



| ใบคำขอตะกาฟูล  |                                  |                              |                 |                                  |  |       |       |  |         |         |  |        |        |  |        |        |  |           |           |                             |                              |                              |
|--|----------------------------------|------------------------------|-----------------|----------------------------------|--|-------|-------|--|---------|---------|--|--------|--------|--|--------|--------|--|-----------|-----------|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|
| สัญญาตะกาฟูลอุบัติเหตุทิพย ทีเอ 365 สำหรับรายย่อย (ไมโครอินชัวร์รันส์) (TIP PA 365)  |                                  |                              |                 |                                  |  |       |       |  |         |         |  |        |        |  |        |        |  |           |           |                             |                              |                              |
| สำหรับโครงการไมโครตะกาฟูล (ขยายภัยก่อนการร้าย)   |                                  |                              |                 |                                  |  |       |       |  |         |         |  |        |        |  |        |        |  |           |           |                             |                              |                              |
| 1. สมาชิกตะกาฟูล : ชื่อ..... อายุ..... ปี<br>ที่อยู่..... โทรศัพท์.....<br>วัน เดือน ปีเกิด..... อาชีพ..... สัญชาติ.....<br><input type="checkbox"/> บัตรประชาชน <input type="checkbox"/> บัตรข้าราชการ <input type="checkbox"/> ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว <input type="checkbox"/> หนังสือเดินทาง เลขที่.....   |                                  |                              |                 |                                  |  |       |       |  |         |         |  |        |        |  |        |        |  |           |           |                             |                              |                              |
| 2. ผู้รับประโยชน์ : ชื่อ..... อายุ..... ปี<br>ที่อยู่..... โทรศัพท์.....<br>ความสัมพันธ์กับสมาชิกตะกาฟูล : .....   |                                  |                              |                 |                                  |  |       |       |  |         |         |  |        |        |  |        |        |  |           |           |                             |                              |                              |
| 3. ระยะเวลาสัญญาตะกาฟูล : เริ่มต้นวันที่..... เวลา..... สิ้นสุดวันที่..... เวลา 24.00 น.   |                                  |                              |                 |                                  |  |       |       |  |         |         |  |        |        |  |        |        |  |           |           |                             |                              |                              |
| 4. ข้อตกลงคุ้มครอง และจำนวนเงินหลักประกันตะกาฟูล <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="text-align: center; padding: 5px;">ข้อตกลงคุ้มครอง</th> <th colspan="2" style="text-align: center; padding: 5px;">จำนวนเงินหลักประกันตะกาฟูล (บาท)</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center; padding: 5px;">แผน 1</th> <th style="text-align: center; padding: 5px;">แผน 2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 5px;">1. การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรจากอุบัติเหตุ (อบ. 1) อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ รวมถึง การถูกฆาตกรรมลอบทำร้ายร่างกาย และ/หรือ ภัยก่อนการร้าย</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">100,000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">150,000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">2. การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรจากอุบัติเหตุ (อบ. 1) อันเนื่องมาจากการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุขณะขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">50,000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">50,000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">3. ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุ รวมถึงกรณีเข้ารับรักษาพยาบาลอันเนื่องมาจากการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุขณะขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ และ/หรือ การถูกฆาตกรรม หรือถูกทำร้ายร่างกาย และ/หรือ ภัยก่อนการร้าย</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">10,000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">10,000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">4. ผลประโยชน์เงินช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลรายวันกรณีเข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาล อันเนื่องมาจากการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุขณะขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ และ/หรือ การถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย และ/หรือ ภัยก่อนการร้าย (คุ้มครองสูงสุด 60 วันต่อปี)</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">100 / วัน</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">200 / วัน</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">เงินสมทบรวม (บาท) / คน / ปี</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 449</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 599</td> </tr> </tbody> </table> |                                  |                              | ข้อตกลงคุ้มครอง | จำนวนเงินหลักประกันตะกาฟูล (บาท) |  | แผน 1 | แผน 2 | 1. การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรจากอุบัติเหตุ (อบ. 1) อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ รวมถึง การถูกฆาตกรรมลอบทำร้ายร่างกาย และ/หรือ ภัยก่อนการร้าย | 100,000 | 150,000 | 2. การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรจากอุบัติเหตุ (อบ. 1) อันเนื่องมาจากการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุขณะขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ | 50,000 | 50,000 | 3. ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุ รวมถึงกรณีเข้ารับรักษาพยาบาลอันเนื่องมาจากการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุขณะขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ และ/หรือ การถูกฆาตกรรม หรือถูกทำร้ายร่างกาย และ/หรือ ภัยก่อนการร้าย | 10,000 | 10,000 | 4. ผลประโยชน์เงินช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลรายวันกรณีเข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาล อันเนื่องมาจากการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุขณะขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ และ/หรือ การถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย และ/หรือ ภัยก่อนการร้าย (คุ้มครองสูงสุด 60 วันต่อปี) | 100 / วัน | 200 / วัน | เงินสมทบรวม (บาท) / คน / ปี | <input type="checkbox"/> 449 | <input type="checkbox"/> 599 |
| ข้อตกลงคุ้มครอง  | จำนวนเงินหลักประกันตะกาฟูล (บาท) |                              |                 |                                  |  |       |       |  |         |         |  |        |        |  |        |        |  |           |           |                             |                              |                              |
|  | แผน 1                            | แผน 2                        |                 |                                  |  |       |       |  |         |         |  |        |        |  |        |        |  |           |           |                             |                              |                              |
| 1. การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรจากอุบัติเหตุ (อบ. 1) อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ รวมถึง การถูกฆาตกรรมลอบทำร้ายร่างกาย และ/หรือ ภัยก่อนการร้าย   | 100,000                          | 150,000                      |                 |                                  |  |       |       |  |         |         |  |        |        |  |        |        |  |           |           |                             |                              |                              |
| 2. การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรจากอุบัติเหตุ (อบ. 1) อันเนื่องมาจากการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุขณะขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์   | 50,000                           | 50,000                       |                 |                                  |  |       |       |  |         |         |  |        |        |  |        |        |  |           |           |                             |                              |                              |
| 3. ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุ รวมถึงกรณีเข้ารับรักษาพยาบาลอันเนื่องมาจากการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุขณะขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ และ/หรือ การถูกฆาตกรรม หรือถูกทำร้ายร่างกาย และ/หรือ ภัยก่อนการร้าย   | 10,000                           | 10,000                       |                 |                                  |  |       |       |  |         |         |  |        |        |  |        |        |  |           |           |                             |                              |                              |
| 4. ผลประโยชน์เงินช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลรายวันกรณีเข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาล อันเนื่องมาจากการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุขณะขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ และ/หรือ การถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย และ/หรือ ภัยก่อนการร้าย (คุ้มครองสูงสุด 60 วันต่อปี)   | 100 / วัน                        | 200 / วัน                    |                 |                                  |  |       |       |  |         |         |  |        |        |  |        |        |  |           |           |                             |                              |                              |
| เงินสมทบรวม (บาท) / คน / ปี  | <input type="checkbox"/> 449     | <input type="checkbox"/> 599 |                 |                                  |  |       |       |  |         |         |  |        |        |  |        |        |  |           |           |                             |                              |                              |
| 5. เงินสมทบรวม บาท/ปี  |                                  |                              |                 |                                  |  |       |       |  |         |         |  |        |        |  |        |        |  |           |           |                             |                              |                              |
| 6. ช่องทางสัญญาตะกาฟูล <input type="checkbox"/> โดยตรง <input type="checkbox"/> ตัวแทนประกันวินาศภัย <input type="checkbox"/> นายหน้าประกันวินาศภัย ใบอนุญาตเลขที่..... <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....  |                                  |                              |                 |                                  |  |       |       |  |         |         |  |        |        |  |        |        |  |           |           |                             |                              |                              |

( )  
ลงลายมือชื่อผู้เขียนหรือพิมพ์

( )  
ลงลายมือชื่อสมาชิกตะกาฟูล  
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

**คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)**

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากสมาชิกตะกาฟูลข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาตะกาฟูลนี้ตกเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกสัญญาตะกาฟูลตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865