|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **{!header\_hib\_th}**  **{!header\_hib\_en}**  **ชำระอากรแล้ว** | | | | | | | | | | | |
| **ตารางกรมธรรม์ประกันภัย**  **THE SCHEDULE**  **ชดเชยรายวัน เคพีไอ อุ่นใจให้เพิ่ม แผน** | | | | | | | | | **ต้นฉบับ**  **Original** | | |
| รหัสบริษัท **KPI**  Company Code | | {!BEGIN(transaction\_type=New Biz)} [ ] {!END}{!BEGIN(transaction\_type=Renewal)} [ X ] {!END} ต่ออายุ  Renewal | {!BEGIN(transaction\_type=Renewal)} [ ] {!END}{!BEGIN(transaction\_type=New Biz)} [ X ] {!END} ประกันภัยใหม่  New Policy | กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ HIB{!contract\_name}  Policy No. | | | | | | | |
| 1. ผู้เอาประกันภัย  The Insured | | | | เลขประจำตัวประชาชน  ID No. | | | {!ph\_idcard} | | | | |
| ชื่อ  Name | {!ph\_fullname} | | | เพศ  Gender | {!ph\_gender\_print} | วัน/เดือน/ปีเกิด  Date of Birth | | {!ph\_dob} | | อายุ  Age | {!ph\_age} |
| ที่อยู่  Address | {!house\_number} {!village\_building}, {!soi\_road}, {!sub\_district},  {!district}, {!province}, {!postal\_code} | | | อาชีพ  Occupation | {!occupation\_th} | | | ชั้นอาชีพ  Occupation Class | | |  |
| 2. ผู้ได้รับความคุ้มครอง  The Covered Person | | | | ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย  Relationship to the Insured | | |  | | | | |
| ชื่อ  Name | {!ph\_fullname} | | |  |  |  | |  | |  |  |
| ที่อยู่  Address | {!house\_number} {!village\_building}, {!soi\_road}, {!sub\_district},  {!district}, {!province}, {!postal\_code} | | |  | | | | | | | |
| 3. ผู้รับผลประโยชน์ : ชื่อและที่อยู่  The Beneficiary : Name and Address {!LIST\_health\_related\_contact(be\_quoteid=<!id>,rc)} | | | | ความสัมพันธ์กับผู้ได้รับความคุ้มครอง :  Relationship to the Covered Person : | | | | | สัดส่วน :  Proportion : | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| {!rc.row\_num\_th} | {!rc.be\_fullname} | {!rc.be\_relationship} | {!rc.be\_percentage} | % |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4. ระยะเวลาประกันภัย :  Period of Insurance : | | เริ่มต้นวันที่  From | | {!buddist\_start\_date} | | เวลา  at | | {!policy\_start\_time} | | น.  hours | | สิ้นสุดวันที่  To | | | | {!buddist\_end\_date} | | | | | เวลา  at | | 24.00 | | น.  hours |
| 5. จำนวนจำกัดความรับผิด : ผู้ได้รับความคุ้มครองแต่ละคนจะได้รับความคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง หรือเอกสารแนบท้ายที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น  Limit of Liability : This policy affords coverage only with respect to the coverage and endorsement for which a sum insured is stated. {!LIST\_health\_quoteline(quoteid=<!id> and productcode='HIB',ql)} | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ข้อตกลงคุ้มครอง / เอกสารแนบท้าย  Insuring Agreement / Endorsement | | | | | | | | | | | | | | จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)  Sum Insured (Baht) | | | | | ความรับผิดส่วนแรก (บาท หรือ วัน)  Deductible (Baht or Days) | | | | | | |
| 1. การชดเชยรายได้ระหว่างการเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาล เนื่องจากการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วย (ต่อวัน)  Daily compensation when hospitalised due to accident or illness (per day) | | | | | | | | | | | | | | {!FORMAT\_NUM(ql.additional\_coverage\_sum\_assured1,###,##0.00)} | | | | |  | | | | | | |
| 1.1 การเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในของโรงพยาบาลในประเทศไทย  Daily compensation for hospitalisation in Thailand | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |
| * ห้องผู้ป่วยปกติ (Normal room) (สูงสุด 365 วัน ต่อปี / Up to 365 days per year) | | | | | | | | | | | | | | {!FORMAT\_NUM(ql.additional\_coverage\_sum\_assured1,###,##0.00)} | | | | |  | | | | | | |
| * ห้องผู้ป่วยหนัก (ICU/CCU) (สูงสุด 15 วัน ต่อปี / Up to 15 days per year) | | | | | | | | | | | | | | {!FORMAT\_NUM(ql.additional\_coverage\_sum\_assured2,###,##0.00)} | | | | |  | | | | | | |
| 1.2 การเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในของโรงพยาบาลในต่างประเทศ (สูงสุด 15 วัน ต่อปี)  Daily compensation for hospitalisation abroad (up to 15 days per year) | | | | | | | | | | | | | | {!FORMAT\_NUM(ql.additional\_coverage\_sum\_assured3,###,##0.00)} | | | | |  | | | | | | |
| สำหรับข้อ 1.1 และข้อ 1.2 ชดเชยรวมกันสูงสุดไม่เกิน 365 วัน ต่อปี  For clauses 1.1 and clause 1.2, the total compensation shall not exceed 365 days per year. | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |
| เบี้ยประกันภัยสุทธิ  Net premium | {!FORMAT\_NUM(ql.net\_premium,###,##0.00)} | | บาท  Baht | อากรแสตมป์  Stamp Duty | {!FORMAT\_NUM(ql.stamp\_duty,###,##0.00)} | | | | บาท  Baht | | ภาษี  Tax | | {!FORMAT\_NUM(ql.vat,###,##0.00)} | | | | บาท  Baht | เบี้ยประกันภัยรวม  Total Premium | | {!FORMAT\_NUM(ql.trans\_gross\_premium,###,##0.00)} | | | | บาท  Baht | |
| 6. แบบชำระเบี้ยประกันภัย :  Payment | | | {!payment\_monthly\_print}  Per month | | | | [ ] ราย 2 เดือน  Per 2 months | | | | | [ ] ราย 3 เดือน  Per 3 months | | | | | | [ ] ราย 6 เดือน  Per 6 months | | | | {!payment\_yearly\_print}  Per annual | | | |
| [ ] การประกันภัยโดยตรง  Direct | | | [ ] ตัวแทนประกันวินาศภัย  Agent | | | | [ X ] นายหน้าประกันวินาศภัย  Broker | | | | | | **บริษัท รู้ใจ จำกัด** | | | | | ใบอนุญาตเลขที่ **ว00022/2558**  License No. | | | | | | | |
| วันทำสัญญาประกันภัย {!buddist\_agreement\_date}  Agreement made on | | | | | | | | | | | | | | | วันทำกรมธรรม์ประกันภัย {!buddist\_agreement\_date}  Policy issued on | | | | | | | | | | |

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทฯ โดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทฯ ไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัทฯ

As evidence, the Company, by duly authorized persons, therein signed and affixed the company’s stamp at its office.

 