



สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(คปภ.)
Office of Insurance Commission

ที่ ๕๒๕๐/ ว.๑๐๔๑

๒๒ มีนาคม ๒๕๕๙

เรื่อง แนวปฏิบัติตามคำสั่งนายทะเบียนที่ ๑๕/๒๕๕๙ เรื่อง ให้ใช้แบบ ข้อความกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครอง
ผู้ประสบภัยจากรถ และกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์รวมการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ

เรียน กรรมการผู้จัดการบริษัทประกันวินาศภัย

สิ่งที่ส่งมาด้วย คำสั่งนายทะเบียนที่ ๑๕/๒๕๕๙ เรื่อง ให้ใช้แบบ ข้อความกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
และกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์รวมการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) มีคำสั่ง
นายทะเบียนที่ ๑๕/๒๕๕๙ เรื่อง ให้ใช้แบบ ข้อความกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ และ
กรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์รวมการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ เมื่อวันที่ ๑๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๙
รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปด้วยความถูกต้องและแนวทางเดียวกัน จึงแจ้งแนวปฏิบัติ
ตามคำสั่งนายทะเบียนดังกล่าวและที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

๑. คำสั่งนายทะเบียนดังกล่าวมีผลบังคับใช้สำหรับกรมธรรม์ประกันภัยที่เริ่มให้ความคุ้มครองตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๙ เวลา ๐๐.๐๑ น. เป็นต้นไป ทั้งนี้ กรณีที่บริษัทยังไม่สามารถออกกรมธรรม์ประกันภัยให้เป็นไปตามคำสั่งนี้ได้ ให้ใช้กรมธรรม์ประกันภัยเดิมออกให้แก่ผู้เอาประกันภัยไปพลางก่อนได้ ทั้งนี้ ต้องไม่เกินวันที่ ๓๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๙ แต่บริษัทต้องยึดถือตามแบบและข้อความกรมธรรม์ประกันภัยที่มีการแก้ไขตามคำสั่งนี้

๒. สำหรับกรมธรรม์ประกันภัยที่เริ่มให้ความคุ้มครองก่อนวันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๙ จากมติที่ประชุม เรื่อง “การปรับเปลี่ยนวงเงินความคุ้มครองตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. ๒๕๓๕ และการจัดตั้งศูนย์ไกล่เกลี่ยข้อพิพาทด้านการประกันภัย” เมื่อวันที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ณ สำนักงาน คปภ. ที่ประชุมมีความเห็นร่วมกันว่าให้ปรับจำนวนเงินความคุ้มครองเป็นไปตามคำสั่งนายทะเบียนด้วย กรณีเกิดเหตุตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๙ เวลา ๐๐.๐๑ น. เป็นต้นไป ผู้ประสบภัยจะได้รับความคุ้มครองเป็นไปตามคำสั่งนายทะเบียนดังกล่าวข้างต้น ดังนั้น บริษัทจึงไม่จำเป็นต้องออกเอกสารแนบท้ายตามข้อ ๑๐ ให้แก่ผู้เอาประกันภัยอีก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และถือปฏิบัติ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุเทพ ทวีชัยการ)

เลขาธิการ

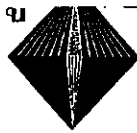
คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

นายทะเบียน

ฝ่ายสำนักนายทะเบียนคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ

โทรศัพท์ ๐-๒๕๑๕-๓๔๔๙ ต่อ ๓๔๐๓

๒๒/๗๙ ถนนรัชดาภิเษก แขวงจันทระเกษม เขตจตุจักร กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐ โทรศัพท์ ๐-๒๕๑๕-๓๔๔๙ โทรสาร ๐-๒๕๑๓-๑๔๖๖ สายด่วน ๑๑๘๖
22/79 Ratchadapisek Rd., Chankasem, Chatujak, Bangkok 10900 Thailand Tel: +66-2515-3999 Fax: +66-2513-1466 www.oic.or.th



ค.ป.ก.

สำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้ง
การประจวบ (สำนักงาน ก.ป.ก.)

คำสั่งนายทะเบียน
ที่ ๑๔/๒๕๕๙

เรื่อง ให้ใช้แบบ ข้อความกรรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
และกรรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์รวมการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๙ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย พ.ศ. ๒๕๓๕
นายทะเบียนจึงมีคำสั่ง ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ คำสั่งนี้เรียกว่า “คำสั่งนายทะเบียน ที่ ๑๔/๒๕๕๙ เรื่อง ให้ใช้แบบ ข้อความกรรมธรรม์
ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ และกรรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์รวมการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ”

ข้อ ๒ คำสั่งนี้ให้ใช้บังคับสำหรับกรรมธรรม์ประกันภัยที่มีระยะเวลาประกันภัยเริ่มต้นตั้งแต่วันที่ ๑
เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๙ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

(๑) ตารางกรรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ ตามคำสั่งนายทะเบียนที่ ๑/๒๕๕๘
ลงวันที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๘

(๒) ตารางกรรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์รวมการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ เอกสารแนบท้าย
กรรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์รวมการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ ตามคำสั่งนายทะเบียนที่ ๒๘/๒๕๕๒ ลงวันที่ ๑๘
พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๒

ข้อ ๔ ให้ใช้

(๑) ตารางกรรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ ตามแบบแนบท้าย ๑ แทนแบบที่ถูกยกเลิก
ตามข้อ ๓ (๑)

(๒) ตารางกรรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์รวมการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ เอกสารแนบท้ายกรรมธรรม์
ประกันภัยรถยนต์รวมการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ ตามแบบแนบท้าย ๒ แทนแบบที่ถูกยกเลิกตามข้อ ๓ (๒)

ข้อ ๕ ให้ยกเลิกความในข้อ ๓ แห่งเงื่อนไขกรรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถตาม
คำสั่งนายทะเบียนที่ ๒๘/๒๕๕๒ ลงวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๒ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๓. การคุ้มครองผู้ประสบภัย ภายใต้บังคับข้อ ๖. บริษัทจะชดใช้ค่าสินไหมทดแทนเพื่อความ
เสียหายต่อชีวิตร่างกาย หรืออนามัยของผู้ประสบภัยในนามผู้เอาประกันภัย ซึ่งผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบ
ตามกฎหมายต่อผู้ประสบภัย เนื่องจากอุบัติเหตุหรืออยู่ในทาง หรือเนื่องจากสิ่งของที่บรรทุก หรือติดตั้งในรถนั้น ใน
ระหว่างระยะเวลาประกันภัย ดังนี้

๓.๑ ผู้ประสบภัย

๓.๑.๑ ในกรณีได้รับความเสียหายต่อร่างกาย หรืออนามัย แต่ไม่ถึงกับสูญเสียอวัยวะ หรือ
ทุพพลภาพอย่างถาวร ตามข้อ ๓.๑.๒ บริษัทจะจ่ายค่ารักษาพยาบาล และค่าเสียหายอย่างอื่นที่ผู้ประสบภัย
สามารถเรียกร้องได้ตามมูลละเมิด ตามความเสียหายที่แท้จริงแต่ไม่เกิน ๘๐,๐๐๐ บาท ต่อหนึ่งคน

๓.๑.๒ ในกรณีได้รับความเสียหายต่อร่างกาย หรืออนามัย ในกรณีใดกรณีหนึ่ง บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินคุ้มครอง ดังนี้

- (๑) กรณีทุพพลภาพอย่างถาวร บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทน ๓๐๐,๐๐๐ บาท ต่อหนึ่งคน
- (๒) กรณีสูญเสียมือสองข้างตั้งแต่ข้อมือ หรือแขนสองข้าง หรือเท้าสองข้างตั้งแต่ข้อเท้า หรือขาสองข้าง หรือสายตาสองข้าง(ตาบอด) บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทน ๓๐๐,๐๐๐ บาท ต่อหนึ่งคน
- (๓) กรณีสูญเสียมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ แขนหนึ่งข้าง เท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า ขาหนึ่งข้าง สายตาหนึ่งข้าง(ตาบอด) ตั้งแต่ ๒ กรณีขึ้นไป บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทน ๓๐๐,๐๐๐ บาท ต่อหนึ่งคน
- (๔) กรณีสูญเสียมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ หรือแขนหนึ่งข้าง หรือเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า หรือขาหนึ่งข้าง หรือสายตาหนึ่งข้าง(ตาบอด) กรณีใดกรณีหนึ่ง บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทน ๒๕๐,๐๐๐ บาท ต่อหนึ่งคน
- (๕) กรณีทุพพิก เป็นใบ้หรือเสียความสามารถในการพูดหรือลิ้นขาด สูญเสียอวัยวะสืบพันธุ์หรือความสามารถสืบพันธุ์ จิตพิการอย่างติดตัว หรือเสียอวัยวะอื่นใด บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทน ๒๕๐,๐๐๐ บาท ต่อหนึ่งคน
- (๖) กรณีสูญเสียนิ้วตั้งแต่ข้อนิ้วขึ้นไป ไม่ว่านิ้วเดียวหรือหลายนิ้ว บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทน ๒๐๐,๐๐๐ บาท ต่อหนึ่งคน

กรณีได้รับความเสียหายต่อร่างกาย หรืออนามัยหลายกรณี บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินคุ้มครองเฉพาะกรณีที่มีจำนวนเงินคุ้มครองที่สูงกว่า

๓.๑.๓ ในกรณีเสียชีวิต บริษัทจะชดใช้ค่าสินไหมทดแทน ๓๐๐,๐๐๐ บาทต่อหนึ่งคน

๓.๑.๔ ในกรณีได้รับความเสียหายตามข้อ ๓.๑.๑ และต่อมาได้รับความเสียหายตามข้อ ๓.๑.๒ บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนตามข้อ ๓.๑.๒ แต่หากเป็นกรณีได้รับความเสียหายตามข้อ ๓.๑.๑ และต่อมาได้รับความเสียหายตามข้อ ๓.๑.๓ หรือทั้งข้อ ๓.๑.๒ และข้อ ๓.๑.๓ บริษัทจะจ่าย ๓๐๐,๐๐๐ บาทต่อคน

๓.๑.๕ ในกรณีที่เข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน บริษัทจะจ่ายค่าชดเชยรายวัน วันละ ๒๐๐ บาท จำนวนรวมกันไม่เกิน ๒๐ วัน เป็นค่าเสียหายที่เพิ่มขึ้น นอกเหนือจากค่าคุ้มครองที่ระบุในข้อ ๓.๑.๑ ข้อ ๓.๑.๒ ข้อ ๓.๑.๓ และข้อ ๓.๑.๔

๓.๑.๖ กรณีผู้ประสบภัยเป็นผู้เอาประกันภัย หรือบุคคลในครอบครัวของผู้เอาประกันภัย ซึ่งมีผู้ขับขี่ ทั้งนี้ในกรณีผู้ขับขี่เป็นฝ่ายที่ต้องรับผิดชอบอุบัติเหตุ ให้นำความในข้อ ๓.๑.๑ ข้อ ๓.๑.๒ ข้อ ๓.๑.๓ ข้อ ๓.๑.๔ และข้อ ๓.๑.๕ มาใช้บังคับโดยอนุโลม

๓.๑.๗ กรณีผู้ประสบภัย เป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัย และเป็นฝ่ายที่ต้องรับผิดชอบต่ออุบัติเหตุหรือไม่มีผู้ใดต้องรับผิดชอบตามกฎหมายต่อผู้ขับขี่ที่เป็นผู้ประสบภัย บริษัทจะรับผิดชอบจ่ายค่าสินไหมทดแทนไม่เกินค่าเสียหายเบื้องต้นเท่านั้น

ทั้งนี้ บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนทั้งหมดดังกล่าวข้างต้น ไม่เกินจำนวนคุ้มครองสูงสุดต่อหนึ่งคน และรวมกันแล้วไม่เกินจำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้งที่ระบุไว้ในรายการที่ ๔ ของตาราง”

ข้อ ๖ ให้ยกเลิกความในข้อ ๖ แห่งเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถตามคำสั่งนายทะเบียนที่ ๒๘/๒๕๕๒ ลงวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๒ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๖. การสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาล ค่าทดแทน ค่าชดเชยรายวัน และค่าปลงศพ ในกรณีที่เอาประกันภัยไว้กับบริษัทประสบอุบัติเหตุชนกับรถอื่น ซึ่งมีการประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครอง

ผู้ประสบภัยจากกรดด้วย เป็นเหตุให้ผู้ประสบภัยได้รับอันตรายต่อชีวิต ร่างกาย บริษัทตกลงจะสำรองจ่ายให้แก่ผู้ประสบภัยซึ่งโดยสารมาในรถ หรือกำลังขึ้นหรือกำลังลงจากรถที่เอาประกันภัยไว้กับบริษัท ดังนี้

๖.๑ ค่ารักษาพยาบาลตามใบเสร็จรับเงิน ไม่เกิน ๘๐,๐๐๐ บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับกรณีได้รับบาดเจ็บ

๖.๒ ค่าทดแทน กรณีสูญเสียอวัยวะจำนวนเงินตามข้อ ๓.๑.๒ ค่าปลงศพกรณีเสียชีวิต หรือค่าทดแทนกรณีทุพพลภาพอย่างถาวร เป็นเงินจำนวน ๓๐๐,๐๐๐ บาท ต่อหนึ่งคน

๖.๓ ค่าชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน วันละ ๒๐๐ บาท รวมไม่เกิน ๒๐ วัน

๖.๔ ข้อ ๖.๑ และข้อ ๖.๒ รวมกันจำนวนเงินตามข้อ ๓.๑.๔

สำหรับผู้ประสบภัยที่เป็นบุคคลภายนอกกรด บริษัทและผู้รับประกันภัยรถอื่นจะร่วมกันสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาล ค่าทดแทน ค่าชดเชยรายวัน หรือค่าปลงศพตามวรรคต้น โดยเฉลี่ยฝ่ายละเท่าๆกัน

เมื่อมีการสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาล ค่าชดเชยรายวัน ค่าทดแทน หรือค่าปลงศพตามเงื่อนไขนี้แล้ว หากปรากฏว่าอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นเกิดจากความประมาทของผู้อื่น มิใช่ผู้ขับขี่หรือผู้โดยสารรถที่เอาประกันภัยไว้กับบริษัทแล้ว บริษัทมีสิทธิที่จะไล่เบี้ยเอาค่ารักษาพยาบาล ค่าทดแทน ค่าชดเชยรายวัน หรือค่าปลงศพที่บริษัทได้สำรองจ่ายไปคืนจากบริษัทผู้รับประกันภัยรถที่เป็นฝ่ายต้องรับผิดชอบตามกฎหมายนั้น

ในทางกลับกันหากบริษัทผู้รับประกันภัยรถอื่น ได้สำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาล ค่าทดแทน ค่าชดเชยรายวัน หรือค่าปลงศพให้แก่ผู้ประสบภัยหรือทายาทผู้ประสบภัยที่โดยสารมา หรือกำลังขึ้นหรือกำลังลงจากรถที่ตนรับประกันภัยไว้ หรือผู้ประสบภัยที่อยู่บนกรดแล้ว และปรากฏว่าอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นเกิดจากความประมาทของผู้ขับขี่ หรือผู้โดยสารรถคันที่เอาประกันภัยไว้กับบริษัทแล้ว บริษัทตกลงจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล ค่าชดเชยรายวัน ค่าทดแทน หรือค่าปลงศพคืนแก่บริษัทผู้รับประกันภัยรถอื่นซึ่งได้สำรองจ่ายค่าสินไหมทดแทนภายในกำหนด ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับการร้องขอ”

ข้อ ๗ ให้ยกเลิกความในข้อ ๑ หมวดการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากกรด แห่งเงื่อนไขกรมธรรม์ ประกันภัยรถยนต์รวมการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากกรดตามคำสั่งนายทะเบียนที่ ๒๘/๒๕๕๒ ลงวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๒ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๑. การคุ้มครองผู้ประสบภัย

ภายใต้บังคับข้อ ๔. บริษัทจะชดใช้ค่าสินไหมทดแทนเพื่อความเสียหายต่อชีวิตร่างกาย หรืออนามัยของผู้ประสบภัยในนามผู้เอาประกันภัย ซึ่งผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบตามกฎหมายต่อผู้ประสบภัยเนื่องจากกรดที่ใช้หรืออยู่ในทาง หรือเนื่องจากสิ่งที่บรรทุก หรือติดตั้งในรถนั้น ในระหว่างระยะเวลาประกันภัย ดังนี้

๑.๑ ผู้ประสบภัย

๑.๑.๑ ในกรณีได้รับความเสียหายต่อร่างกาย หรืออนามัย แต่ไม่ถึงกับสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร ตามข้อ ๑.๑.๒ บริษัทจะจ่ายค่ารักษาพยาบาล และค่าเสียหายอย่างอื่นที่ผู้ประสบภัยสามารถเรียกร้องได้ตามมูลละเมิด ตามความเสียหายที่แท้จริงแต่ไม่เกิน ๘๐,๐๐๐ บาทต่อหนึ่งคน

๑.๑.๒ ในกรณีได้รับความเสียหายต่อร่างกาย หรืออนามัย ในกรณีใดกรณีหนึ่ง บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินคุ้มครอง ดังนี้

(๑) กรณีทุพพลภาพอย่างถาวร บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทน ๓๐๐,๐๐๐ บาท ต่อหนึ่งคน

(๒) กรณีสูญเสียมือสองข้างตั้งแต่ข้อมือ หรือแขนสองข้าง หรือเท้าสองข้างตั้งแต่ข้อเท้า หรือขาสองข้าง หรือสายตาสองข้าง(ตาบอด).บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทน ๓๐๐,๐๐๐ บาท ต่อหนึ่งคน

(๓) กรณีสูญเสียมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ แขนหนึ่งข้าง เท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า ขาหนึ่งข้าง สายตาหนึ่งข้าง(ตาบอด) ตั้งแต่ ๒ กรณีขึ้นไป บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทน ๓๐๐,๐๐๐ บาท ต่อหนึ่งคน

(๔) กรณีสูญเสียมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ หรือแขนหนึ่งข้าง หรือเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า หรือขาหนึ่งข้าง หรือสายตาหนึ่งข้าง(ตาบอด) กรณีใดกรณีหนึ่ง บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทน ๒๕๐,๐๐๐ บาท ต่อหนึ่งคน

(๕) กรณีหูหนวก เป็นใบ้หรือเสียความสามารถในการพูดหรือลั่นขาด สูญเสียอวัยวะสืบพันธุ์หรือความสามารถสืบพันธุ์ จิตพิการอย่างติดตัว หรือเสียอวัยวะอื่นใด บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทน ๒๕๐,๐๐๐ บาท ต่อหนึ่งคน

(๖) กรณีสูญเสียนิ้วตั้งแต่ข้อนิ้วขึ้นไป ไม่นานิ้วเดียวหรือหลายนิ้ว บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทน ๒๐๐,๐๐๐ บาท ต่อหนึ่งคน

กรณีได้รับความเสียหายต่อร่างกาย หรือนามัยหลายกรณี บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินคุ้มครองเฉพาะกรณีที่มีจำนวนเงินคุ้มครองที่สูงกว่า

๑.๑.๓ ในกรณีเสียชีวิต บริษัทจะชดใช้ค่าสินไหมทดแทน ๓๐๐,๐๐๐ บาทต่อหนึ่งคน

๑.๑.๔ ในกรณีได้รับความเสียหายตามข้อ ๑.๑.๑ และต่อมาได้รับความเสียหายตามข้อ ๑.๑.๒ บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนตามข้อ ๑.๑.๒ แต่หากเป็นกรณีได้รับความเสียหายตามข้อ ๑.๑.๑ และต่อมาได้รับความเสียหายตามข้อ ๑.๑.๓ หรือทั้งข้อ ๑.๑.๒ และข้อ ๑.๑.๓ บริษัทจะจ่าย ๓๐๐,๐๐๐ บาทต่อคน

