ศูนย์รับแจ้งอุบัติเหตุ และบริการช่วยเหลือฉุกเฉินบนท้องถนน โทร.1790 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000171

Tax ID No.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตารางกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์แบบคุ้มครองเฉพาะภัย**  **THE SCHEDULE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รหัสบริษัท **LMG**  Company Code | | | | | | | | | | กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ V{!contract\_name}  Policy No. | | | | | | | | | | | | | | อาณาเขตคุ้มครอง  Territorial Limit | | | | | | | | | | ประเทศไทย  Thailand | | | | | |
| รายการที่ 1.  Item 1. | | ผู้เอาประกันภัย  The Insured | | | | ชื่อ  Name  ที่อยู่  Address | | | | {!ph\_fullname}  {!house\_number} {!village\_building}, {!soi\_road}, {!sub\_district}, {!district}, {!province}, {!postal\_code} | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | อาชีพ  Occupation | | | |
| รายการที่ 2. | | ผู้ขับขี่ 1 Driver 1 | | | | {!BEGIN(is\_named\_driver=yes)}{!md\_fullname}{!END} | | | | | | | | | | | | | วัน/เดือน/ปี เกิด Date of birth | | | | {!BEGIN(is\_named\_driver=yes)}{!md\_dob}{!END} | | | | | | | | | | | | อาชีพ Occupation | | | | |
| Item 2. | | ผู้ขับขี่ 2 Driver 2 | | | | {!BEGIN(is\_named\_driver=yes)}{!yd\_fullname}{!END} | | | | | | | | | | | | | วัน/เดือน/ปี เกิด Date of birth | | | | {!BEGIN(is\_named\_driver=yes)}{!yd\_dob}{!END} | | | | | | | | | | | | อาชีพ Occupation | | | | |
| รายการที่ 3./ Item 3. | | | | | | | | ผู้รับผลประโยชน์/ The Beneficiary {!beneficiary} | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รายการที่ 4.  Item 4. | | ระยะเวลาประกันภัย  Period of Insurance | | | | | | | | เริ่มต้นวันที่  From | | | | | {!buddist\_start\_date} | | | | | | สิ้นสุดวันที่  To | | | | {!buddist\_end\_date} | | | | | | | | | | เวลา 16:30 น. | | | | |
| At 4:30 P.M. | | | | |
| รายการที่ 5./ Item 5. | | | | รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย / Particulars of Insured Vehicle | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ลำดับ  No | รหัส  Code | | ชื่อรถยนต์ / รุ่น  Make / Model | | | | | | | | | | | | เลขทะเบียน  License No. | | | | เลขตัวถัง  Chassis No. | | | | | ปีรุ่น  Model Year | | | | | | แบบตัวถัง  Body Type | | | | | จำนวนที่นั่ง/ขนาด/น้ำหนัก  No. of Seats/CC/GVW | | | | |
| 1 | {!voluntary\_type} | | {!make} /{!model\_family} / {!model\_description} | | | | | | | | | | | | {!car\_plate\_number}  {!car\_plate\_province} | | | | {!chassis\_number} | | | | | {!manufacture\_year} | | | | | | {!body\_type\_thai} | | | | | {!seat\_capacity\_desc} | | | | |
| รายการที่ 6. จำนวนเงินเอาประกันภัย: กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น  Item 6. Limit of Liability This policy covers only agreed coverages which have specified limit of liability. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ความคุ้มครองหลัก (1)  Main Coverage | | | | | | | | | | | | | | | ความคุ้มครองความเสียหายต่อตัวรถยนต์ตาม  เอกสารแนบท้าย แบบคุ้มครองเฉพาะภัย (2)  Damage to Insured Vehicle | | | | | | | | | | | ความคุ้มครองอื่นๆตามเอกสารแนบท้าย  และเอกสารแนบท้ายแบบคุ้มครองเฉพาะภัย (3)  Other Coverage | | | | | | | | | | | | | |
| 1) ความคุ้มครองความรับผิดต่อบุคคลภายนอก  Third Party Cover  1.1) ความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัย  เฉพาะส่วนเกินวงเงินสูงสุดตาม พ.ร.บ.  Loss of Life or Bodily Injury in excess of Compulsory | | | | | | | | | | | | | | | 1) ความคุ้มครองความเสียหายต่อรถยนต์  Own Damage  เนื่องจากการชนกับยานพาหนะทางบก (ร.ย.ภ.10)  Damage to Insured Vehicle Cause by collide with land vehicle | | | | | | | | | | | 1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล (ร.ย.01)  Personal accident | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1) เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง  Loss of Life, Dismemberment, Total Permanent Disability | | | | | | | | | | | | | |
| {!FORMAT\_NUM(tpbi\_per\_person\_si,###,##0.00)} | | | | | | | | | | บาท / คน  Baht/Person | | | | | {!FORMAT\_NUM(od\_si,###,##0.00)} | | | | | | บาท / ครั้ง  Baht/Accident | | | | | ก) ผู้ขับขี่ 1 คน  Driver 1 Person | | | | | | | {!FORMAT\_NUM(pa\_driver\_si,###,##0.00)} | | | | | บาท  Baht | |
| {!FORMAT\_NUM(tpbi\_per\_accident\_si,###,##0.00)} | | | | | | | | | | บาท / ครั้ง  Baht/Accident | | | | | ความเสียหายส่วนแรกกรณีเป็นฝ่ายผิด  Deductible | | | | | | | | | | | ข) ผู้โดยสาร {!FORMAT\_NUM(pa\_passenger\_person,###,###)}คน  Passenger Person(s) | | | | | | | {!FORMAT\_NUM(pa\_passenger\_si,###,##0.00)} | | | | | บาท/คน  Baht/Person | |
