



สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(คปภ.)

Office of Insurance Commission

โครงสร้างข้อมูลการประกันภัยทรัพย์สิน



สมาคมประกันวินาศภัยไทย

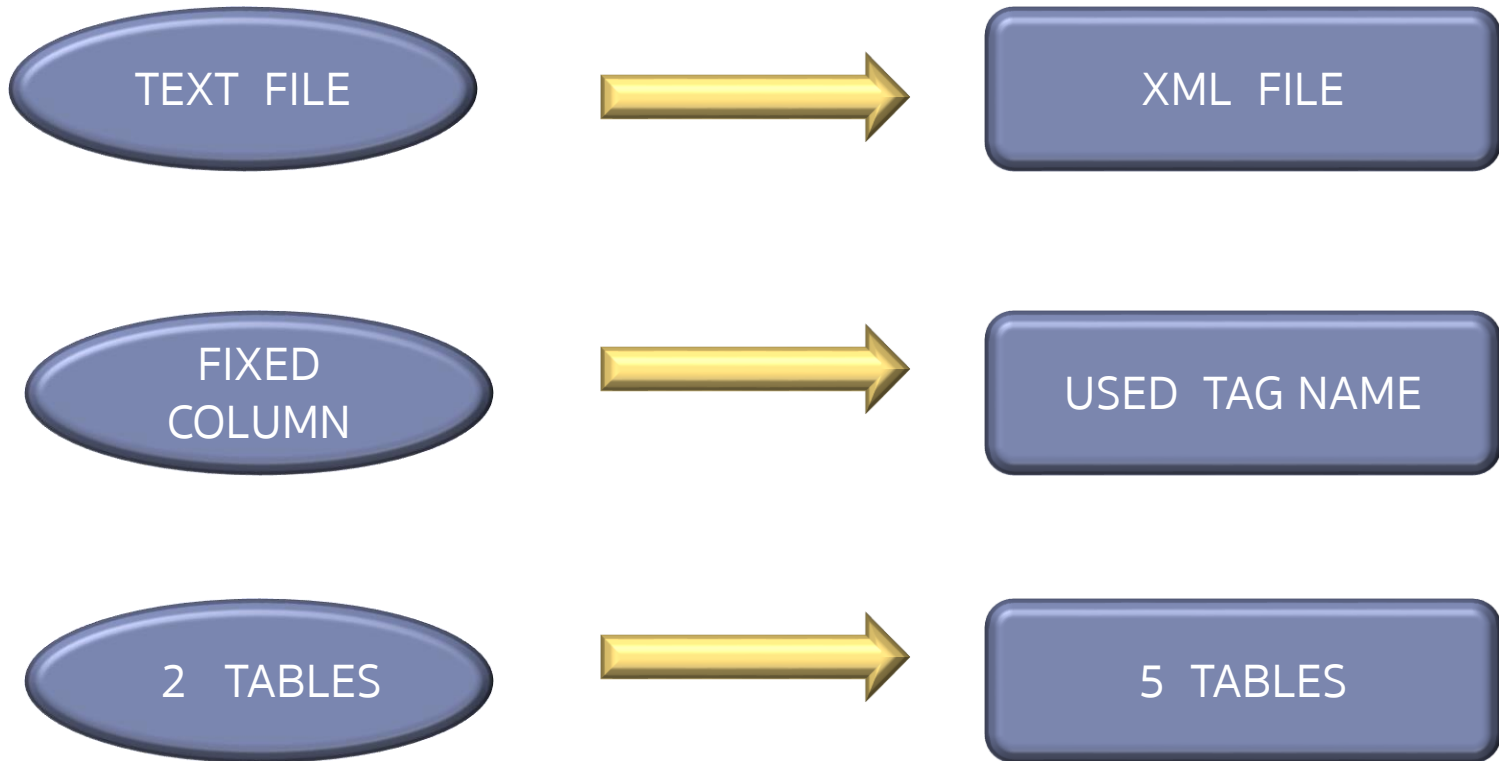
Thai General Insurance Association

โครงการพัฒนาระบบฐานข้อมูลการประกันภัย
(INSURANCE BUREAU SYSTEM)
ของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย
โดยความร่วมมือกับสมาคมประกันวินาศภัยไทย

