



คำสั่งนายทะเบียน
ที่ ๕๑ / ๒๕๖๘

เรื่อง ให้แก้ไขแบบ ข้อความ ของกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
และพิกัดอัตราเบี้ยประกันภัย ของกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์
และกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ไฟฟ้า

.....
เพื่อเป็นการดูแลผู้ประสบภัยจากรถที่ได้รับความสูญเสียหรือเสียหายต่อชีวิตหรือ
ร่างกายจากอุบัติเหตุรถยนต์ ให้ได้รับความคุ้มครองรวมสูงสุดสำหรับรถทุกประเภทตามกรมธรรม์
ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถหรือกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา
๒๙ และ ๓๐ แห่งพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย พ.ศ. ๒๕๓๕ นายทะเบียนจึงออกคำสั่งไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ คำสั่งนี้เรียกว่า “คำสั่งนายทะเบียน ที่ ๕๑ / ๒๕๖๘ เรื่อง ให้แก้ไขแบบ ข้อความ
ของกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ และพิกัดอัตราเบี้ยประกันภัย ของกรมธรรม์ประกันภัย
รถยนต์ และกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ไฟฟ้า”

ข้อ ๒ คำสั่งนี้ให้มีผลใช้บังคับกับกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถที่มี
ผลใช้บังคับหรือออกตั้งแต่วันออกคำสั่งเป็นต้นไป เว้นแต่กรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ตามข้อ ๔ ให้มี
ผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๙ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกแบบและข้อความของตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัย
จากรถ ที่แนบท้ายคำสั่งนายทะเบียนดังต่อไปนี้ และให้ใช้แบบและข้อความที่แนบท้ายคำสั่งนี้แทน

(๑) คำสั่งนายทะเบียน ที่ ๖๕/๒๕๖๓ เรื่อง ให้แก้ไข เพิ่มเติมแบบ ข้อความกรมธรรม์
ประกันภัย และพิกัดอัตราเบี้ยประกันภัยรถยนต์ ลงวันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(๒) คำสั่งนายทะเบียน ที่ ๓๑/๒๕๖๖ เรื่อง หลักเกณฑ์การให้ความเห็นชอบแบบและ
ข้อความตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถที่ไม่มีแถบโฮโลแกรม (Non-hologram)
ลงวันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(๓) คำสั่งนายทะเบียน ที่ ๔๕/๒๕๖๗ เรื่อง ให้ใช้แบบ ข้อความ และพิกัดอัตราเบี้ย
ประกันภัย ของกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ไฟฟ้า ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(๔) คำสั่งนายทะเบียน ที่ ๔๖/๒๕๖๗ เรื่อง ให้ใช้แบบ ข้อความ และพิกัดอัตราเบี้ย
ประกันภัย ของกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ข้อ ๔ ให้ยกเลิกความในข้อ ๒.๒ ของเอกสารกำหนดพิกัดอัตราเบี้ยประกันภัยรถยนต์ที่แนบท้ายคำสั่งนายทะเบียน ที่ ๖๕/๒๕๖๓ เรื่อง ให้แก้ไข เพิ่มเติมแบบ ข้อความกรมธรรม์ประกันภัย และพิกัดอัตราเบี้ยประกันภัยรถยนต์ ลงวันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และคำสั่งนายทะเบียน ที่ ๔๖/๒๕๖๗ เรื่อง ให้ใช้แบบ ข้อความ และพิกัดอัตราเบี้ยประกันภัย ของกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ และเอกสารกำหนดพิกัดอัตราเบี้ยประกันภัยรถยนต์ไฟฟ้า ที่แนบท้ายคำสั่งนายทะเบียน ที่ ๔๕/๒๕๖๗ เรื่อง ให้ใช้แบบ ข้อความ และพิกัดอัตราเบี้ยประกันภัย ของกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ไฟฟ้า ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“๒.๒ ความคุ้มครองความรับผิดชอบต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัยของบุคคลภายนอก (Third Party Bodily Injury : TPBI)

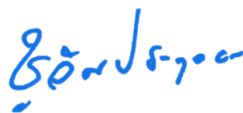
หมายถึง ความรับผิดชอบต่อความบาดเจ็บ หรือมรณะของบุคคลภายนอก และความรับผิดชอบต่อความบาดเจ็บ หรือมรณะของผู้โดยสารในรถคันเอาประกันภัย โดยมีจำนวนเงินขั้นต่ำที่บริษัทต้องรับประกันภัยจำนวน ๕๐๐,๐๐๐ บาทต่อหนึ่งคน และ ๒๐,๐๐๐,๐๐๐ บาทต่อหนึ่งครั้ง ทั้งนี้ จำนวนเงินจำกัดความรับผิดชอบนี้ถือเป็นส่วนเกินจากความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ”

ข้อ ๕ ในการรับประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ ให้บริษัทออกตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ ตามแบบและข้อความที่แนบท้ายคำสั่งนี้ ไม่เกินวันที่ ๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ในกรณีที่บริษัทยังไม่สามารถออกตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถให้เป็นไปตามแบบและข้อความที่แนบท้ายคำสั่งนี้ ให้สามารถออกตารางกรมธรรม์ประกันภัยตามแบบและข้อความเดิมให้แก่ผู้เอาประกันภัยไปพลางก่อนได้ แต่บริษัทต้องให้ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถตามแบบและข้อความที่แนบท้ายคำสั่งนี้

ข้อ ๖ ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ ที่บริษัทออกให้แก่ผู้เอาประกันภัยก่อนวันที่มีคำสั่งนี้และสัญญายังคงมีผลใช้บังคับอยู่ ซึ่งมีแบบและข้อความแตกต่างไปจากที่แนบท้ายคำสั่งนี้ ให้ถือว่าตารางกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวได้ถูกแก้ไขเปลี่ยนแปลงเป็นแบบและข้อความตามที่แนบท้ายคำสั่งนี้

สั่ง ณ วันที่ ๒๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



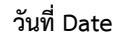
(นายชูฉัตร ประมูลผล)

เลขาธิการ

คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

นายทะเบียน

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร Tax identification number



(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

THE SCHEDULE

Co. Code : Policy No.

