|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **กรมธรรม์ประกันภัย แคนเซอร์ โปรเทค (สำหรับ การเสนอขายผ่านทางอิเล็กทรอนิกส์)**  **CANCER PROTECT INSURANCE POLICY (SELL THROUGH ELECTRONIC CHANNEL (ONLINE))**  **ชำระอากรแล้ว** | | | | | | | | | |
| **ตารางกรมธรรม์ประกันภัย**  **THE SCHEDULE**  **แผน Cancer Protect** | | | | | | | | | **ต้นฉบับ**  **Original** |
| รหัสบริษัท **KPI**  Company Code | | [ ] ต่ออายุ  Renewal | [ X ] ประกันภัยใหม่  New Policy | กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ : CA1000-02511911  Policy No. | | | | | |
| 1. ผู้เอาประกันภัย  The Insured | | | | เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน :  ID No. | | 9745963173512 | | | |
| ชื่อ  Name | Hello0 World0 | | | วัน/เดือน/ปีเกิด  Date of Birth | 01/01/2523 | | อายุ  Age | 43 | |
| ที่อยู่  Address | 4/222 HM Building, Sukhumvit Rd., ทุ่งสุขลา,  ศรีราชา, ชลบุรี, 20230 | | | อาชีพ  Occupation | - | |  | | |
| 2. ผู้รับผลประโยชน์ : ชื่อและที่อยู่  The Beneficiary : Name and Address | | | | ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย  Relationship to the Insured | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ 1 / No. 1 : | Hello1 World1 | ลำดับที่ 1 / No. 1 : | บิดา | สัดส่วน Portion | 30 | % |
| ลำดับที่ 2 / No. 2 | Hello2 World2 | ลำดับที่ 2 / No. 2 | มารดา | สัดส่วน Portion | 30 | % |
| ลำดับที่ 3 / No. 3 | Hello3 World3 | ลำดับที่ 3 / No. 3 | บุตร | สัดส่วน Portion | 40 | % |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. ระยะเวลาประกันภัย :  Period of Insurance : | | เริ่มต้นวันที่  From | | 28/05/2566 | | เวลา  at | | 00:00 | | | น.  hours | | สิ้นสุดวันที่  To | | | | 28/05/2567 | | | | | เวลา  at | 24.00 | | | น.  hours |
| 4. จำนวนจำกัดความรับผิด : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น  Limit of Liability : The policy affords coverage only with respect to such result for which a sum insured is stated:- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ข้อตกลงคุ้มครอง / เอกสารแนบท้าย  Insuring Agreement / Endorsement | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | จำนวนเงินเอาประกันภัย  Sum Insured | | | | | | |
| 1. โรคมะเร็งระยะไม่ลุกลาม หรือโรคมะเร็งระยะลุกลาม ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง เป็นครั้งแรก  Non-invasive / Invasive Cancer  2. โรคมะเร็งผิวหนัง ชนิดต่างๆ  Skin Cancer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1,000,000.00  100,000.00 | | | | บาท  บาท | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
| เบี้ยประกันภัยสุทธิ  Net premium | 5,010.62 | | บาท  Baht | อากรแสตมป์  Stamp Duty | 21.00 | | | | บาท  Baht | | | ภาษีมูลค่าเพิ่ม  VAT | | 352.21 | | | | บาท  Baht | เบี้ยประกันภัยรวม  Total Premium | | 5,383.83 | | | | บาท  Baht | |
| 5. แบบชำระเบี้ยประกันภัย :  Payment | | | [ X ] รายเดือน | | | | [ ] รายปี | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |
| [ ] การประกันภัยโดยตรง  Direct | | | [ ] ตัวแทนประกันวินาศภัย  Agent | | | | [ X ] นายหน้าประกันวินาศภัย  Broker | | | | | | | **บริษัท รู้ใจ จำกัด** | | | | | ใบอนุญาตเลขที่ **ว00022/2558**  License No. | | | | | | | |
| วันทำสัญญาประกันภัย 23/05/2566  Agreement made on | | | | | | | | | | | | | | | วันทำกรมธรรม์ประกันภัย 23/05/2566  Policy issued on | | | | | | | | | | | |

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทฯ โดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทฯ ไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัทฯ

As evidence, the Company, by duly authorized persons, therein signed and affixed the company’s stamp at its office.

 