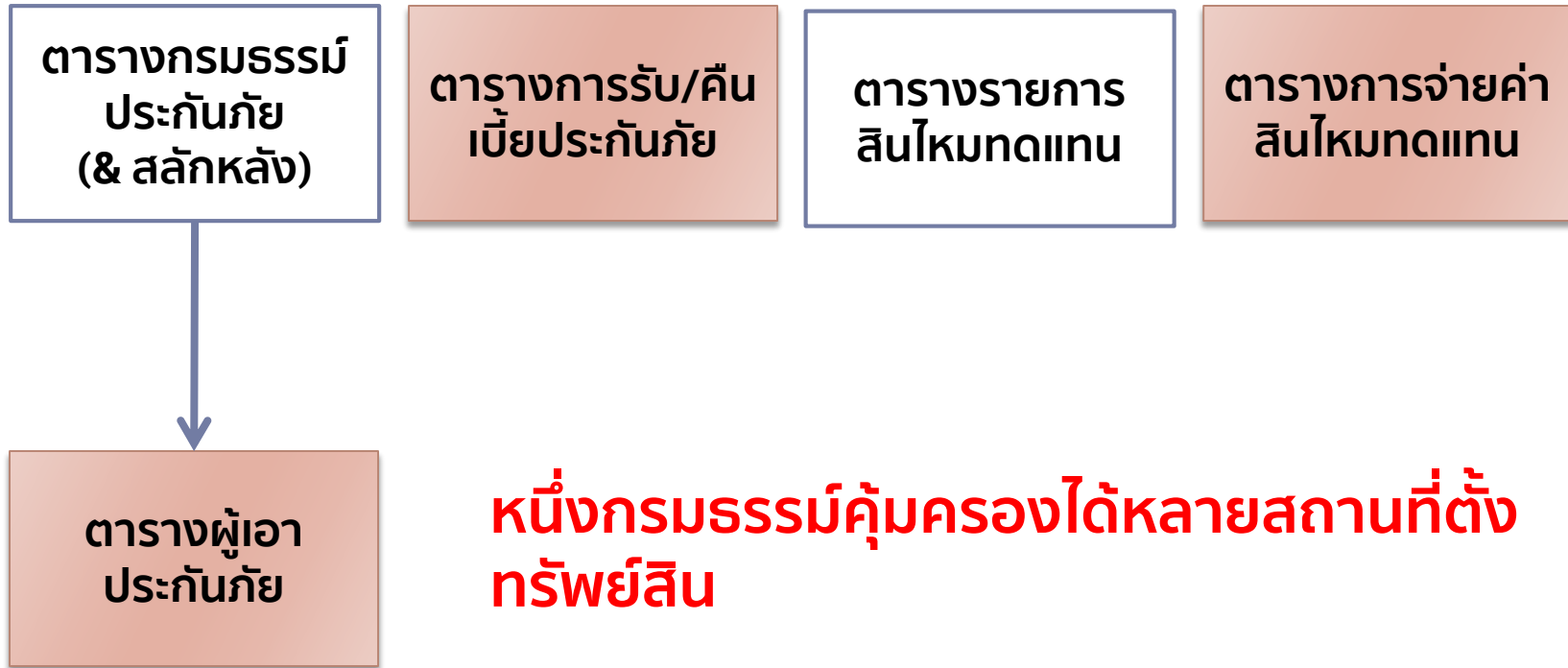
ประชุมร่วมบริษัทประกันภัยเรื่องการดำเนินงานโครงการฯ
วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2558