รายการ	2. ระยะเวลาประกันภัย :	เริ่มต้นวันที่	ถึงวันที่	เวลา 16.30 น.
Item	2. Period of Insurance :	From	To	at 16.30 hours

รายการ	3. รถที่เอาประกันภัย :
Item	3. Particulars of Motor Vehicle :

รหัส	ชื่อรถ	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	แบบตัวถัง	ขนาดเครื่องยนต์/ จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม
Code	Motor Vehicle Model	Licence No.	Chassis No.	Body Type	C.C./No. of Seats/Weight

รายการ	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น :	ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด
Item	5. Limit of Preliminary Compensation :	Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law.
		ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด
		Bodily injury for dismemberment of permanent disability 35,000 Baht or according to law.
		ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด
		Loss of life 35,000 Baht per person or according to law.
		จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยตามรายการ 4
		Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4.

รายการ	6. เบี้ยประกันภัย : (บาท)
Item	6. Premium : (Baht)

เบี้ยประกันภัย	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเงิน
Premium	Direct Insurance Discounts	Net Premium	Revenue Stamps	VAT	Total

รายการ	7. การใช้รถ :
Item	7. Use of Motor Vehicle :

☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance..... ☐ ตัวแทนประกันวินาศภัย Agent ☐ นายหน้าประกันวินาศภัย Broker..... ☐ ใบอนุญาตเลขที่ License No

วันทำสัญญาประกันภัย : วันทำกรมธรรม์ประกันภัย :
 Agreement made on : Policy issued on :

Remark : The insured can check the insurance coverage through from the date of agreement.

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its Office

กรรมการ Director

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature

.....//.....//.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

วันที่

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

QR Code
ฉบับภาษาอังกฤษ

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ

รหัสบริษัท : _____ **กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่** _____

รายการ 1. ผู้เอาประกันภัย อาณาเขตที่คุ้มครอง
ชื่อ : _____ ประเทศไทย
ที่อยู่ : _____

รายการ 2. ระยะเวลาประกันภัย : **เริ่มต้นวันที่** **ถึงวันที่** เวลา 16.30 น.

รายการ 3. รถที่เอาประกันภัย :

รหัส	ชื่อรถ	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	แบบตัวถัง	ขนาดเครื่องยนต์/จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม

รายการ 4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย :

(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย
 (2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง
 (3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับทุพพลภาพอย่างถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3
 (4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน
 (5) กรณีผู้ประสบภัยที่เป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัยจะได้รับความคุ้มครองไม่เกินจำนวนค่าเสียหายเบื้องต้นตามที่ระบุในรายการที่ 5
 ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินยี่สิบล้านบาท
 ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง

(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย
 (2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง
 (3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับทุพพลภาพอย่างถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3
 (4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน
 (5) กรณีผู้ประสบภัยที่เป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัยจะได้รับความคุ้มครองไม่เกินจำนวนค่าเสียหายเบื้องต้นตามที่ระบุในรายการที่ 5
 ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินยี่สิบล้านบาท
 ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง

รายการ 5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น :

ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด
 ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด
 ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด
 จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยตามรายการ 4

ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด
 ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด
 ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด
 จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยตามรายการ 4

รายการ 6. เบี้ยประกันภัย : (บาท)

เบี้ยประกันภัย	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเงิน

รายการ 7. การใช้รถ :

☐ การประกันภัยโดยตรง

☐ ตัวแทนประกันวินาศภัย

☐ นายหน้าประกันวินาศภัย

☐ ใบอนุญาตเลขที่

วันทำสัญญาประกันภัย : วันทำกรมธรรม์ประกันภัย :

หมายเหตุ : ผู้เอาประกันภัยสามารถตรวจสอบการรับประกันภัยได้ที่.....ตั้งแต่วันทำสัญญาประกันภัย

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

.....

กรรมการ

.....
กรรมกร

ผู้รับมอบอำนาจ

...../...../.....

Company name and address

Trade registration number

Tax identification number



No.

Date

(Barcode)

THE SCHEDULE					
Co. Code :		Policy No.			
Item	1. The Insured	Name :			Territorial Limit
		Address :			Thailand
Item	2. Period of Insurance : From		To		at 16.30 hours
Item 3. Particulars of Motor Vehicle :					
Code	Motor Vehicle Model	Licence No.	Chassis No.	Body Type	C.C./No. of Seats/Weight
Item	4. Limit of Coverage :				
	(1) 80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health				
	(2) 500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability				
	(3) 200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3.				
	(4) 200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient.				
	(5) In the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5.				
	In the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5.				
	Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 20 million Baht				
Item	5. Limit of Preliminary Compensation :				
	Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law.				
	Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to law.				
	Loss of life 35,000 Baht per person or according to law.				
	Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4.				
Item 6. Premium : (Baht)					
Premium	Direct Insurance Discounts	Net Premium	Revenue Stamps	VAT	Total
Item 7. Use of Motor Vehicle :					
☐ Direct Insurance ☐ Agent ☐ Broker..... ☐ License No.....					

Agreement made on : Policy issued on :

Remark : The insured can check the insurance coverage through from the date of agreement.

To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its Office

.....
Director

.....
Director

.....
Authorized Signature
...../...../.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร Tax identification number

วันที่ Date

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance..... ☐ ตัวแทนประกันวินาศภัย Agent ☐ นายหน้าประกันวินาศภัย Broker..... ☐ ใบอนุญาตเลขที่ License No

วันทำสัญญาประกันภัย : วันทำกรมธรรม์ประกันภัย :
 Agreement made on : Policy issued on :

หมายเหตุ : ผู้เอาประกันภัยสามารถตรวจสอบการรับประกันภัยได้ที่.....ตั้งแต่วันที่ทำสัญญาประกันภัย

Remark : The insured can check the insurance coverage through from the date of agreement.

To be evidence the Company by an authorized persons singed and affixed the Company seal at its Office

กรรมการ Director

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature/ผู้รับเงิน Cashier
...../...../.....

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ/ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี/ใบกำกับภาษีอย่างย่อ

รหัสบริษัท :

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่

รายการ

1. ผู้เอาประกันภัย

ชื่อ :

ที่อยู่ :

อาณาเขตที่คุ้มครอง

ประเทศไทย

รายการ

2. ระยะเวลาประกันภัย :

เริ่มต้นวันที่

ถึงวันที่

เวลา 16.30 น.