๑.๑.๕ ในกรณีที่เข้ารับการรักษายาบาลในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน บริษัทจะจ่ายค่าชดเชยรายวัน วันละ ๒๐๐ บาท จำนวนรวมกันไม่เกิน ๒๐ วัน เป็นค่าเสียหายที่เพิ่มขึ้น นอกเหนือจากค่าคุ้มครองที่ระบุในข้อ ๑.๑.๑ ข้อ ๑.๑.๒ ข้อ ๑.๑.๓ และข้อ ๑.๑.๔

๑.๑.๖ กรณีผู้ประสบภัยเป็นผู้เอาประกันภัย หรือบุคคลในครอบครัวของผู้เอาประกันภัย ซึ่งมีผู้ขับขี่ ทั้งนี้ในกรณีผู้ขับขี่เป็นฝ่ายที่ต้องรับผิดชอบอุบัติเหตุ ให้นำความในข้อ ๑.๑.๑ ข้อ ๑.๑.๒ ข้อ ๑.๑.๓ ข้อ ๑.๑.๔ และข้อ ๑.๑.๕ มาใช้บังคับโดยอนุโลม

๑.๑.๗ กรณีผู้ประสบภัย เป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัย และเป็นฝ่ายที่ต้องรับผิดชอบอุบัติเหตุหรือไม่มีผู้ใดต้องรับผิดชอบตามกฎหมายต่อผู้ขับขี่ที่เป็นผู้ประสบภัย บริษัทจะรับผิดชอบจ่ายค่าสินไหมทดแทนไม่เกินค่าเสียหายเบื้องต้นเท่านั้น

ทั้งนี้ บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนทั้งหมดดังกล่าวข้างต้น ไม่เกินจำนวนคุ้มครองสูงสุดต่อหนึ่งคน และรวมกันแล้วไม่เกินจำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง”

ข้อ ๘ ให้ยกเลิกความในข้อ ๔ หมวดการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ แห่งเงื่อนไขกรมธรรม์ ประกันภัยรถยนต์รวมการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถตามคำสั่งนายทะเบียนที่ ๒๘/๒๕๕๒ ลงวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๒ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๔. การสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาล ค่าทดแทน ค่าชดเชยรายวัน และค่าปลงศพ ในกรณีที่เอาประกันภัยไว้กับบริษัทประสบอุบัติเหตุชนกับรถอื่น ซึ่งมีการประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถด้วย เป็นเหตุให้ผู้ประสบภัยได้รับอันตรายต่อชีวิต ร่างกาย บริษัทตกลงจะสำรองจ่ายให้แก่ผู้ประสบภัยซึ่งโดยสารมาในรถ หรือกำลังขึ้นหรือกำลังลงจากรถที่เอาประกันภัยไว้กับบริษัท ดังนี้

๔.๑ ค่ารักษาพยาบาลตามใบเสร็จรับเงิน ไม่เกิน ๘๐,๐๐๐ บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับกรณีได้รับบาดเจ็บ

๔.๒ ค่าทดแทน กรณีสูญเสียชีวิตจำนวนเงินตามข้อ ๓.๑.๒ ค่าปลงศพกรณีเสียชีวิต หรือค่า
ทดแทนกรณีทุพพลภาพอย่างถาวร เป็นเงินจำนวน ๓๐๐,๐๐๐ บาท ต่อหนึ่งคน

๔.๓ ค่าชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษานในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน วันละ ๒๐๐ บาท
รวมไม่เกิน ๒๐ วัน

๔.๔ ข้อ ๔.๑ และข้อ ๔.๒ จำนวนเงินตามข้อ ๑.๑.๔

สำหรับผู้ประสพภัยที่เป็นบุคคลภายนอกกรณี บริษัทและผู้รับประกันภัยรถอื่นจะร่วมกันสำรองจ่าย
ค่ารักษาพยาบาล ค่าทดแทน ค่าชดเชยรายวัน หรือค่าปลงศพตามวรรคต้น โดยเฉลี่ยฝ่ายละเท่าๆกัน

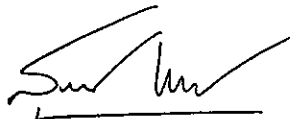
เมื่อมีการสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาล ค่าทดแทน ค่าชดเชยรายวัน หรือค่าปลงศพตามเงื่อนไขนี้
แล้ว หากปรากฏว่าอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นเกิดจากความประมาทของผู้อื่น มิใช่ผู้ขับขี่หรือผู้โดยสารรถที่เอาประกันภัยไว้กับ
บริษัทแล้ว บริษัทมีสิทธิที่จะไล่เบี้ยเอาค่ารักษาพยาบาล ค่าทดแทน ค่าชดเชยรายวัน หรือค่าปลงศพที่บริษัทได้
สำรองจ่ายไปคืนจากบริษัทผู้รับประกันภัยรถที่เป็นฝ่ายต้องรับผิดชอบตามกฎหมายนั้น

ในทางกลับกันหากบริษัทผู้รับประกันภัยรถอื่น ได้สำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาล ค่าทดแทน
ค่าชดเชยรายวัน หรือค่าปลงศพให้แก่ผู้ประสพภัยหรือทายาทผู้ประสพภัยที่โดยสารถมา หรือกำลังขึ้นหรือกำลังลง
จากรถที่ตนรับประกันภัยไว้ หรือผู้ประสพภัยที่อยู่บนรถแล้ว และปรากฏว่าอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นเกิดจากความประมาทของ
ผู้ขับขี่ หรือผู้โดยสารรถคันที่เอาประกันภัยไว้กับบริษัทแล้ว บริษัทตกลงจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล ค่าทดแทน
ค่าชดเชยรายวัน หรือค่าปลงศพคืนแก่บริษัทผู้รับประกันภัยรถอื่นซึ่งได้สำรองจ่ายค่าสินไหมทดแทนภายในกำหนด
๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับการร้องขอ”

ข้อ ๙ ในกรณีที่บริษัทยังไม่สามารถออกกรมธรรม์ประกันภัยให้เป็นไปตามคำสั่งนี้ได้ ให้ใช้
กรมธรรม์ประกันภัยเดิมออกให้แก่ผู้เอาประกันภัยไปพลางก่อนได้ ทั้งนี้ ต้องไม่เกินวันที่ ๓๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๙
แต่บริษัทต้องยึดถือตามแบบและข้อความกรมธรรม์ประกันภัยที่มีการแก้ไขตามคำสั่งนี้

ข้อ ๑๐ ให้บริษัทออกเอกสารแนบท้ายตามแบบแนบท้าย ๓ ให้แก่ผู้เอาประกันภัย สำหรับ
กรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสพภัยจากรถ และกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์รวมการคุ้มครองผู้ประสพภัยจากรถ
ที่บริษัทออกตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

สั่ง ณ วันที่ ๑๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๙



(นายสุทธิพล ทวีชัยการ)

เลขาธิการ

คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

นายทะเบียน

แบบแนบท้าย ๑

ตารางมรรธรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ แทนแบบที่ถูกยกเลิกตามข้อ ๓ (๑)

ชื่อและที่อยู่บริษัท

ทะเบียนเลขที่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

เลขที่

วันที่

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ

THE SCHEDULE

รหัสบริษัท : Co. Code	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No.				
รายการ Item	1. ผู้เอาประกันภัย 1. The Insured	ชื่อ : Name	อาณาเขตที่คุ้มครอง Territorial Limit Covered		
		ที่อยู่ : Address	: ประเทศไทย Thailand		
รายการ Item	2. ระยะเวลาประกันภัย : 2. Period Insured	เริ่มต้นวันที่ From	ถึงวันที่ To	เวลา 16.30 น. at 16.30 hours	
รายการ Item	3. รถที่เอาประกันภัย : 3. Particulars of Motor Vehicle				
รหัส Code	ชื่อรถ Make	เลขทะเบียน Licence No.	เลขตัวถัง Chassis No.	แบบตัวถัง Body Type	ขนาดเครื่องยนต์/ จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักกรม Capacity
รายการ Item	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย : 4. Limit of Covered				
	(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย (2) 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพอย่างถาวร (3) 200,000 บาท ถึง 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ มา ข้อ 3 (4) 200 บาท ต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานคนไข้ใน ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 304,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินห้าล้านบาทสำหรับรถที่มีที่นั่งไม่เกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่ไม่เกินเจ็ดคน และไม่เกินสิบล้านบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งเกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่เกินเจ็ดคน ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง				
รายการ Item	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น : 5. Limit of Preliminary Compensation				
	ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถตามรายการ 4				
รายการ Item	6. เบี้ยประกันภัย : (บาท) 6. Premium : (Baht)				
	เบี้ยประกันภัย Premium	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง Premium Discounts	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT
					รวมเงิน Total
รายการ Item	7. การใช้รถ : 7. Use of Motor Vehicle				
- การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance..... o ตัวแทนประกันภัยรายนี้ Agent - นายหน้าประกันภัยรายนี้ Broker..... ใบอนุญาตเลขที่ License No.....					

วันทำสัญญาประกันภัย :

วันที่กรมธรรม์ประกันภัย :

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

ผู้มีมอบอำนาจ Authorized Signature

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่.....ตัวถังเลขที่.....

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย

เริ่มต้นวันที่.....ถึงวันที่.....

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

กรรมการ Director

กรรมการ Director

ผู้มีมอบอำนาจ Authorized Signature

ชื่อและที่อยู่บริษัท

ทะเบียนเลขที่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

เลขที่

วันที่

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ/ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี/ใบกำกับภาษีอย่างย่อ

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	ชื่อรถ	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	แบบตัวถัง	ขนาดเครื่องยนต์/ จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม
Code	Make	Licence No.	Chassis No.	Body Type	Capacity

รายการ	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย :	(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย
Item	4. Limit of Covered	(2) 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพอย่างถาวร
		(3) 200,000 บาท ถึง 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ฯ ข้อ 3
		(4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน
		ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 304,000 บาท ต่อหนึ่งคน
		และรวมกันไม่เกินห้าล้านบาทสำหรับรถที่มีที่นั่งไม่เกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่ไม่เกินเจ็ดคน
		และไม่เกินสิบล้านบาทสำหรับรถที่มีที่นั่งเกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่เกินเจ็ดคน
		ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง

รายการ	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น :	ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด
Item	5. Limit of Preliminary Compensation	ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด
		ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด
		จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นเป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยตามรายการ 4

รายการ	6. เบี้ยประกันภัย : (บาท)	
Item	6. Premium : (Baht)	

เบี้ยประกันภัย	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเงิน
Premium	Premium Discounts	Net Premium	Stamps	VAT	Total

รายการ	7. การใช้รถ :	
Item	7. Use of Motor Vehicle	

" การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance..... ๐ ตัวแทนประกันภัยรายนี้ Agent " นายหน้าประกันภัยรายนี้ Broker..... ใบอนุญาตเลขที่ License No.....

วันที่ทำสัญญาประกันภัย :

วันที่ทำกรมธรรม์ประกันภัย :

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

ผู้มีมอบอำนาจ Authorized Signature/ผู้รับเงิน Cashier

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่..... ตัวถังรถเลขที่.....

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย

เริ่มต้นวันที่..... ถึงวันที่.....

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

กรรมการ Director

กรรมการ Director

ผู้มีมอบอำนาจ Authorized Signature

ชื่อและที่อยู่บริษัท

ทะเบียนเลขที่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

เลขที่

วันที่

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ					
THE SCHEDULE					
รหัสบริษัท :	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่				
Co. Code	Policy No.				
รายการ	1. ผู้เอาประกันภัย	ชื่อ :			
Item	1. The Insured	Name			
		ที่อยู่ :			
		Address			
รายการ	2. ระยะเวลาประกันภัย :	เริ่มต้นวันที่		ถึงวันที่	
Item	2. Period Insured	From		To	
		เวลา 16.30 น.			
		at 16.30 hours			
รายการ	3. รถที่เอาประกันภัย :				
Item	3. Particulars of Motor Vehicle				
รหัส	ชื่อรถ	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	แบบตัวถัง	ขนาดเครื่องยนต์/ จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักบรรทุก
Code	Make	Licence No.	Chassis No.	Body Type	Capacity
รายการ	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย :				
Item	4. Limit of Covered				
	(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย				
	(2) 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพอย่างถาวร				
	(3) 200,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ มา ข้อ 3				
	(4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้				
	ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 304,000 บาท ต่อหนึ่งคน				
	และรวมกันไม่เกินห้าล้านบาทสำหรับกรณีที่หนึ่งถึงเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่ไม่เกินเจ็ดคน				
	และไม่เกินสิบล้านบาท สำหรับกรณีที่หนึ่งถึงเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่ไม่เกินเจ็ดคน				
	ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง				
รายการ	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น :				
Item	5. Limit of Preliminary Compensation				
	ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด				
	ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด				
	ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด				
	จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยตามรายการ 4				
รายการ	6. เบี้ยประกันภัย : (บาท)				
Item	6. Premium : (Baht)				
เบี้ยประกันภัย	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเงิน
Premium	Premium Discounts	Net Premium	Stamps	VAT	Total
รายการ	7. การใช้รถ :				
Item	7. Use of Motor Vehicle				
☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance..... ☐ ตัวแทนประกันภัยรายวัน Agent ☐ นายหน้าประกันภัยรายวัน Broker..... ไม่อนุญาตเลขที่ License No.....					

วันที่สัญญาประกันภัย : _____ วันที่ทำกรมธรรม์ประกันภัย : _____

Agreement made on _____ Policy Issued on _____

ให้ระบุสถานที่จ่ายค่ากรมธรรม์ประกันภัย
ที่เห็นจึงต่อ
นายทะเบียนไว้แล้ว

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
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

ให้ระบุสถานที่จ่ายค่ากรมธรรม์ประกันภัย
ที่เห็นจึงต่อ
นายทะเบียนไว้แล้ว

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า หมายความว่าเลขทะเบียนที่ _____ ตัวถังรถเลขที่ _____

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย

เริ่มต้นวันที่ _____ ถึงวันที่ _____

ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ _____ ของบริษัท _____

กรรมการ Director

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature/ผู้รับเงิน Cashier

ชื่อและที่อยู่บริษัท

ทะเบียนเลขที่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

เลขที่

วันที่

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ/ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี/ใบกำกับภาษีอย่างย่อ					
THE SCHEDULE/RECEIPT/TAX INVOICE					
รหัสบริษัท : Co. Code	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No.				
รายการ Item	1. ผู้เอาประกันภัย 1. The Insured	ชื่อ : Name	อาณาเขตที่คุ้มครอง Territorial Limit Covered		
		ที่อยู่ : Address	: ประเทศไทย Thailand		
รายการ Item	2. ระยะเวลาประกันภัย : 2. Period Insured	เริ่มต้นวันที่ From	ถึงวันที่ To	เวลา 16.30 น. at 16.30 hours	
รายการ Item	3. รายละเอียดประกันภัย : 3. Particulars of Motor Vehicle				
รหัส Code	ชื่อรถ Make	เลขทะเบียน Licence No.	เลขตัวถัง Chassis No.	แบบตัวถัง Body Type	ขนาดเครื่องยนต์/ จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม Capacity
รายการ Item	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย : 4. Limit of Covered				
	(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย (2) 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพอย่างถาวร (3) 200,000 บาท ถึง 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ ข้อ 3 (4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินห้าล้านบาทสำหรับกรณีที่มีผู้บาดเจ็บหรือบรรเทาทุกข์โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่และผู้โดยสารไม่เกินเจ็ดคน และไม่เกินสิบล้านบาท สำหรับกรณีที่ผู้บาดเจ็บหรือบรรเทาทุกข์โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่และผู้โดยสารไม่เกินเจ็ดคน ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง				
รายการ Item	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น : 5. Limit of Preliminary Compensation				
	ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถรายการ 4				
รายการ Item	6. เบี้ยประกันภัย : (บาท) 6. Premium : (Baht)				
	เบี้ยประกันภัย Premium	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยกรม Premium Discounts	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT
					รวมเงิน Total
รายการ Item	7. การใช้รถ : 7. Use of Motor Vehicle				
☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance..... ☐ ตัวแทนประกันภัยรายนี้ Agent ☐ นายหน้าประกันภัยรายนี้ Broker..... ใบอนุญาตเลขที่ License No..... ให้ความแนะนำและข้อควรระวังในการตรวจสอบและยืนยันกรมธรรม์ประกันภัย					

วันที่สัญญาประกันภัย :

Agreement made on

วันที่กรมธรรม์ประกันภัย :

Policy Issued on

ให้ระบุสถานที่จ่ายกรมธรรม์ประกันภัย
ที่ต้นสังกัด
นายทะเบียนไว้แล้ว

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
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีค่อนนายทะเบียนขนส่ง(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

เอกสารนี้ให้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่ ตัวถังเลขที่

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย

เริ่มต้นวันที่ ถึงวันที่

ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ ของบริษัท

ให้ระบุสถานที่จ่ายกรมธรรม์ประกันภัย
ที่ต้นสังกัด
นายทะเบียนไว้แล้ว

กรรมการ Director

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature/ผู้รับเงิน Cashier

ตัวหนา

เอกสารนี้เป็นหลักฐานการทำประกันภัยรถ
ตาม พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535

“เพื่อเป็นการตอบแทนเนื่อประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัย
ได้ชำระตามจำนวนข้างต้น บริษัทตกลงให้ความ
คุ้มครองผู้เอาประกันภัย โดยมีรายละเอียดความคุ้มครอง
เงื่อนไข ข้อยกเว้นตามกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครอง
ผู้ประสบภัยจากรถฉบับมาตรฐานที่นายทะเบียนให้
ความเห็นชอบ และประกาศในราชกิจจานุเบกษา”

จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประกันภัย

(1) 80,000 บาทต่อหนึ่งคน

สำหรับความเสียหายต่อร่างกาย หรืออนามัย

(2) 300,000 บาทต่อหนึ่งคน

สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพอย่างถาวร

(3) 200,000 บาทถึง 300,000 บาท สำหรับการสูญเสียวัยะ
ตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3

(4) 200 บาทต่อวัน รวมไม่เกิน 20 วัน

สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาล

ในฐานะคนไข้ใน

ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4)

รวมกันไม่เกิน 304,000 บาท ต่อหนึ่งคน และ
รวมกันไม่เกินห้าล้านบาทสำหรับกรณีที่มิใช่ไม่เกินเจ็ดคนหรือ
รถบรรทุกโดยสารรวมผู้ขับขี่ไม่เกินเจ็ดคน
และไม่เกินสิบห้าบาท สำหรับกรณีที่มิใช่เกินเจ็ดคนหรือ
รถบรรทุกโดยสารรวมผู้ขับขี่เกินเจ็ดคน ต่ออุบัติเหตุแต่ละคน

จำนวนค่าเสียหายเบื้องต้น

ความเสียหายต่อร่างกาย แต่ไม่ถึงกับสูญเสียอวัยวะ
หรือทุพพลภาพถาวร : ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน
ความเสียหายต่อร่างกาย กรณีสูญเสียอวัยวะ
หรือทุพพลภาพถาวร : จำนวน 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน
ค่าเสียหายต่อชีวิต : 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน
รวมไม่เกิน 65,000 บาท หรือตามที่กรมกษัตริย์กำหนด

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ส่วนนี้ใช้สำหรับการจดทะเบียนใหม่
หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง

เลขที่ 223 ซอยร่วมฤดี ถนนวิทยุกรุงเทพฯ 10330

โทร. 0-2256-6032-8, 0-2256-6041-2

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

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ "PVR SLIP"

