

ใบคำขอเอาประกันภัย แอลเอ็มจี คับครอง ธุรกิจขนาดกลางและขนาดย่อม
LMG SME VALUE APPLICATION FORM

1. ชื่อผู้เอาประกันภัย อีเมลล์
Applicant Name Email
ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์
Address Tel. No.
สถานที่ที่เอาประกันภัย เลขที่..... ซอย..... ถนน.....
Address of Premises to be insured No. Soi Road
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
District Amphur Province Post Code
2. ระยะเวลาเอาประกันภัย เริ่มวันที่..... เวลา 16.00 สิ้นสุดวันที่..... เวลา 16.00 น.
Insurance Period From at 4.00 pm. To at 4.00 pm.
3. ประเภทธุรกิจ / Type of Enterprises
[] สถานประกอบการ / Enterprise [] ธุรกิจบริการ / Servicing Business [] ร้านค้าย่อย /Shop Owner
ชื่อสถานที่ประกอบการ..... ลักษณะการประกอบการ.....
Name of Outlet Type of Business
4. จำนวนเงินเอาประกันภัย / Sum Insured
รายละเอียดทรัพย์สินที่เอาประกันภัย / Detail of Property Insured
สิ่งปลูกสร้าง (ไม่รวมรากฐาน) (ทาวน์เฮ้าส์ / อาคารพาณิชย์) บาท
Details of Premises (Townhouse / Commercial Building)
เฟอร์นิเจอร์ เครื่องตกแต่งติดตั้งเครื่องใช้ไฟฟ้า บาท
Furniture, Fixture, Fitting, Electrical Appliances
สต็อกสินค้า (โปรดระบุชนิด / ประเภทสินค้า)..... บาท
Stock (please clarify)
รวมทุนประกันภัย บาท
Total Sum Insured
เบี้ยประกันภัย (รวมภาษีอากร) บาท
Insurance Premium (Inclusive of VAT and Stamp)
5. ลักษณะสิ่งปลูกสร้างที่เอาประกันภัย [] ทาวน์เฮ้าส์ [] อาคารพาณิชย์ [] อื่นๆ โปรดระบุ.....
Details of Property Insured Townhouse Commercial Building
ผนัง / Wall พื้นชั้นบน / Upper Floor โครงหลังคา / Roof Beam หลังคา / Roof
[] ก่ออิฐ / Brick [] คอนกรีต / Concrete [] ไม้ / Wooden [] ดาดฟ้า / Deck
[] ก่ออิฐ/ไม้ / Brick/Wooden [] ไม้ / Wooden [] เหล็ก / Steel [] กระเบื้อง / Tile
จำนวนชั้น..... ชั้น จำนวน..... คูหา/หลัง/ยูนิต พื้นที่ภายในอาคาร.....ตร.ม.
No. Of Storey No. Of Building Internal Area (sqm.)
6. ผู้เอาประกันภัยมีฐานะเป็น / Status of Insured [] เจ้าของ / Owner [] ผู้เช่า / Lessee
7. ผู้รับผลประโยชน์ / Beneficiary's name.....
8. ในขณะที่ทรัพย์สินของท่านมีการประกันภัยไว้หรือไม่ / Is your property currently insured [] มี / Yes [] ไม่มี / No
ถ้ามี กรุณาระบุชื่อบริษัทประกันภัยจำนวนเงินเอาประกันภัย.....
If yes, please give name of insurance company Sum Insured
9. ลงชื่อผู้เอาประกันภัย / Insured's signature..... วันที่ / Date.....
10. ลงชื่อสาขา / นายหน้า / ตัวแทน..... วันที่.....
Branch / Broker / Agent's signature Date

หมายเหตุ : ใบคำขอเอาประกันภัยนี้ ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย และการประกันภัยจะมีผลบังคับเมื่อทางบริษัทฯ ได้อนุมัติใบคำขอแล้ว
Remark : This application is a part of the insurance contract and the insurance will commence when the company approve the application.

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (กปค.)
ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จ จะมีผลให้สัญญานี้ตกเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอก
ล้างสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865 และอาจปฏิเสธการจ่ายค่าสินไหมทดแทนได้
IMPORTANT NOTICE
Pursuant to Section 865 of the Insurance Act, 1992 - you are to disclose in the proposal form, fully and faithfully all the facts which you know or
ought to know, otherwise the policy issued hereunder may be void.