รายการ

3. รถที่เอาประกันภัย :

รหัส	ชื่อรถ	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	แบบตัวถัง	ขนาดเครื่องยนต์/ จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม

รายการ

4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย :

(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย

(2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง

(3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับทุพพลภาพอย่างถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3

(4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน

(5) กรณีผู้ประสบภัยที่เป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัยจะได้รับความคุ้มครองไม่เกินจำนวนค่าเสียหายเบื้องต้นตามที่ระบุในรายการที่ 5

ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินยี่สิบล้านบาท ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง

ทั้งนี้รายละเอียดความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยนี้

รายการ

5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น :

ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด

ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด

ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด

จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยตามรายการ 4

รายการ

6. เบี้ยประกันภัย : (บาท)

เบี้ยประกันภัย	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเงิน

รายการ

7. การใช้รถ :

☐ การประกันภัยโดยตรง.....☐ ตัวแทนประกันวินาศภัย.....☐ นายหน้าประกันวินาศภัย.....☐ ใบอนุญาตเลขที่.....

วันทำสัญญาประกันภัย :

วันทำกรมธรรม์ประกันภัย :

หมายเหตุ : ผู้เอาประกันภัยสามารถตรวจสอบการทำประกันภัยได้ที่.....ตั้งแต่วันทำสัญญาประกันภัย

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

.....

.....

.....

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ /ผู้รับเงิน

...../...../.....

Company name and address
Trade registration number
Tax identification number



No.
Date

(Barcode)

THE SCHEDULE/RECEIPT/TAX INVOICE					
Co. Code		Policy No.			
Item	1. The Insured		Name :		Territorial Limit
			Address :		Thailand
Item	2. Period of Insurance : From		To		at 16.30 hours
Item	3. Particulars of Motor Vehicle :				
Code	Motor Vehicle Model	Licence No.	Chassis No.	Body Type	C.C./No. of Seats/Weight
Item	4. Limit of Coverage :				
	(1) 80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health				
	(2) 500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability				
	(3) 200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3.				
	(4) 200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient.				
	(5) In the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5.				
	Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 20 million Baht				
Item	5. Limit of Preliminary Compensation :				
	Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law.				
	Bodily injury for dismemberment of permanent disability 35,000 Baht or according to law.				
	Loss of life 35,000 Baht per person or according to law.				
	Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4.				
Item	6. Premium : (Baht)				
Premium	Direct Insurance Discounts	Net Premium	Revenue Stamps	VAT	Total
Item	7. Use of Motor Vehicle :				
☐ Direct Insurance ☐ Agent ☐ Broker..... ☐ License No					

Agreement made on : Policy issued on :

Remark : The insured can check the insurance coverage through from the date of agreement.

To be evidence the Company by an authorized persons singed and affixed the Company seal at its Office

.....
Director

.....
Director

.....
Authorized Signature/ Cashier
...../...../.....

ชื่อและที่อยู่บริษัท Company name and address

ทะเบียนเลขที่ Trade registration number

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร Tax identification number



เลขที่ No.

วันที่ Date

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โคด 13 หลัก)

ตารางกรมธรรม์ ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ					
HE SCHEDULE					
บริษัท: กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่					
Co. Code Policy No.					
รายการ	1. ผู้เอาประกันภัย	ชื่อ:			อาณาเขตที่คุ้มครอง
Item	1. The Insured	Name			Territorial Limit
		ที่อยู่:			ประเทศไทย
		Address			Thailand
รายการ	2. ระยะเวลาประกันภัย:	เริ่มต้นวันที่	ถึงวันที่		เวลา 16.30 น.
Item	2. Period of Insurance	From	To		at 16.30 hours
รายการ	3. รถที่เอาประกันภัย:				
Item	3. Particulars of Motor Vehicle				
รหัส	ชื่อรถ	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	แบบตัวถัง	ขนาดเครื่องยนต์/ จำนวนที่นั่งน้ำหนักรวม
Code	Motor Vehicle Model	Licence No.	Chassis No.	Body Type	C.C./No. of Seats/Weight
รายการ	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย:				
Item	4. Limit of Coverage				
(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย					
80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health					
(2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง					
500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability					
(3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับทุพพลภาพอย่างถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3					
200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3.					
(4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน					
200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient.					
(5) กรณีผู้ประสบภัยที่เป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัยจะได้รับความคุ้มครองไม่เกินจำนวนค่าเสียหายเบื้องต้นตามที่ระบุในรายการ 5					
In the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5.					
ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกัน ไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกัน ไม่เกินยี่สิบล้านบาท ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง					
Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 20 million Baht					
ทั้งนี้รายละเอียดความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยนี้					
Particulars of coverages shall be subject to conditions of this policy					
รายการ	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น:				
Item	5. Limit of Preliminary Compensation				
ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด					
Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law.					
ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด					
Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to the law.					
ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด					
Loss of life 35,000 Baht per person or according to the law.					
จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถตามรายการ 4					
Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4.					
รายการ	6. เบี้ยประกันภัย : (บาท)				
Item	6. Premium : (Baht)				
เบี้ยประกันภัย	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเงิน
Premium	Direct Insurance Discounts	Net Premium	Revenue Stamps	VAT	Total
รายการ	7. การใช้รถ:				
Item	7. Use of Motor Vehicle				
☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance..... ☐ ตัวแทนประกันวินาศภัย Agent ☐ นายหน้าประกันวินาศภัย Broker..... ☐ ใบอนุญาตเลขที่ License No.....					

วันที่สัญญาประกันภัย:.....

วันที่กรมธรรม์ประกันภัย:.....

Agreement made on

Policy issued on

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its Office

.....
กรรมการ Director

.....
กรรมการ Director

.....
ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature
...../...../.....

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง
Evidence of Insurance under the Protection for Motor Vehicle Victims Act.

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โคด 13 หลัก)

to apply for a new vehicle registration or annual tax with the Land Transport registrar

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่ This document is intended to indicate motor vehicle registration No. ตัวถังเลขที่ Chassis No.

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย, Is insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535

เริ่มต้นวันที่ Period Insured fromถึงวันที่ to

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Insurance Policy Noของบริษัท Insurance Company name

.....
กรรมการ Director

.....
กรรมการ Director

.....
ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature
...../...../.....

