรรม์ประกันภัยที่ได้รับความเห็นชอบแล้ว จำนวน - แผ่น

4. เปลี่ยนหรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงแบบและข้อความที่ได้รับความเห็นชอบ

4.1 กรมธรรม์ประกันภัย จำนวน - แบบ

4.2 เอกสารประกอบกรมธรรม์ประกันภัยหมายเลข - จำนวน - แบบ รวม - แผ่น

4.3 เอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยหมายเลข - จำนวน - แบบ รวม - แผ่น

บริษัทจึงขอยื่นคำขอรับความเห็นชอบในแบบและข้อความแห่งกรมธรรม์ประกันภัย / เอกสารประกอบหรือแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัย และได้แนบรายละเอียดเกี่ยวกับกรมธรรม์ประกันภัย/ เอกสารประกอบหรือแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยหมายเลข 1 และ 2 มาพร้อมคำขอนี้ด้วยแล้ว

ประทับตรา

ลงชื่อ นายร่ำรวย สุขดี กรรมการ⁽²⁾

ลงชื่อ กรรมการ

ลงชื่อ กรรมการ

คำอธิบายข้อความที่จะกรอก

- (1) นายทะเบียนประกันชีวิต หรือนายทะเบียนประกันวินาศภัยแล้วแต่กรณี
- (2) กรรมการผู้มีอำนาจลงชื่อแทนบริษัทหรือในกรณีที่ เป็นสาขาของบริษัทต่างประเทศ ผู้จัดการสาขา
ผู้มีอำนาจลงชื่อ

ตัวอย่างการกรอก

สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

เลขที่.....

วันที่.....

คำขอรับความเห็นชอบการกำหนดอัตราเบี้ยประกันภัย

เขียนที่ ก. ประกันภัย จำกัด

วันที่ 14 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2556

เรียน นายทะเบียน ⁽¹⁾ ประกันวินาศภัย.....

1. บริษัท ก. ประกันภัย..... จำกัด

โดย ⁽²⁾ นายร่ำรวย สุขดี และนายสมหวัง ศรีสุข.....

2. สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 223 ถนน วิทย์ ตำบล ลุมพินี

อำเภอ ปทุมวัน จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ 0-2123-4567

3. บริษัทได้กำหนดอัตราเบี้ยประกันภัยเกี่ยวกับ

⁽³⁾ก. กรมธรรม์ประกันภัย 200 สำหรับรายย่อย (ไมโครอินชัวรันส์)

ข.

ค.

ง.

บริษัทจึงขอยื่นคำขอรับความเห็นชอบการกำหนดอัตราเบี้ยประกันภัย และได้แนบเอกสารแสดงรายละเอียดอัตราเบี้ยประกันภัยตามข้อ 3 มาพร้อมคำขอนี้ด้วยแล้ว จำนวน 1 ชุด

ประทับตราบริษัท	ลงชื่อ	ร่ำรวย สุขดี	กรรมการ ⁽²⁾
	ลงชื่อ	สมหวัง ศรีสุข	กรรมการ
	ลงชื่อ		กรรมการ

หมายเหตุ ดูคำอธิบายข้อความที่กรอกในหน้าหลัง

คำอธิบายข้อความที่จะกรอก

1. นายทะเบียนประกันชีวิต หรือนายทะเบียนประกันวินาศภัยแล้วแต่กรณี
2. กรรมการผู้มีอำนาจลงชื่อแทนบริษัทหรือในกรณีที่เป็นสาขาของบริษัทต่างประเทศ ผู้จัดการสาขาผู้มีอำนาจลงชื่อ
3. การประกันชีวิต, การประกันอัคคีภัย, การประกันภัยทางทะเลและขนส่ง, การประกันภัยยานยนต์ หรือการประกันภัยเบ็ดเตล็ด แล้วแต่กรณี

รายละเอียดเกี่ยวกับการมธรมประกัณภั (ตัวอย่าง)

เลขที่	แบบมธรมประกัณภั	จำนวนเอกสาร		รายการเอกสารประกอบและแนบทำย	หมายเหตุ
		ประกอบ (แบบ)	แนบทำย (แบบ)		
1.	มธรมประกัณภั 200 สำหรับรายย่อย (ไมโครอินช่วรันส์)	1	-		

ประกัณภับริษัท

ลงชื่อ.....ร่ววย สุขดี.....กรรมการ
 ลงชื่อ.....กรรมการ
 ลงชื่อ.....กรรมการ

รายละเอียดเกี่ยวกับ
เอกสารประกอบหรือแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัย (ตัวอย่าง)

เลขที่	รายการ เอกสารประกอบหรือแนบท้าย	ประกอบ หรือ แนบท้าย	กำหนดใหม่ หรือแก้ไข เอกสาร (เลขที่/แผ่นที่)	ประกอบหรือแนบ ท้ายกรมธรรม์ ประกันภัย	หมายเหตุ
1.	ใบรับ รong ประกันภัยกรมธรรม์ ประกันภัย 200 สำหรับรายย่อย (ไมโคร อินชัวร์نس)	ประกอบ	ใหม่	ประกอบกรมธรรม์ ประกันภัย 200 สำหรับรายย่อย (ไมโครอินชัวร์نس)	
2.	สรุปสาระสำคัญกรมธรรม์ประกันภัย 200 สำหรับรายย่อย (ไมโครอินชัวร์نس)	ประกอบ	ใหม่	ประกอบกรมธรรม์ ประกันภัย 200 สำหรับรายย่อย (ไมโครอินชัวร์نس)	

ประทับตราบริษัท

ลงชื่อ.....กรรมการ
 ลงชื่อ.....กรรมการ
 ลงชื่อ.....กรรมการ

สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

เลขที่.....

