เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร Tax identification number 0107555000139

ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษีอย่างย่อ

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร. 0 2129 8888 www.viriyah.co.th THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Dindaeng Bangkok 10400 THAILAND Tel. 0 2129 8888 www.viriyah.co.th

สาขาที่ออกใบกำกับภาษี คือ สาขาสขาภิบาล 3

ทะเบียนเลขที่ Trade registration number 0107555000139

วันที่ Date : 29/05/2566 เลขที่ No : E016739

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ / ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษีอย่างย่อ THE SCHEDULE / RECEIPT / TAX INVOICE (ABB)												
รหัสบริเ Co. Cod			กรมธรรม์ป Policy No.	ระกันภัยเลขที่	VIB 07154	66103-	E016739					
รายการ Item	1. ผู้เอาประกันภัช 1. The Insured			ชื่อ : คุณอมรรัตน์ จันทร์พวง Name เลขประจำตัวประชาชน/เลขประจำตั			lsะจำตัวผู้เสียภาษีอาก	15 :	15	-	อาณาเขตที่กุ้มครอง Territorial Limit	
] สาขาที่ 		ที่อยู่ : 52/9 U-sky Apartment หมู่7 : ประเทศ							: ประเทสไทย Thailand	
รายการ Item	2. ระยะเวลาประกันภัย : 2. Period of Insurance			เริ่มต้นวันเ From	4	9/08/2566	ถึงวันที่ To		29/08/2567		เวลา 16.30 น. at 16.30 hours	
รายการ Item		าประกันภัย ulars of Mot										
รหัส Code	ชื่อรถ เลขทะเบียน Motor Vehicle Model Licence No		. Chassis No.			No.		แบบตัวถึง ขนาดเครื่องยนต์/จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม Body Type C.C./No. of Scats/Weight				
1.10	TOYOTA 9na-3694 FORTUNER nn			MR0GB3GS600055667 2GD-C627126			7126		รถเก๋งนั่งสองตอน	2400/7/0		
รายการ Item	4 4											
รายการ Item	500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability. (3) 200,000 บาท จึง 500,000 บาท ก็องหนึ่งคน สำหรับทุพพลภาพอย่างการ หรือการสูญเสียอรัยระคามเงื่อนใจกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3 200,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3. (4) 200 บาทค่อรัน รามกัน ไม่เกิน 20 รัน สำหรับการผลเขยรายรันกรณีเข้ารักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนใช้ใน 200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient. (5) กรณีผู้ประสบภัยที่เป็นผู้ขับขึ้รถคันที่เอาประกันภัยชะได้รับความคุ้มกรองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รามกันไม่เกินจำนวนค่าเสียหายเบื้องคันคามที่ระบุในรายการที่ 5 In the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5. ทั้งนี้งำนามเริ่มผู้คุมครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รามกันไม่เกิน 504,000 บาท ค่อหนึ่งคน และรามกันไม่เกินทำลับนบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งไม่เกินเข็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรามทั้งผู้ขับขี่ไม่เกินเข็ดคน และไม่เกินสับล้านบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งไม่เกินเข็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรามทั้งผู้ขับขี่ไม่เกินเข็ดคน และไม่เกินสับล้านบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งในกินเข็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรามทั้งผู้ขับขี่ไม่เกินเข็ดคน และไม่เกินสับล้านบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งในเดินดีคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรามทั้งผู้ขับขี่ไม่เกินเข็ดคน และไม่เกินสิบล้านบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งในเดินดีคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรามทั้งผู้ขับขี่ไม่เกินเข็ดคน และไม่เกินสองสามคนที่ไม่สามคนที่สามคนที่สุดสามที่สุดสามที่สุดสามคนที่สุดสามคนที่สุดสามคนที่สุดสามคนที่สุดสามคนที่สามคนที่สุดสามคนที่สุดสามคนที่สุดสามที่สุดสามคนที่สุดสามคนที่สามคนที่สามคนที่สุดสามที่สุดสามที่สุดสามที่สุดสามที่สุดสามที่สามคนที่สามคนที่สามคนที่สุดสามที่สามคนที่สุดสามที่สุดสามที่สุดสามที่สุดสามที่สุดสามที่สุดสามที่สุดสามคนที่สามคนที่สุดสามท										nall not exceed	
ราชการ 6. เบี้ยประกันภัย : (บาท) Item 6. Premium:(Baht) ชำระอากรแล้ว												
เบี้ยประกันภัย ส่วนลดจากการประกั Premium Direct Insurance D					ระกันภัยสุท t Premium	ชี้ อากรแส Revenue S		ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT		รวมเงิน Total		
	600.00 0.00				600.00	3.00	0	42.21		645.21		
รายการ 7. การใช้รถ : ใช้เป็นรถส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า Item 7. Use of Motor Vehicle												
การประกันกับโดยตรง Direct Insurance ดัวแทนประกันกับราชนี้ Agent 🗹 นายหน้าประกันกับราชนี้ Broker บริษัท บัสส์แคร์ อินชัวรันส์ โบรถเกอร์ จำกัด ใบอนุญาตเลขที่ License 700022/2553												
Agreem เพื่อเป็น		คยบุคคลผู้มี		วันทำกรมธรรม์ประกันภัย : 29/05/2566 08:59 Policy issued on ขมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท								
To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its Office. (นายบุญเลิศ กุศลเพิ่มพูล)												

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติกุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง Evidence of Insurance under the Protection for Motor Vehicle Victims Act. to apply for a new vehicle registration or annual tax with the Land Transport registrar

เอกสารนี้ให้ ไว้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่ This document is intended to indicate motor vehicle registration No.

ผู้รับเงิน / Cashier

9กจ-3694 กท

ตัวถึงรถเลขที่ Chassis No. MR0GB3GS600055667

กรรมการ / Director

ใต้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติดุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย Is insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535 29/08/2567

29/08/2566 เริ่มต้นวันที่ Period Insured ถึงวันที่ to VIB 66103-E016739

วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) ของบริษัท Insurance Company name

ผู้รับมอบอำนาง / Authorized Signature

ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Insurance Policy No.

ผู้รับมอบอำนาจ /Authorized Signature

(นายบุญเลิศ กุศลเพิ่มพูล) กรรมการ / Director

66/01889637