ชื่อและที่อยู่บริษัท

ทะเบียนเลขที่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร



เลขที่

วันที่

QR Code
ฉบับภาษาอังกฤษ

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ

รหัสบริษัท:	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่				
รายการ	1. ผู้เอาประกันภัย	ชื่อ:	อาณาเขตที่คุ้มครอง		
		ที่อยู่:	:ประเทศไทย		
รายการ	2. ระยะเวลาประกันภัย:	เริ่มต้นวันที่	ถึงวันที่	เวลา 16.30 น.	
รายการ	3. รถที่เอาประกันภัย:				
รหัส	ชื่อรถ	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	แบบตัวถัง	ขนาดเครื่องยนต์/จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม
รายการ	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย:				
	(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย				
	(2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง				
	(3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับทุพพลภาพอย่างถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3				
	(4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน				
	(5) กรณีผู้ประสบภัยที่เป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัยจะได้รับความคุ้มครองไม่เกินจำนวนค่าเสียหายเบื้องต้นตามที่ระบุในรายการ 5				
	ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินยี่สิบสี่ล้านบาท				
	ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง				
	Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage				
	per accident shall not exceed 20 million Baht				
	รถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่เกินเจ็ดคนต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง ทั้งนี้รายละเอียดความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยนี้				
รายการ	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น:				
	ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด				
	ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด				
	ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด				
	จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถตามรายการ 4				
รายการ	6. เบี้ยประกันภัย : (บาท)				
เบี้ยประกันภัย	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเงิน
รายการ	7. การใช้รถ:				
☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance..... ☐ ตัวแทนประกันวินาศภัย Agent ☐ นายหน้าประกันวินาศภัย Broker..... ☐ ใบอนุญาตเลขที่ License No.....					

วันที่ทำสัญญาประกันภัย: วันที่ทำกรมธรรม์ประกันภัย:

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

.....
กรรมการ

.....
กรรมการ

.....
ผู้รับมอบอำนาจ

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่ ตัวถังรถเลขที่

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย เริ่มต้นวันที่ ถึงวันที่.....

ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ ของบริษัท

.....
กรรมการ

.....
กรรมการ

.....
ผู้รับมอบอำนาจ

Company name and address

Trade registration number

Tax identification number



No.

Date

(Barcode)

THE SCHEDULE

Co. Code	Policy No.				
Item	1. The Insured	Name	Territorial Limit		
		Address	Thailand		
Item	2. Period of Insurance	From	To	at 16.30 hours	
Item	3. Particulars of Motor Vehicle				
Code	Motor Vehicle Model	Licence No.	Chassis No.	Body Type	C.C./No. of Seats/Weight
Item	4. Limit of Coverage	(1) 80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health (2) 500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability (3) 200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3. (4) 200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient. (5) In the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5. Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 20 million Baht			
Item	5. Limit of Preliminary Compensation	Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law. Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to the law. Loss of life 35,000 Baht per person or according to the law. Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4.			
Item	6. Premium : (Baht)				
Premium	Direct Insurance Discounts	Net Premium	Revenue Stamps	VAT	Total
Item	7. Use of Motor Vehicle				
☐ Direct Insurance..... ☐ Agent ☐ Broker..... ☐ License No.....					

Agreement made on: Policy issued on:

To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its Office

.....
Director

.....
Director

.....
Authorized Signature
...../...../.....

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

(Barcode)

This document is intended to indicate motor vehicle registration No. Chassis No.

Is insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535 Period Insured from to

Insurance Policy No Insurance Company name

.....
Director

.....
Director

.....
Authorized Signature
...../...../.....

เอกสารนี้เป็นเพียงคำแปล ให้ถือข้อความภาษาไทยเป็นข้อความที่มีผลบังคับโดยเป็นการแสดงผ่าน QR CODE เท่านั้น

Please note that English traslation of this from will serve as translation only, accessing it from the QR CODE



ชื่อและที่อยู่บริษัท Company name and address

ทะเบียนเลขที่ Trade registration number

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร Tax identification number

เลขที่ No.

วันที่ Date

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โคด 13 หลัก)

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ/ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี/ใบกำกับภาษีอย่างย่อ

THE SCHEDULE/RECEIPT/TAX INVOICE

รหัสบริษัท :	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่				
Co. Code	Policy No.				
รายการ	1. ผู้เอาประกันภัย	ชื่อ:	อาณาเขตที่คุ้มครอง		
Item	1. The Insured	Name	Territorial Limit		
		ที่อยู่:	: ประเทศไทย		
		Address	Thailand		
รายการ	2. ระยะเวลาประกันภัย:	เริ่มต้นวันที่	ถึงวันที่	เวลา 16.30 น.	
Item	2. Period of Insurance	From	To	at 16.30 hours	
รายการ	3. รถที่เอาประกันภัย:				
Item	3. Particulars of Motor Vehicle				
รหัส	ชื่อรถ	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	แบบตัวถัง	ขนาดเครื่องยนต์/ จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม
Code	Motor Vehicle Model	Licence No.	Chassis No.	Body Type	C.C./No. of Seats/Weight
รายการ	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย:				
Item	4. Limit of Coverage				
	(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health (2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง 500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability (3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับทุพพลภาพอย่างถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3 200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3. (4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน 200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient. (5) กรณีผู้ประสบภัยที่เป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัยจะได้รับความคุ้มครองไม่เกินจำนวนค่าเสียหายเบื้องต้นตามที่ระบุในรายการ 5 In the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5. ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินยี่สิบล้านบาท ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 20 million Baht ทั้งนี้รายละเอียดความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยนี้ Particulars of coverages shall be subject to conditions of this policy				
รายการ	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น:				
Item	5. Limit of Preliminary Compensation				
	ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law. ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to the law. ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Loss of life 35,000 Baht per person or according to the law. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยตามรายการ 4 Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4.				
รายการ	6. เบี้ยประกันภัย: (บาท)				
Item	6. Premium: (Baht)				
เบี้ยประกันภัย	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเงิน
Premium	Direct Insurance Discounts	Net Premium	Revenue Stamps	VAT	Total
รายการ	7. การใช้รถ:				
Item	7. Use of Motor Vehicle				

☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance..... ☐ ตัวแทนประกันวินาศภัย Agent ☐ นายหน้าประกันวินาศภัย Broker..... ☐ ใบอนุญาตเลขที่ License No.....

วันที่สัญญาประกันภัย:.....

วันที่กรมธรรม์ประกันภัย:.....

Agreement made on

Policy issued on

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its Office

กรรมการ Director

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature/ผู้รับเงิน Cashier

...../...../.....

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ

เพื่อใช้สำหรับกรจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง

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

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โคด 13 หลัก)

เอกสารนี้ไว้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่ This document is intended to indicate motor vehicle registration No. ตัวถังรถเลขที่ Chassis No.

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย. Is insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535

เริ่มต้นวันที่ Period Insured fromถึงวันที่ to ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Insurance Policy No.

ของบริษัท Insurance Company name

กรรมการ Director

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature/ผู้รับเงิน Cashier

...../...../.....