วันที่.....

คำขอรับความเห็นชอบในแบบและข้อความแห่งกรมธรรม์ประกันภัย

เอกสารประกอบหรือแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัย

.....
เขียนที่บริษัท.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายทะเบียนประกัน.....⁽¹⁾

1. บริษัท.....จำกัด โดย.....⁽²⁾

โทรศัพท์.....

2. ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบธุรกิจประกัน.....⁽¹⁾ ประเภท.....

3. กำหนดแบบและข้อความ

3.1 กรมธรรม์ประกันภัย จำนวน.....แบบ เอกสารประกอบ.....แบบ รวม.....แผ่น

เอกสารแนบท้าย.....แบบ รวม.....แผ่น

3.2 เอกสารประกอบกรมธรรม์ประกันภัย จำนวน.....แบบ รวม.....แผ่น

ซึ่งจะประกอบเพิ่มเติมในกรมธรรม์ประกันภัยที่ได้รับความเห็นชอบแล้ว จำนวน.....แผ่น

3.3 เอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัย จำนวน.....แบบ รวม.....แผ่น

ซึ่งจะแนบท้ายเพิ่มเติมในกรมธรรม์ประกันภัยที่ได้รับความเห็นชอบแล้ว จำนวน.....แผ่น

4. เปลี่ยนหรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงแบบและข้อความที่ได้รับความเห็นชอบ

4.1 กรมธรรม์ประกันภัย จำนวน.....แบบ

4.2 เอกสารประกอบกรมธรรม์ประกันภัยหมายเลข.....จำนวน.....แบบ รวม.....แผ่น

4.3 เอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยหมายเลข.....จำนวน.....แบบ รวม.....แผ่น

บริษัทจึงขอยื่นคำขอรับความเห็นชอบในแบบและข้อความแห่งกรมธรรม์ประกันภัย / เอกสารประกอบหรือแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัย และได้แนบรายละเอียดเกี่ยวกับกรมธรรม์ประกันภัย/ เอกสารประกอบหรือแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยหมายเลข.....-.....และ.....มาพร้อมคำขอนี้ด้วยแล้ว

ประทับตรา

ลงชื่อ.....กรรมการ⁽²⁾

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

คำอธิบายข้อความที่จะกรอก

- (1) นายทะเบียนประกันชีวิต หรือนายทะเบียนประกันวินาศภัยแล้วแต่กรณี
- (2) กรรมการผู้มีอำนาจลงชื่อแทนบริษัทหรือในกรณีที่เป็นสาขาของบริษัทต่างประเทศ ผู้จัดการสาขา
ผู้มีอำนาจลงชื่อ

สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

เลขที่.....

วันที่.....

คำขอรับความเห็นชอบการกำหนดอัตราเบี้ยประกันภัย

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายทะเบียน⁽¹⁾.....

1. บริษัท.....จำกัด

โดย⁽²⁾.....

2. สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

3. บริษัทได้กำหนดอัตราเบี้ยประกันภัยเกี่ยวกับ

⁽³⁾ก.

ข.

ค.

ง.

บริษัทจึงขอยื่นคำขอรับความเห็นชอบการกำหนดอัตราเบี้ยประกันภัย และได้แนบเอกสารแสดงรายละเอียดอัตราเบี้ยประกันภัยตามข้อ 3 มาพร้อมคำขอนี้ด้วยแล้ว จำนวน 2 ชุด

ลงชื่อ.....กรรมการ⁽²⁾

ประทับตราบริษัท ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

หมายเหตุ ดูคำอธิบายข้อความที่กรอกในหน้าหลัง.

คำอธิบายข้อความที่จะกรอก

1. นายทะเบียนประกันชีวิต หรือนายทะเบียนประกันวินาศภัยแล้วแต่กรณี
2. กรรมการผู้มีอำนาจลงชื่อแทนบริษัทหรือในกรณีที่เป็นสาขาของบริษัทต่างประเทศ ผู้จัดการสาขาผู้มีอำนาจลงชื่อ
3. การประกันชีวิต, การประกันอัคคีภัย, การประกันภัยทางทะเลและขนส่ง, การประกันภัยยานยนต์ หรือการประกันภัยเบ็ดเตล็ด แล้วแต่กรณี

รายละเอียดเกี่ยวกับการมธรมภ์ประกันภัย

เลขที่	แบบกรมธรรมภ์ประกันภัย	จำนวนเอกสาร		รายการเอกสารประกอบและแนบท้าย	หมายเหตุ
		ประกอบ (แบบ)	แนบท้าย (แบบ)		

ประทับตราบริษัท

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

รายละเอียดเกี่ยวกับ
เอกสารประกอบหรือแนบท้ายกรรมธรรม์ประกันภัย

เลขที่	รายการ เอกสารประกอบหรือแนบท้าย	ประกอบ หรือ แนบท้าย	กำหนดใหม่หรือ แก้ไขเอกสาร (เลขที่/แผ่นที่)	ประกอบหรือแนบท้าย กรรมธรรม์ประกันภัย	หมายเหตุ

ประทับตราบริษัท

ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