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 7208708121
Reference No.

07501986

ตารางกรมธรรม์ THE SCHEDULE

รหัสบริษัท MTI
Company Code

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

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ **PS004674-24NBK**
Policy No.

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

2. ผู้เอาประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ The Insured : Name and Address
นักศึกษา จำนวน 56 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 : เริ่มต้นวันที่ **04/06/2024** From เวลา **00.01** น. at hours. สิ้นสุดวันที่ **03/06/2026** To เวลา **24.00** น. at 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)	**13,440,000.00**	-	**22,380.00**
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	**22,380.00**
อากรแสตมป์ Stamps	**20.00**
ภาษี Tax	**0.00**
เบี้ยประกันภัยรวม Total Premium	**22,400.00**

☐ การประกันภัยโดยตรง Direct
☐ ตัวแทนประกันวินาศภัย Agent
☑ นายหน้าประกันวินาศภัย Broker

บริษัท กำลังใจ โบรคเกอร์ จำกัด

ใบอนุญาตเลขที่ License No. **ว00016/2560**

วันทำสัญญาประกันภัย Agreement made on **04/06/2024**

วันออกกรมธรรม์ประกันภัย Policy issued on **17/07/2024**

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 ลำซำ)
(Photipong Lamsam)
กรรมการ-Director

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

(นวลพรรณ ลำซำ)
(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.muangthailnsurance.com

ชำระอากรแล้ว
DUTY-PAID

ใบสลักหลัง
ENDORSEMENT

รหัสบริษัท **MTI**

07501986

ประเภทการประกันภัย : **PA Group - Student**
Type of Insurance

เลขที่อ้างอิง **7208708121**
Reference No.

0079770328

ชื่อผู้เอาประกันภัย :**มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี**
Insured's Name

ที่อยู่ : **อำเภอเมือง**
Address

จังหวัดจันทบุรี 22000

ใบสลักหลังเลขที่ **PS004674-24NBK-001** Endorsement No.	ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัย **PS004674-24NBK** Forming Part of Policy No.

ใบสลักหลังทำวันที่ **17/07/2024** Date of Endorse	การเปลี่ยนแปลงเริ่มมีผลบังคับวันที่ **04/06/2024** Effective date	ระยะเวลาประกันภัยสิ้นสุดวันที่ **03/06/2026** Expiry Date

เบี้ยประกันภัย Net Premium	ภาษี Business Tax	Stamp Duty อากรแสตมป์	รวม Total
- บาท Baht	- บาท Baht	- บาท Baht	- บาท Baht

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

กรมธรรม์ประกันภัยนี้ได้รับการยกเว้นเงื่อนไขระยะเวลารอคอย

(Waiting Period) 180 วัน สำหรับเอกสารแนบท้ายการ

ขยายความคุ้มครองค่าปลงศพ และค่าใช้จ่ายในการจัดการงานศพ

กรณีเสียชีวิตจากการเจ็บป่วย

--

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

กรมธรรม์ เลขที่ PS 004674 - 24 NBK

ลำดับ	ยอดเงิน	รหัสนักศึกษา	คำหน้าชื่อ	ชื่อนักศึกษา	นามสกุล
1	400	6514871008	นางสาว	ทิพรดา	แสงหิรัญรัตนา