

# เมืองไทยประกันภัย

MUANG THAI INSURANCE

บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
 252 ถนนรัชดาภิเษก แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310  
 โทรศัพท์: 0 2665 4000, 0 2290 3333, โทรสาร: 0 2665 4166, 0 2274 9511, 0 2276 2033  
 Muang Thai Insurance Public Company Limited  
 252 Rachadaphisek Road, Huaykwang, Bangkok 10310  
 Telephone: 0 2665 4000, 0 2290 3333, Facsimile: 0 2665 4166, 0 2274 9511, 0 2276 2033  
 www.muangthaiinsurance.com



ชำระอากรแล้ว  
DUTY-PAID

หมายเลขอ้างอิง 7144585857

Reference No.

07501986

## ตารางกรมธรรม์ THE SCHEDULE

รหัสบริษัท MTI บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน) กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ PS004090-20NBK  
 Company Code กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน นิสิต และนักศึกษา (แบบพิเศษ) Policy No.  
 คุ้มครอง 24 ชั่วโมงทั่วโลก 24 Hours Worldwide Coverage

1. ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย: ชื่อและที่อยู่ The Policyholder : Name and Address  
 มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี  
 อำเภอเมือง จังหวัดจันทบุรี 22000

2. ผู้เอาประกันภัย: ชื่อและที่อยู่ The Insured : Name and Address เลขประจำตัวประชาชน : ID No -  
 นิสิต นักศึกษา จำนวน 1,727 คน อาชีพ : Occupation นักเรียน/นักศึกษา  
 ชั้นอาชีพ : Occupation class 02 อายุ : Age 0 ปี

3. ผู้รับประโยชน์: ชื่อและที่อยู่ The Beneficiary : Name and address ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย : Relationship to the Insured  
 ตามเอกสารแนบ -

4. ระยะเวลาประกันภัย: เริ่มต้นวันที่ 01/07/2020 เวลา 16.30 น. สิ้นสุดวันที่ 01/07/2024 เวลา 16.30 น.  
 Period of Insurance : From at hours. To at hours.

5. จำนวนจำกัดความรับผิด : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะผลของกรบาดเจ็บทางร่างกายในข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น  
 Limit of Liability : This policy affords coverage only with respect to such result from bodily injury for which a sum insured is stated

ข้อตกลงคุ้มครอง / เอกสารแนบท้าย Insuring Agreement/Endorsement	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท) Sum Insured (Baht)	ความรับผิดส่วนแรก (บาทหรือวัน) Deductible (Baht or days)	เบี้ยประกันภัย (บาท) Premium (Baht)
ข้อ 1. การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง(อ.บ.1) Item 1. Loss of life, Dismemberment, Loss of Sight or Total Permanent Disability(P.A.1)	414,480,000.00	-	1,381,580.00
การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟัง การพูดออกเสียง หรือทุพพลภาพถาวร(อ.บ.2) Loss of life, Dismemberment, Loss of Sight Hearing Speech or Permanent Disability(P.A.2)	-	-	-
ข้อ 2. การรักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง Item 2. Medical Expenses Each Accident	10,000.00	-	รวมแล้ว
ข้อ 3. ผลประโยชน์อุบัติเหตุสาธารณะ Item 3. Public Accident	120,000.00	-	รวมแล้ว

เอกสารแนบท้าย : อ.บ.1, อ.บ.5, อ.บ.3.1, AFNS	เบี้ยประกันภัยสำหรับภัยเพิ่ม Additional Premium	รวมแล้ว
	ส่วนลดเบี้ยประกันภัย Premium Discount	-
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	1,381,580.00
	อากรแสตมป์ Stamps	20.00
	ภาษี Tax	0.00
	เบี้ยประกันภัยรวม Total Premium	1,381,600.00

ตัวแทนประกันวินาศภัย  นายหน้าประกันวินาศภัย บริษัท กาลังใจ โบรกเกอร์ จำกัด ใบอนุญาตเลขที่ ๖๐๐๐๑๖/๒๕๖๐  
 Agent Broker License No.

วันที่ทำสัญญาประกันภัย Agreement made on 01/07/2020 วันออกกรมธรรม์ประกันภัย Policy issued on 31/08/2020

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษั ๗ สำคัญ 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.

(โพธิพงษ์ ล่ำซำ)  
 (Photipong Lamsam)  
 กรรมการ-Director



(นวลพรรณ ล่ำซำ)  
 (Nualphan Lamsam)  
 กรรมการ-Director

ผู้รับมอบอำนาจลงนาม  
 Authorized Signature

# เมืองไทยประกันภัย

MUANG THAI INSURANCE


บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
 252 ถนนรัชดาภิเษก แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310  
 โทรศัพท์: 0 2665 4000, 0 2290 3333, โทรสาร: 0 2665 4166, 0 2274 9511, 0 2276 2033  
 Muang Thai Insurance Public Company Limited  
 252 Rachadaphisek Road, Huaykwang, Bangkok 10310  
 Telephone: 0 2665 4000, 0 2290 3333, Facsimile: 0 2665 4166, 0 2274 9511, 0 2276 2033  
 www.muangthaiinsurance.com

ชำระอากรแล้ว  
 DUTY-PAID

รหัสบริษัท MTI

## ใบสลักหลัง ENDORSEMENT

07501986

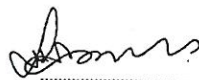
ประเภทการประกันภัย : PA Group - Student Type of Insurance		เลขที่อ้างอิง 7144585857 Reference No.	
 ชื่อผู้เอาประกันภัย : มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี Insured's Name	ที่อยู่ : อำเภอเมือง จังหวัดจันทบุรี 22000 Address		
	ใบสลักหลังเลขที่ PS004090-20NBK-002 Endorsement No.	ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัย PS004090-20NBK Forming Part of Policy No.	
ใบสลักหลังทำวันที่ 21/10/2021 Date of Endorse	การเปลี่ยนแปลงเริ่มมีผลบังคับวันที่ 01/07/2020 Effective date	ระยะเวลาประกันภัยสิ้นสุดวันที่ 01/08/2024 Expiry Date	
เบี้ยประกันภัย - บาท Net Premium Baht	ภาษี - บาท Business Tax Baht	Stamp Duty - บาท อากรแสตมป์ Baht	รวม - บาท Total Baht
เป็นที่ตกลงกันว่า ในระยะเวลาซึ่งมีผลบังคับตั้งแต่วันนี้ ในเอกสารแนบท้ายฉบับนี้ กรมธรรม์ดังกล่าวข้างต้น ได้มีการเปลี่ยนแปลงดังต่อไปนี้ It is hereby declared and agreed that the Insurance under this policy is amended as follow :- กรมธรรม์ฉบับขยายระยะเวลาคุ้มครอง จากเดิม เป็น 1/07/2020 - 01/08/2024 --			
ส่วนข้อความและเงื่อนไขอื่น ๆ เป็นไปตามเดิม All Other Terms and Conditions remain unchanged			

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทฯ โดยกรรมการผู้มีอำนาจ ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัท ไว้เป็นสำคัญ 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