ชื่อและที่อยู่บริษัท
ทะเบียนเลขที่
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

เลขที่
วันที่

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

QR Code
ฉบับภาษาอังกฤษ

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ/ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี/ใบกำกับภาษีอย่างย่อ

รหัสบริษัท:	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่				
รายการ 1. ผู้เอาประกันภัย	ชื่อ:	อาณัติเขตที่คุ้มครอง			
	ที่อยู่:	: ประเทศไทย			
รายการ 2. ระยะเวลาประกันภัย:	เริ่มต้นวันที่	ถึงวันที่			เวลา 16.30 น.
รายการ 3. รถที่เอาประกันภัย:					
รหัส	ชื่อรถ	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	แบบตัวถัง	ขนาดเครื่องยนต์/จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม
รายการ 4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย:	(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย (2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับทุพพลภาพอย่างถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3 (4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน (5) กรณีผู้ประสบภัยที่เป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัยจะได้รับความคุ้มครองไม่เกินจำนวนค่าเสียหายเบื้องต้นตามที่ระบุในรายการ 5 ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกัน ไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกัน ไม่เกินยี่สิบสี่ล้านบาท ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง ทั้งนี้รายละเอียดความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยนี้				
รายการ 5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น:	ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยตามรายการ 4				
รายการ 6. เบี้ยประกันภัย: (บาท)					
เบี้ยประกันภัย	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเงิน
รายการ 7. การใช้รถ:					
☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance..... ☐ ตัวแทนประกันวินาศภัย Agent ☐ นายหน้าประกันวินาศภัย Broker..... ☐ ใบอนุญาตเลขที่ License No.....					

วันที่สัญญาประกันภัย:..... วันที่ทำกรมธรรม์ประกันภัย:.....

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ /ผู้รับเงิน
...../...../.....

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง

(เลขที่ควบคุม)

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่ ตัวถังรถเลขที่

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย.

เริ่มต้นวันที่ถึงวันที่ ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่

ของบริษัท

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ /ผู้รับเงิน
...../...../.....



Company name and address

Trade registration number

Tax identification number

No.

Date

(Barcode)

THE SCHEDULE/RECEIPT/TAX INVOICE

Co. Code	Policy No.				
Item	1. The Insured	Name	Territorial Limit		
		Address	Thailand		
Item	2. Period of Insurance	From	To	at 16.30 hours	
Item	3. Particulars of Motor Vehicle				
Code	Motor Vehicle Model	Licence No.	Chassis No.	Body Type	C.C./No. of Seats/Weight
Item	4. Limit of Coverage	(1) 80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health (2) 500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability (3) 200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3. (4) 200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient. (5) In the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5. Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 20 million Baht			
Item	5. Limit of Preliminary Compensation	Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law. Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to the law. Loss of life 35,000 Baht per person or according to the law. Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4.			
Item	6. Premium: (Baht)				
Premium	Direct Insurance Discounts	Net Premium	Revenue Stamps	VAT	Total
Item	7. Use of Motor Vehicle				
☐ Direct Insurance..... ☐ Agent ☐ Broker..... ☐ License No.....					

Agreement made on

Policy issued on

To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its Office

Director

Director

Authorized Signature/Cashier

...../...../.....

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

(Barcode)

This document is intended to indicate motor vehicle registration No. Chassis No.

Is insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535

Period Insured from to Insurance Policy No

Insurance Company name

Director

Director

Authorized Signature/Cashier

...../...../.....

เอกสารนี้เป็นเพียงคำแปล ให้ข้อความภาษาไทยเป็นข้อความที่มีผลบังคับโดยเป็นการแสดงผ่าน QR CODE เท่านั้น

Please note that English traslation of this from will serve as translation only, accessing it from the QR CODE



ชื่อและที่อยู่บริษัท Company name and address
ทะเบียนเลขที่ Trade registration number
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร Tax identification number

เลขที่ No.
วันที่ Date

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

ตราสัญลักษณ์
ของผู้เสนอขายกรมธรรม์ประกันภัย

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ					
THE SCHEDULE					
รหัสบริษัท: กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Co. Code Policy No.					
รายการ Item	1. ผู้เอาประกันภัย 1. The Insured	ชื่อ: Name ที่อยู่: Address	อาณาเขตที่คุ้มครอง Territorial Limit :ประเทศไทย Thailand		
รายการ Item	2. ระยะเวลาประกันภัย: 2. Period of Insurance	เริ่มต้นวันที่ From	ถึงวันที่ To	เวลา 16.30 น. at 16.30 hours	
รายการ Item 3. Particulars of Motor Vehicle					
รหัส Code	ชื่อรถ Motor Vehicle Model	เลขทะเบียน Licence No.	เลขตัวถัง Chassis No.	แบบตัวถัง Body Type	ขนาดเครื่องยนต์/ จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม C.C./No. of Seats/Weight
รายการ Item 4. Limit of Coverage					
(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health (2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง 500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability (3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับทุพพลภาพอย่างถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3 200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3. (4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน 200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient. (5) กรณีผู้ประสบภัยที่เป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัยจะได้รับความคุ้มครองไม่เกินจำนวนค่าเสียหายเบื้องต้นตามที่ระบุในรายการ 5 In the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5. ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกัน ไม่เกินอัตรานี้จำนวน 20 ล้านบาท ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 20 million Baht ทั้งนี้รายละเอียดความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยนี้ Particulars of coverages shall be subject to conditions of this policy					
รายการ Item	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น: 5. Limit of Preliminary Compensation	ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law. ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to the law. ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Loss of life 35,000 Baht per person or according to the law. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถตามรายการ 4 Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4.			
รายการ Item	6. เบี้ยประกันภัย: (บาท) 6. Premium: (Baht)				
เบี้ยประกันภัย Premium	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง Direct Insurance Discounts	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Revenue Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	รวมเงิน Total
รายการ Item	7. การใช้รถ: 7. Use of Motor Vehicle				
☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance..... ☐ ตัวแทนประกันวินาศภัย Agent ☐ นายหน้าประกันวินาศภัย Broker..... ☐ ใบอนุญาตเลขที่ License No.....					

ให้คำแนะนำและวิธีการในการตรวจสอบและยืนยันกรมธรรม์ประกันภัย

วันที่ทำสัญญาประกันภัย :

Agreement made on

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its Office

วันที่ทำกรมธรรม์ประกันภัย :

Policy issued on

ให้ระบุสถานที่จำหน่ายกรมธรรม์ประกันภัย
ที่ใดแจ้งต่อนายทะเบียนไว้แล้ว

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature
...../...../.....

