

Tokio Marine Safety Insurance (Thailand) PCL.

แผน 1

Orakam Bullding, 1°4,2°4,4°h and 6°h floors, No. 26/5-8, 26/10-11, 26/16-19, Chidlom Road, Khwaeng Lumpini, Khet Pathumwan, Bangkok 10330 Tel. 0-2257-8000 Fax. 0-2253-3701, 0-2253-4222 Claims Services Tel. 0-2257-8080 Fax. 0-2655-0143

บบจ. คุ้มกัยโดเกียวมารีเประกันกัย (ประเทศไทย) อาคารยรทนต์ ซึ้นที่ 1,24 และ 6 เลเที่ 26/5-8, 26/10-11, 26/16-19 เนนซิเลม เซองสุมพินี เซอปทุมวัน เรุงแพนทะมหร 10330 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / ทะเบียบเลขที่ : 0107563000011

แผน 2



ส่วนตอบรับการทำประกันภัย

ขอยืนยันให้ท่านออกกรมธรรม์ประกันภัยการเดินทางสำหรับธุรกิจท่องเที่ยวโดยเลือกแผนความคุ้มครอง

จำนวนนักท่องเที่ยวที่เอาประกันภัย	เบี้ยประกันภัย	จำ	นวนนักท่องเที่ยวที่เอาประกันภัย	เบี้ยประกันภัย	
จำนวนผู้เอาประกันภัย 100 คน	□ 3,200	จำนวนผู้เอาประกันภัย 100 คน 🔲 3,10			
จำนวนผู้เอาประกันภัย 200 คน	□ 6,400	จำนวนผู้เอาประกันภัย 200 คน		□ 6,200	
จำนวนผู้เอาประกันภัย 300 คน	□ 9,600	จำนวนผู้เอาประกันภัย 300 คน		□ 9,300	
จำนวนผู้เอาประกันภัย 400 คน	□ 12,800	จำนวนผู้เอาประกันภัย 400 คน 🔲 12			
จำนวนผู้เอาประกันภัย 500 คน	□ 15,500	จำนวนผู้เอาประกันภัย 500 คน 🔲 15,000			
จำนวนผู้เอาประกันภัย 1,000 คน	□ 31,000	จำนา	วนผู้เอาประกันภัย 1,000 คน	□ 30,000	
จำนวนผู้เอาประกันภัย คน (โปรดระบุจำนวนผู้เอาประกันภัย)		จำนวนผู้เอาประกันภัย คน (โปรตระบุจำนวนผู้เอาประกันภัย)			
เบี้ยประกันภัยบาท		เบี้ยประกันภัยบาท			
หมายเหตุ: 1. เบี้ยประกันภัยดังกล่าวข้างต้ รายละเอียดสำหรับการออกกรมธร ชื่อผู้เอาประกันภัย / ผู้ถือกรมธรรม์:	รม์		•		
ขอผูเขาบระกนภย / ผูเขารมธรรม : ที่อยู่ :					
พชยู					
โทรศัพท์ : แ					
วันเริ่มคุ้มครองวันที่					
ลักษณะการเดินทางท่องเที่ยว : 🔲 ภายในประเทศ			ต่างประเทศ		
กลุ่มลูกค้า : 🔲 นักท่องเที่ยวต่างประเทศ			ลูกค้าองค์กร 🗌 ลูกค้าทั้	ัวไป	
ลักษณะโปรแกรมทั่วร์ (อธิบายพอสังเขป)					
	ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย วันที่แจ้งออกกรมธรรม์				
แนบเอกสารประกอบการออกกรมธรรม์	ดังนี้				
1. กรณีนิติบุคคล แนบสำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล		2. สำเ	นาใบอนุญาตประกอบธุรกิจนำเที่ยว		
3. กรณีบุคคลธรรมดา แนบสำเนาบัตร					
ตัวแทน / นายหน้าประกันภัย :					
เบอร์โทร					

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) : ผู้เอาประกันภัยจะต้องตอบคำถามตามแบบสอบถามตรงตามความเป็นจริงทุกข้อ การปกปิดข้อเท็จจริงใด ๆ อาจเป็นเหตุให้บริษัทฯ ผู้รับประกันภัย ปฏิเสธการจ่ายค่าสินไหมทดแทน ตามสัญญาประกันภัยตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865