ตรา	โลโก้บริษัท	ด้านหน้า
	ชื่อ ที่อยู่บริษัท เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	
รายละเอียด	เลขที่เครื่อง 00000	
	รหัสตัวแทน/นายหน้า 000RVP000-000	
	ลำดับที่ 0000000000000	
	วันทำสัญญา ๖/๓/๖ เวลา 00:00:00 น.	
	เลขที่ควบคุม รหัสบาร์โค้ด	
	กรมธรรม์ประกันภัย/ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีอย่างย่อ	
	XXXX XXXX XXXX XXXX	
	ชื่อผู้เอาประกันภัย XXXXXXXX นามสกุล XXXXXXXXXXXXXXXX	
	ID X XXXX XXXXX XX X โทร. 000-000-0000	
	ที่อยู่ XX	
	XXX	
	รหัสรถ 0.00X การใช้รถ XXXXXXXXXXXXX	
	เลขทะเบียน XXX-000 XXX	
	ชื่อรถ XXXXXXXX ขนาดรถ XXXXXXXX	
	แบบตัวถัง XXXXXXXX	
	เลขตัวถัง XXXXXXXXXXXXXXXX	
	ระยะเวลาเอาประกันภัย	
	เริ่มต้น ๖/๓/๖ สิ้นสุด ๖/๓/๖ เวลา 16.30 น.	
	เบี้ยประกันภัย 0000.00 บาท	
	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง 000.00 บาท	
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ 0000.00 บาท	
	อากรแสตมป์ 00.00 บาท	
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 00.00 บาท	
	รวมเงิน 0000.00 บาท	
	เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อ	
	และประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานบริษัท	
	กรรมการ กรรมการ	
	ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้รับเงิน XXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
	หมายเหตุ : หากท่านต้องการใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี	
	สามารถติดต่อได้ที่สาขาบริษัท.....ทั่วประเทศ	
รายละเอียด	เลขที่ควบคุม รหัสบาร์โค้ด	
	หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง	
	ผู้ประสบภัยจากรถ เพื่อใช้สำหรับจดทะเบียนใหม่หรือขอ	
	เสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียน	
	เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า	
	รถหมายเลขทะเบียนที่.....	
	ตัวถังรถเลขที่..... ได้ทำ	
	ประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ	
	พ.ศ. 2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาเอาประกันภัยเริ่มต้นวันที่	
	 ถึงวันที่.....	
	ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่.....	
	ของบริษัท.....	
	กรรมการ กรรมการ	
	ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้รับเงิน XXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	

ด้านหลัง
เอกสารนี้เป็นหลักฐานการทำประกันภัยรถ
ตาม พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535
เพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัย
ได้ชำระตามจำนวนข้างต้น บริษัทตกลงให้ความ
คุ้มครองผู้เอาประกันภัย โดยมีรายละเอียดความคุ้มครอง
เงื่อนไข ข้อยกเว้นตามกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครอง
ผู้ประสบภัยจากรถฉบับมาตรฐานที่นายทะเบียนให้
ความเห็นชอบ และประกาศในราชกิจจานุเบกษา
จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประกันภัย
(1) 80,000 บาทต่อหนึ่งคน
สำหรับความเสียหายต่อร่างกาย หรืออนามัย
(2) 300,000 บาทต่อหนึ่งคน
สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพอย่างถาวร
(3) 200,000 บาทถึง 300,000 บาท สำหรับการสูญเสียอวัยวะ
ตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3
(4) 200 บาทต่อวัน รวมไม่เกิน 20 วัน
สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาล
ในฐานะคนไข้ใน
ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4)
รวมกันไม่เกิน 304,000 บาท ต่อหนึ่งคน และ
รวมกันไม่เกินห้าล้านบาทสำหรับรถที่มีที่นั่งไม่เกินเจ็ดคนหรือ
รถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่ไม่เกินเจ็ดคน
และไม่เกินสิบล้านบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งเกินเจ็ดคนหรือ
รถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่เกินเจ็ดคน ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง
จำนวนค่าเสียหายเบื้องต้น
ความเสียหายต่อร่างกาย แต่ไม่ถึงกับสูญเสียอวัยวะ
หรือทุพพลภาพถาวร : ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน
ความเสียหายต่อร่างกาย กรณีสูญเสียอวัยวะ
หรือทุพพลภาพถาวร : จำนวน 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน
ค่าเสียหายต่อชีวิต : 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน
รวมไม่เกิน 65,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
ส่วนนี้ใช้สำหรับการจดทะเบียนใหม่
หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง
เลขที่ 223 ซอยร่วมฤดี ถนนวิสุทธิกษัตริย์ 10330
โทร. 0-2256-6032-8, 0-2256-6041-2
Fax : 0-2256-6039, 0-2256-6040
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

13.25 นิ้ว

2.25 นิ้ว

แบบแนบท้าย ๒

**ตารางกรรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์รวมการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ เอกสารแนบท้ายกรรมธรรม์
แทนแบบที่ถูกลบเลิกตามข้อ ๓ (๒)**

คำขอเอาประกันภัยรถยนต์รวมการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ								
ผู้เอาประกันภัย ชื่อ			อาชีพ					
ที่อยู่								
ประเภทการประกันภัยที่ต้องการ			☐ ไม่ระบุชื่อผู้ขับขี่ ☐ ระบุชื่อผู้ขับขี่					
			คือ 1		วัน/เดือน/ปีเกิด.....		อาชีพ.....	
			คือ 2		วัน/เดือน/ปีเกิด.....		อาชีพ.....	
(โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ใบอนุญาตขับขี่)								
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ สิ้นสุดวันที่								
การใช้รถยนต์.....								
ผู้รับประกันภัย.....								
รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย								
ลำดับ	รหัส	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง/ขนาด/น้ำหนัก	มูลค่าเต็มรวมตกแต่ง
รายการตกแต่งเปลี่ยนแปลงรถยนต์เพิ่มเติม (โปรดระบุรายละเอียด)								
.....								
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น								
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถและความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก			รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้			ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย		
1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 80,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 300,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิตหรือทุพพลภาพอย่างถาวร 200,000-300,000 บาทต่อหนึ่งคน กรณีสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวัน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน รวมไม่เกิน 304,000 บาทต่อคน .....บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535			1) ความเสียหายต่อรถยนต์ .....บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรก .....บาท/ครั้ง 2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ .....บาท			1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท ข) ผู้โดยสาร...คน .....บาท/คน 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร คน .....บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล .....บาท/คน 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ .....บาท/ครั้ง		
2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรืออนามัย ส่วนเกินจาก 1) .....บาท/คน .....บาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน .....บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรก .....บาท/ครั้ง								
เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก.....บาท						เบี้ยประกันภัยเอกสารแนบท้ายตาม 1) - 3).....บาท		
เบี้ยประกันภัยความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ.....บาท								

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำออกกล่าวตามรายการข้างบนเป็นความจริงและให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับบริษัท โดยข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับตั้งแต่วันที่ เป็นต้นไป

ลงชื่อผู้เขียนหรือผู้พิมพ์ :

ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย
 วันที่ เดือน พ.ศ.

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความเป็นจริงทุกข้อ มิฉะนั้นบริษัทอาจถือเป็นเหตุปฏิเสธความรับผิดชอบตามสัญญาประกันภัยได้ ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865

ชื่อ-ที่อยู่บริษัท

เลขที่ควบคุม

ที่อยู่

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี

รหัสบริษัท		ตารางกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์รวมการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ				
กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่		อาณาเขตคุ้มครอง		ประเทศไทย		
ผู้เอาประกันภัย	ชื่อ	อาชีพ				
	ที่อยู่					
ผู้ขับขี่ 1	วัน/เดือน/ปีเกิด	อาชีพ				
ผู้ขับขี่ 2	วัน/เดือน/ปีเกิด	อาชีพ				
ผู้รับประกันภัย						
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.						
รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย						
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก

จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น		
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถและความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก	รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้	ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย
1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 80,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 300,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิตหรือทุพพลภาพอย่างถาวร 200,000-300,000 บาทต่อหนึ่งคน กรณีสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวัน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน รวมไม่เกิน 304,000 บาทต่อคน .....บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรืออนามัย ส่วนเกินจาก 1) .....บาท/คน .....บาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน .....บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรก .....บาท/ครั้ง	1) ความเสียหายต่อรถยนต์ .....บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรก .....บาท/ครั้ง 2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ .....บาท	1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท ข) ผู้โดยสาร...คน .....บาท/คน 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร คน .....บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล .....บาท/คน 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ .....บาท/ครั้ง

รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ				
รายการเบี้ยประกันภัย				
พ.ร.บ.	เบี้ยประกันภัย.....บาท ส่วนลดเบี้ยประกันภัยโดยตรง.....บาท เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท			
ภาคสมัครใจ	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก.....บาท (หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่.....บาทแล้ว) เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย.....บาท ส่วนลด ความเสียหายส่วนแรก.....บาท ส่วนลดกลุ่ม บาท ประวัติดี.....บาท อื่นๆ.....บาท รวมส่วนลด.....บาท ส่วนเพิ่ม ประวัติเพิ่ม.....บาท เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท			
รวม	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวม

การใช้รถยนต์.....
☐ ตัวแทนประกันภัยรายนี้..... ☐ นายหน้าประกันภัยรายนี้..... ใบอนุญาตเลขที่.....

วันที่ทำสัญญาประกันภัย วันที่ทำกรมธรรม์ประกันภัย

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

กรรมการ Director

กรรมการ Director

ผู้มีอำนาจ Authorized Signature

รหัสบริษัท		การประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล				ร.ย.01	
เอกสารแนบท้ายที่ :		เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่					
ผู้เอาประกันภัย		ชื่อ.....		อาชีพ.....		ที่อยู่.....	
ผู้ขับขี่ 1		วัน/เดือน/ปีเกิด.....		อาชีพ.....			
ผู้ขับขี่ 2		วัน/เดือน/ปีเกิด.....		อาชีพ.....			
ผู้รับประกัน.....							
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่..... สิ้นสุดวันที่..... เวลา 16.30 น.							
รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย							
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก	
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น							
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถและความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก		รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้		ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย			
1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 80,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 300,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิตหรือทุพพลภาพอย่างถาวร 200,000-300,000 บาทต่อหนึ่งคน กรณีสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวัน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน รวมไม่เกิน 304,000 บาทต่อคน .....บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรืออนามัย ส่วนเกินจาก 1) .....บาท/คน บาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรก บาท/ครั้ง		1) ความเสียหายต่อรถยนต์ .....บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรก .....บาท/ครั้ง 2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ .....บาท		1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท ข) ผู้โดยสาร...คน .....บาท/คน 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร คน .....บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล .....บาท/คน 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ .....บาท/ครั้ง			
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ.....							
รายการเบี้ยประกันภัย							
พ.ร.บ. 1	เบี้ยประกันภัย.....บาท ส่วนลดเบี้ยประกันภัยโดยตรง.....บาท						
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท						
ภาคสมัครใจ	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก.....บาท(หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่.....บาทแล้ว) เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย.....บาท						
	ส่วนลด	ความเสียหายส่วนแรก.....บาท ส่วนลดกลุ่ม บาท ประวัติดี.....บาท อื่นๆ.....บาท รวมส่วนลด.....บาท					
	ส่วนเพิ่ม	ประวัติเพิ่ม.....บาท					
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท						
รวม	เบี้ยประกันภัยสุทธิ		อากรแสตมป์		ภาษีมูลค่าเพิ่ม		รวม
การใช้รถยนต์.....							
อาณาเขตคุ้มครอง							
การปรับเบี้ยประกันภัย : คืน .....เพิ่ม อากร ภาษีมูลค่าเพิ่ม รวม บาท							
วันที่มีผลบังคับ..... วันทำเอกสาร							

เมื่อใช้ในเอกสารแนบท้ายนี้

ผู้ได้รับความคุ้มครอง หมายถึง

อุบัติเหตุ หมายถึง

ผู้ขับขี่และ/หรือผู้โดยสารตามจำนวนที่ระบุในเอกสารแนบท้ายนี้ ซึ่งอยู่ในหรือกำลังขับขี่ หรือกำลังขึ้นหรือกำลังลงจากรถยนต์

เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลันจากปัจจัยภายนอกร่างกายและทำให้เกิดผลที่ผู้ได้รับความคุ้มครองมิได้เจตนาหรือมุ่งหวัง

และให้หมายความรวมถึงการถูกฆาตกรรมด้วย

การสูญเสียโดยถาวรสิ้นเชิง ให้รวมถึงการสูญเสียสมรรถภาพในการใช้งานของอวัยวะนั้นโดยถาวรสิ้นเชิง

การสูญเสียสายตา หมายถึง	ตาบอดสนิท และไม่มีทางรักษาให้หายได้ตลอดไป
ทุพพลภาพถาวร หมายถึง	ทุพพลภาพถึงขนาดที่ไม่สามารถประกอบอาชีพใดหรือทำงานใดเพื่อเลี้ยงชีพได้โดยสิ้นเชิงและตลอดไป
ทุพพลภาพชั่วคราว หมายถึง	ทุพพลภาพถึงขนาดที่ไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานในอาชีพประจำตามปกติได้โดยสิ้นเชิงในช่วงระยะเวลาหนึ่ง

เป็นที่ยกเลิกกันว่า กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นได้มีการขยายเพิ่มเติมดังต่อไปนี้

บริษัทจะชดเชยค่าสินไหมทดแทนเพื่อ ความสูญเสียอันเกิดจากความบาดเจ็บของผู้ได้รับความคุ้มครองโดยอุบัติเหตุ ซึ่งทำให้เกิดผลดังต่อไปนี้

การคุ้มครองข้อ 1 : เสียชีวิต

ถ้าความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้ได้รับความคุ้มครองเสียชีวิตภายใน 180 วัน นับแต่วันเกิดอุบัติเหตุก็ดี หรือความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้

ผู้ได้รับความคุ้มครองต้องรักษาตัวติดต่อกันในโรงพยาบาลในฐานะคนไข้ใน และเสียชีวิตเพราะเหตุบาดเจ็บนั้นก็ดี บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนให้ตามจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ ให้แก่ทายาทของผู้ได้รับความคุ้มครอง

การคุ้มครองข้อ 2 : สูญเสีย มือ เท้า สายตา

ถ้าความบาดเจ็บที่ได้รับไม่ผลทำให้ผู้ได้รับความคุ้มครองต้องเสียชีวิตภายใน 180 วัน นับแต่วันเกิดอุบัติเหตุแต่มีผลทำให้ผู้ได้รับ

ความคุ้มครองได้รับการสูญเสียโดยถาวรสิ้นเชิง ภายใน 180 วัน นับแต่วันเกิดอุบัติเหตุก็ดีหรือความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้ได้รับความคุ้มครองต้องรักษาตัวติดต่อกันในโรงพยาบาลในฐานะคนไข้ใน และเป็นเหตุให้ผู้ได้รับความคุ้มครองได้รับการสูญเสียโดยถาวรสิ้นเชิงดังกล่าวข้างต้นนี้ บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนให้แก่ผู้ได้รับความคุ้มครองดังนี้

100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือสองข้าง ตั้งแต่ข้อมือ หรือเท้าสองข้าง ตั้งแต่ข้อเท้า หรือสายตาสองข้าง

100 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อมือ และเท้าหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อเท้า

100 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อมือ และสายตาหนึ่งข้าง

100 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับเท้าหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อเท้า และสายตาหนึ่งข้าง

60 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อมือ

60 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับเท้าหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อเท้า

60 % ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับตาหนึ่งข้าง

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนตามข้อนี้เพียงรายการที่สูงสุดรายการเดียวเท่านั้น

การคุ้มครองข้อ 3 : ทุพพลภาพถาวร

ถ้าความบาดเจ็บมีผลภายใน 12 เดือน นับแต่วันเกิดอุบัติเหตุทำให้ผู้ได้รับความคุ้มครองเกิดทุพพลภาพถาวรและทุพพลภาพถาวรมันได้เป็น

เวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่า 12 เดือน หรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ว่าผู้ได้รับความคุ้มครองนั้นตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวร บริษัทจะใช้ค่าสินไหมทดแทนให้ตามจำนวนเงินเอาประกันภัยดังระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ หักด้วยจำนวนเงินที่ใช้ หรือต้องใช้ตามการคุ้มครองข้อ 1. หรือ ข้อ 2. ให้แก่ผู้ได้รับความคุ้มครอง

การคุ้มครองข้อ 4 : ทุพพลภาพชั่วคราว

ถ้าความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้ได้รับความคุ้มครองตกเป็นบุคคลทุพพลภาพชั่วคราวภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือความ

บาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้ได้รับความคุ้มครองต้องรักษาตัวติดต่อกันในโรงพยาบาลในฐานะคนไข้ใน และเป็นเหตุให้ผู้ได้รับความคุ้มครองตกเป็นบุคคลทุพพลภาพชั่วคราว บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนให้แก่ผู้ได้รับความคุ้มครองเป็นระยะๆ ตลอดเวลาที่ยังทุพพลภาพอยู่ตามจำนวนเงินที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ แต่ไม่เกิน 52 สัปดาห์ ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง

บริษัทจะไม่ชดเชยค่าสินไหมทดแทนตามความคุ้มครองนี้ หากอุบัติเหตุมีผลทำให้ผู้ได้รับความคุ้มครองเกิดความสูญเสียตามการคุ้มครอง

ตามข้อ 1 หรือข้อ 2 หากความสูญเสียมีผลทำให้ทุพพลภาพถาวรเกิดขึ้นต่อผู้ได้รับความคุ้มครองตามการคุ้มครอง ข้อ 3 ค่าสินไหมทดแทนที่บริษัทจะใช้ตามการคุ้มครองข้อนี้ จะมีการหักจากจำนวนเงินเอาประกันภัยที่บริษัทต้องใช้ตามการคุ้มครอง ข้อ 3

การยกเว้น : การขยายเพิ่มเติมนี้ไม่คุ้มครองการเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือการทุพพลภาพ อันเกิดขึ้นเป็นผลโดยตรงหรือโดยอ้อมทั้งหมดหรือบางส่วนจากการกระทำผิดอาชญากรรมสถานหนักโดยผู้ได้รับความคุ้มครองนั้น

เงื่อนไขอื่น : การขยายเพิ่มเติมตามเอกสารแนบท้ายนี้ อยู่ภายใต้บังคับของเงื่อนไขและการยกเว้นแห่งกรมธรรม์ประกันภัยที่ปรากฏในสัญญาหมวดเงื่อนไขทั่วไป

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ

หมายเหตุ : แบบฟอร์มนี้ใช้ในกรณีทำประกันภัยเพิ่มหลังจากที่มีการออกกรมธรรม์ประกันภัยแล้ว