SME for Enterprise
VALUE



ความอุ่นใจของคุณ คือบริการของเรา



หลักประกันที่คุ้มค่า
สำหรับธุรกิจสถานประกอบการ

16062557

บริษัท แอลเอ็มจี ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

ชั้น 14, 15, 17 และ 19 อาคารจัสมินซิตี เลขที่ 2 ซอยสุขุมวิท 23
ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110
โทร. 0-2661-6000 โทรสาร 0-2665-2728
http://www.lmginsurance.co.th



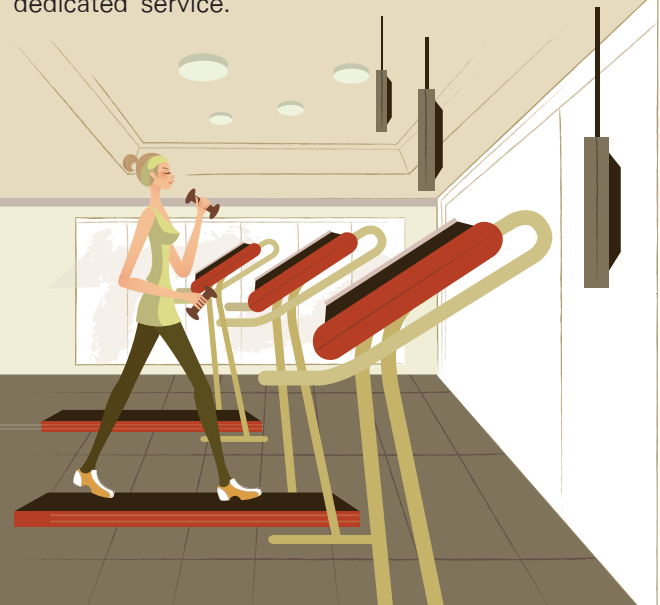
SME for Enterprise VALUE

หลักประกันที่คุ้มค่าสำหรับธุรกิจสถานประกอบการ

สร้างความอุ่นใจจากความเสียหายที่เกิดขึ้นกับธุรกิจ ด้วย **SME Value** สำหรับธุรกิจสถานประกอบการ ความคุ้มครองที่คุ้มค่าเหมาะสมกับลักษณะธุรกิจเฉพาะคุณ ด้วยความคุ้มครองทรัพย์สินจากอุบัติเหตุต่างๆ ตลอดจนความคุ้มครองพิเศษอีกมากมายเพื่อสร้างหลักประกันอันอุ่นใจให้กับธุรกิจของคุณ

SME Value for Enterprise We will help you look after your business.

To protect you against the major threats to your business, our SME Value for Enterprise offers you with comprehensive coverage and additional coverage which have been designed to give you the cover to meet the needs of your valuable business. It is because your peace of mind is our dedicated service.