ณ ห้องประชุม 221 อาคาร 2 สมาคมประกันวินาศภัยไทย

การปรับเปลี่ยนรูปแบบการนำส่งจากปัจจุบัน



แบบรายการโครงสร้างข้อมูลการประกันภัยทรัพย์สิน



ปัจจุบัน → คำสั่งนายทะเบียนที่ 65/2543 ลงวันที่ 4 ธันวาคม 2543



ชื่ออ้างอิงแฟ้มข้อมูล XML ที่นำส่ง

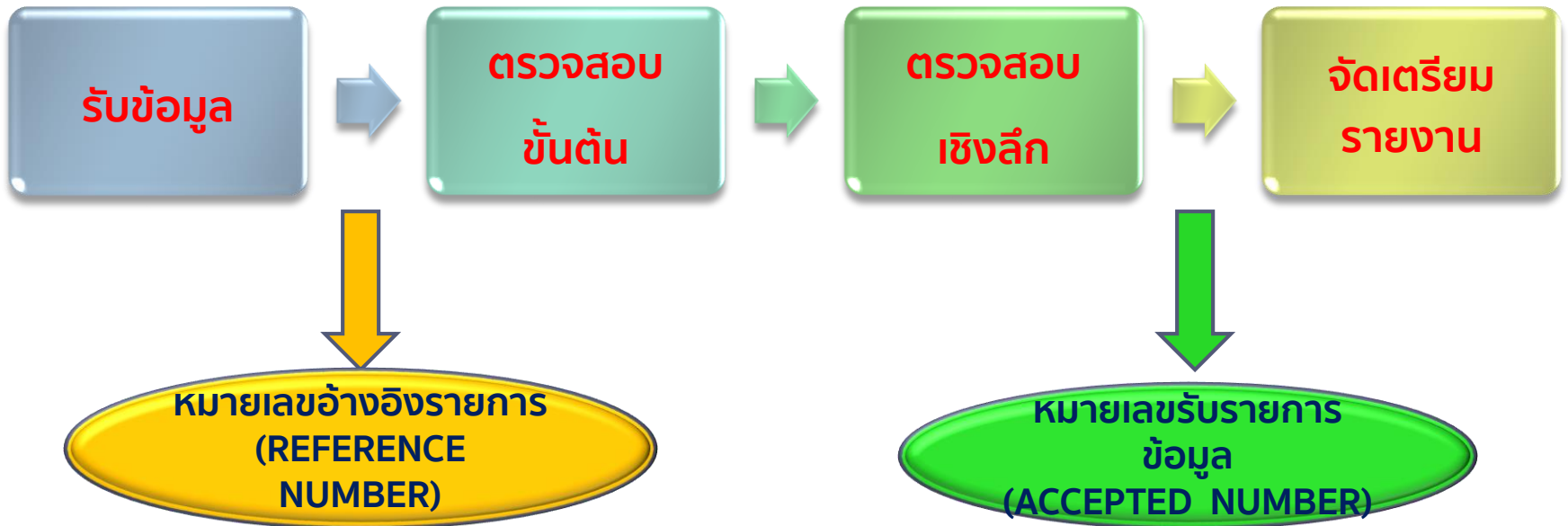
DIGITS : 1-3, 4-6, 7-10, 11-15, 16-19, 20-22, 23

ตัวอย่างการนำส่งข้อมูลครั้งที่ 1 งวด เดือนกุมภาพันธ์ 2558 ของรหัสบริษัท 9999

ตารางข้อมูล	ชื่อแฟ้มข้อมูล
ตารางกรมธรรม์ประกันภัย	FI_PO_V01_9999_201502_1.XML
ตารางผู้เอาประกันภัย	
ตารางการรับ/คืน เบี้ยประกันภัย	FI_RV_V01_9999_201502_1.XML
ตารางรายการสินไหมทดแทน	FI_CL_V01_9999_201502_1.XML
ตารางรายการจ่ายค่าสินไหมทดแทน	FI_PV_V01_9999_201502_1.XML

การนำส่งข้อมูล ห้ามระบุชื่อแฟ้มข้อมูลการนำส่งซ้ำ

ขั้นตอนการทำงานหลักของระบบ IBS



คำอธิบายหัวตารางเอกสาร(Column)