เอกสารแนบ ๒-๕

รหัสบริษัท		การประกันภัยค่ารักษาพยาบาล				ร.ย.02	
เอกสารแนบท้ายที่ :		เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่					
ผู้เอาประกันภัย		ชื่อ.....		อาชีพอ.....		ที่อยู่.....	
ผู้ขับขี่ 1		วัน/เดือน/ปีเกิด.....		อาชีพอ.....			
ผู้ขับขี่ 2		วัน/เดือน/ปีเกิด.....		อาชีพอ.....			
ผู้รับประกันภัย.....							
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.							
รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย							
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก	
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น							
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถและความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก			รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้		ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย		
1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 80,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 300,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิตหรือทุพพลภาพอย่างถาวร 200,000-300,000 บาทต่อหนึ่งคน กรณีสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวัน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน รวมไม่เกิน 304,000 บาทต่อคน .....บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรืออนามัย ส่วนเกินจาก 1) .....บาท/คน บาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรก บาท/ครั้ง			1) ความเสียหายต่อรถยนต์ .....บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรก .....บาท/ครั้ง 2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ .....บาท		1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท ข) ผู้โดยสาร...คน .....บาท/คน 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร คน .....บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล .....บาท/คน 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ .....บาท/ครั้ง		
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ.....							
รายการเบี้ยประกันภัย							
พ.ร.บ.	เบี้ยประกันภัย.....บาท ส่วนลดเบี้ยประกันภัยโดยตรง.....บาท						
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท						
ภาคสมัครใจ	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก.....บาท(หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่.....บาทแล้ว) เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย.....บาท						
	ส่วนลด ความเสียหายส่วนแรก.....บาท ส่วนลดกลุ่ม บาท ประวัติดี.....บาท อื่นๆ.....บาท รวมส่วนลด.....บาท						
	ส่วนเพิ่ม ประวัติดีเพิ่ม.....บาท						
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท						
รวม	เบี้ยประกันภัยสุทธิ		อากรแสตมป์		ภาษีมูลค่าเพิ่ม		รวม
การใช้รถยนต์.....							
อาณาเขตคุ้มครอง							
การปรับเบี้ยประกันภัย : คืน เพิ่ม อากร ภาษีมูลค่าเพิ่ม รวม บาท							
วันที่มีผลบังคับ วันที่ทำเอกสาร							

เป็นที่ตกลงกันว่า กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นได้มีการขยายเพิ่มเติม ดังต่อไปนี้ :-

บริษัทจะใช้ค่ารักษาพยาบาล ค่าบริการทางการแพทย์ ค่าผ่าตัด และค่าบริการอื่นๆ ตามที่จ่ายจริง ซึ่งได้เกิดขึ้นภายใน 12 เดือนนับแต่วันเกิดอุบัติเหตุเพื่อบุคคลใด ซึ่งได้รับความบาดเจ็บทางร่างกาย เนื่องจากอุบัติเหตุในขณะที่อยู่ใน หรือกำลังขึ้น หรือกำลังลงจากรถยนต์ ความรับผิดชอบของบริษัทต่อคนในแต่ละครั้งจะไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตาราง การขยายเพิ่มเติมนี้มีผลบังคับเฉพาะต่อรถยนต์ที่ระบุไว้ในตาราง

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ

หมายเหตุ : แบบฟอร์มนี้ใช้ในกรณีทำประกันภัยเพิ่มหลังจากที่มีการออกกรมธรรม์ประกันภัยแล้ว

เอกสารแนบ ๒-๖

รหัสบริษัท	การประกันภัยผู้ขับขี่					ร.ย.03
เอกสารแนบท้ายที่ :	เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่					
ผู้เอาประกันภัย	ชื่อ.....	อาชีพ.....				
	ที่อยู่.....					
ผู้ขับขี่ 1	.....		วัน/เดือน/ปีเกิด.....	อาชีพ.....		
ผู้ขับขี่ 2	.....		วัน/เดือน/ปีเกิด.....	อาชีพ.....		
ผู้รับประโยชน์.....						
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.						
รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย						
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น						
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถและความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก			รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้		ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย	
1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 80,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 300,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิตหรือทุพพลภาพอย่างถาวร 200,000-300,000 บาทต่อหนึ่งคน กรณีสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวัน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน รวมไม่เกิน 304,000 บาทต่อคน .....บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรืออนามัย ส่วนเกินจาก 1) .....บาท/คน บาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรก บาท/ครั้ง			1) ความเสียหายต่อรถยนต์ .....บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรก .....บาท/ครั้ง 2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ .....บาท		1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท ข) ผู้โดยสาร...คน .....บาท/คน 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร คน .....บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล .....บาท/คน 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ .....บาท/ครั้ง	
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ.....						
รายการเบี้ยประกันภัย						
พ.ร.บ.ฯ	เบี้ยประกันภัย.....บาท ส่วนลดเบี้ยประกันภัยโดยตรง.....บาท					
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท					
ภาคสมัครใจ	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก.....บาท(หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่.....บาทแล้ว) เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย.....บาท					
	ส่วนลด	ความเสียหายส่วนแรก.....บาท	ส่วนลดกลุ่ม.....บาท	ประวัติดี.....บาท	อื่นๆ.....บาท	รวมส่วนลด.....บาท
	ส่วนเพิ่ม	ประวัติเพิ่ม.....บาท				
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท					
รวม	เบี้ยประกันภัยสุทธิ		อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวม	
การใช้รถยนต์.....						
อาณาเขตคุ้มครอง						
การปรับเบี้ยประกันภัย : คืน เพิ่ม อากร ภาษีมูลค่าเพิ่ม รวม บาท						
วันที่มีผลบังคับ						
วันที่ทำเอกสาร						

เป็นที่ตกลงกันว่า กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นได้มีการขยายเพิ่มเติม ดังต่อไปนี้ :-

บริษัทจะประกันตัวผู้เอาประกันภัยหรือบุคคลใดซึ่งขับขี่รถยนต์ใดได้รับความยินยอมจากผู้เอาประกันภัย ในกรณีรถยนต์ที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้

เกิดอุบัติเหตุเป็นเหตุให้บุคคลดังกล่าวถูกควบคุมตัวในคดีอาญา

การประกันตัวบุคคลดังกล่าว บริษัทจะดำเนินการโดยไม่ชักช้าตามจำนวนเงินที่พนักงานสอบสวน พนักงานอัยการหรือศาลกำหนดจนกว่าคดีจะถึงที่สุด

เงื่อนไข : การขยายเพิ่มเติมนี้ อยู่ภายใต้บังคับของเงื่อนไขและการยกเว้นแห่งกรมธรรม์ประกันภัยที่ปรากฏในสัญญาหมวดเงื่อนไขทั่วไป

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ

หมายเหตุ : แบบฟอร์มนี้ใช้ในกรณีทำประกันภัยเพิ่มหลังจากที่มีการออกกรมธรรม์ประกันภัยแล้ว

รหัสบริษัท		การขยายอาณาเขต		ร.ย.04	
เอกสารแนบท้ายที่ :		เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่			
ผู้เอาประกันภัย	ชื่อ.....	อาชีพ.....			
	ที่อยู่.....				
ผู้ขับขี่ 1	.....	วัน/เดือน/ปีเกิด.....	อาชีพ.....		
ผู้ขับขี่ 2	.....	วัน/เดือน/ปีเกิด.....	อาชีพ.....		
ผู้รับประโยชน์.....					
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่..... สิ้นสุดวันที่..... เวลา 16.30 น.					
รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย					
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง
					จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น					
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถและความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก 1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 80,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 300,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิตหรือทุพพลภาพอย่างถาวร 200,000-300,000 บาทต่อหนึ่งคน กรณีสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวัน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานคนไข้ใน รวมไม่เกิน 304,000 บาทต่อคน .....บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรืออนามัย ส่วนเกินจาก 1) .....บาท/คน บาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรก บาท/ครั้ง		รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้ 1) ความเสียหายต่อรถยนต์ .....บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรก .....บาท/ครั้ง 2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ .....บาท		ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย 1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท ข) ผู้โดยสาร...คน .....บาท/คน 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร คน .....บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล .....บาท/คน 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ .....บาท/ครั้ง	
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ.....					
รายการเบี้ยประกันภัย					
พ.ร.บ.ฯ	เบี้ยประกันภัย.....บาท ส่วนลดเบี้ยประกันภัยโดยตรง.....บาท				
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท				
	ภาคสมัครใจ	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก.....บาท(หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่.....บาทแล้ว) เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย.....บาท			
		ส่วนลด	ความเสียหายส่วนแรก.....บาท	ส่วนลดกลุ่ม.....บาท	ประวัติดี.....บาท	อื่นๆ.....บาท รวมส่วนลด.....บาท
รวม	ส่วนเพิ่ม ประวัติเพิ่ม.....บาท				
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท				
รวม	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวม	
การใช้รถยนต์.....					
อาณาเขตคุ้มครอง					
การปรับเบี้ยประกันภัย : คิน เพิ่ม อากร ภาษีมูลค่าเพิ่ม รวม บาท					
วันที่มีผลบังคับ.....					
วันที่ทำเอกสาร					

เป็นที่ตกลงกันว่า ณ วันที่มีผลบังคับดังที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นได้มีการขยายความคุ้มครองการใช้รถยนต์ในอาณาเขตเพิ่มเติมตามที่ระบุไว้ข้างต้น

การขยายเพิ่มเติมนี้มีผลบังคับเฉพาะต่อรถยนต์ที่ระบุไว้ข้างต้น

เงื่อนไขการขยายตามเอกสารแนบท้ายนี้ อยู่ภายใต้บังคับของข้อสัญญา การยกเว้น และเงื่อนไขแห่งกรมธรรม์ประกันภัย

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ

เอกสารแนบ ๒-๘

รหัสบริษัท		การขยายระยะเวลาประกันภัย				ร.ย.05	
เอกสารแนบท้ายที่ :		เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่					
ผู้เอาประกันภัย	ชื่อ.....	อาชีพ					
	ที่อยู่.....						
ผู้ขับขี่ 1	.....	วัน/เดือน/ปีเกิด.....	อาชีพ.....				
ผู้ขับขี่ 2	.....	วัน/เดือน/ปีเกิด.....	อาชีพ.....				
ผู้รับประกันภัย.....							
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.							
รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย							
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก	
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น							
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถและความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก			รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้		ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย		
1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 80,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 300,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิตหรือทุพพลภาพอย่างถาวร 200,000-300,000 บาทต่อหนึ่งคน กรณีสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวัน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน รวมไม่เกิน 304,000 บาทต่อคน .....บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรืออนามัย ส่วนเกินจาก 1) .....บาท/คน บาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรก บาท/ครั้ง			1) ความเสียหายต่อรถยนต์ .....บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรก .....บาท/ครั้ง 2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ .....บาท		1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท ข) ผู้โดยสาร...คน .....บาท/คน 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร คน .....บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล .....บาท/คน 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ .....บาท/ครั้ง		
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ.....							
รายการเบี้ยประกันภัย							
พ.ร.บ.า	เบี้ยประกันภัย.....บาท ส่วนลดเบี้ยประกันภัยโดยตรง.....บาท						
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท						
ภาคสมัครใจ	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก.....บาท(หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่.....บาทแล้ว) เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย.....บาท						
	ส่วนลด	ความเสียหายส่วนแรก.....บาท	ส่วนลดกลุ่ม	บาท	ประวัติดี.....บาท	อื่นๆ.....บาท	รวมส่วนลด.....บาท
	ส่วนเพิ่ม	ประวัติเพิ่ม.....บาท					
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท						
รวม	เบี้ยประกันภัยสุทธิ		อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวม		
การใช้รถยนต์.....							
อาณาเขตคุ้มครอง							
การปรับเบี้ยประกันภัย : คืน เพิ่ม อากร ภาษีมูลค่าเพิ่ม รวม บาท							
วันที่มีผลบังคับ วันทำเอกสาร							

เป็นที่ตกลงกันว่า กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ได้มีการขยายระยะเวลาประกันภัยจากที่ระบุไว้ข้างต้นให้สิ้นสุดวันที่.....เวลา 16.30 น.
 การขยายเพิ่มเติมนี้มีผลบังคับเฉพาะต่อรถยนต์ที่ระบุไว้ข้างต้น
 เงื่อนไขและสัญญาประกันภัยอื่นๆ ไม่เปลี่ยนแปลง

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ

รหัสบริษัท		การประกันภัยการดำรงตน (ป้ายแดง)				ร.ย.06	
เอกสารแนบท้ายที่ :		เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่					
ผู้เอาประกันภัย		ชื่อ.....		อาชีพอ.....		ที่อยู่.....	
ผู้ขับขี่ 1		วัน/เดือน/ปีเกิด.....		อาชีพอ.....			
ผู้ขับขี่ 2		วัน/เดือน/ปีเกิด.....		อาชีพอ.....			
ผู้รับประกันภัย.....							
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.							
รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย							
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก	
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น							
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถและความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก		รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้		ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย			
1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 80,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 300,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิตหรือทุพพลภาพอย่างถาวร 200,000-300,000 บาทต่อหนึ่งคน กรณีสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวัน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน รวมไม่เกิน 304,000 บาทต่อคน .....บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรืออนามัย ส่วนเกินจาก 1) .....บาท/คน บาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรก บาท/ครั้ง		1) ความเสียหายต่อรถยนต์ .....บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรก .....บาท/ครั้ง 2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ .....บาท		1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท ข) ผู้โดยสาร...คน .....บาท/คน 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร คน .....บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล .....บาท/คน 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ .....บาท/ครั้ง			
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ.....							
รายการเบี้ยประกันภัย							
พ.ร.บ.	เบี้ยประกันภัย.....บาท ส่วนลดเบี้ยประกันภัยโดยตรง.....บาท						
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรมธรรม์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท						
ภาคสมัครใจ	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก.....บาท(หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่.....บาทแล้ว) เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย.....บาท						
	ส่วนลด	ความเสียหายส่วนแรก.....บาท ส่วนลดกลุ่ม บาท ประวิติติ.....บาท อื่นๆ.....บาท รวมส่วนลด.....บาท					
	ส่วนเพิ่ม	ประวิติติเพิ่ม.....บาท					
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรมธรรม์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท						
รวม	เบี้ยประกันภัยสุทธิ		อากรมธรรม์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม		รวม	
การใช้รถยนต์.....							
อาณาเขตคุ้มครอง							
การปรับเบี้ยประกันภัย : คืน เพิ่ม อากรมธรรม์ ภาษีมูลค่าเพิ่ม รวม บาท							
วันที่มีผลบังคับ วันที่เอกสาร							

เป็นที่ตกลงกันว่า การประกันภัยนี้ให้ไว้ต่อรถยนต์ซึ่งมีป้ายแดงติดอยู่ตั้งระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยไม่คุ้มครอง

1. รถยนต์เมื่ออยู่ในสถานที่ประกอบธุรกิจของผู้เอาประกันภัย
 2. รถยนต์เมื่อขับขี่โดยบุคคล ซึ่งมีชื่อผู้เอาประกันภัยหรือมีชื่อลูกจ้างของผู้เอาประกันภัย
- เงื่อนไขและสัญญาประกันภัยอื่น ๆ ไม่เปลี่ยนแปลง

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ

รหัสบริษัท		การประกันภัยการคาร์ลยนต์ (ผู้ซื้อที่ระบุชื่อ)				ร.ย.07	
เอกสารแนบท้ายที่ :		เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่					
ผู้เอาประกันภัย		ชื่อ.....		อาชีพ.....		ที่อยู่.....	
ผู้ซื้อที่ 1		วัน/เดือน/ปีเกิด.....		อาชีพ.....			
ผู้ซื้อที่ 2		วัน/เดือน/ปีเกิด.....		อาชีพ.....			
ผู้รับประกันภัย.....							
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่		สิ้นสุดวันที่		เวลา 16.30 น.			
รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย							
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก	
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น							
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถและความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก		รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้		ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย			
1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 80,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 300,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิตหรือทุพพลภาพอย่างถาวร 200,000-300,000 บาทต่อหนึ่งคน กรณีสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวัน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน รวมไม่เกิน 304,000 บาทต่อคน .....บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรืออนามัย ส่วนเกินจาก 1) .....บาท/คน บาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรก บาท/ครั้ง		1) ความเสียหายต่อรถยนต์ .....บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรก .....บาท/ครั้ง 2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ .....บาท		1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้ซื้อที่ 1 คน .....บาท ข) ผู้โดยสาร...คน .....บาท/คน 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ซื้อที่ 1 คน .....บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร คน .....บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล .....บาท/คน 3) การประกันตัวผู้ซื้อที่ .....บาท/ครั้ง			
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ.....							
รายการเบี้ยประกันภัย							
พ.ร.บ.ฯ	เบี้ยประกันภัย.....บาท ส่วนลดเบี้ยประกันภัยโดยตรง.....บาท						
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท						
ภาคสมัครใจ	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก.....บาท(หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ซื้อที่.....บาทแล้ว) เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย.....บาท						
	ส่วนลด	ความเสียหายส่วนแรก.....บาท	ส่วนลดกลุ่ม.....บาท	ประวัติดี.....บาท	อื่นๆ.....บาท	รวมส่วนลด.....บาท	
	ส่วนเพิ่ม	ประวัติเพิ่ม.....บาท					
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท						
รวม	เบี้ยประกันภัยสุทธิ		อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวม		
การใช้รถยนต์.....							
อาณาเขตคุ้มครอง							
การปรับเบี้ยประกันภัย : คืน เพิ่ม อากร ภาษีมูลค่าเพิ่ม รวม บาท							
วันที่มีผลบังคับ วันที่ทำเอกสาร							

เป็นที่ตกลงกันว่า การประกันภัยที่ไว้ต่อรถยนต์ในระหว่างขับขี่โดยบุคคลที่มีชื่อระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย ไม่คุ้มครองรถยนต์ที่อยู่ในสถานที่ประกอบธุรกิจ
 ของผู้เอาประกันภัย เว้นแต่รถยนต์ที่ระบุไว้ในตาราง ซึ่งมีการประกันภัยต่างหาก
 เงื่อนไขและสัญญาประกันภัยข้ออื่นๆ ไม่เปลี่ยนแปลง

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ

รหัสบริษัท		การเพิ่มความคุ้มครอง				ร.ย.08	
เอกสารแนบท้ายที่ :		เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่					
ผู้เอาประกันภัย		ชื่อ..... อาชีพ..... ที่อยู่.....					
ผู้ขับขี่ 1		วัน/เดือน/ปีเกิด.....		อาชีพ.....			
ผู้ขับขี่ 2		วัน/เดือน/ปีเกิด.....		อาชีพ.....			
ผู้รับประกันภัย.....							
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่..... สิ้นสุดวันที่..... เวลา 16.30 น.							
รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย							
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก	
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น							
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถและความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก			รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้		ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย		
1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 80,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 300,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิตหรือทุพพลภาพอย่างถาวร 200,000-300,000 บาทต่อหนึ่งคน กรณีสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวัน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน รวมไม่เกิน 304,000 บาทต่อคน .....บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรืออนามัย ส่วนเกินจาก 1) .....บาท/คน บาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรก บาท/ครั้ง			1) ความเสียหายต่อรถยนต์ .....บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรก .....บาท/ครั้ง 2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ .....บาท		1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท ข) ผู้โดยสาร...คน .....บาท/คน 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร คน .....บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล .....บาท/คน 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ .....บาท/ครั้ง		
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ.....							
รายการเบี้ยประกันภัย							
พ.ร.บ.	เบี้ยประกันภัย.....บาท ส่วนลดเบี้ยประกันภัยโดยตรง.....บาท						
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท						
ภาคสมัครใจ	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก.....บาท(หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่.....บาทแล้ว) เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย.....บาท						
	ส่วนลด	ความเสียหายส่วนแรก.....บาท ส่วนลดกลุ่ม บาท ประวิติติ.....บาท อื่นๆ.....บาท รวมส่วนลด.....บาท					
	ส่วนเพิ่ม	ประวัติเพิ่ม.....บาท					
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท						
รวม	เบี้ยประกันภัยสุทธิ		อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวม		
การใช้รถยนต์.....							
อาณาเขตคุ้มครอง							
การปรับเบี้ยประกันภัย : คิน เพิ่ม อากร ภาษีมูลค่าเพิ่ม รวม บาท							
วันที่มีผลบังคับ..... วันทำเอกสาร							

เป็นที่ตกลงกันว่า ณ วันที่มีผลบังคับตั้งที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นได้มีการขยายไปคุ้มครอง ตามข้อตกลงคุ้มครองที่ระบุไว้ข้างต้น
 ความเสียหายส่วนแรก : ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบความเสียหายส่วนแรกเองต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้งตามจำนวนที่ระบุไว้ข้างต้น
 เงื่อนไขการขยายตามเอกสารแนบท้ายนี้ อยู่ภายใต้บังคับของข้อสัญญา การยกเว้น และเงื่อนไขแห่งกรมธรรม์ประกันภัย