LMG SME VALUE PACKAGE FOR ENTERPRISE / สถานประกอบการ		
ประเภทธุรกิจ ดังนี้ : สำนักงาน/หอพัก/อพาร์ทเมนท์/เกสเฮ้าส์/แมนชั่น/สถานศึกษา/สมาคม/ฟิตเนส/คลินิก/โรงพยาบาล Occupation : General Office/Apartment/Mansion/School/Associations/Fitness/Clinic		
ความคุ้มครองหลัก / Primary Coverage		วงเงินคุ้มครอง (บาท) / Sum Insured (Baht)
1. ไฟไหม้ ฟ้าผ่า ภัยลมพายุ ภัยจากยานพาหนะ ภัยจากควัน ภัยจากอากาศยาน ภัยเนื่องจากน้ำ ภัยไฟฟ้า ภัยแผ่นดินไหว ภัยจากการระเบิด ภัยจากการจลาจลและนัดหยุดงาน ภัยจากการกระทำอย่างป่าเถื่อนหรือการกระทำอันมีเจตนาร้าย ภัยลูกเห็บ	1. Fire, lightning, windstorm, vehicle impact, smoke, aircraft, water damage, bush fire, earthquake, explosion, riot strikes, malicious acts and vandalism, hail	500,000 ขึ้นไป 500,000 up
2. การโจรกรรม การชิงทรัพย์ การปล้นทรัพย์ ที่ปรากฏร่องรอยชัดเจน	2. Loss or damage caused by burglary to the insured property with forcible entry/ exit including robbery at insured premises	สูงสุด 100,000 ต่อครั้ง และ 1,000,000 ต่อปี max. 100,000 any one accident and 1,000,000 in aggregate
3. การสูญเสียหรือเสียหายของเงินภายในสถานที่เอาประกันภัย จากการชิงทรัพย์ ปล้นทรัพย์	3. Loss of cash in premises caused by burglary	สูงสุด 100,000 ต่อครั้งและตลอดทั้งปี max. 100,000 any one accident and in aggregate
4. ความรับผิดชอบตามกฎหมายต่อความบาดเจ็บ ชีวิต และทรัพย์สินของบุคคลภายนอกภายในสถานที่เอาประกันภัย	4. Third party liability for bodily injury and property damage	สูงสุด 100,000 ต่อครั้ง และ 1,000,000 ต่อปี max. 100,000 any one accident and 1,000,000 in aggregate
ความคุ้มครองเพิ่มพิเศษ / Additional Coverage		วงเงินคุ้มครอง (บาท) / Sum Insured (Baht)
5. ความสูญเสียหรือเสียหายต่อกระจกของอาคาร อันมีสาเหตุจากอุบัติเหตุ	5. Loss or damage to plate glass caused by accidental breakage	สูงสุด 100,000 ต่อครั้งและตลอดทั้งปี max. 100,000 any one accident and in aggregate
6. ความเสียหายต่อเครื่องใช้ไฟฟ้า เนื่องจากไฟฟ้าลัดวงจร / การเผาไหม้ของสายไฟในตัวเอง	6. Electrical injury / self heating	สูงสุด 100,000 ต่อครั้งและตลอดทั้งปี max. 100,000 any one accident and in aggregate
7. การซ่อมแซมตัวอาคาร จากการโจรกรรมชัดเจน	7. Repair cost of entrance caused by burglary	สูงสุด 20,000 ต่อครั้งและตลอดทั้งปี max. 20,000 any one accident and in aggregate
8. ค่าขนย้ายซากทรัพย์สินที่ได้รับความเสียหายเนื่องจากภัย ข้อ 1	8. Cost of debris removal from loss under major coverage 1	สูงสุด 10% ของความเสียหายแต่ละครั้ง max. 10 % of loss of any one accident
9. ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นเพื่อการดับเพลิง	9. Cost of fire extinguishing	สูงสุด 10% ของความเสียหายแต่ละครั้ง max. 10 % of loss of any one accident
10. ค่าเช่าชั่วคราว	10. Rental cost of temporary outlet	สูงสุด 2,000 ต่อวัน และ 60,000 ต่อครั้ง 2,000 per day / Max. 60,000 any one accident
11. ทรัพย์สินส่วนบุคคล	11. Personal Effects	สูงสุด 5,000 ต่อครั้ง max. 5,000 any one accident
12. เงินทดแทนการสูญเสียรายได้	12. Loss of income	สูงสุด 1,000 ต่อวัน และไม่เกิน 30 วัน 1,000 per day / Max. 30 days, any one accident
13. บำนาญชรา อันเนื่องมาจากภัยที่คุ้มครอง และอุบัติเหตุที่เกิดจากสาเหตุภายนอก	13. Loss or damage to Neon Sign or Sign Board caused by an Insured perils and accident	สูงสุด 50,000 ต่อครั้งและตลอดทั้งปี max. 50,000 any one accident and in aggregate
14. เงินชดเชยการเสียชีวิตของผู้เอาประกันภัยและบุคคลในครอบครัว รวมถึงบุคคลที่อาศัยอยู่ด้วยกันกับผู้เอาประกันภัยอันเนื่องจากภัยที่คุ้มครองในข้อ 1. และ ข้อ 2.	14. Compensation for death within the insured premise of the insured and/or any member of the Insured's family and/or any person normally residing with the insured for 4 person (name basis) caused by an Insured perils item 1 and 2	100,000.- ต่อคน วงเงินไม่เกิน 400,000.- บาทต่อปี 100,000 per person / max. 400,000 any one accident and in aggregate