หัวตารางเอกสาร	คำอธิบาย
ลำดับที่	ลำดับรายการข้อมูลในตาราง
ชื่อข้อมูลภาษาไทย	ชื่อข้อมูลที่ต้องนำส่ง-กำหนดเป็นคำมาตรฐานภาษาไทย
ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ	ชื่อข้อมูลที่ต้องนำส่ง-กำหนดเป็นคำมาตรฐานภาษาอังกฤษ (TagName สำหรับ XML FILE)
คำอธิบาย	คำอธิบายเพิ่มเติมสำหรับชื่อข้อมูลที่ต้องนำส่ง
Data Type / Size	ประเภทข้อมูล และขนาด
ข้อกำหนดของฟิลด์	ข้อกำหนดสำหรับการจัดเตรียมข้อมูลเข้าระบบ IBS.
การตรวจสอบข้อมูลขั้นต้น	เงื่อนไขการตรวจสอบข้อมูลขั้นต้นของระบบ IBS.
การตรวจสอบข้อมูลเชิงลึก	เงื่อนไขการตรวจสอบข้อมูลเชิงลึกของระบบ IBS.
*	จำแนกการเปลี่ยนแปลงของฟิลด์เทียบกับคำสั่งการนำส่งข้อมูลล่าสุด

ตารางค่าธรรมเนียม

ฟิลด์ข้อมูลที่กำหนดให้ส่งเพิ่มเติมจากปัจจุบัน

ประเภทค่าธรรมเนียม	ประกันภัยร่วม
รหัสประเภทงาน	ลำดับที่สลักหลัง
ประเภทรายการข้อมูล	ประเภทการรับประกันภัย
รหัสประเภท (ลำดับที่ 13) ตามที่อยู่ผู้เอาประกันภัย	รหัสแสดงว่าเป็นภัยโดยเดี่ยวหรือภัยไม่โดดเดี่ยว
วันที่บันทึกรายการทางบัญชี	วันที่ออกเอกสาร
วันที่ทำสัญญา	วันที่มีผลบังคับของสลักหลัง
วันที่เริ่มความคุ้มครองสำหรับความคุ้มครองหมวดที่ 2 ภัยพิบัติ	วันที่สิ้นสุดความคุ้มครองสำหรับความคุ้มครองหมวดที่ 2 ภัยพิบัติ
ประเภทกลุ่มค่าธรรมเนียม	จำนวนคูหาหรือหลัง
พื้นที่ภายในอาคาร	จำนวนเงินที่เอาประกันภัย
อัตราส่วนลดอุปกรณ์ดับเพลิง (F.E. Discount) มาตรการควบคุมและระงับอัคคีภัย	อัตราส่วนลดอื่นๆ

ตารางค่าธรรมเนียม

ฟิลด์ข้อมูลที่กำหนดให้ส่งเพิ่มเติมจากปัจจุบัน

จำนวนเบี้ยประกันภัยสุทธิตำหรับ อัคคีภัยและภัยเพิ่ม	จำนวนเงินเอาประกันภัยรวมของรายการทรัพย์สินที่ไม่สามารถแยกได้ตามรายการลำดับที่ 43, 44,45,46 หรือ 47
จำนวนเบี้ยประกันภัยสุทธิตำหรับหมวดความคุ้มครองที่ 2 ภัยพิบัติ	จำนวนเงินเอาประกันภัยของหมวดความคุ้มครองที่ 2 ภัยพิบัติ
เบี้ยประกันภัยของทรัพย์สิน	เบี้ยประกันภัยของหมวดความคุ้มครองที่ 2 ภัยพิบัติ
จำนวนเงินเอาประกันภัยของการประกันภัยธุรกิจหยุดชะงัก	เบี้ยประกันภัยของการประกันภัยธุรกิจหยุดชะงัก
จำนวนเงินเอาประกันภัยส่วนของภัยเนื่องจากน้ำ (ไม่รวมน้ำท่วม)	จำนวนเงินเอาประกันภัยส่วนของภัยจากการระเบิด
จำนวนเงินเอาประกันภัยส่วนของค่าเช่าที่อยู่อาศัยชั่วคราว	จำนวนเงินเอาประกันภัยส่วนของภัยจากการเฉี่ยวและหรือการชนของยานพาหนะ
จำนวนเงินเอาประกันภัยส่วนของภัยจากการลุดใหม่หรือการระเบิดเนื่องจากการระอุตามธรรมชาติ	จำนวนเงินเอาประกันภัยส่วนของภัยจากการระอุหรือการระเบิดเนื่องจากการระอุตามธรรมชาติ