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
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

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

ให้ระบุสถานที่จำหน่ายกรมธรรม์

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า หมายเลขทะเบียนนี้ This document is intended to indicate motor vehicle registration No. ตัวถังเลขที่ Chassis No.

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย. Is insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535

เริ่มแต่วันที่ Period Insured fromถึงวันที่ to ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Insurance Policy No

ของบริษัท Insurance Company name

กรรมการ Director

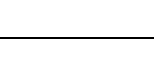
กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature
...../...../.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

วันที่

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

 บริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) Thailand Life Insurance Co., Ltd. ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ					
รหัสบริษัท: กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่					
รายการ	1. ผู้เอาประกันภัย	ชื่อ:	อาณาเขตที่คุ้มครอง		
		ที่อยู่:	:ประเทศไทย		
รายการ	2. ระยะเวลาประกันภัย: เริ่มต้นวันที่	ถึงวันที่	เวลา 16.30 น.		
รายการ	3. รถที่เอาประกันภัย:				
รหัส	ชื่อรถ	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	แบบตัวถัง	ขนาดเครื่องยนต์/จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม
รายการ	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย: (1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย (2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับทุพพลภาพอย่างถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3 (4) 200 บาท ต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน (5) กรณีผู้ประสบภัยที่เป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัยจะได้รับความคุ้มครองไม่เกินจำนวนค่าเสียหายเบื้องต้นตามที่ระบุในรายการ 5 ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินสี่สิบสามบาท ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง ทั้งนี้รายละเอียดความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยนี้				
รายการ	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น: ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยตามรายการ 4				
รายการ	6. เบี้ยประกันภัย: (บาท)				
เบี้ยประกันภัย	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเงิน
รายการ 7. การใช้รถ:					
☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance..... ☐ ตัวแทนประกันวินาศภัย Agent ☐ นายหน้าประกันวินาศภัย Broker..... ☐ ใบอนุญาตเลขที่ License No.....					

ให้คำแนะนำและวิธีการในการตรวจสอบและยืนยันกรรมธรรม์ประกันภัย

วันทำกรรมธรรม์ประกันภัย :

ให้ระบุสถานที่จำหน่าย
กรมธรรม์ประกันภัย

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

ให้ระบุสถานที่จำหน่ายกรมธรรม์ประกันภัย
ที่ได้แจ้งต่อนายทะเบียนไว้แล้ว

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถมหายเลขทะเบียนที่ ตัวถังรถเลขที่

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย.

เริ่มต้นวันที่ ถึงวันที่ ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่

ของบริษัทร

กรรมการ

กรรมการ

.....
 ผนวกมอบอำนาจ

...../...../.....

Company name and address
Trade registration number
Tax identification number



No.
Date

(Barcode)

LOGO of the person offering insurance policy

THE SCHEDULE					
Co. Code		Policy No.			
Item	1. The Insured	Name Address			Territorial Limit Thailand
Item	2. Period of Insurance	From	To at 16.30 hours		
Item	3. Particulars of Motor Vehicle				
	Code	Motor Vehicle Model	Licence No.	Chassis No.	Body Type
					C.C./No. of Seats/Weight
Item	4. Limit of Coverage				
	(1) 80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health (2) 500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability (3) 200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3. (4) 200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient. (5) In the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5. Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 20 million Baht Particulars of coverages shall be subject to conditions of this policy				
Item	5. Limit of Preliminary Compensation				
	Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law. Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to the law. Loss of life 35,000 Baht per person or according to the law. Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4.				
Item	6. Premium: (Baht)				
	Premium	Direct Insurance Discounts	Net Premium	Revenue Stamps	VAT
					Total
Item	7. Use of Motor Vehicle				
	☐ Direct Insurance..... ☐ Agent ☐ Broker..... ☐ License No.....				

Provide advice and methods for examining and confirming insurance policy.

Agreement made on Policy issued on

To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its Office

Specify the place of sale of the insurance policy Informed to the registrar

Director Director Authorized Signature

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

(Barcode)

Specify the place of sale of the insurance policy Informed to the registrar

This document is intended to indicate motor vehicle registration No. Chassis No.

Is insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535

Period Insured from to Insurance Policy No

Insurance Company name

Director Authorized Signature

เอกสารนี้เป็นเพียงคำแปล ให้ถือข้อความภาษาไทยเป็นข้อความที่มีผลบังคับโดยเป็นการแสดงผ่าน QR CODE เท่านั้น

ชื่อและที่อยู่บริษัท Company name and address
ทะเบียนเลขที่ Trade registration number
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร Tax identification number



เลขที่ No.
วันที่ Date

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

ตราสัญลักษณ์
ของแผนกประกันภัยกรมธรรม์ประกันภัย

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ/ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี/ใบกำกับภาษีอย่างย่อ					
THE SCHEDULE/RECEIPT/TAX INVOICE					
รหัสบริษัท : Co. Code		กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No.			
รายการ Item	1. ผู้เอาประกันภัย 1. The Insured	ชื่อ: Name ที่อยู่: Address	อาณาเขตที่คุ้มครอง Territorial Limit :ประเทศไทย Thailand		
รายการ Item	2. ระยะเวลาประกันภัย: 2. Period of Insurance	เริ่มต้นวันที่ From	ถึงวันที่ To	เวลา 16.30 น. at 16.30 hours	
รายการ Item	3. รถที่เอาประกันภัย: 3. Particulars of Motor Vehicle				
รหัส Code	ชื่อรถ Motor Vehicle Model	เลขทะเบียน Licence No.	เลขตัวถัง Chassis No.	แบบตัวถัง Body Type	ขนาดเครื่องยนต์/ จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม C.C./No. of Seats/Weight
รายการ Item	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย: 4. Limit of Coverage				
(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health (2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง 500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability (3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับทุพพลภาพอย่างถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3 200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3. (4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน 200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient. (5) กรณีผู้ประสบภัยที่เป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัยจะได้รับความคุ้มครองไม่เกินจำนวนค่าเสียหายเบื้องต้นตามที่ระบุในรายการ 5 In the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5. ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินสี่ล้านบาท ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 20 million Baht ทั้งนี้รายละเอียดความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยนี้ Particulars of coverages shall be subject to conditions of this policy					
รายการ Item	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น: 5. Limit of Preliminary Compensation				
ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law. ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to the law. ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Loss of life 35,000 Baht per person or according to the law. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถตามรายการ 4 Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4.					
รายการ Item	6. เบี้ยประกันภัย: (บาท) 6. Premium: (Baht)				
เบี้ยประกันภัย Premium	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง Direct Insurance Discounts	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Revenue Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	รวมเงิน Total
รายการ Item					
7. การใช้รถ: 7. Use of Motor Vehicle					
☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance..... ☐ ตัวแทนประกันวินาศภัย Agent ☐ นายหน้าประกันวินาศภัย Broker..... ☐ ใบอนุญาตเลขที่ License No.....					