เงื่อนไขการรับประกันภัย

- 1) สถานที่ตั้งหรือเก็บวัตถุเอาประกันภัย ต้องเป็นสิ่งปลูกสร้างชั้น 1 หรือคอนกรีตล้วนในส่วนภูมิภาคต้องอยู่ในเขตที่ระบุการรับประกันเป็นเขตธรรมดาทั่วไป
- 2) สถานที่เอาประกันภัยต้องไม่อยู่ในห้างสรรพสินค้า หรือศูนย์การค้า เขตอันตรายตามประกาศของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย
- 3) ความรับผิดชอบของบริษัทฯ ทุกความคุ้มครองรวมกันแล้วไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ของความคุ้มครองหลัก ข้อ. 1
- 4) บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเข้าสำรวจภัย

INSURANCE CONDITION

- 1) The package applies to Superior Class (concrete with steel roof beam and tile roof) For upcountry, premises must locate in general common area only
- 2) The premises must not locate in department store/plaza or dangerous zone announced by Office of Insurance commission
- 3) The company's limit of liability should not exceed the sum insured under major coverage 1
- 4) The company reserves the rights for risk survey

แผนการประกันภัยนี้ไม่คุ้มครอง

- 1) สิ่งปลูกสร้างที่เป็นไม้ ครึ่งตึกครึ่งไม้ ทรัพย์สินที่ตั้งอยู่ในเขตบล็อกอันตราย หรืออยู่ในชุมชนแออัด
- 2) ทรัพย์สินประเภท ธนบัตร พันธบัตร ทองแท่ง เอกสาร แบบแปลน แผนผัง ภาพเขียน หลักทรัพย์ แบบพิมพ์ หรือแม่พิมพ์ อากรแสตมป์ เป็นต้น
- 3) เครื่องแก้ว เครื่องกระเบื้อง เครื่องเคลือบดินเผา หินอ่อน หรือวัตถุอื่นที่เปราะหรือแตกง่าย
- 4) วัตถุระเบิด ยานพาหนะทุกชนิด ไม่ว่าจะเป็นทางบก ทางน้ำ หรือทางอากาศ
- 5) ความเสียหายเนื่องจากภัยก่อการร้าย การก่อวินาศกรรม
- 6) การยกเว้นความคุ้มครองสำหรับข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์และอินเทอร์เน็ต

GENERAL EXCLUSIONS

- 1) Wooden or half wooden premises or locate in conflagrative block
- 2) Gold and gold bullion, jewelry, gems, precious stones, antiques, documents, manuscripts, paintings, securities, stamps etc.
- 3) Explosive items, all vehicles either roaduse, waterborne or airway
- 4) War and terrorism exclusion
- 5) Y2k/millennium exclusion
- 6) Electronic data and internet exclusion

ทุนประกันภัย/เบี้ยประกันภัย SUM INSURED / PREMIUM	
จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท) Sum Insured (Baht)	เบี้ยประกันภัยรายปี (บาท) Premium (Baht)
500,000.00	2,675 / 2,874.02
1,000,000.00	3,350 / 3,599.48
2,000,000.00	4,700 / 5,049.33
3,000,000.00	6,050 / 6,500.25
4,000,000.00	7,400 / 7,950.10
5,000,000.00	8,750 / 9,399.95
6,000,000.00	10,100 / 10,850.87
7,000,000.00	11,450 / 12,300.72
8,000,000.00	12,800 / 13,751.64
9,000,000.00	14,150 / 15,201.49
10,000,000.00	15,500 / 16,651.34

กรณีต้องการทำประกันภัยในวงเงินคุ้มครองที่ต่างจากจำนวนเงินเอาประกันภัยข้างต้น ให้คำนวณเบี้ยประกันภัยเพิ่มสุทธิ 135 บาท (ก่อนภาษีอากรฯ) ต่อทุนประกันภัย 100,000 บาท
Should the different level of sum insured are required, the additional premium per each 100,000 will be charged Baht 135 (before stamps & VAT)