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ

รหัสบริษัท		การเพิ่มจำนวนรถยนต์ที่เอาประกันภัย				ร.ย.09	
เอกสารแนบท้ายที่ :		เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่					
ผู้เอาประกันภัย		ชื่อ.....		อาชีพ		ที่อยู่.....	
ผู้ขับขี่ 1		วัน/เดือน/ปีเกิด.....		อาชีพ.....			
ผู้ขับขี่ 2		วัน/เดือน/ปีเกิด.....		อาชีพ.....			
ผู้รับประกันภัย.....							
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่.....สิ้นสุดวันที่..... เวลา 16.30 น.							
รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย							
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก	
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น							
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถและความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก			รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้		ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย		
1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 80,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 300,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิตหรือทุพพลภาพอย่างถาวร 200,000-300,000 บาทต่อหนึ่งคน กรณีสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวัน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน รวมไม่เกิน 304,000 บาทต่อคน .....บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรืออนามัย ส่วนเกินจาก 1) .....บาท/คน บาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรก บาท/ครั้ง			1) ความเสียหายต่อรถยนต์ .....บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรก .....บาท/ครั้ง 2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ .....บาท		1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท ข) ผู้โดยสาร...คน .....บาท/คน 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร คน .....บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล .....บาท/คน 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ .....บาท/ครั้ง		
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ.....							
รายการเบี้ยประกันภัย							
พ.ร.บ.	เบี้ยประกันภัย.....บาท ส่วนลดเบี้ยประกันภัยโดยตรง.....บาท						
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท						
ภาคสมัครใจ	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก.....บาท(หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่.....บาทแล้ว) เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย.....บาท						
	ส่วนลด	ความเสียหายส่วนแรก.....บาท	ส่วนลดกลุ่ม	บาท	ประวัติดี.....บาท	อื่นๆ.....บาท	รวมส่วนลด.....บาท
	ส่วนเพิ่ม	ประวัติเพิ่ม.....บาท					
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท						
รวม	เบี้ยประกันภัยสุทธิ		อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวม		
การใช้รถยนต์.....							
อาณาเขตคุ้มครอง							
การปรับเบี้ยประกันภัย : คืน เพิ่ม อากร ภาษีมูลค่าเพิ่ม รวม บาท							
วันที่มีผลบังคับ				วันที่ทำเอกสาร			

เป็นที่ตกลงกันว่า ณ วันที่มีผลบังคับตั้งที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นได้มีการขยายไปคุ้มครองรถยนต์ที่ระบุไว้
 ความเสียหายส่วนแรก : ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบความเสียหายส่วนแรกเอง ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้งตามจำนวนที่ระบุไว้ข้างต้น
 เงื่อนไขการขยายตามเอกสารแนบท้ายนี้ อยู่ภายใต้บังคับของข้อสัญญา การยกเว้น และเงื่อนไขแห่งกรมธรรม์ประกันภัย

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ

รหัสบริษัท		การลดจำนวนรถยนต์ที่เอาประกันภัย				ร.ย.10	
เอกสารแนบท้ายที่ :		เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่					
ผู้เอาประกันภัย		ชื่อ.....		อาชีพ.....		ที่อยู่.....	
ผู้ขับขี่ 1		วัน/เดือน/ปีเกิด.....		อาชีพ.....			
ผู้ขับขี่ 2		วัน/เดือน/ปีเกิด.....		อาชีพ.....			
ผู้รับประกันภัย.....							
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.							
รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย							
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก	
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น							
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถและความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก		รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้		ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย			
1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 80,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 300,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิตหรือทุพพลภาพอย่างถาวร 200,000-300,000 บาทต่อหนึ่งคน กรณีสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวัน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน รวมไม่เกิน 304,000 บาทต่อคน .....บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรืออนามัย ส่วนเกินจาก 1) .....บาท/คน บาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรก บาท/ครั้ง		1) ความเสียหายต่อรถยนต์ .....บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรก .....บาท/ครั้ง 2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ .....บาท		1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท ข) ผู้โดยสาร...คน .....บาท/คน 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร คน .....บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล .....บาท/คน 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ .....บาท/ครั้ง			
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ.....							
รายการเบี้ยประกันภัย							
พ.ร.บ.ฯ	เบี้ยประกันภัย.....บาท ส่วนลดเบี้ยประกันภัยโดยตรง.....บาท						
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรมัด.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท						
ภาคสมัครใจ	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก.....บาท(หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่.....บาทแล้ว) เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย.....บาท						
	ส่วนลด	ความเสียหายส่วนแรก.....บาท ส่วนลดกลุ่ม บาท ประวัติดี.....บาท อื่นๆ.....บาท รวมส่วนลด.....บาท					
	ส่วนเพิ่ม	ประวัติเพิ่ม.....บาท					
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรมัด.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท						
รวม	เบี้ยประกันภัยสุทธิ		อากรมัด	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวม		
การใช้รถยนต์.....							
อาณาเขตคุ้มครอง							
การปรับเบี้ยประกันภัย : คืน เพิ่ม อากรมัด ภาษีมูลค่าเพิ่ม รวม บาท							
วันที่มีผลบังคับ				วันที่ทำเอกสาร			

เป็นที่ตกลงกันว่า ณ วันที่มีผลบังคับดังที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ ให้ยกเลิกการประกันภัยที่ไว้ต่อรถยนต์ สำหรับรายการรถยนต์ที่ระบุไว้ข้างต้น
 เงื่อนไขและสัญญาประกันภัยอื่น ๆ ไม่เปลี่ยนแปลง

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ

รหัสบริษัท		การเลิกรรมธรรมประกันภัย				ร.ย.11	
เอกสารแนบท้ายที่ :		เป็นส่วนหนึ่งของกรรมธรรมประกันภัยเลขที่					
ผู้เอาประกันภัย		ชื่อ.....		อาชีพ		ที่อยู่.....	
ผู้ขับขี่ 1		วัน/เดือน/ปีเกิด.....		อาชีพ.....			
ผู้ขับขี่ 2		วัน/เดือน/ปีเกิด.....		อาชีพ.....			
ผู้รับประกัน.....							
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.							
รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย							
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก	
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรรมธรรมประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น							
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถและความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก			รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้		ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย		
1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 80,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 300,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิตหรือทุพพลภาพอย่างถาวร 200,000-300,000 บาทต่อหนึ่งคน กรณีสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรรมธรรม และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวัน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน รวมไม่เกิน 304,000 บาทต่อคน .....บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรืออนามัย ส่วนเกินจาก 1) .....บาท/คน บาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรก บาท/ครั้ง			1) ความเสียหายต่อรถยนต์ .....บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรก .....บาท/ครั้ง 2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ .....บาท		1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท ข) ผู้โดยสาร...คน .....บาท/คน 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร ... คน .....บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล .....บาท/คน 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ .....บาท/ครั้ง		
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ.....							
รายการเบี้ยประกันภัย							
พ.ร.บ. 1	เบี้ยประกันภัย.....บาท ส่วนลดเบี้ยประกันภัยโดยตรง.....บาท						
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรมัดเบี้ย.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท						
ภาคสมัครใจ	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก.....บาท(หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่.....บาทแล้ว) เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย.....บาท						
	ส่วนลด	ความเสียหายส่วนแรก.....บาท ส่วนลดกลุ่ม บาท ประวัติดี.....บาท อื่นๆ.....บาท รวมส่วนลด.....บาท					
	ส่วนเพิ่ม	ประวัติเพิ่ม.....บาท					
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรมัดเบี้ย.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท						
รวม	เบี้ยประกันภัยสุทธิ		อากรมัดเบี้ย		ภาษีมูลค่าเพิ่ม		รวม
การใช้รถยนต์.....							
อาณาเขตคุ้มครอง							
การปรับเบี้ยประกันภัย : คืน เพิ่ม อากร ภาษีมูลค่าเพิ่ม รวม บาท							
วันที่มีผลบังคับ วันที่เอกสาร							

เป็นที่ตกลงกันว่า ณ วันที่มีผลบังคับตั้งแต่วันนี้ในเอกสารแนบท้ายนี้ กรรมธรรมประกันภัยดังกล่าวข้างต้นได้มีการยกเลิกไป

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ

รหัสบริษัท		การเลิกความคุ้มครอง		ร.ย.12	
เอกสารแนบท้ายที่ : เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่					
ผู้เอาประกันภัย		ชื่อ..... อาชีพ.....			
ที่อยู่.....					
ผู้ขับขี่ 1		วัน/เดือน/ปีเกิด.....		อาชีพ.....	
ผู้ขับขี่ 2		วัน/เดือน/ปีเกิด.....		อาชีพ.....	
ผู้รับประโยชน์.....					
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.					
รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย					
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น					
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถและความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก		รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้		ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย	
1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 80,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 300,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิตหรือทุพพลภาพอย่างถาวร 200,000-300,000 บาทต่อหนึ่งคน กรณีสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวัน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน รวมไม่เกิน 304,000 บาทต่อคน .....บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรืออนามัย ส่วนเกินจาก 1) .....บาท/คน บาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรก บาท/ครั้ง		1) ความเสียหายต่อรถยนต์ .....บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรก .....บาท/ครั้ง 2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ .....บาท		1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท ข) ผู้โดยสาร...คน .....บาท/คน 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร คน .....บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล .....บาท/คน 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ .....บาท/ครั้ง	
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ.....					
รายการเบี้ยประกันภัย					
พ.ร.บ.	เบี้ยประกันภัย.....บาท ส่วนลดเบี้ยประกันภัยโดยตรง.....บาท				
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรมธรรม์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท				
ภาคสมัครใจ	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก.....บาท(หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่.....บาทแล้ว) เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย.....บาท				
	ส่วนลด	ความเสียหายส่วนแรก.....บาท	ส่วนลดกลุ่ม.....บาท	ประวัติดี.....บาท	อื่นๆ.....บาท รวมส่วนลด.....บาท
	ส่วนเพิ่ม	ประวัติเพิ่ม.....บาท			
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรมธรรม์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท				
รวม	เบี้ยประกันภัยสุทธิ		อากรมธรรม์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวม
การใช้รถยนต์.....					
อาณาเขตคุ้มครอง					
การปรับเบี้ยประกันภัย : คืน เพิ่ม อากรมธรรม์ ภาษีมูลค่าเพิ่ม รวม บาท					
วันที่มีผลบังคับ..... วันที่ทำเอกสาร.....					

เป็นที่ตกลงกันว่า ณ วันที่มีผลบังคับดังที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ ความคุ้มครองบางความคุ้มครองได้ถูกยกเลิกไป และยังคงมีความคุ้มครองเฉพาะเท่าที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้

การยกเลิกตามเอกสารแนบท้ายนี้มีผลบังคับเฉพาะต่อรถยนต์ที่ระบุไว้ข้างต้น

เงื่อนไขและสัญญาประกันภัยข้ออื่นๆ ไม่เปลี่ยนแปลง

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ

รหัสบริษัท		การลดเบี้ยประกันภัยประวัติดี				ร.ย.13	
เอกสารแนบท้ายที่ :		เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่					
ผู้เอาประกันภัย		ชื่อ.....		อาชีพ		ที่อยู่.....	
ผู้ขับขี่ 1		.....		วัน/เดือน/ปีเกิด.....		อาชีพ.....	
ผู้ขับขี่ 2		.....		วัน/เดือน/ปีเกิด.....		อาชีพ.....	
ผู้รับประโยชน์.....							
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.							
รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย							
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก	
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น							
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถและความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก			รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้		ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย		
1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 80,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 300,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิตหรือทุพพลภาพอย่างถาวร 200,000-300,000 บาทต่อหนึ่งคน กรณีสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวัน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน รวมไม่เกิน 304,000 บาทต่อคน .....บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรืออนามัย ส่วนเกินจาก 1) .....บาท/คน บาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรก บาท/ครั้ง			1) ความเสียหายต่อรถยนต์ .....บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรก .....บาท/ครั้ง 2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ .....บาท		1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท ข) ผู้โดยสาร...คน .....บาท/คน 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร คน .....บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล .....บาท/คน 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ .....บาท/ครั้ง		
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ.....							
รายการเบี้ยประกันภัย							
พ.ร.บ. ภาษี	เบี้ยประกันภัย.....บาท ส่วนลดเบี้ยประกันภัยโดยตรง.....บาท						
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท						
	ภาคสมัครใจ	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก.....บาท(หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่.....บาทแล้ว) เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย.....บาท					
		ส่วนลด	ความเสียหายส่วนแรก.....บาท	ส่วนลดกลุ่ม	บาท	ประวัติดี.....บาท	อื่นๆ.....บาท รวมส่วนลด.....บาท
รวม	ส่วนเพิ่ม	ประวัติเพิ่ม.....บาท	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท				
	รวม	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวม		
การใช้รถยนต์.....							
อาณาเขตคุ้มครอง							
การปรับเบี้ยประกันภัย : คืน เพิ่ม อากร ภาษีมูลค่าเพิ่ม รวม บาท							
วันที่มีผลบังคับ				วันที่ทำเอกสาร			

ตามเงื่อนไขผู้เอาประกันภัยจะได้รับส่วนลดประวัติดี ดังนี้

(1) ร้อยละ ของเบี้ยประกันภัยสุทธิ = บาท

(2) ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นในปีที่เอาประกันภัย = บาท

(1) - (2) เป็นส่วนลดประวัติดี = บาท

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ

รหัสบริษัท		การกำหนดความเสียหายส่วนแรก				ร.ย.14	
เอกสารแนบท้ายที่ :		เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่					
ผู้เอาประกันภัย		ชื่อ		อาชีพร		ที่อยู่	
ผู้ขับขี่ 1		วัน/เดือน/ปีเกิด		อาชีพร			
ผู้ขับขี่ 2		วัน/เดือน/ปีเกิด		อาชีพร			
ผู้รับประโยชน์							
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.							
รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย							
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก	
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น							
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถและความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก			รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้		ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย		
1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 80,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 300,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิตหรือทุพพลภาพอย่างถาวร 200,000-300,000 บาทต่อหนึ่งคน กรณีสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวัน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน รวมไม่เกิน 304,000 บาทต่อคน .....บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรืออนามัย ส่วนเกินจาก 1) .....บาท/คน .....บาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน .....บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรก .....บาท/ครั้ง			1) ความเสียหายต่อรถยนต์ .....บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรก .....บาท/ครั้ง 2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ .....บาท		1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท ข) ผู้โดยสาร...คน .....บาท/คน 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร คน .....บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล .....บาท/คน 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ .....บาท/ครั้ง		
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ.....							
รายการเบี้ยประกันภัย							
พ.ร.บ.ฯ	เบี้ยประกันภัย.....บาท ส่วนลดเบี้ยประกันภัยโดยตรง.....บาท						
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรมแสดงปี.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท						
ภาคสมัครใจ	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก.....บาท(หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่.....บาทแล้ว) เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย.....บาท						
	ส่วนลด	ความเสียหายส่วนแรก.....บาท ส่วนลดกลุ่ม บาท ประวิติติ.....บาท อื่นๆ.....บาท รวมส่วนลด.....บาท					
	ส่วนเพิ่ม	ประวิติติเพิ่ม.....บาท					
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรมแสดงปี.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท						
รวม	เบี้ยประกันภัยสุทธิ		อากรมแสดงปี		ภาษีมูลค่าเพิ่ม		รวม
การใช้รถยนต์.....							
อาณาเขตคุ้มครอง							
การปรับเบี้ยประกันภัย : คิน เพิ่ม อากรม ภาษีมูลค่าเพิ่ม รวม บาท							
วันที่มีผลบังคับ				วันที่ทำเอกสาร			

เป็นที่ตกลงกันว่า ณ วันที่มีผลบังคับดังที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบเองต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง ตามจำนวนเงินความเสียหายส่วนแรกที่ระบุไว้ข้างต้น

เมื่อบริษัทได้ใช้เงินที่ผู้เอาประกันภัยต้องรับผิดชอบไปแล้ว ผู้เอาประกันภัยต้องใช้คืนให้บริษัทภายใน 7 วัน

การเปลี่ยนแปลงตามเอกสารแนบท้ายนี้มีผลบังคับเฉพาะต่อรถยนต์ที่ระบุไว้ข้างต้น

เงื่อนไขและสัญญาประกันภัยข้ออื่นๆ ไม่เปลี่ยนแปลง

.....
กรรมการ.....
กรรมการ.....
ผู้รับมอบอำนาจ

รหัสบริษัท		การหยุดใช้รถยนต์		ร.ย.15	
เอกสารแนบท้ายที่ :		เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่			
ผู้เอาประกันภัย	ชื่อ.....	อาชีพ			
	ที่อยู่.....				
ผู้ขับขี่ 1	.....	วัน/เดือน/ปีเกิด.....	อาชีพ.....		
ผู้ขับขี่ 2	.....	วัน/เดือน/ปีเกิด.....	อาชีพ.....		
ผู้รับประกัน.....					
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.					
รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย					
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น					
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถและความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก		รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้		ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย	
1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 80,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 300,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิตหรือทุพพลภาพอย่างถาวร 200,000-300,000 บาทต่อหนึ่งคน กรณีสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวัน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน รวมไม่เกิน 304,000 บาทต่อคน .....บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรืออนามัย ส่วนเกินจาก 1) .....บาท/คน บาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรก บาท/ครั้ง		1) ความเสียหายต่อรถยนต์ .....บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรก .....บาท/ครั้ง 2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ .....บาท		1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท ข) ผู้โดยสาร...คน .....บาท/คน 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร คน .....บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล .....บาท/คน 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ .....บาท/ครั้ง	
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ.....					
รายการเบี้ยประกันภัย					
พ.ร.บ.ฯ	เบี้ยประกันภัย.....บาท ส่วนลดเบี้ยประกันภัยโดยตรง.....บาท				
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท				
ภาคสมัครใจ	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก.....บาท(หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่.....บาทแล้ว) เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย.....บาท				
	ส่วนลด	ความเสียหายส่วนแรก.....บาท	ส่วนลดกลุ่ม	บาท	ประวัติดี.....บาท อื่นๆ.....บาท รวมส่วนลด.....บาท
	ส่วนเพิ่ม	ประวัติเพิ่ม.....บาท			
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท				
รวม	เบี้ยประกันภัยสุทธิ		อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวม
การใช้อยู่.....					
อาณาเขตคุ้มครอง					
การปรับเบี้ยประกันภัย : คืน เพิ่ม อากร ภาษีมูลค่าเพิ่ม รวม บาท					
วันที่มีผลบังคับ วันที่ทำเอกสาร					

เป็นที่ยกเลิกกัน ณ วันที่มีผลบังคับตั้งที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ ได้มีการระงับความคุ้มครอง ตามข้อตกลงคุ้มครองที่ระบุไว้ข้างต้น

การระงับความคุ้มครองนี้จะส่งผลบังคับจนกว่าผู้เอาประกันภัยได้มีหนังสือแจ้งให้เริ่มการคุ้มครองต่อไป

บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้ตามส่วนของเบี้ยประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองที่มีการระงับ แต่มีเงื่อนไขว่าการระงับนั้นต้องมีเวลาไม่น้อยกว่า 30 วัน

