|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตารางกรมธรรม์ประกันภัย THE SCHEDULE**{!LIST\_pa\_quoteline(quoteid=<!id> and productcode='PA',ql)} | | | | | |
| **รหัสบริษัท** **AXA**  Company Code | **การประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล มาย พีเอ**  **สำหรับขายผ่านช่องทางออนไลน์**  **คุ้มครอง 24 ชั่วโมงทั่วโลก 24 Hours Worldwide Coverage** | | | **กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่** {!insurer\_policy\_no}  Policy No. | |
| 1. **ผู้เอาประกันภัย : ชื่อและที่อยู่**  The Insured : name and address | | {!ph\_fullname}  {!house\_number} {!village\_building}, {!soi\_road}, {!sub\_district},  {!district}, {!province}, {!postal\_code} | **เลขประจำตัวประชาชน:** {!ph\_idcard}  ID No. | | |
| **อาชีพ :** {!occupation\_th}  Occupation | | **ชั้นอาชีพ :** {!axa\_occupation\_class}  Occupation class |
| **อายุ :** {!ph\_age}  Age | |  |
| 2. **ผู้รับผลประโยชน์ : ชื่อและที่อยู่**  The Beneficiary: name and address | | {!LIST\_health\_related\_contact(be\_quoteid=<!id>,rc)} | **ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย :**  Relationship to the Insured | | |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. **ระยะเวลาประกันภัย**  Period of Insurance | **เริ่มต้นวันที่:**  From | | {!buddist\_start\_date} | **เวลา**  at | | **{!policy\_start\_time}** | **น.**  hours | | | **สิ้นสุดวันที่**  To | | | {!buddist\_end\_date} | | **เวลา**  at | | **{!policy\_end\_time}** | **น.**  hours |
| 4. **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 (บาท หรือ วัน)**  **Deductible (Baht or days)** | | | **เบี้ยประกันภัย (บาท)**  **Premium (Baht)** | | |
| **การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (อ.บ.1)**  Loss of Life, Dismemberment, Loss of Sight or Total Permanent Disability (P.A.1) | | | | | | | | | {!ql.axa\_pa1\_sum\_assured} | | | |  | | |  | | |
| **การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟัง การพูดออกเสียงหรือทุพพลภาพถาวร (อ.บ.2)**  Loss of Life, Dismemberment, Loss of Sight, Hearing, Speech or Permanent Disability (P.A.2) | | | | | | | | | {!ql.axa\_pa2\_sum\_assured} | | | |  | | |  | | |
| **การถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย** Murder and Assault | | | | | | | | | {!ql.axa\_pa\_ma\_sum\_assured} | | | |  | | |  | | |
| **การรักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง** Medical Expense each accident | | | | | | | | | {!ql.axa\_pa\_me\_sum\_assured} | | | |  | | |  | | |
| **ผลประโยชน์การชดเชยรายได้ระหว่างการเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาล**  **(สูงสุด 20 วัน/อุบัติเหตุแต่ละครั้ง)**  Hospital Indemnity Benefit (Maximum 20 days/accident) | | | | | | | | | {!ql.axa\_pa\_dc\_sum\_assured} | | | |  | | |  | | |
| **การขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์** Driving or riding as a passenger in a motorcycle   * **การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (อ.บ.1)/การ**   **เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟัง การพูดออกเสียงหรือทุพพลภาพถาวร (อ.บ.2)**  (P.A.1) / (P.A.2)  - **การรักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง** Medical Expense each accident  - **ผลประโยชน์การชดเชยรายได้ระหว่างการเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาล**  Hospital Indemnity Benefit | | | | | | | | | {!ql.axa\_pa\_rm\_sum\_assured}  {!ql.axa\_pa\_me\_sum\_assured25}  {!ql.axa\_pa\_dc\_sum\_assured35} | | | |  | | |  | | |
| **การแข่งขันกีฬาอันตราย** Dangerous Sport   * **การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (อ.บ.1)/การ**   **เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟัง การพูดออกเสียงหรือทุพพลภาพถาวร (อ.บ.2)**  (P.A.1) / (P.A.2)  - **การรักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง** Medical Expense each accident  - **ผลประโยชน์การชดเชยรายได้ระหว่างการเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาล**  Hospital Indemnity Benefit | | | | | | | | | {!ql.axa\_pa\_es\_sum\_assured}  {!ql.axa\_pa\_me\_sum\_assured26}  {!ql.axa\_pa\_dc\_sum\_assured36} | | | |  | | |  | | |
|  | | | | | | | | |  | | | **เบี้ยประกันภัยสำหรับภัยเพิ่ม** Additional Premium | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |  | | | **ส่วนลดเบี้ยประกันภัย** Premium Discount | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |  | | | **เบี้ยประกันภัยสุทธิ** Net Premium | | | | {!FORMAT\_NUM(ql.net\_premium,###,##0.00)} | | |
|  | | | | | | | | |  | | | **อากรแสตมป์** Stamps | | | | {!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)} | | |
| **การประกันภัยโดยตรง**  Direct Insurance | | **ตัวแทนประกันวินาศภัย**  Agent | | | **นายหน้าประกันวินาศภัย**  Broker | | | | | | **บริษัท รู้ใจ จำกัด** | | **ใบอนุญาตเลขที่** **ว00022/2558**  License No. | | | | | |
| **วันทำสัญญาประกันภัย** {!buddist\_agreement\_date}  Agreement made on | | | | | | | | **วันออกกรมธรรม์ประกันภัย** {!buddist\_agreement\_date}  Policy issued on | | | | | | **ชำระอากรแล้ว** | | | | |

**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.

  Shape

Description automatically generated with medium confidence 