ให้คำแนะนำและวิธีการในการตรวจสอบและยืนยันกรมธรรม์ประกันภัย

วันที่ทำสัญญาประกันภัย :
Agreement made on

วันที่กรมธรรม์ประกันภัย :
Policy issued on

ให้ระบุสถานที่จำหน่ายกรมธรรม์
ประกันภัย

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจ ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its Office

กรรมการ Director

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature/ผู้รับเงิน Cashier
...../...../.....

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับกรอจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง
Evidence of Insurance under the Protection for Motor Vehicle Victims Act.

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

ให้ระบุสถานที่จำหน่ายกรมธรรม์ประกันภัย
ที่ได้แจ้งต่อนายทะเบียนไว้แล้ว

to apply for a new vehicle registration or annual tax with the Land Transport registrar

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่ This document is intended to indicate motor vehicle registration No. ตัวถังรถเลขที่ Chassis No.

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย. Is insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535

เริ่มต้นวันที่ Period Insured fromถึงวันที่ to ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Insurance Policy No

ของบริษัท Insurance Company name

กรรมการ Director

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature/ผู้รับเงิน Cashier
...../...../.....

ชื่อและที่อยู่บริษัท

ทะเบียนเลขที่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร



เลขที่

วันที่

QR Code

ฉบับภาษาอังกฤษ

(เลขที่ควบคุม)

(บาร์โค้ด 13 หลัก)

ตราสัญลักษณ์
ของศูนย์สารสนเทศกรมสรรพากร

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ/ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี/ใบกำกับภาษีอย่างย่อ

รหัสบริษัท : กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่

รายการ 1. ผู้เอาประกันภัย ชื่อ: อาณาเขตที่คุ้มครอง
ที่อยู่: ประเทศไทย

รายการ 2. ระยะเวลาประกันภัย: เริ่มต้นวันที่ ถึงวันที่ เวลา 16.30 น.

รายการ 3. รถที่เอาประกันภัย:

รหัส	ชื่อรถ	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	แบบตัวถัง	ขนาดเครื่องยนต์/จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม

รายการ 4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย: (1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย
(2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง
(3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับทุพพลภาพอย่างถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3
(4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน
(5) กรณีผู้ประสบภัยที่เป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองไม่เกินจำนวนค่าเสียหายเบื้องต้นตามที่ระบุในรายการ 5
ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินยี่สิบล้านบาท
ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง
ทั้งนี้รายละเอียดความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยนี้

รายการ 5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น: ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด
ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด
ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด
จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถรายการ 4

รายการ 6. เบี้ยประกันภัย: (บาท)

เบี้ยประกันภัย	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเงิน

รายการ 7. การใช้รถ:

☐ การประกันภัยโดยตรง ☐ ตัวแทนประกันวินาศภัย ☐ นายหน้าประกันวินาศภัย ☐ ใบอนุญาตเลขที่

ให้คำแนะนำและวิธีการในการตรวจสอบและยืนยันกรมธรรม์ประกันภัย

วันทำสัญญาประกันภัย :

วันทำกรมธรรม์ประกันภัย :

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

ให้ระบุสถานที่จำหน่ายกรมธรรม์ประกันภัย
ที่ได้แจ้งต่อนายทะเบียนไว้แล้ว

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ / ผู้รับเงิน
...../...../.....

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

ให้ระบุสถานที่จำหน่ายกรมธรรม์ประกันภัย
ที่ได้แจ้งต่อนายทะเบียนไว้แล้ว

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่ ตัวถังเลขที่

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย.

เริ่มต้นวันที่ถึงวันที่ ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่

ของบริษัท

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ / ผู้รับเงิน
...../...../.....

Company name and address

Trade registration number

Tax identification number



(Barcode)

LOGO of the person
offering insurance policy

No.

Date

THE SCHEDULE/RECEIPT/TAX INVOICE

Co. Code	Policy No.				
Item	1. The Insured	Name	Territorial Limit		
		Address	Thailand		
Item	2. Period of Insurance	From	To	at 16.30 hours	
Item	3. Particulars of Motor Vehicle				
Code	Motor Vehicle Model	Licence No.	Chassis No.	Body Type	C.C./No. of Seats/Weight
Item	4. Limit of Coverage				
	(1) 80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health				
	(2) 500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability				
	(3) 200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3.				
	(4) 200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient.				
	(5) In the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5.				
	Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 20 million Baht				
	Particulars of coverages shall be subject to conditions of this policy				
Item	5. Limit of Preliminary Compensation				
	Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law.				
	Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to the law.				
	Loss of life 35,000 Baht per person or according to the law.				
	Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4.				
Item	6. Premium: (Baht)				
Premium	Direct Insurance Discounts	Net Premium	Revenue Stamps	VAT	Total
Item	7. Use of Motor Vehicle				
☐ Direct Insurance..... ☐ Agent ☐ Broker..... ☐ License No.....					

Provide advice and methods for examining and confirming insurance policy.

Agreement made on

Policy issued on

Specify the place of sale of the insurance policy Informed to
the registrar

To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its Office

.....
Director

.....
Director

.....
Authorized Signature/Cashier
...../...../.....

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

(Barcode)

Specify the place of sale of the insurance policy
Informed to the registrar

This document is intended to indicate motor vehicle registration No. Chassis No.

Is insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535

Period Insured from to Insurance Policy No

Insurance Company name

.....
Director

.....
Director

.....
Authorized Signature/Cashier
...../...../.....

