|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| รหัสบริษัท  Company Code | | **SCI** | | | | **หนังสือสลักหลัง**  **ENDORSEMENT** | | | | | | | | | | | |  | |
| ใบสลักหลังเลขที่  Endorsement No. | | | | **{!insurer\_policy\_no}** | | | | | ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุและโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เลขที่  Forming part of the Accident and Coronavirus Disease 2019 Insurance Policy No. | | | | | | | | **{!insurer\_policy\_endorsement\_no}** | | |
| ผู้เอาประกันภัย : Insured | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ชื่อ  Name | {!ph\_fullname} | | | | | | | | | | | | ใบสลักหลังทำวันที่  Endorsement Issued on | | | | | {!agreement\_date\_print} | |
| ที่อยู่  Address | {!house\_number} {!village\_building} {!soi\_road} {!sub\_district} {!district} {!province} {!postal\_code} | | | | | | | | | | | | การเปลี่ยนแปลงเริ่มบังคับวันที่  Amendment is effective from | | | | | {!endorsement\_effective\_date\_print} | |
| ระยะเวลาประกันภัยสิ้นสุด  Expiry Date of Insurance | | | | | {!end\_date\_print} | |
| เป็นที่ตกลงกันว่า กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นได้มีการเปลี่ยนแปลงดังรายละเอียดต่อไปนี้. -  It is hereby declared and agreed that the amendment(s) is(are)made to the above mentioned policy, particulars as undernoted. -  {!header\_description}  ส่วนข้อความและเงื่อนไขอื่นๆ เป็นไปตามเดิม All other terms and conditions remain unchanged | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รหัสเปลี่ยนใหม่  New Code | | | รหัสภัยตัวเอง  Risk Exp. Code | | | | รหัสภายนอก  Ext. Exposure Code | | | | ชั้นของสิ่งปลูกสร้าง  Class of Building | อำเภอ  Amphoe | | | จังหวัด  Changwat | | | | เขต  Block |
|  | | | |  | | | |  |  | | |  | | | |  |
| ใบอนุญาตเลขที่  License No. | | | | | **ว00022/2558** | | | | | **บริษัท รู้ใจ จำกัด** | | | | | |  | | | |
| เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทฯ โดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทฯ 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | A picture containing diagram  Description automatically generated  Icon  Description automatically generated with low confidence | | | | | | A picture containing diagram  Description automatically generated | | | | | |