|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| สาขาที่ออกใบกำกับคือ  Branch | | | สำนักงานใหญ่ | ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี | | | | | | | เลขที่  No. | | TI10191639 | | |
| เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร  Tax ID. | | | 0107555000121 | RECEIPT / TAX INVOICE | | | | | | | วันที่  Date | | 04/05/2566 | | |
| ชื่อและที่อยู่ผู้เอาประกัน  INSURED NAME & ADDRESS | | | | | | | | เบี้ยประกันภัย  Premium | | | **13,316.85** | | | | บาท  Baht |
| **ENperson EN**  34  บางนางร้า  บางปะหัน พระนครศรีอยุธยา  13220  เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร EY432443 | | | | | | | | อากรแสตมป์  Stamp Duty | | | **54.00** | | | | บาท  Baht |
| รวมเงิน  Total | | | **13,370.85** | | | | บาท  Baht |
| ภาษีมูลค่าเพิ่ม  Value Added Tax | | | **935.96** | | | | บาท  Baht |
| รวมเป็นเงิน  Net Due | | | **14,306.81** | | | | บาท  Baht |
| กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ / Policy No. **V1000-02507896** | | | | | | | (หนึ่งหมื่นสี่พันสามร้อยหกบาทแปดสิบเอ็ดสตางค์) | | | | | | | | |
| รหัส  Code | ชื่อรถยนต์ / รุ่น  Make / Model | | | | เลขทะเบียน  License No. | | | | | เลขตัวถัง  Chassis No. | | | จำนวนที่นั่ง/ขนาด/น้ำหนัก  No. of Seats/C.C./Weight | | |
| **210** | **Isuzu / D-Max 2 doors / Manual / 1.9 / Hi-Lander / X-Series Z** | | | | BB2345  กาญจนบุรี | | | | | KL2CS1956Y8235322 | | | 2 ที่นั่ง | | |
| ระยะเวลาเอาประกันภัย  Period Insured | | เริ่มต้นวันที่  From | | 10/06/2565 | | สิ้นสุดวันที่  To | | | 10/06/2566 | | | เวลา  at | | 16:30 น.  16:30 hrs. | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ประเภทการประกันภัย  Type of Cover | ประเภท 1 | ประเภท 2 | ประเภท 2+ | ประเภท 3 | ประเภท 3+ |        |  |  | | --- | --- | | จำนวนเงินเอาประกันภัย  Sum Insured | 500,000.00 บาท/Baht (รถยนต์รวมอุปกรณ์ตกแต่งเพิ่มเติม) | | อุปกรณ์ตกแต่งเพิ่มเติม  Additional Equipment | ระบุในบันทึกเพิ่มเติม |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ระบุชื่อผู้ขับขี่  Named Driver | 1) | ENperson EN | วัน เดือน ปี เกิด  Date of Birth | 10/10/2533 | อาชีพ  Occupation | - | เลขประจำตัวประชาชน  ID Card No | EY432443 | |  | 2) |  | วัน เดือน ปี เกิด  Date of Birth |  | อาชีพ  Occupation | - | เลขประจำตัวประชาชน  ID Card No |  |  |  |  | | --- | --- | | การใช้รถยนต์  Use of Motor Vehicle | **ใช้เกี่ยวข้องกับงาน ธุรกิจ หรืออาชีพเสริม ไม่ใช้รับจ้าง หรือให้เช่า** | | วันที่ทำสัญญาประกันภัย  Agreement made on | 04/05/2566 | | |
| เพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยได้ชำระตามจำนวนข้างต้น บริษัทตกลงให้ความคุ้มครองผู้เอาประกันภัยโดยมีรายละเอียดความคุ้มครอง เงื่อนไขข้อยกเว้นตามกรมธรรม์ประกันภัย  ข้อความภาษาอังกฤษของแบบฟอร์มนี้ถือว่าเป็นคำแปลเท่านั้นให้ถือข้อความภาษาไทยเป็นข้อความที่มีผลบังคับ / Please note that English translation of this form will serve as translation only | | | |
|  | | A close-up of a pen  Description automatically generated with low confidence  ผู้รับเงิน / Collector | |