เอกสารนี้เป็นเพียงคำแปล ให้ถือข้อความภาษาไทยเป็นข้อความที่มีผลบังคับโดยเป็นการแสดงผ่าน QR CODE เท่านั้น

Please note that English traslation of this from will serve as translation only, accessing it from the QR CODE

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ "PVR SLIP"

[illegible]



เอกสารนี้เป็นหลักฐานการทํာประกันภัย
ตาม พ.ร.บ.คุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. 2535

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

"เพื่อเป็นการคุ้มครองหนี้เป็นประกันภัยที่ผู้รับประกันภัย
 ได้ชำระค่าเงินจำนวนข้างต้น บริษัทตกลงให้ความ
 คุ้มครองผู้รับประกันภัย โดยมีรายละเอียดความคุ้มครอง
 เงื่อนไข ข้อควรระวังตามกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครอง
 ผู้ประสบภัยจากอุบัติเหตุบนทางบกที่นายทะเบียนให้
 ความเห็นชอบ และประกาศในราชกิจจานุเบกษา"

จำนวนเงินคุ้มครองผู้รับประกันภัย

(1) 80,000 บาทต่อหนึ่งคน

สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง

(2) 500,000 บาทต่อหนึ่งคน

สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง

(3) 200,000 บาทถึง 500,000 บาท สำหรับการสูญเสียอวัยวะ
 หรือทุพพลภาพอย่างถาวร ตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3

(4) 200 บาทต่อวัน รวมไม่เกิน 20 วัน

สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาล
 ในฐานะคนไข้ใน

ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4)
 รวมกันไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน
 และรวมกันไม่เกินสิบด้านบาท ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง

จำนวนค่าเสียหายเบื้องต้น

ความเสียหายต่อร่างกาย แต่ไม่ถึงกับสูญเสียอวัยวะ
 หรือทุพพลภาพถาวร ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน

ความเสียหายต่อร่างกาย กรณีสูญเสียอวัยวะ
 หรือทุพพลภาพถาวร จำนวน 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน

ค่าเสียหายต่อชีวิต : 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน

รวมไม่เกิน 65,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด

ส่วนนี้ใช้สำหรับการจดทะเบียนไหม้

หรือขอเสียหายมีประจำป้อนนายทะเบียนขนส่ง

เลขที่ 25 ขอสูญวุฒิ 64/1 ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนงใต้

เขตพระโขนง กรุงเทพฯ 10260

โทรศัพท์ 0 2108 8399 โทรสาร 0 2108 8398

โลโก้บริษัท

ชื่อ ที่อยู่บริษัท เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

เลขที่เครื่อง

00000

รหัสตัวแทน/นาชหน้า

000RVP000-000

ลำดับที่

00000000000000

วันที่สัญญา ว/ด/ป เวลา 00:00:00 น.

.....

เลขที่ควบคุม รหัสบาร์โค้ด

กรมธรรม์ประกันภัย/ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีอย่างย่อ
XXXX XXXX XXXX XXXX

ชื่อผู้เอาประกันภัย xxxxxxxx

นามสกุล xxxxxxxxxxxxxxxx

ID x xxxx xxxxx xx x

โทร. 000-000-0000

ที่อยู่ xx

xx

รหัสรถ 0.00X

การใช้รถ xxxxxxxxxxxx

เลขทะเบียน xxx-000 xxx

สีรถ xxxxxxx

ขนาดรถ xxxxxxx

แบบตัวถัง

เลขตัวถัง xxxxxxxxxxxxxxxx

ระยะเวลาเอาประกันภัย

เริ่มต้น ว/ด/ป

สิ้นสุด ว/ด/ป เวลา 16.30 น.

เบี้ยประกันภัย

0000.00 บาท

ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง

000.00 บาท

เบี้ยประกันภัยสุทธิ

0000.00 บาท

อากรแสตมป์

00.00 บาท

ภาษีมูลค่าเพิ่ม

00.00 บาท

รวมเงิน

0000.00 บาท

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อ
และประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานบริษัท

.....

.....

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้รับเงิน xxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxx

หมายเหตุ : หากท่านต้องการใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี
สามารถติดต่อได้ที่สาขาบริษัท.....ทั่วประเทศ

เลขที่ควบคุม รหัสบาร์โค้ด

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง
ผู้ประสบภัยจากรถ เพื่อใช้สำหรับจดทะเบียนรถใหม่หรือขอ
เสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียน

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

รถหมายเลขทะเบียนที่.....

ตัวถังรถเลขที่..... ได้ทำ
ประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
พ.ศ. 2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาเอาประกันภัยเริ่มต้นวันที่
..... ถึงวันที่.....

ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่.....
ของบริษัท.....

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้รับเงิน xxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxx

ด้านหน้า



เอกสารนี้เป็นหลักฐานการทำประกันภัยรถ
ตาม พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535

"เพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัย
ได้ชำระตามจำนวนข้างต้น บริษัทตกลงให้ความ
คุ้มครองผู้เอาประกันภัย โดยมีรายละเอียดความคุ้มครอง
เงื่อนไข ข้อยกเว้นตามกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครอง
ผู้ประสบภัยจากรถฉบับมาตรฐานที่นายทะเบียนให้
ความเห็นชอบ และประกาศในราชกิจจานุเบกษา"

จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประกันภัย

- (1) 80,000 บาทต่อหนึ่งคน
สำหรับความเสียหายต่อร่างกาย หรืออวัยวะ
- (2) 500,000 บาทต่อหนึ่งคน
สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง
- (3) 200,000 บาทถึง 500,000 บาท สำหรับการสูญเสียอวัยวะ
หรือทุพพลภาพอย่างถาวร ตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3
- (4) 200 บาทต่อวัน รวมไม่เกิน 20 วัน
สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาล

ในฐานะคนไ้

ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4)
รวมกัน ไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน
และรวมกัน ไม่เกินยี่สิบสี่ล้านบาท ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง

จำนวนค่าเสียหายเบื้องต้น

ความเสียหายต่อร่างกาย แต่ไม่ถึงกับสูญเสียอวัยวะ
หรือทุพพลภาพถาวร : ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน

ความเสียหายต่อร่างกาย กรณีสูญเสียอวัยวะ
หรือทุพพลภาพถาวร : จำนวน 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน

ค่าเสียหายต่อชีวิต : 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน

รวม ไม่เกิน 65,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด

ส่วนนี้ใช้สำหรับการจดทะเบียนใหม่
หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง

เลขที่ 25 ซอยสุขุมวิท 64/1 ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนงใต้
เขตพระโขนง กรุงเทพฯ 10260
โทรศัพท์ 0 2108 8399 โทรสาร 0 2108 8398

ด้านหลัง เล็ง

13.25 นิ้ว

2.25 นิ้ว