เงื่อนไขและสัญญาประกันภัยข้ออื่นๆ ไม่เปลี่ยนแปลง

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ

รหัสบริษัท		การเริ่มใช้รถยนต์หลังวันแจ้งหยุดการใช้				ร.ย.16
เอกสารแนบท้ายที่ :		เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่				
ผู้เอาประกันภัย	ชื่อ..... ที่อยู่.....	อาชีพ				
ผู้ขับขี่ 1	.....	วัน/เดือน/ปีเกิด.....	อาชีพ.....			
ผู้ขับขี่ 2	.....	วัน/เดือน/ปีเกิด.....	อาชีพ.....			
ผู้รับประกันภัย.....						
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.						
รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย						
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น						
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถและความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก		รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้		ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย		
1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 80,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 300,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิตหรือทุพพลภาพอย่างถาวร 200,000-300,000 บาทต่อหนึ่งคน กรณีสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวัน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน รวมไม่เกิน 304,000 บาทต่อคน .....บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรืออนามัย ส่วนเกินจาก 1) .....บาท/คน .....บาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน .....บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรก .....บาท/ครั้ง		1) ความเสียหายต่อรถยนต์ .....บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรก .....บาท/ครั้ง 2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ .....บาท		1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท ข) ผู้โดยสาร...คน .....บาท/คน 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร คน .....บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล .....บาท/คน 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ .....บาท/ครั้ง		
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ.....						
รายการเบี้ยประกันภัย						
พ.ร.บ. 7	เบี้ยประกันภัย.....บาท ส่วนลดเบี้ยประกันภัยโดยตรง.....บาท					
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรมธรรม์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท					
ภาคสมัครใจ	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก.....บาท(หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่.....บาทแล้ว) เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย.....บาท					
	ส่วนลด	ความเสียหายส่วนแรก.....บาท ส่วนลดกลุ่ม บาท ประวัติดี.....บาท อื่นๆ.....บาท รวมส่วนลด.....บาท				
	ส่วนเพิ่ม	ประวัติเพิ่ม.....บาท				
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรมธรรม์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท					
รวม	เบี้ยประกันภัยสุทธิ		อากรมธรรม์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวม	
การใช้รถยนต์.....						
การใช้รถยนต์ :						
อาณาเขตคุ้มครอง						
การปรับเบี้ยประกันภัย : คืน เพิ่ม อากร ภาษีมูลค่าเพิ่ม รวม บาท						
วันที่มีผลบังคับ วันทำเอกสาร						

เป็นที่ตกลงกันว่า ณ วันที่มีผลบังคับดังที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ ได้มีการเริ่มความคุ้มครองใหม่ ตามข้อตกลงคุ้มครองที่ระบุไว้ข้างต้น
 การเริ่มความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้ายนี้มีผลบังคับเฉพาะต่อรถยนต์ที่ระบุไว้ข้างต้น
 สัญญาและสัญญาประกันภัยอื่นๆ ไม่เปลี่ยนแปลง

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ

รหัสบริษัท		การกระจายการรถยนต์		ร.ย.17	
เอกสารแนบท้ายที่ :		เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่			
ผู้เอาประกันภัย	ชื่อ.....	อาชีพ			
	ที่อยู่.....				
ผู้ขับขี่ 1	.....	วัน/เดือน/ปีเกิด.....	อาชีพ.....		
ผู้ขับขี่ 2	.....	วัน/เดือน/ปีเกิด.....	อาชีพ.....		
ผู้รับประกันภัย.....					
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.					
รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย					
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น					
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถและความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก		รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้		ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย	
1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 80,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 300,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิตหรือทุพพลภาพอย่างถาวร 200,000-300,000 บาทต่อหนึ่งคน กรณีสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวัน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน รวมไม่เกิน 304,000 บาทต่อคน .....บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรืออนามัย ส่วนเกินจาก 1) .....บาท/คน .....บาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน .....บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรก .....บาท/ครั้ง		1) ความเสียหายต่อรถยนต์ .....บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรก .....บาท/ครั้ง 2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ .....บาท		1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท ข) ผู้โดยสาร...คน .....บาท/คน 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร คน .....บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล .....บาท/คน 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ .....บาท/ครั้ง	
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ.....					
รายการเบี้ยประกันภัย					
พ.ร.บ.ฯ	เบี้ยประกันภัย.....บาท ส่วนลดเบี้ยประกันภัยโดยตรง.....บาท				
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท				
ภาคสมัครใจ	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก.....บาท(หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่.....บาทแล้ว) เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย.....บาท				
	ส่วนลด ความเสียหายส่วนแรก.....บาท ส่วนลดกลุ่ม บาท ประวัติดี.....บาท อื่นๆ.....บาท รวมส่วนลด.....บาท				
	ส่วนเพิ่ม ประวัติเพิ่ม.....บาท				
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท				
รวม	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวม	
การใช้รถยนต์.....					
อาณาเขตคุ้มครอง					
การปรับเบี้ยประกันภัย : คืน เพิ่ม อากร ภาษีมูลค่าเพิ่ม รวม บาท					
วันที่มีผลบังคับ					
วันที่เอกสาร					

เป็นที่ตกลงกันว่า กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ได้มีการเปลี่ยนแปลง ดังนี้

1. รถยนต์ในลำดับที่ ที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย ได้มีการแก้ไขรายการให้เป็นไปตามที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้
 2. ปรับเบี้ยประกันภัยให้เป็นไปตามที่ระบุไว้ข้างต้น
- เงื่อนไขและสัญญาประกันภัยข้ออื่นๆ ไม่เปลี่ยนแปลง

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ

รหัสบริษัท		การแก้ไขอัตราเบี้ยประกันภัย				ร.ย.18
เอกสารแนบท้ายที่ :		เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่				
ผู้เอาประกันภัย	ชื่อ.....	อาชีพ				
	ที่อยู่.....					
ผู้ขับขี่ 1	วัน/เดือน/ปีเกิด.....	อาชีพ.....				
ผู้ขับขี่ 2	วัน/เดือน/ปีเกิด.....	อาชีพ.....				
ผู้รับประกันภัย.....						
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.						
รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย						
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น						
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถและความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก		รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้		ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย		
1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 80,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 300,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิตหรือทุพพลภาพอย่างถาวร 200,000-300,000 บาทต่อหนึ่งคน กรณีสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวัน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน รวมไม่เกิน 304,000 บาทต่อคน .....บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรืออนามัย ส่วนเกินจาก 1) .....บาท/คน บาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรก บาท/ครั้ง		1) ความเสียหายต่อรถยนต์ .....บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรก .....บาท/ครั้ง 2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ .....บาท		1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท ข) ผู้โดยสาร...คน .....บาท/คน 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร คน .....บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล .....บาท/คน 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ .....บาท/ครั้ง		
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ.....						
รายการเบี้ยประกันภัย						
พ.ร.บ.า	เบี้ยประกันภัย.....บาท ส่วนลดเบี้ยประกันภัยโดยตรง.....บาท					
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท					
	ภคสิทธิ์	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก.....บาท(หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่.....บาทแล้ว) เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย.....บาท				
		ส่วนลด	ความเสียหายส่วนแรก.....บาท	ส่วนลดกลุ่ม.....บาท	ประวัติดี.....บาท	อื่นๆ.....บาท รวมส่วนลด.....บาท
รวม	ส่วนเพิ่ม	ประวัติเพิ่ม.....บาท				
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท					
รวม	เบี้ยประกันภัยสุทธิ		อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวม	
การใช้รถยนต์.....						
อาณาเขตคุ้มครอง						
การรับเบี้ยประกันภัย : คิน เพิ่ม อากร ภาษีมูลค่าเพิ่ม รวม บาท						
วันที่มีผลบังคับ วันที่ทำเอกสาร						

เป็นที่ตกลงกันว่า กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ได้มีการเปลี่ยนแปลง ดังต่อไปนี้

1. ให้ยกเลิกอัตราเบี้ยประกันภัยเดิม

2. ให้ใช้อัตราเบี้ยประกันภัยตามที่ระบุไว้ข้างต้นแทน

การเปลี่ยนแปลงนี้มีผลบังคับเฉพาะต่อรถยนต์ที่ระบุไว้ข้างต้น

เงื่อนไขและสัญญาประกันภัยข้ออื่นๆ ไม่เปลี่ยนแปลง

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ

รหัสบริษัท	การเปลี่ยนระยะเวลาประกันภัย	ร.ย.19
เอกสารแนบท้ายที่ : เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่		
ผู้เอาประกันภัย	ชื่อ..... อาชีพ.....	ที่อยู่.....
ผู้ขับขี่ 1	วัน/เดือน/ปีเกิด..... อาชีพ.....	
ผู้ขับขี่ 2	วัน/เดือน/ปีเกิด..... อาชีพ.....	
ผู้รับประกันภัย.....		
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.		
รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย		
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน
		เลขตัวถัง
		ปี รุ่น
		แบบตัวถัง
		จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น		
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถและความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก 1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 80,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 300,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิตหรือทุพพลภาพอย่างถาวร 200,000-300,000 บาทต่อหนึ่งคน กรณีสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวัน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน รวมไม่เกิน 304,000 บาทต่อคน .....บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรืออนามัย ส่วนเกินจาก 1) .....บาท/คน .....บาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน .....บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรก .....บาท/ครั้ง	รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้ 1) ความเสียหายต่อรถยนต์ .....บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรก .....บาท/ครั้ง 2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ .....บาท	ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย 1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท ข) ผู้โดยสาร...คน .....บาท/คน 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร คน .....บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล .....บาท/คน 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ .....บาท/ครั้ง
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ.....		
รายการเบี้ยประกันภัย		
พ.ร.บ.	เบี้ยประกันภัย.....บาท ส่วนลดเบี้ยประกันภัยโดยตรง.....บาท	
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท	
ภาคสมัครใจ	เบี้ยประกันภัยความคุ้มครองหลัก.....บาท(หักส่วนลดกรณีระบุข้อผู้ขับขี่.....บาทแล้ว) เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย.....บาท	
	ส่วนลด ความเสียหายส่วนแรก.....บาท ส่วนลดกลุ่ม บาท ประวัติดี.....บาท อื่นๆ.....บาท รวมส่วนลด.....บาท	
	ส่วนเพิ่ม ประวัติเพิ่ม.....บาท	
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท	
รวม	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากรแสตมป์
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม
		รวม
การใช้รถยนต์.....		
อาณาเขตคุ้มครอง		
การปรับเบี้ยประกันภัย : คืน เพิ่ม อากร ภาษีมูลค่าเพิ่ม รวม บาท		
วันที่มีผลบังคับ วันที่ทำเอกสาร		

เป็นที่ตกลงกันว่า กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ได้มีการเปลี่ยนแปลง ดังนี้

1. ให้ยกเลิกระยะเวลาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และใช้ระยะเวลาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้แทน
 2. ปรับเบี้ยประกันภัยให้เป็นไปตามที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้
- การเปลี่ยนแปลงนี้มีผลบังคับเฉพาะต่อรถยนต์ที่ระบุไว้ข้างต้น
 เงื่อนไขและสัญญาประกันภัยข้ออื่นๆ ไม่เปลี่ยนแปลง

.....
 กรรมการ

.....
 กรรมการ

.....
 ผู้รับมอบอำนาจ

รหัสบริษัท		การเปลี่ยนจำนวนเงินจำกัดความรับผิด				ร.ย.20	
เอกสารแนบท้ายที่ :		เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่					
ผู้เอาประกันภัย	ชื่อ.....	อาชีพ					
	ที่อยู่.....						
ผู้ขับขี่ 1	.....	วัน/เดือน/ปีเกิด.....	อาชีพ.....				
ผู้ขับขี่ 2	.....	วัน/เดือน/ปีเกิด.....	อาชีพ.....				
ผู้รับประโยชน์.....							
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.							
รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย							
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี ร่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก	
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น							
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถและความรับผิดต่อบุคคลภายนอก			รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้		ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย		
1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 80,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 300,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิตหรือทุพพลภาพอย่างถาวร 200,000-300,000 บาทต่อหนึ่งคน กรณีสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวัน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน รวมไม่เกิน 304,000 บาทต่อคน .....บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดต่อบุคคลภายนอก 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรืออนามัย ส่วนเกินจาก 1) .....บาท/คน .....บาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน .....บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรก .....บาท/ครั้ง			1) ความเสียหายต่อรถยนต์ .....บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรก .....บาท/ครั้ง 2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ .....บาท		1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท ข) ผู้โดยสาร...คน .....บาท/คน 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร คน .....บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล .....บาท/คน 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ .....บาท/ครั้ง		
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ.....							
รายการเบี้ยประกันภัย							
พ.ร.บ.	เบี้ยประกันภัย.....บาท ส่วนลดเบี้ยประกันภัยโดยตรง.....บาท						
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท						
ภาคสมัครใจ	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก.....บาท(หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่.....บาทแล้ว) เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย.....บาท						
	ส่วนลด	ความเสียหายส่วนแรก.....บาท ส่วนลดกลุ่ม บาท ประวัติดี.....บาท อื่นๆ.....บาท รวมส่วนลด.....บาท					
	ส่วนเพิ่ม	ประวัติเพิ่ม.....บาท					
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท						
รวม	เบี้ยประกันภัยสุทธิ		อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวม		
การใช้รถยนต์.....							
การใช้รถยนต์ :							
อาณาเขตคุ้มครอง							
การปรับเบี้ยประกันภัย : คำนวณ เพิ่ม อากร ภาษีมูลค่าเพิ่ม รวม บาท							
วันที่มีผลบังคับ วันที่ทำเอกสาร							

เป็นที่ตกลงกันว่า ณ วันที่มีผลบังคับตั้งที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นได้มีการเปลี่ยนแปลง ดังนี้

1. ให้ยกเลิกจำนวนเงินเอาประกันภัยเดิมทั้งหมด
2. ให้ใช้จำนวนเงินเอาประกันภัย และอัตราเบี้ยประกันภัยตามที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้แทน

การเปลี่ยนแปลงนี้มีผลบังคับเฉพาะต่อรถยนต์ที่ระบุไว้ข้างต้น

เงื่อนไขและสัญญาประกันภัยข้ออื่นๆ ไม่เปลี่ยนแปลง

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ

รหัสบริษัท	การเปลี่ยนจำนวนเงินความเสียหายส่วนแรก	ร.ย.21
เอกสารแนบท้ายที่ : เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่		
ผู้เอาประกันภัย	ชื่อ..... อาชีพ.....	ที่อยู่.....
ผู้ขับขี่ 1	วัน/เดือน/ปีเกิด..... อาชีพ.....	
ผู้ขับขี่ 2	วัน/เดือน/ปีเกิด..... อาชีพ.....	
ผู้รับประกันภัย.....		
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.		
รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย		
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน
		เลขตัวถัง
		ปี รุ่น
		แบบตัวถัง
		จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น		
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถและความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก 1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 80,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 300,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิตหรือทุพพลภาพอย่างถาวร 200,000-300,000 บาทต่อหนึ่งคน กรณีสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวัน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน รวมไม่เกิน 304,000 บาทต่อคน .....บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดต่อบุคคลภายนอก 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรืออนามัย ส่วนเกินจาก 1) .....บาท/คน บาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรก บาท/ครั้ง	รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้ 1) ความเสียหายต่อรถยนต์ .....บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรก .....บาท/ครั้ง 2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ .....บาท	ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย 1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท ข) ผู้โดยสาร...คน .....บาท/คน 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร ... คน .....บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล .....บาท/คน 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ .....บาท/ครั้ง
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ.....		
รายการเบี้ยประกันภัย		
พ.ร.บ.ฯ	เบี้ยประกันภัย.....บาท ส่วนลดเบี้ยประกันภัยโดยตรง.....บาท	
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท	
ภาคสมัครใจ	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก.....บาท(หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่.....บาทแล้ว) เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย.....บาท	
	ส่วนลด	ความเสียหายส่วนแรก.....บาท ส่วนลดกลุ่ม บาท ประวิติติ.....บาท อื่นๆ.....บาท รวมส่วนลด.....บาท
	ส่วนเพิ่ม	ประวัติเพิ่ม.....บาท
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท	
รวม	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากรแสตมป์
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม
		รวม
การใช้รถยนต์.....		
อาณาเขตคุ้มครอง		
การปรับเบี้ยประกันภัย : คืน เพิ่ม อากร ภาษีมูลค่าเพิ่ม รวม บาท		
วันที่มีผลบังคับ		
วันที่ทำเอกสาร		

เป็นที่ตกลงกันว่า ณ วันที่มีผลบังคับตั้งที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นได้มีการเปลี่ยนแปลง ดังนี้

1. ให้ยกเลิกจำนวนเงินความเสียหายส่วนแรกเดิม

2. ผู้เอาประกันภัยต้องรับผิดชอบเอง ตามจำนวนเงินความเสียหายส่วนแรก ตามที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้

การเปลี่ยนแปลงนี้มีผลบังคับเฉพาะต่อรถยนต์ที่ระบุไว้ข้างต้น

เงื่อนไขและสัญญาประกันภัยข้ออื่นๆ ไม่เปลี่ยนแปลง

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ

รหัสบริษัท	การเปลี่ยนแปลงการใช้รถยนต์	ร.ย.22
เอกสารแนบท้ายที่ : เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่		
ผู้เอาประกันภัย	ชื่อ..... อาชีพ..... ที่อยู่.....	
ผู้ขับขี่ 1	วัน/เดือน/ปีเกิด..... อาชีพ.....	
ผู้ขับขี่ 2	วัน/เดือน/ปีเกิด..... อาชีพ.....	
ผู้รับประกันภัย.....		
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.		
รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย		
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน
		เลขตัวถัง
		ปี รุ่น
		แบบตัวถัง
		จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น		
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถและความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก 1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 80,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 300,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิตหรือทุพพลภาพอย่างถาวร 200,000-300,000 บาทต่อหนึ่งคน กรณีสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวัน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน รวมไม่เกิน 304,000 บาทต่อคน .....บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรืออนามัย ส่วนเกินจาก 1) .....บาท/คน .....บาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน .....บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรก .....บาท/ครั้ง	รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้ 1) ความเสียหายต่อรถยนต์ .....บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรก .....บาท/ครั้ง 2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ .....บาท	ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย 1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท ข) ผู้โดยสาร...คน .....บาท/คน 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร คน .....บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล .....บาท/คน 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ .....บาท/ครั้ง
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ.....		
รายการเบี้ยประกันภัย		
พ.ร.บ. 1	เบี้ยประกันภัย.....บาท ส่วนลดเบี้ยประกันภัยโดยตรง.....บาท	
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรมสดมภ์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท	
ภาคสมัครใจ	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก.....บาท(หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่.....บาทแล้ว) เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย.....บาท	
	ส่วนลด	ความเสียหายส่วนแรก.....บาท ส่วนลดกลุ่ม บาท ประวิติติ.....บาท อื่นๆ.....บาท รวมส่วนลด.....บาท
	ส่วนเพิ่ม	ประวิติติเพิ่ม.....บาท
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรมสดมภ์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท	
รวม	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากรมสดมภ์
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม
		รวม
การใช้รถยนต์.....		
อาณาเขตคุ้มครอง		
การปรับเบี้ยประกันภัย : คิน เพิ่ม อากรม ภาษีมูลค่าเพิ่ม รวม บาท		
วันที่มีผลบังคับ วันที่ทำเอกสาร		

เป็นที่ตกลงกันว่า ณ วันที่มีผลบังคับดังที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นได้มีการเปลี่ยนแปลง ดังนี้

1. ให้ยกเลิกรายการใช้รถยนต์เดิม และใช้รายการการใช้รถยนต์ตามที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้แทน

2. ให้ปรับเบี้ยประกันภัยให้เป็นไปตามที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้