| 1.2) ความเสียหายต่อทรัพย์สิน  Damage to Property | | | | | | | | | | | | | | | {!FORMAT\_NUM(od\_deductible,###,##0.00)} | | | | | | บาท / ครั้ง  Baht/Accident | | | | | 1.2) ทุพพลภาพชั่วคราว  Temporary Total Disability | | | | | | | | | | | | | |
| {!FORMAT\_NUM(tppd\_si,###,##0.00)} | | | | | | | | | | บาท / ครั้ง  Baht/Accident | | | | | **ไม่รวม พ.ร.บ.**  Excludes Compulsory Insurance | | | | | | | | | | | ก) ผู้ขับขี่ 1 คน  Driver 1 Person | | | | | | | | | - | | บาท/สัปดาห์  Baht/week | | |
| 1.2.1) ความเสียหายส่วนแรก  Deductible | | | | | | | | | | | | | | | ข) ผู้โดยสาร - คน  Passenger - Person(s) | | | | | | | | | - | | บาท/คน/สัปดาห์  Baht/Person/Week | | |
| 0.00 | | | | | | | | | | บาท / ครั้ง  Baht/Accident | | | | | 2) ค่ารักษาพยาบาล (ร.ย.02) ({!FORMAT\_NUM(seat\_capacity,###,###)} คน)  Medical Expenses {!FORMAT\_NUM(seat\_capacity,###,###)} Person(s) | | | | | | | | | {!FORMAT\_NUM(medical\_expenses\_si,###,##0.00)} | | | บาท/คน  Baht/Person | |
| 2) ความคุ้มครองความเสียหายต่อตัวรถยนต์  Own Damage | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้ {!FORMAT\_NUM(fire\_theft\_si,###,##0.00)}  Loss of damage to insured vehicle causer by Fire or Theft | | | | | | | | | | บาท  Baht | | | | | 3) การประกันตัวผู้ขับขี่ (ร.ย.03)  Bail Bond Insurance | | | | | | | | | {!FORMAT\_NUM(bail\_bond\_si,###,##0.00)} | | | บาท/ครั้ง  Baht/Accident | |
| รายการที่ 7./ Item 7. | | | | เบี้ยประกันภัย / Premium (Baht) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครอง (1) และ (3)  Premium for Coverage (1) and (3) | | | | | | | | | {!FORMAT\_NUM(coverage13\_premium,###,##0.00)} | | | | | | บาท (เบี้ยประกันภัยนี้ได้หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่แล้ว)  Baht (This premium has been deducted in case of specification of driver) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ส่วนลด/ส่วนเพิ่มตามความคุ้มครอง (1) และ (3)  Discounts/Addition of Coverage (1) and (3) | | | | | | | | | ความเสียหายส่วนแรก  Deductible  ประวัติเพิ่ม  Surcharge | | | | | | | {!FORMAT\_NUM(abs\_deductible\_discount,###,##0.00)}  0.00 | บาท  Baht  บาท  Baht | | ส่วนลดกลุ่ม 0.00 บาท  Fleet Discount Baht | | | | | ประวัติดี {!FORMAT\_NUM(calculated\_ncb,###,###)}%  No Claim Discount {!FORMAT\_NUM(abs\_calculated\_ncb\_amount,###,##0.00)} | | | | | | | บาท  Baht | | รวมส่วนลด {!FORMAT\_NUM(total\_discount,###,##0.00)}  Total Discounts | | | | | | บาท  Baht |
| เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครอง (2)  Premium of Coverage (2) | | | | | | | | | | {!FORMAT\_NUM(basic\_premium\_5,###,##0.00)} | | | | | บาท  Baht | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  |
| ส่วนลดอื่นๆ  Other Discounts | | | | | {!FORMAT\_NUM(abs\_other\_discount,###,##0.00)} | | | | | บาท  Baht | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  |
| เบี้ยประกันภัยสุทธิ  Net Premium | | | | {!FORMAT\_NUM(policy\_net\_premium,###,##0.00)} | | | บาท  Baht | | | อากรแสตมป์  Stamp Duty | | | | {!FORMAT\_NUM(policy\_stamp\_duty,###,##0.00)} | | | | | บาท  Baht | ภาษีมูลค่าเพิ่ม  VAT | | {!FORMAT\_NUM(policy\_vat,###,##0.00)} | | | | | | | บาท  Baht | | | รวม  Total | | | {!FORMAT\_NUM(policy\_gross\_premium,###,##0.00)} | | | | บาท  Baht |
| รายการที่ 8.  Item 8. | | | | การใช้รถยนต์  Use of Insured Vehicle | | | | | | | | | **ใช้ส่วนบุคคล ไม่รับจ้างหรือให้เช่า** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รายการที่ 9./ Item 9. | | | | [ ] การประกันภัยโดยตรง  Direct | | | | | | | | [ ] ตัวแทนประกันภัยรายนี้  Agent | | | | | | [ X ] นายหน้าประกันภัยรายนี้  Broker | | | | | | | | | บริษัท รู้ใจ จำกัด | | | | | | ใบอนุญาตเลขที่ **ว00022/2558**  License No. | | | | | | |
| รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ Endorsement | | | | | | | | | | | รย.01, รย.02, รย. 03, รย. 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| วันทำสัญญาประกันภัย / Agreement made on {!buddist\_agreement\_date} | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | วันทำกรมธรรม์ประกันภัย Policy Issued on: {!buddist\_agreement\_date} | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท  As evidence, the Company, by duly authorized persons, the rein signed and affixed the Company's stamp at its office.  ข้อความภาษาอังกฤษของแบบฟอร์มนี้ถือว่าเป็นคำแปลเท่านั้นให้ถือข้อความภาษาไทยเป็นข้อความที่มีผลบังคับ / Please note that English translation of this form will serve as translation only. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |