

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 7224373872

Reference No.

07501986

ตารางกรมธรรม์ THE SCHEDULE

รหัสบริษัท MTI บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน) กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ PS004851-25NBK
Company Code นิลิต 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

นักศึกษา จำนวน 7 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: เริ่มต้นวันที่ 01/06/2025

เวลา 00.01 น.

สิ้นสุดวันที่ 31/05/2027

เวลา 24.00 น.

Period of Insurance : From

at hours.

To

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)
การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟัง การพูดออกเสียง หรือทุพพลภาพถาวร(อ.บ.2)
Loss of life, Dismemberment, Loss of Sight Hearing Speech or Permanent Disability(P.A.2)

1,680,000.00

-

2,780.00

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

2,780.00

อากรแสตมป์ Stamps

20.00

ภาษี Tax

0.00

เบี้ยประกันภัยรวม Total Premium

2,800.00

การประกันภัยโดยตรง Direct

ตัวแทนประกันวินาศภัย Agent

นายหน้าประกันวินาศภัย Broker

บริษัท กำลังใจ โบรคเกอร์ จำกัด

ใบอนุญาตเลขที่ 700016/2560
License No.

วันทำสัญญาประกันภัย Agreement made on 01/06/2025

วันออกกรมธรรม์ประกันภัย Policy issued on 11/07/2025

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)
(Photiphong Lamsam)
กรรมการ-Director



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 : PA Group - Student
Type of Insurance

เลขที่อ้างอิง 7224373872
Reference No.

ชื่อผู้เอาประกันภัย : มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี
Insured's Name
ที่อยู่ : อำเภอเมือง
Address
จังหวัดจันทบุรี 22000

ใบสลักหลังเลขที่ PS004851-25NBK-001
Endorsement No.

ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัย PS004851-25NBK
Forming Part of Policy No.

ใบสลักหลังทำวันที่ 11/07/2025
Date of Endorse

การเปลี่ยนแปลงเริ่มมีผลบังคับวันที่ 01/06/2025
Effective date

ระยะเวลาประกันภัยสิ้นสุดวันที่ 31/05/2027
Expiry Date

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

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

กรมธรรม์ประกันภัยนี้ได้รับการยกเว้นเงื่อนไขระยะเวลารอดคอย
(Waiting Period) 180 วัน สำหรับเอกสารแนบท้ายการ
ขยายความคุ้มครองค่าปลงศพ และค่าใช้จ่ายในการจัดการงานศพ
กรณีเสียชีวิตจากการเจ็บป่วย

ส่วนข้อความและเงื่อนไขอื่นๆ เป็นไปตามเดิม
All Other Terms and Conditions remain unchanged

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทฯ โดยกรรมการผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทฯ ไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัทฯ
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

