|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **{!header\_th}**  **{!header\_en}** | | | | | | | |
| **ตารางกรมธรรม์ประกันภัย**  **THE SCHEDULE** | | | | | | | |
| 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 : PA{!contract\_name}  Policy No.  {!LIST\_health\_related\_contact(be\_quoteid=<!id>,rc)} | | |
| 1. ผู้เอาประกันภัย : ชื่อและที่อยู่  The Insured : Name and Address | | {!ph\_fullname}  {!house\_number} {!village\_building}, {!soi\_road}, {!sub\_district},  {!district}, {!province}, {!postal\_code} | | | | | |
| 2. ผู้ได้รับความคุ้มครอง :  The Covered Person(s) : | | เลขประจำตัวประชาชน  ID No. | | เพศ  Gender | วัน / เดือน / ปีเกิด  Date of Birth | ผู้รับผลประโยชน์  Beneficiary | ความสัมพันธ์  Relationship |
| {!ph\_fullname} | | {!ph\_idcard} | | {!ph\_gender\_print} | {!ph\_dob} | ผู้รับประโยชน์ตามรายการด้านล่าง | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | {!rc.be\_row\_num} | {!rc.be\_fullname} | {!rc.be\_relationship} |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. ระยะเวลาประกันภัย :  Period of Insurance | | เริ่มต้นวันที่  From | | {!buddist\_start\_date} | เวลา  at | | {!policy\_start\_time} | | น.  hours | และกรมธรรม์ประกันภัยจะต่ออายุโดยอัตโนมัติ เมื่อมีการชำระเบี้ยประกันภัย  and automatic renewal when paid the premium | | | | | | | | |
| 4. จำนวนเงินจำกัดความรับผิด : ผู้ได้รับความคุ้มครองแต่ละคนจะได้รับความคุ้มครองเฉพาะผลของการบาดเจ็บทางร่างกาย  อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ ตามความคุ้มครอง และจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้เท่านั้น {!LIST\_pa\_quoteline(quoteid=<!id> and productcode='PA',ql)}  Limit of Liability : This policy affords coverage only with respect to such result from bodily injury due to accident for which a sum insured is stated. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ข้อตกลงคุ้มครอง / เอกสารแนบท้าย  Insuring Agreement / Endorsement | | | | | | | | | | | | | | | | จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)  Sum Insured (Baht) | | |
| 1.  2.  3.  4.  5.  6.  7. | {!ql.pa\_coverage\_th}  {!ql.pa\_coverage\_en}  ค่ารักษาพยาบาลทั่วไป เนื่องจากอุบัติเหตุ (Medical Expenses)  การชดเชยรายได้ระหว่างการเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาล เนื่องจากอุบัติเหตุ (Hospital Accident Benefit)  ผลประโยชน์ค่าปลงศพหรือค่าใช้จ่ายในการจัดการงานศพกรณีเสียชีวิตจากการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย (Funeral expenses)  การขยายความคุ้มครอง การขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ (Covered while riding a motorcycle)  การขยายความคุ้มครอง การแข่งกีฬาอันตราย (Covered while doing extreme sports / during competitive sports)  การจำกัดความรับผิด กรณีถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย (Covered if murdered or assaulted) | | | | | | | | | | | | | | | {!FORMAT\_NUM(ql.pa\_sum\_assured,###,##0.00)}  {!FORMAT\_NUM(ql.pa\_me\_sum\_assured,###,##0.00)}  {!FORMAT\_NUM(ql.pa\_dc\_sum\_assured,###,##0.00)}  {!FORMAT\_NUM(ql.pa\_fe\_sum\_assured,###,##0.00)}  {!FORMAT\_NUM(ql.pa\_rm\_sum\_assured,###,##0.00)}  {!FORMAT\_NUM(ql.pa\_es\_sum\_assured,###,##0.00)}  {!FORMAT\_NUM(ql.pa\_ma\_sum\_assured,###,##0.00)} | | บาท  บาท  บาท  บาท  บาท  บาท  บาท |
|  | | | | | | | | เบี้ยประกันภัยสุทธิ | | | | | | Net Premium | | {!FORMAT\_NUM(ql.net\_premium,###,##0.00)} | | |
|  | | | | | | | | อากรแสตมป์ | | | | | | Stamp Duty | | {!FORMAT\_NUM(ql.stamp\_duty,###,##0.00)} | | |
|  | | | | | | | | ภาษี | | | | | | Tax | | {!FORMAT\_NUM(ql.vat,###,##0.00)} | | |
|  | | | | | | | | เบี้ยประกันภัยรวม | | | | | | Total Premium | | {!FORMAT\_NUM(ql.trans\_gross\_premium,###,##0.00)} | | |
| 5. แบบชำระเบี้ยประกันภัย :  Payment | | | {!BEGIN(payment\_frequency=Yearly)}[ ] รายเดือน{!END}{!BEGIN(payment\_frequency!=Yearly)}[ X ] รายเดือน{!END}  per month | | | [ ] ราย 2 เดือน  per 2 months | | | | | [ ] ราย 3 เดือน  per 3 months | | | | [ ] ราย 6 เดือน  per 6 months | | {!BEGIN(payment\_frequency!=Yearly)}[ ] รายปี{!END}{!BEGIN(payment\_frequency=Yearly)}[ X ] รายปี{!END}  per annual | |
| **[ ] ตัวแทนประกันวินาศภัย**  **Agent** | | | **[ X ] นายหน้าประกันวินาศภัย**  **Broker** | | |  | | | | | | **บริษัท รู้ใจ จำกัด** | | | **ใบอนุญาตเลขที่ ว00022/2558**  **License No.** | | | |
| วันทำสัญญาประกันภัย {!buddist\_agreement\_date}  Agreement made on | | | | | | | | | | | | | วันออกกรมธรรม์ประกันภัย {!buddist\_agreement\_date}  Policy issued on | | | | | |

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.

 