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 7144586271
Reference No.

07501986

ตารางกรมธรรม์ THE SCHEDULE

รหัสบริษัท MTI
Company Code

กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน นิสิต และนักศึกษา (แบบพิเศษ) .
คุ้มครอง 24 ชั่วโมงทั่วโลก 24 Hours Worldwide Coverage

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ PS004094-20NBK
Policy No.

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

2. ผู้เอาประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ The Insured : Name and Address
นักศึกษา จำนวน 733 คน

เลขประจำตัวประชาชน : ID No -
อาชีพ : Occupation นักเรียน/นักศึกษา
ชั้นอาชีพ : Occupation class 02
อายุ : Age 0 ปี

3. ผู้รับประโยชน์ : ชื่อและที่อยู่ The Beneficiary : Name and address
ตามเอกสารแนบ

ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย : Relationship to the Insured
-

4. ระยะเวลาประกันภัย : Period of Insurance : From เริ่มต้นวันที่ 01/07/2020 at เวลา 16.30 น. hours. To สิ้นสุดวันที่ 01/07/2023 at เวลา 16.30 น. hours.

5. จำนวนจำกัดความรับผิด : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะผลของการบาดเจ็บทางร่างกายในข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น
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)	175,920,000.00	-	439,780.00
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 : อบ.1, อ.บ.5, อ.บ.3.1, AFNS

เบี้ยประกันภัยสำหรับภัยเพิ่ม Additional Premium	รวมแล้ว
ส่วนลดเบี้ยประกันภัย Premium Discount	-
เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	439,780.00
อากรแสตมป์ Stamps	20.00
ภาษี Tax	0.00
เบี้ยประกันภัยรวม Total Premium	439,800.00

☐ ตัวแทนประกันวินาศภัย Agent ☑ นายหน้าประกันวินาศภัย Broker บริษัท กำลังใจ โบรคเกอร์ จำกัด ใบอนุญาตเลขที่ License No. 200016/2560

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

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ 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

เมืองไทย ประกันภัย MUANG THAI INSURANCE
บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
MUANG THAI INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

(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 : Type of Insurance	PA Group - Student	เลขที่อ้างอิง Reference No.	7144586271

0063118535

ชื่อผู้เอาประกันภัย : มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี
Insured's Name

ที่อยู่ : อำเภอเมือง จังหวัดจันทบุรี 22000
Address

ใบสลักหลังเลขที่ Endorsement No.	PS004094-20NBK-003	ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัย Forming Part of Policy No.	PS004094-20NBK

ใบสลักหลังทำวันที่ Date of Endorse	21/10/2021	การเปลี่ยนแปลงเริ่มมีผลบังคับวันที่ Effective date	29/01/2021	ระยะเวลาประกันภัยสิ้นสุดวันที่ Expiry Date	01/08/2023		
เบี้ยประกันภัย Net Premium	- บาท Baht	ภาษี Business Tax	- บาท Baht	Stamp Duty อากรแสตมป์	- บาท Baht	รวม Total	- บาท Baht

เป็นที่ตกลงกันว่า ในระยะเวลาซึ่งมีผลบังคับดังระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายฉบับนี้ กรมธรรม์ดังกล่าวข้างต้นได้มีการเปลี่ยนแปลงดังต่อไปนี้
It is hereby declared and agreed that the Insurance under this policy is amended as follow :-

กรมธรรม์ฉบับขยายระยะเวลาคุ้มครอง จากเดิม

เป็น 1/07/2020 - 01/08/2023

--

ส่วนข้อความและเงื่อนไขอื่นๆ เป็นไปตามเดิม
All Other Terms and Conditions remain unchanged

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทฯ โดยกรรมการผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ 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	เมืองไทย ประกันภัย MUANG THAI INSURANCE บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน) MUANG THAI INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED	กรรมการ Director	ผู้รับมอบอำนาจ 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.muangthainsurance.com

M011

ชำระอากรแล้ว
DUTY-PAID

ใบสลักหลัง
ENDORSEMENT

รหัสบริษัท MTI

07501986

ประเภทการประกันภัย : Type of Insurance	PA Group - Student	เลขที่อ้างอิง Reference No.	7144586271

ชื่อผู้เอาประกันภัย : Insured's Name **มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี**

ที่อยู่ : Address **อำเภอเมือง จังหวัดจันทบุรี 22000**

0058657966

ใบสลักหลังเลขที่ Endorsement No.	PS004094-20NBK-002	ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัย Forming Part of Policy No.	PS004094-20NBK

ใบสลักหลังทำวันที่ Date of Endorse	29/01/2021	การเปลี่ยนแปลงเริ่มมีผลบังคับวันที่ Effective date	29/01/2021	ระยะเวลาประกันภัยสิ้นสุดวันที่ Expiry Date	01/07/2023		
เบี้ยประกันภัย Net Premium	- บาท Baht	ภาษี Business Tax	- บาท Baht	Stamp Duty อากรแสตมป์	- บาท Baht	รวม Total	- บาท Baht

เป็นที่ตกลงกันว่า ในระยะเวลาซึ่งมีผลบังคับดังระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายฉบับนี้ กรมธรรม์ดังกล่าวข้างต้นได้มีการเปลี่ยนแปลงดังต่อไปนี้
It is hereby declared and agreed that the Insurance under this policy is amended as follow :-

แก้ไขรายชื่อผู้เอาประกันภัย จำนวน 1 คน

ลำดับที่ 486

รายละเอียดตามรายการแนบ

ส่วนข้อความและเงื่อนไขอื่นๆ เป็นไปตามเดิม
All Other Terms and Conditions remain unchanged

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทฯ โดยกรรมการผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ 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	เมืองไทย ประกันภัย MUANG THAI INSURANCE บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน) MUANG THAI INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED	กรรมการ Director	ผู้รับมอบอำนาจ 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

ใบสรุปรายละเอียดตามรายบุคคล

กรมธรรม์เลขที่ PS004094 เอกสารแนบท้ายเลขที่

ชื่อผู้เอาประกันภัย มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี วันที่ทำเอกสารแนบท้าย 29/01/2021

ระยะเวลามีผลบังคับ : เริ่มต้นวันที่ 01/07/2020 เวลา 16.30 น. สิ้นสุดวันที่ 01/07/2023 เวลา 16.30 น.

เงินเอาประกันภัย หมายถึง จำนวนเงินที่คุ้มครองกรณีเสียชีวิต, สูญเสียอวัยวะและทุพพลภาพถาวร

ภพ. หมายถึง ภัยพิเศษซึ่งผู้เอาประกันภัยจะต้องขอเอาประกันภัยเพิ่มเติม จากความคุ้มครองมาตรฐาน ตามกรมธรรม์ประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคลกลุ่ม

เป็นที่เข้าใจและตกลงกันว่าบุคคลที่จะได้รับความคุ้มครอง "ภัยพิเศษ" จะต้องมีหมายเลข 1, 2 หรือ 3 กำกับไว้ในช่อง ภพ. และมีความหมายดังต่อไปนี้

1. หมายถึง การถูกฆ่าหรือถูกทำร้ายร่างกายโดยเจตนา 2. หมายถึง การขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์

3. หมายถึง การถูกฆ่าหรือถูกทำร้ายร่างกายโดยเจตนาและการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์

หมายเหตุ

การถูกฆ่าหรือถูกทำร้ายร่างกายโดยเจตนาคุ้มครองตามจำนวนเงินเอาประกันภัย แต่สูงสุดไม่เกินคนละ 120,000.00 บาท

การขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์คุ้มครองตามจำนวนเงินเอาประกันภัย แต่สูงสุดไม่เกินคนละ 120,000.00 บาท

ลำดับ	ประเภท	ชื่อผู้มีประกัน	อายุ	ตำแหน่งหน้าที่	เงินเอาประกัน	รักษาพยาบาล	ภพ
486	เปลี่ยนแปลง	นางสาวกันภิรมย์ ดวงงาม	0	6214451005	120,000.00	10,000.00	3
***** ไม่มีการเรียกเก็บหรือคืนเบี้ยประกันภัย *****					120,000.00		
				=			