การเปลี่ยนแปลงนี้มีผลบังคับเฉพาะต่อรถยนต์ที่ระบุไว้ข้างต้น

เงื่อนไขและสัญญาประกันภัยข้ออื่นๆ ไม่เปลี่ยนแปลง

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ

รหัสบริษัท		การเปลี่ยนแปลงผู้เอาประกันภัย ชื่อ ที่อยู่ อาชีพ				ร.ย.23
เอกสารแนบท้ายที่ :		เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่				
ผู้เอาประกันภัย	ชื่อ.....	อาชีพ				
	ที่อยู่.....					
ผู้ขับขี่ 1	.....		วัน/เดือน/ปีเกิด.....		อาชีพ.....	
ผู้ขับขี่ 2	.....		วัน/เดือน/ปีเกิด.....		อาชีพ.....	
ผู้รับประกัน.....						
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.						
รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย						
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น						
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถและความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก			รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้		ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย	
1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 80,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรือนามัย 300,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิตหรือทุพพลภาพอย่างถาวร 200,000-300,000 บาทต่อหนึ่งคน กรณีสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวัน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน รวมไม่เกิน 304,000 บาทต่อคน .....บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรือนามัย ส่วนเกินจาก 1) .....บาท/คน .....บาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน .....บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรก .....บาท/ครั้ง			1) ความเสียหายต่อรถยนต์ .....บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรก .....บาท/ครั้ง 2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ .....บาท		1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท ข) ผู้โดยสาร...คน .....บาท/คน 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร ....คน .....บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล .....บาท/คน 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ .....บาท/ครั้ง	
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ.....						
รายการเบี้ยประกันภัย						
พ.ร.บ.ฯ	เบี้ยประกันภัย.....บาท ส่วนลดเบี้ยประกันภัยโดยตรง.....บาท					
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท					
ภาคสมัครใจ	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก.....บาท(หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่.....บาทแล้ว) เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย.....บาท					
	ส่วนลด	ความเสียหายส่วนแรก.....บาท ส่วนลดกลุ่ม บาท ประวัติดี.....บาท อื่นๆ.....บาท รวมส่วนลด.....บาท				
	ส่วนเพิ่ม	ประวัติเพิ่ม.....บาท				
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท					
รวม	เบี้ยประกันภัยสุทธิ		อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวม	
การใช้รถยนต์.....						
อาณาเขตคุ้มครอง						
การปรับเบี้ยประกันภัย : คืน เพิ่ม อากร ภาษีมูลค่าเพิ่ม รวม บาท						
วันที่มีผลบังคับ วันที่ทำเอกสาร						

เป็นที่ตกลงกันว่า ณ วันที่มีผลบังคับดังที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ได้มีการเปลี่ยนแปลงผู้เอาประกันภัย ชื่อ ที่อยู่ อาชีพ ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ แทนที่ระบุไว้เดิม

การเปลี่ยนแปลงนี้มีผลบังคับเฉพาะต่อรถยนต์ที่ระบุไว้ข้างต้น

เงื่อนไขและสัญญาประกันภัยข้ออื่นๆ ไม่เปลี่ยนแปลง

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ

ผู้รับมอบอำนาจ

รหัสบริษัท		การเปลี่ยนรถยนต์		ร.ย.25	
เอกสารแนบท้ายที่ :		เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่			
ผู้เอาประกันภัย	ชื่อ.....	อาชีพ			
	ที่อยู่.....				
ผู้ขับขี่ 1	.....	วัน/เดือน/ปีเกิด.....	อาชีพ.....		
ผู้ขับขี่ 2	.....	วัน/เดือน/ปีเกิด.....	อาชีพ.....		
ผู้รับประกันภัย.....					
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.					
รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย					
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี ร่น	แบบตัวถัง
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น					
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถและความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก		รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้		ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย	
1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 80,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 300,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิตหรือทุพพลภาพอย่างถาวร 200,000-300,000 บาทต่อหนึ่งคน กรณีสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวัน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน รวมไม่เกิน 304,000 บาทต่อคน .....บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรืออนามัย ส่วนเกินจาก 1) .....บาท/คน .....บาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน .....บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรก .....บาท/ครั้ง		1) ความเสียหายต่อรถยนต์ .....บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรก .....บาท/ครั้ง 2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ .....บาท		1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท ข) ผู้โดยสาร...คน .....บาท/คน 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร คน .....บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล .....บาท/คน 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ .....บาท/ครั้ง	
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ.....					
รายการเบี้ยประกันภัย					
พ.ร.บ. 1	เบี้ยประกันภัย.....บาท ส่วนลดเบี้ยประกันภัยโดยตรง.....บาท				
พ.ร.บ. 2	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท				
ภาคสมัครใจ	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก.....บาท(หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่.....บาทแล้ว) เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย.....บาท				
	ส่วนลด	ความเสียหายส่วนแรก.....บาท	ส่วนลดกลุ่ม.....บาท	ประวัติดี.....บาท	อื่นๆ.....บาท รวมส่วนลด.....บาท
	ส่วนเพิ่ม	ประวัติเพิ่ม.....บาท			
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท				
รวม	เบี้ยประกันภัยสุทธิ		อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวม
การใช้รถยนต์.....					
อาณาเขตคุ้มครอง					
การปรับเบี้ยประกันภัย : คืน เพิ่ม อากร ภาษีมูลค่าเพิ่ม รวม บาท					
วันที่มีผลบังคับ					
วันที่เอกสาร					

เป็นที่ตกลงกันว่า ณ วันที่มีผลบังคับดังที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวได้มีการเปลี่ยนแปลงดังนี้

1. ให้ยกเลิกการประกันภัยต่อรถยนต์ในลำดับที่ ที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย
 2. ให้มีการประกันภัยต่อรถยนต์ที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้แทน
 3. ความรับผิดชอบของบริษัทต่อรถยนต์ที่เข้าแทนตาม 2. จะมีไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ข้างต้น
 4. ความเสียหายส่วนแรก : ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบความเสียหายส่วนแรกเองต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้งตามจำนวนที่ระบุไว้ข้างต้น
- การประกันภัยที่ให้ไว้ตามเอกสารแนบท้ายนี้อยู่ภายใต้ข้อสัญญา การยกเว้น และเงื่อนไขแห่งกรมธรรม์ประกันภัย

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ

รหัสบริษัท	การประกันภัยประเภทระบุชื่อผู้ขับขี่	ร.ย.26
เอกสารแนบท้ายที่ : เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่		
ผู้เอาประกันภัย	ชื่อ.....	อาชีพ.....
	ที่อยู่.....	
ผู้ขับขี่ 1	วัน/เดือน/ปีเกิด.....	อาชีพ.....
ผู้ขับขี่ 2	วัน/เดือน/ปีเกิด.....	อาชีพ.....
ผู้รับประกันภัย.....		
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.		
รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย		
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน
		เลขตัวถัง
		ปี รุ่น
		แบบตัวถัง
		จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น		
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถและความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก 1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 80,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรือนามัย 300,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิตหรือทุพพลภาพอย่างถาวร 200,000-300,000 บาทต่อหนึ่งคน กรณีสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวัน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน รวมไม่เกิน 304,000 บาทต่อคน .....บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรือนามัย ส่วนเกินจาก 1) .....บาท/คน บาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรก บาท/ครั้ง	รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้ 1) ความเสียหายต่อรถยนต์ .....บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรก .....บาท/ครั้ง 2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ .....บาท	ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย 1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท ข) ผู้โดยสาร...คน .....บาท/คน 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร คน .....บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล .....บาท/คน 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ .....บาท/ครั้ง
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ.....		
รายการเบี้ยประกันภัย		
พ.ร.บ. ๓	เบี้ยประกันภัย.....บาท ส่วนลดเบี้ยประกันภัยโดยตรง.....บาท	
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรมแสดงปี.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท	
ภาคสมัครใจ	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก.....บาท(หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่.....บาทแล้ว) เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย.....บาท	
	ส่วนลด	ความเสียหายส่วนแรก.....บาท ส่วนลดกลุ่ม บาท ประวิติติ.....บาท อื่นๆ.....บาท รวมส่วนลด.....บาท
	ส่วนเพิ่ม	ประวิติติเพิ่ม.....บาท
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรมแสดงปี.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท	
รวม	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากรมแสดงปี
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม
		รวม
การใช้รถยนต์.....		
อาณาเขตคุ้มครอง		
การปรับเบี้ยประกันภัย : คืน เพิ่ม อากรม ภาษีมูลค่าเพิ่ม รวม บาท		
วันที่มีผลบังคับ		
วันที่เอกสาร		

เป็นที่ตกลงกันว่า ณ วันที่มีผลบังคับดังที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ การประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ได้เปลี่ยนจากการประกันภัยประเภท
 ไม่ระบุชื่อผู้ขับขี่เป็นการประกันภัยประเภทระบุชื่อผู้ขับขี่ โดยมีผู้ขับขี่ดังที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้
 การเปลี่ยนแปลงนี้มีผลบังคับเฉพาะต่อรถยนต์ที่ระบุไว้ข้างต้น

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ

รหัสบริษัท		การประกันภัยประเภทไม่ระบุชื่อผู้ขับขี่					ร.ย.27
เอกสารแนบท้ายที่ :		เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่					
ผู้เอาประกันภัย ชื่อ.....		อาชีพ					
ที่อยู่.....							
ผู้ขับขี่ 1		วัน/เดือน/ปีเกิด.....		อาชีพ.....			
ผู้ขับขี่ 2		วัน/เดือน/ปีเกิด.....		อาชีพ.....			
ผู้รับประกันภัย.....							
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.							
รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย							
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก	
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น							
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถและความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก			รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้		ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย		
1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 80,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 300,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิตหรือทุพพลภาพอย่างถาวร 200,000-300,000 บาทต่อหนึ่งคน กรณีสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวัน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน รวมไม่เกิน 304,000 บาทต่อคน .....บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรืออนามัย ส่วนเกินจาก 1) .....บาท/คน บาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรก บาท/ครั้ง			1) ความเสียหายต่อรถยนต์ .....บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรก .....บาท/ครั้ง 2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ .....บาท		1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท ข) ผู้โดยสาร...คน .....บาท/คน 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร คน .....บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล .....บาท/คน 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ .....บาท/ครั้ง		
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ.....							
รายการเบี้ยประกันภัย							
พ.ร.บ.ฯ	เบี้ยประกันภัย.....บาท ส่วนลดเบี้ยประกันภัยโดยตรง.....บาท						
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท						
ภาคสมัครใจ	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก.....บาท(หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่.....บาทแล้ว) เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย.....บาท						
	ส่วนลด	ความเสียหายส่วนแรก.....บาท ส่วนลดกลุ่ม บาท ประวัติดี.....บาท อื่นๆ.....บาท รวมส่วนลด.....บาท					
	ส่วนเพิ่ม	ประวัติเพิ่ม.....บาท					
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท						
รวม	เบี้ยประกันภัยสุทธิ		อากรแสตมป์		ภาษีมูลค่าเพิ่ม		รวม
การใช้รถยนต์.....							
อาณาเขตคุ้มครอง							
การปรับเบี้ยประกันภัย : คืน เพิ่ม อากร ภาษีมูลค่าเพิ่ม รวม บาท							
วันที่มีผลบังคับ				วันที่เอกสาร			

เป็นที่ตกลงกันว่า ณ วันที่มีผลบังคับตั้งที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ การประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ได้เปลี่ยนจากการประกันภัยประเภท
 ระบุชื่อผู้ขับขี่ไปเป็นการประกันภัยประเภทไม่ระบุชื่อผู้ขับขี่
 การเปลี่ยนแปลงนี้มีผลบังคับเฉพาะต่อรถยนต์ที่ระบุไว้ข้างต้น

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ

รหัสบริษัท		การเปลี่ยน / เพิ่มผู้ขับขี่		ร.ย.28	
เอกสารแนบท้ายที่ :		เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่			
ผู้เอาประกันภัย		ชื่อ.....		อาชีพ	
		ที่อยู่.....			
ผู้ขับขี่ 1		วัน/เดือน/ปีเกิด.....		อาชีพ.....	
ผู้ขับขี่ 2		วัน/เดือน/ปีเกิด.....		อาชีพ.....	
ผู้รับประกัน.....					
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.					
รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย					
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น					
ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถและความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก		รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้		ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย	
1) จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ (การประกันภัยตามพ.ร.บ.) 80,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 300,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิตหรือทุพพลภาพอย่างถาวร 200,000-300,000 บาทต่อหนึ่งคน กรณีสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ และ 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวัน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในขณะคนไข้ใน รวมไม่เกิน 304,000 บาทต่อคน .....บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535		1) ความเสียหายต่อรถยนต์ .....บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรก .....บาท/ครั้ง 2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ .....บาท		1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท ข) ผู้โดยสาร...คน .....บาท/คน 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร คน .....บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล .....บาท/คน 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ .....บาท/ครั้ง	
2) จำนวนเงินคุ้มครองความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก 2.1 ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรืออนามัย ส่วนเงินจาก 1) .....บาท/คน บาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรก บาท/ครั้ง					
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ.....					
รายการเบี้ยประกันภัย					
พ.ร.บ.ฯ	เบี้ยประกันภัย.....บาท ส่วนลดเบี้ยประกันภัยโดยตรง.....บาท				
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท				
ภาคสมัครใจ	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก.....บาท(หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่.....บาทแล้ว) เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย.....บาท				
	ส่วนลด	ความเสียหายส่วนแรก.....บาท ส่วนลดกลุ่ม บาท ประวัติดี.....บาท อื่นๆ.....บาท รวมส่วนลด.....บาท			
	ส่วนเพิ่ม	ประวัติเพิ่ม.....บาท			
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท				
รวม	เบี้ยประกันภัยสุทธิ		อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวม
การใช้รถยนต์.....					
อาณาเขตคุ้มครอง					
การปรับเบี้ยประกันภัย : คืน เพิ่ม อากร ภาษีมูลค่าเพิ่ม รวม บาท					
วันที่มีผลบังคับ					
วันที่ทำเอกสาร					

เป็นที่ตกลงกันว่า ณ วันที่มีผลบังคับตั้งที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ การประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ได้เปลี่ยน/เพิ่มผู้ขับขี่ โดยมีผู้ขับขี่
ตั้งที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้
การเปลี่ยนแปลงนี้มีผลบังคับเฉพาะต่อรถยนต์ที่ระบุไว้ข้างต้น

ผู้รับมอบอำนาจ

เอกสารแนบท้าย

การขยายความคุ้มครองความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัย (ร.ย.29)

เป็นที่ตกลงกันว่า กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นบริษัทจะให้ความคุ้มครองความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัยโดยไม่จำกัดจำนวน หากบุคคลภายนอกได้รับความเสียหายนั้นมิได้เป็นผู้โดยสารอยู่ใน หรือกำลังขึ้น หรือกำลังลงจากรถยนต์คันเอาประกันภัย

แต่หากบุคคลภายนอกที่ได้รับความเสียหายเป็นผู้ที่โดยสารอยู่ใน หรือกำลังขึ้น หรือกำลังลงจากรถยนต์คันเอาประกันภัย ความรับผิดชอบของบริษัทต่อคนและต่อครั้งจะไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยต่อคนและต่อครั้งที่ระบุในตาราง

การขยายความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้ายนี้ อยู่ภายใต้ข้อบังคับของสัญญา การยกเว้น และเงื่อนไขแห่งกรมธรรม์ประกันภัย

เอกสารแนบท้าย
ข้อยกเว้นภัยก่อการร้าย (ร.ย.30)

ถ้าข้อความใดในเอกสารนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความที่ปรากฏในกฎหมายประกันภัยหรือสภักดิ์ใด ๆ ให้เป็นที่ตกลงกันว่า กรมธรรม์ ประกันภัยนี้ไม่คุ้มครองความสูญเสีย ความเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายใด ๆ ก็ตาม ไม่ว่าจะเป็นสาเหตุโดยตรงหรือโดยอ้อม เป็นผลมาจากหรือเกี่ยวเนื่อง มาจากการกระทำก่อการร้าย ไม่ว่าจะเกิดจากสาเหตุหรือเหตุการณ์ซึ่งส่งผลกระทบอย่างต่อเนื่อง หรือมีลำดับเหตุการณ์เป็นอย่างไรสำหรับ ความสูญเสียนั้น

โดยจุดประสงค์ของข้อยกเว้นนี้ การกระทำก่อการร้ายให้หมายความรวมถึงการกระทำซึ่งใช้กำลังหรือความรุนแรง และ/หรือมีการข่มขู่ โดยบุคคลหรือกลุ่มบุคคลใด ไม่ว่าจะเป็นการกระทำเพียงลำพัง การกระทำการแทน หรือที่เกี่ยวข้องกับองค์กรใด หรือรัฐบาลใด ซึ่งกระทำเพื่อผลทางการเมือง ศาสนา ลัทธินิยม หรือจุดประสงค์ที่คล้ายคลึงกัน รวมทั้งเพื่อต้องการส่งผลให้รัฐบาลและหรือสาธารณชนหรือส่วนหนึ่งส่วนใดของสาธารณชน ตกอยู่ในภาวะตื่นตระหนก หวาดกลัว

ข้อยกเว้นนี้ไม่คุ้มครองความสูญเสีย ความเสียหาย ค่าใช้จ่ายใด ๆ ไม่ว่าจะเป็นสาเหตุโดยตรง หรือโดยอ้อม เป็นผลมาจากหรือมีส่วน เกี่ยวเนื่องกับการกระทำใด ๆ ที่ต้องกระทำขึ้นเพื่อควบคุม ป้องกัน หยุดยั้ง ไม่ว่าจะเป็นรูปแบบใด ซึ่งเกี่ยวเนื่องกับการกระทำก่อการร้าย

ในกรณีที่ส่วนหนึ่งส่วนใดของข้อยกเว้นนี้ไม่สามารถนำมาใช้บังคับได้ให้ถือว่าส่วนที่เหลือยังคงมีผลบังคับ

คำขอเอาประกันภัย กรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์					
คุ้มครองความรับผิดชอบต่อทรัพย์สินบุคคลภายนอก 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.) 80,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 300,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 200,000 – 300,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ 200 บาท จำนวนไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวัน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน รวมไม่เกิน 304,000 บาทต่อคน.....บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 2) คุ้มครองความรับผิดชอบต่อทรัพย์สินบุคคลภายนอก ไม่เกิน 100,000 บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง					
รายการ 5 เบี้ยประกันภัย (รวม พ.ร.บ.).....บาท					
รายการที่ 6 การใช้รถ : ใช้ส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า					

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำบอกกล่าวตามรายการข้างต้นเป็นความจริงและให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับบริษัท และรับทราบว่าการกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์นี้ให้ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถตาม พระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 และความคุ้มครองความรับผิดชอบต่อทรัพย์สินบุคคลภายนอก จำนวนไม่เกิน 100,000 บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง เท่านั้น

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

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมและกำกับการประกอบธุรกิจประกันภัย

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความเป็นจริงทุกข้อ มิฉะนั้นบริษัทอาจถือเป็นเหตุปฏิเสธความรับผิดชอบตามสัญญาประกันภัยได้ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865

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

เลขที่ควบคุม
บาร์โค้ด

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์

คุ้มครองความรับผิดต่อทรัพย์สินบุคคลภายนอก รวมการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ

รหัสบริษัท.....กรมธรรม์เลขที่.....อาณาเขตคุ้มครอง ประเทศไทย

รายการ 1 ผู้เอาประกันภัย ชื่อ.....อาชีวะ.....
 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.)