ตารางค่าธรรมเนียม

ฟิลด์ข้อมูลที่กำหนดให้ส่งเพิ่มเติมจากปัจจุบัน

จำนวนเงินเอาประกันภัยส่วนของภัยจากควัน (จากเครื่องทำความร้อนและชุดเครื่องอุปกรณ์ที่ใช้ประกอบอาหาร)	จำนวนเงินเอาประกันภัยส่วนของภัยจากอากาศยาน
จำนวนเงินเอาประกันภัยส่วนของภัยต่อเครื่องไฟฟ้า	จำนวนเงินเอาประกันภัยส่วนของภัยจากน้ำท่วม
จำนวนเงินเอาประกันภัยส่วนของภัยจากลมพายุ	จำนวนเงินเอาประกันภัยส่วนของภัยจากแผ่นดินไหวหรือภูเขาไฟระเบิดหรือคลื่นใต้น้ำหรือสึนามิ
จำนวนเงินเอาประกันภัยจากภัยจากลูกเห็บ	จำนวนเงินเอาประกันภัยส่วนของภัยจากการนัดหยุดงาน การจลาจล หรือ การกระทำอันมีเจตนาร้าย (ยกเว้นการกระทำเพื่อผลทางการเมือง ศาสนา หรือ ลัทธินิยม)
จำนวนเงินเอาประกันภัยส่วนของอุบัติเหตุอื่นๆ	จำนวนเงินความรับผิดชอบส่วนแรก
จำนวนเงินค่าบำเหน็จ	อากร
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	เลขที่ใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าประกันวินาศภัย
ช่องทางการจำหน่าย	พิกัดละติจูด

ตารางกรมธรรม์

ฟิลด์ข้อมูลที่กำหนดให้ส่งเพิ่มเติมจากปัจจุบัน

พิกัดสองติจูด	สถานะของการส่งข้อมูล
หมายเลขอ้างอิงรายการ	

ฟิลด์ข้อมูลที่ปรับปรุงลักษณะการเตรียมเพื่อนำส่งจากปัจจุบัน

รหัสบริษัท	
------------	--



ตารางกรมธรรม์ประกันภัย

กลุ่มฟิลด์ข้อมูลที่กำหนดเป็นคีย์หลักของข้อมูล (ห้ามระบุค่าซ้ำ)

รหัสบริษัทประกันภัย	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย
เลขที่สลักหลัง	ลำดับที่ของภัยภายใต้กรมธรรม์ประกันภัย ตรงกับข้อมูล กรมธรรม์ประกันภัย



ตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ข้อกำหนดของฟิลด์ / ข้อสังเกตในการจัดเตรียมข้อมูลเพื่อนำส่ง

<p>เลขที่สลิปหลัง (ลำดับที่ 3) - EndorsementNumber</p>	<p>กรณีรายงานข้อมูลกรมธรรม์ ให้ระบุค่าเป็น ค่าว่าง</p>
<p>ลำดับที่ของภัยภายใต้กรมธรรม์ ประกันภัย ตรงกับข้อมูล กรมธรรม์ประกันภัย (ลำดับที่ 4) - LocationSeq</p>	<p>หมายถึง ลำดับที่ของสิ่งปลูกสร้าง ภายใต้การรับประกันภัยของกรมธรรม์หนึ่งๆ</p> <p>กรณีเป็นการประกันภัยคุ้มครองสถานที่ตั้งทรัพย์สินเดียว (Normal Policy) ให้ระบุค่าลำดับที่ของภัย = 0</p> <p>กรณีเป็นกรมธรรม์ประกันภัยร่วม (Co-Insurance/ Cosigned Policy) ให้ระบุค่าลำดับที่ของภัย = 0</p> <p>กรณีเป็นการประกันภัยคุ้มครองหลายสถานที่ตั้งทรัพย์สิน (Multi-risks Policy) ให้รายงานโดยสรุปยอดรวมทุกสถานที่ตั้งทรัพย์สินไว้ที่ลำดับที่ของภัย = 0 และให้รายงานรายละเอียดแต่ละสถานที่ตั้งทรัพย์สินตามลำดับที่ของภัย 1,2,....</p> <p>** การรายงานข้อมูลสลิปหลังสำหรับกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองหลายสถานที่ตั้งทรัพย์สิน (Multi-risks Policy) ให้รายงานข้อมูล ทุกๆ ลำดับที่ของภัย ภายในกรมธรรม์ที่ทำสลิปหลัง เสมอ **</p>

ตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ข้อกำหนดของฟิลด์ / ข้อสังเกตในการจัดเตรียมข้อมูลเพื่อนำส่ง

<p>ประเภทของกรมธรรม์ (ลำดับที่ 5) - PolicyType</p>	<p>ตัวอักษรตำแหน่งที่ 1 หมายถึง</p> <p>“1” =กรมธรรม์คุ้มครองสถานที่ตั้งทรัพย์สินเดียว (Normal Policy)</p> <p>“2”=กรมธรรม์คุ้มครองหลายสถานที่ตั้งทรัพย์สิน(Multi-risks Policy)</p> <p>ตัวอักษรตำแหน่งที่ 2 หมายถึง</p> <p>“N”=กรมธรรม์ประกันภัยที่ทำประกันภัยใหม่ (New Policy)</p> <p>“R”=กรมธรรม์ประกันภัยต่ออายุ (Renew)</p> <p>“E”=สลักหลัง(Endorsement)</p>
<p>ลำดับที่สลักหลัง (ลำดับที่ 8) - EndorsementSeq</p>	<p>กรณีรายงานข้อมูลกรมธรรม์ ให้ระบุลำดับที่สลักหลัง เป็น ศูนย์ และกรณีรายงานข้อมูลสลักหลัง ให้ระบุลำดับที่สลักหลังเป็น 1, 2,</p> <p>หมายเหตุ ยกเลิกข้อความในช่อง การตรวจสอบเชิงลึก</p> <p>“1) กรณีลำดับที่สลักหลัง = 1 ประเภทสลักหลังต้องไม่ใช่ 6 “</p>

ตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ข้อกำหนดของฟิลด์ / ข้อสังเกตในการจัดเตรียมข้อมูลเพื่อนำส่ง

<p>ประเภทรายการข้อมูล (ลำดับที่ 9) - DataType</p>	<p>ให้รายงานข้อมูลโดย ระบุค่า</p> <p>“1”= ข้อมูลกรมธรรม์</p> <p>“2”=ข้อมูลสตักหลัง - กรณีที่มีการปรับเบี้ยเพิ่ม</p> <p>“3”=ข้อมูลสตักหลัง - กรณีที่มีการปรับเบี้ยลด</p> <p>“4”=ข้อมูลสตักหลัง - กรณีไม่มีผลกระทบกับเบี้ยประกันภัย</p> <p>“5”=ข้อมูลสตักหลัง - กรณีเปลี่ยนแปลงผู้เอาประกันภัย</p> <p>“6”=ข้อมูลสตักหลัง - กรณียกเลิกกรมธรรม์</p> <p>“7”=ข้อมูลสตักหลัง - กรณีเพิ่มสถานที่ตั้งทรัพย์สิน</p>
<p>รหัสประเภทงาน (ลำดับที่ 7) - BusinessClass</p>	<p>ให้รายงานข้อมูลโดย ระบุค่า</p> <p>“01”= อัคคีภัย (Fire)</p> <p>“02”= การประกันความเสี่ยงภัยทรัพย์สิน (IAR)</p> <p>“03”= อัคคีภัยและภัยพิบัติสำหรับที่อยู่อาศัย</p> <p>“04”= ประกันภัยพิบัติ</p> <p>“05”= กรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองทรัพย์สินจากภัยธรรมชาติทั่วไปและภัยพิบัติ ส่วนเกินกองทุน</p> <p>“06”= อัคคีภัยที่อยู่อาศัย</p> <p>“07”= BI- Fire</p> <p>“08”= BI - IAR</p>

ตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ข้อกำหนดของฟิลด์ / ข้อสังเกตในการจัดเตรียมข้อมูลเพื่อนำส่ง