80,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย

300,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพอย่างถาวร

200,000 - 300,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์

200 บาท จำนวนไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวัน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน

รวมไม่เกิน 304,000 บาทต่อคน.....บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง

จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น

เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535

2) คุ้มครองความรับผิดต่อทรัพย์สินบุคคลภายนอก ไม่เกิน 100,000 บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง

รายการ 5 เบี้ยประกันภัย

	เบี้ยประกันภัย สุทธิ	ส่วนลดการ ประกันภัยโดยตรง	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเป็นเงิน
พ.ร.บ.					
สมัครใจ					
รวม					

รายการที่ 6 การใช้รถ : ใช้ส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า

☐ ตัวแทนประกันภัยรายนี้ ☐ นายหน้าประกันภัยรายนี้..... ใบอนุญาตเลขที่.....

วันทำประกันภัย..... วันทำกรมธรรม์ประกันภัย.....

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ

ผู้รับเงิน

คำขอเอาประกันภัยกรรมประกันภัยรถยนต์แบบคุ้มครองเฉพาะภัยรวมความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ								
ผู้เอาประกันภัย ชื่อ			อาชีพ					
ที่อยู่								
ประเภทการประกันภัยที่ต้องการ			☐ ไม่ระบุชื่อผู้ขับขี่ ☐ ระบุชื่อผู้ขับขี่					
			คือ 1		วัน/เดือน/ปีเกิด.....		อาชีพ.....	
			คือ 2		วัน/เดือน/ปีเกิด.....		อาชีพ.....	
(โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ใบอนุญาตขับขี่)								
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ ถึงสุดวันที่								
การใช้รถยนต์.....								
ผู้รับประกันภัย.....								
รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย								
ลำดับ	รหัส	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง/ขนาด/น้ำหนัก	มูลค่าเดิมรวมคดแต่ง
รายการคดแต่งเปลี่ยนแปลงรถยนต์เพิ่มเติม (โปรดระบุรายละเอียด)								
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น								
1. การคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ (การประกันภัยตาม พ.ร.บ.) 80,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 300,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต ทุพพลภาพอย่างถาวร 200,000 - 300,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับกรณีสูญเสียอวัยวะความเจ็บไขยกรรมกรรม 200 บาทต่อหนึ่งวัน ไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน รวมทั้งสิ้นไม่เกิน 304,000 บาท .....บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง (จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535)								
2. การประกันภัยรถยนต์ภาคสมัครใจ								
ความคุ้มครองหลัก (1)			ความคุ้มครองความเสียหายต่อตัวรถยนต์ตามเอกสารแนบท้ายแบบคุ้มครองเฉพาะภัย(2)			ความคุ้มครองอื่นๆ ตามเอกสารแนบท้ายและเอกสารแนบท้ายแบบคุ้มครองเฉพาะภัย (3)		
1) ความคุ้มครองความรับผิดต่อบุคคลภายนอก 1.1) ความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัย เฉพาะส่วนเกินวงเงินสูงสุดตาม พ.ร.บ. .....บาท/คน .....บาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน .....บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรก .....บาท/ครั้ง			1) ความคุ้มครองความเสียหายต่อรถยนต์ เนื่องจากความเสียหายจากสาเหตุ(ยกเว้น) (ร.ย.บ. 10) .....บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรกกรณีเป็นฝ่ายผิด .....2,000.....บาท/ครั้ง 2) (ระบุความคุ้มครองตาม ร.ย.บ.) .....บาท/ครั้ง 3) (ระบุความคุ้มครองตาม ร.ย.บ.) .....บาท/ครั้ง 4) (ระบุความคุ้มครองตาม ร.ย.บ.) .....บาท/ครั้ง (ระบุเฉพาะความคุ้มครองที่รับประกันภัย)			1) คุ้มครองส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท ข) ผู้โดยสาร...คน .....บาท/คน 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร ....คน .....บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล .....บาท/คน 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ .....บาท/ครั้ง (ระบุเฉพาะความคุ้มครองที่รับประกันภัย)		
เบี้ยประกันภัยความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ.....บาท			เบี้ยประกันภัยเอกสารแนบท้ายแบบคุ้มครองเฉพาะภัย(2)			เบี้ยประกันภัยความคุ้มครองอื่นๆตามเอกสารแนบท้าย (3)		
เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก (1) .....บาท			บาท			บาท		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำบอกกล่าวความรายการข้างบนเป็นความจริงและให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับบริษัท โดยข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้กรรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับตั้งแต่วันที่ เป็นต้นไป

ลงชื่อผู้เขียนหรือผู้พิมพ์ :

ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย

วันที่ เดือน พ.ศ.

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความเป็นจริงทุกข้อ มิฉะนั้นบริษัทอาจถือเป็นเหตุปฏิเสธความรับผิดชอบการรับประกันภัยได้ ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865

ชื่อบริษัท.....
ที่อยู่.....

ทะเบียนการค้าเลขที่.....
เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี.....

เลขที่ควบคุม
การค้า.....

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์แบบคุ้มครองเฉพาะภัยรวมความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ

รหัสบริษัท..... กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่..... อาณาเขตคุ้มครอง..... ประเทศไทย

ผู้เอาประกันภัย ชื่อ..... อาชีพ.....
ที่อยู่.....

ผู้ขับขี่ 1..... อาชีพ.....

ผู้ขับขี่ 2..... อาชีพ.....

ผู้รับประโยชน์.....

ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่..... สิ้นสุดวันที่..... เวลา 16.30 น.

รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย

รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก

จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น

1. การคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ (การประกันภัยตาม พ.ร.บ.)

80,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 300,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต ทุพพลภาพอย่างถาวร
200,000 - 300,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับกรณีสูญเสียชีวิตตามเงื่อนไขกรมธรรม์
200 บาทต่อหนึ่งวัน ไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน
รวมทั้งสิ้นไม่เกิน 304,000 บาทบาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง (จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535)

2. การประกันภัยรถยนต์ภาคสมัครใจ

ความคุ้มครองหลัก (1)	ความคุ้มครองความเสียหายต่อตัวรถยนต์ตาม เอกสารแนบท้ายแบบคุ้มครองเฉพาะภัย(2)	และเอกสารแนบท้ายแบบคุ้มครองเฉพาะภัย (3)
1) ความคุ้มครองความรับผิดต่อบุคคลภายนอก 1.1 ความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัย เฉพาะส่วนเกินวงเงินสูงสุดตาม พ.ร.บ. .....บาท/คน.....บาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน.....บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรก.....บาท/ครั้ง	1) ความคุ้มครองความเสียหายต่อรถยนต์ เนื่องจากจากรถชนกับยานพาหนะทางบก (รยภ.10) .....บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรกกรณีเป็นฝ่ายผิด.....2,000.....บาท/ครั้ง 2) (ระบุความคุ้มครองตาม ร.ย.ภ.) .....บาท/ครั้ง 3) (ระบุความคุ้มครองตาม ร.ย.ภ.) .....บาท/ครั้ง 4) (ระบุความคุ้มครองตาม ร.ย.ภ.) .....บาท/ครั้ง (ระบุเฉพาะความคุ้มครองที่รับประกันภัย)	1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท ข) ผู้โดยสาร...คน .....บาท/คน 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร ....คน .....บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล.....บาท/คน 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ .....บาท/ครั้ง (ระบุเฉพาะความคุ้มครองที่รับประกันภัย)

รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ.....

รายการเบี้ยประกันภัย

พ.ร.บ. เบี้ยประกันภัย.....บาท ส่วนลดเบี้ยประกันภัยโดยตรง.....บาท
เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท

ภาคสมัครใจ เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครอง (1) และ (3)บาท(หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่.....บาทแล้ว)
ส่วนลด/ส่วนเพิ่มตามความ ความเสียหายส่วนแรก.....บาท ส่วนลดกลุ่ม บาท ประวิติ.....บาท รวมส่วนลด.....บาท
คุ้มครอง (1)และ(3) ประวิติเพิ่ม.....บาท
เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครอง (2)บาท
ส่วนลดอื่นๆ..... บาท
เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท

รวม	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวม

การใช้รถยนต์ :

☐ ตัวแทนประกันภัยรายนี้..... ☐ นายหน้าประกันภัยรายนี้..... ใบอนุญาตเลขที่.....

วันทำสัญญาประกันภัย..... วันทำกรมธรรม์ประกันภัย.....

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

เอกสารแนบท้ายการแก้ไขเปลี่ยนแปลงกรรมสิทธิ์ประกันภัยรถยนต์แบบคุ้มครองเฉพาะภัยรวมความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ						ร.ย.ภ.๐๐
รหัสบริษัท		เอกสารแนบท้ายเลขที่		เป็นส่วนหนึ่งของกรรมสิทธิ์ประกันภัยเลขที่		
ผู้เอาประกันภัย	ชื่อ..... ที่อยู่.....	อาชีพ				
ผู้ขับขี่ 1	.....					อาชีพ.....
ผู้ขับขี่ 2	.....					อาชีพ.....
ผู้รับประโยชน์.....						
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ ถึงสิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.						
รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย						
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรรมสิทธิ์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น						
1.การคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ (การประกันภัยตาม พ.ร.บ.) 80,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 300,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต ทุพพลภาพอย่างถาวร 200,000 - 300,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับกรณีสูญเสียอวัยวะหรือความเสียหายต่ออวัยวะ 200 บาทต่อหนึ่งวัน ไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน รวมทั้งสิ้น ไม่เกิน 304,000 บาท .....บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง (จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535)						
2. การประกันภัยรถยนต์ภาคสมัครใจ						
ความคุ้มครองหลัก (1)		ความคุ้มครองความเสียหายต่อตัวรถยนต์ตามเอกสารแนบท้ายแบบคุ้มครองเฉพาะภัย(2)		ความคุ้มครองอื่นๆ ตามเอกสารแนบท้ายและเอกสารแนบท้ายแบบคุ้มครองเฉพาะภัย (3)		
1) ความคุ้มครองความรับผิดต่อรถภายนอก 1.1) ความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัย เฉพาะส่วนเกินวงเงินสูงสุดตาม พ.ร.บ. .....บาท/คน .....บาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรก บาท/ครั้ง 2) ความคุ้มครองความเสียหายต่อตัวรถยนต์ รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ (3) .....บาท/ครั้ง		1) ความคุ้มครองความเสียหายต่อรถยนต์ เนื่องจากความเสียหายจากภายนอก(รวม 10) .....บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรกกรณีเป็นฝ่ายผิด .....2,000..... บาท/ครั้ง 2) (ระบุความคุ้มครองตาม ร.ย.ภ.) บาท/ครั้ง 3) (ระบุความคุ้มครองตาม ร.ย.ภ.) บาท/ครั้ง 4) (ระบุความคุ้มครองตาม ร.ย.ภ.) บาท/ครั้ง (ระบุเฉพาะความคุ้มครองที่รับประกันภัย)		1) อุปกรณ์ส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวร ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท ข) ผู้โดยสาร...คน .....บาท/คน 1.2 ทุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร คน .....บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล .....บาท/คน 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ .....บาท/ครั้ง (ระบุเฉพาะความคุ้มครองที่รับประกันภัย)		
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ.....						
รายการเบี้ยประกันภัย						
พ.ร.บ.ร	เบี้ยประกันภัย.....บาท ส่วนลดเบี้ยประกันภัยโดยตรง.....บาท					
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท					
ภาคสมัครใจ	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครอง (1) และ (3) .....บาท(หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่.....บาทแล้ว)					
	ส่วนลด/ส่วนเพิ่มตามความคุ้มครอง (1)และ(3)	ความเสียหายส่วนแรก.....บาท ส่วนลดกลุ่ม บาท ประวัติดี.....บาท รวมส่วนลด.....บาท				
	ประวัติเพิ่ม.....บาท					
	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครอง (2) .....บาท					
	ส่วนลดอื่นๆ บาท					
รวม	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท					

การใช้รถยนต์ :
 อาณาเขตคุ้มครอง
 การปรับเบี้ยประกันภัย
 เบี้ยประกันภัย คืบ.....เพิ่ม.....อากรแสตมป์.....ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....รวม.....บาท
 วันที่มีผลบังคับ.....วันทำเอกสาร.....

เมื่อที่ลงลงวันที่ ๗ วันที่มีผลบังคับใช้ในวันเอกสารแนบท้ายนี้ กรรมสิทธิ์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นได้มีการเปลี่ยนแปลงแก้ไขดังนี้

-
-
-

กรรมการ Director

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature

หมายเหตุ แบบฟอร์มนี้ใช้กรณีแก้ไขกรรมสิทธิ์ประกันภัยและเอกสารแนบท้ายภายหลังการออกกรรมสิทธิ์ประกันภัย

เอกสารแนบท้ายการถือกรรมสิทธิ์ประกันภัยรถยนต์แบบคุ้มครองเฉพาะภัยรวมความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ						ร.บ.ภ.01
รหัสบริษัท		เอกสารแนบท้ายเลขที่		เป็นส่วนหนึ่งของกรรมสิทธิ์ประกันภัยเลขที่		
ผู้เอาประกันภัย ชื่อ..... อาชีพ.....		ที่อยู่.....				
ผู้ขับขี่ 1.....		อาชีพ.....				
ผู้ขับขี่ 2.....		อาชีพ.....				
ผู้รับประโยชน์.....						
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่..... ถึงสิ้นสุดวันที่..... เวลา 16.30 น.						
รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย						
รหัสรถ	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรรมสิทธิ์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น						
1.ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ (การประกันภัยตาม พ.ร.บ.) 80,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 300,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต พุพพลภาพอย่างถาวร 200,000 - 300,000 บาทต่อหนึ่งคน สำหรับกรณีสูญเสียอวัยวะหรืออวัยวะพิการ 200 บาทต่อหนึ่งวัน ไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ รวมทั้งสิ้นไม่เกิน 304,000 บาท .....บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง (จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535)						
2. การประกันภัยรถยนต์ภาคสมัครใจ						
ความคุ้มครองหลัก (1)		ความคุ้มครองความเสียหายต่อตัวรถยนต์ตามเอกสารแนบท้ายแบบคุ้มครองเฉพาะภัย(2)		ความคุ้มครองอื่นๆ ตามเอกสารแนบท้ายและเอกสารแนบท้ายแบบคุ้มครองเฉพาะภัย (3)		
1) ความคุ้มครองความรับผิดต่อบุคคลภายนอก 1.1) ความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัย เฉพาะส่วนเกินวงเงินสูงสุดตาม พ.ร.บ. .....บาท/คน .....บาท/ครั้ง 2.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สิน .....บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรก .....บาท/ครั้ง		1) ความคุ้มครองความเสียหายต่อรถยนต์ เนื่องจากความเสียหายตามวงเงิน (รวม 10) .....บาท/ครั้ง ก) ความเสียหายส่วนแรกกรณีเป็นค่าเสียหาย .....2,000..... บาท/ครั้ง 2) (ระบุความคุ้มครองตาม ร.บ.ภ.) .....บาท/ครั้ง 3) (ระบุความคุ้มครองตาม ร.บ.ภ.) .....บาท/ครั้ง 4) (ระบุความคุ้มครองตาม ร.บ.ภ.) .....บาท/ครั้ง (ระบุเฉพาะความคุ้มครองที่รับประกันภัย)		1) อุปกรณ์สูญหาย 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ พุพพลภาพถาวร ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท ข) ผู้โดยสาร...คน .....บาท/คน 1.2 พุพพลภาพชั่วคราว ก) ผู้ขับขี่ 1 คน .....บาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร ... คน .....บาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาล .....บาท/คน 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ .....บาท/ครั้ง (ระบุเฉพาะความคุ้มครองที่รับประกันภัย)		
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ.....						
รายการเบี้ยประกันภัย						
พ.ร.บ.ภ.	เบี้ยประกันภัย.....บาท ส่วนลดเบี้ยประกันภัยโดยตรง.....บาท					
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท					
ภาคสมัครใจ	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครอง (1) และ (3) .....บาท (หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่.....บาทแล้ว)					
	ส่วนลด/ส่วนเพิ่มตามความคุ้มครอง (1)และ(3)	ความเสียหายส่วนแรก.....บาท	ส่วนลดกลุ่ม.....บาท	ประวัติ.....บาท	รวมส่วนลด.....บาท	
	ประวัติเพิ่ม.....บาท					
	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครอง (2) .....บาท					
	ส่วนลดอื่นๆ.....บาท					
รวม	เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท อากรแสตมป์.....บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท รวม.....บาท					
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวม		
การใช้รถยนต์ : อาณาเขตคุ้มครอง การรับเบี้ยประกันภัย เบี้ยประกันภัย คิม.....เพิ่ม.....อากรแสตมป์.....ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....รวม.....บาท วันที่มีผลบังคับ.....วันที่เอกสาร.....วันที่ทำเอกสาร.....						

เป็นที่ตกลงกันว่า วันที่มีผลบังคับที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ กรรมสิทธิ์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นได้มีการยกเลิกไป

.....
กรรมการ Director

.....
กรรมการ Director

.....
ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature

แบบแนบท้าย ๓

เอกสารแนบท้าย

การสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาล ค่าทดแทน ค่าชดเชยรายวัน และค่าปลงศพ

ในกรณีที่เอาประกันภัยไว้กับบริษัทประสพอุบัติเหตุชนกับรถอื่น ซึ่งมีการประกันภัยตาม
กรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ ให้บังคับเงื่อนไขการสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาล ค่าทดแทน
ค่าชดเชยรายวัน และค่าปลงศพ ที่ปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัย แต่หากกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัย
จากรถอื่นนั้นเป็นกรมธรรม์ที่มีระยะเวลาประกันภัยเริ่มต้นก่อนวันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๙ บริษัทจะสำรองจ่าย
ให้แก่ผู้ประสบภัยซึ่งโดยสารมาในรถ หรือกำลังขึ้นหรือกำลังลงจากรถที่เอาประกันภัยไว้กับบริษัทดังนี้

๑. ค่ารักษาพยาบาลตามใบเสร็จรับเงินไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท ต่อหนึ่งคน ในกรณีได้รับบาดเจ็บ
๒. ค่าทดแทน หรือค่าปลงศพ เป็นจำนวนเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับกรณีเสียชีวิต
สูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร
๓. ค่าชดเชยรายวัน กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน วันละ ๒๐๐ บาท ไม่
เกิน ๒๐ วัน
๔. ข้อ ๑ ข้อ ๒ และข้อ ๓ รวมกันไม่เกิน ๒๐๔,๐๐๐ บาท

สำหรับผู้ประสบภัยที่เป็นบุคคลภายนอก รถ บริษัทและผู้รับประกันภัยรถอื่นจะร่วมกันสำรองจ่าย
ค่ารักษาพยาบาล ค่าทดแทน ค่าชดเชยรายวัน และค่าปลงศพตามวรรคต้น โดยเฉลี่ยฝ่ายละเท่าๆกัน

หากปรากฏว่าอุบัติเหตุที่เกิดจากความประมาทของผู้ขับขี่ หรือผู้โดยสารรถคันที่เอาประกันภัยไว้
กับบริษัทแล้ว บริษัทตกลงจ่ายค่าปลงศพ ค่าทดแทนการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร เพิ่มจนเต็มความ
คุ้มครองตามเงื่อนไขความคุ้มครองของกรมธรรม์ประกันภัย

หมายเหตุ สิทธิในการไล่เบี้ยของบริษัทหรือหน้าที่ของบริษัทในการชดใช้ค่ารักษาพยาบาล ค่าทดแทน
ค่าชดเชยรายวัน และค่าปลงศพคืนให้แก่บริษัทผู้รับประกันภัยรถอื่น ให้นำเงื่อนไขการสำรองจ่ายค่า
รักษาพยาบาล ค่าทดแทน ค่าชดเชยรายวัน และค่าปลงศพที่ปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัยมาใช้
บังคับโดยอนุโลม