กรณี รหัสประเภทงาน มีค่าเท่ากับ “01”, “03”, “04”, “05”, “06”, “07”	ให้ระบุค่า เบี้ยประกันภัยและ จำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับอัคคีภัยและภัยเพิ่ม ในฟิลด์ลำดับที่ 43 - 51 โดยต้องระบุมูลค่าให้สอดคล้องตามประเภทรายการข้อมูล (DataType) ที่รายงานไว้
กรณี รหัสประเภทงาน มีค่าเท่ากับ “02”, “08”	ให้ระบุค่า เบี้ยประกันภัยและจำนวนเงินเอาประกันภัย ... สำหรับทรัพย์สิน ในฟิลด์ลำดับที่ 52 – 70 โดยต้องระบุมูลค่าให้สอดคล้องตามประเภทรายการข้อมูล (DataType) ที่รายงานไว้
จำนวนเงินค่าบำเหน็จ (ลำดับที่ 72) - CommissionAmt	กรณี Multi-risks Policy ให้รายงานเป็นจำนวนเงินค่าบำเหน็จ ของกรมธรรม์ มาในทุกรายการลำดับที่ทรัพย์สิน
อากร (ลำดับที่ 73) – Stamp	กรณี Multi-risks Policy ให้รายงานเป็นจำนวนเงินอากร ของกรมธรรม์ มาในทุกรายการลำดับที่ทรัพย์สิน
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (ลำดับที่ 74) - Vat	กรณี Multi-risks Policy ให้รายงานเป็นจำนวนเงินภาษีมูลค่าเพิ่ม ของกรมธรรม์ มาในทุกรายการลำดับที่ทรัพย์สิน

ตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ข้อกำหนดของฟิลด์ / ข้อสังเกตในการจัดเตรียมข้อมูลเพื่อนำส่ง

เลขที่ใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าประกันวินาศภัย	กรณีเป็นการซื้อตรงกับบริษัทให้สิทธิบริษัท (ตัวเลข 4 หลัก) ตามอ้างถึงในตารางที่ 1 ของภาคผนวก
สถานะของการส่งข้อมูล	กรณีส่งรายการใหม่ ให้ระบุค่า “N” กรณีเป็นการส่งข้อมูลเพื่อปรับปรุงรายการที่จัดส่งไว้แล้ว ให้ระบุค่าดังนี้ “U” : กรณีต้องการปรับปรุง/เปลี่ยนแปลงข้อมูลที่นำส่งไว้เดิม “D” : กรณีต้องการขอยกเลิกรายการข้อมูลที่นำส่งไว้เดิม
หมายเลขอ้างอิงรายการ	กรณีส่งรายการใหม่ ให้ระบุค่าว่าง กรณีส่งข้อมูลเพื่อปรับปรุงรายการ ให้ระบุค่าหมายเลขอ้างอิงรายการที่ได้รับแจ้งจากสำนักงาน คปภ. ไว้แล้ว

ตารางผู้เอาประกันภัย

ฟิลด์ข้อมูลที่กำหนดให้ส่งเพิ่มเติมจากปัจจุบัน

รหัสบริษัทประกันภัย	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย
เลขที่สลักหลัง	ลำดับที่ผู้เอาประกันภัย
รหัสประเภทผู้เอาประกันภัย	ชื่อ-นามสกุลผู้เอาประกันภัย
ที่อยู่ผู้เอาประกันภัย	รหัสจังหวัด, อำเภอ, ตำบล
รหัสไปรษณีย์	รหัสประเทศ
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน / เลขที่บัตรประชาชนคนต่างด้าว / เลขที่หนังสือเดินทาง / เลขที่ใบทะเบียนการค้าของผู้เอาประกันภัย	รหัสแสดงว่าผู้รับประกันเป็นผู้เอาประกันภัยหรือไม่
ผู้รับประกันคนที่ 1	ผู้รับประกันคนที่ 2
สถานะของการส่งข้อมูล	หมายเลขอ้างอิงรายการ

ตารางผู้เอาประกันภัย

กลุ่มฟิลด์ข้อมูลที่กำหนดเป็นคีย์หลักของข้อมูล (ห้ามระบุค่าซ้ำ)

รหัสบริษัทประกันภัย	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย
เลขที่สลักหลัง	ลำดับที่ผู้เอาประกันภัย



รูปแบบการนำเสนอข้อมูล Multi-risks Policy กรณีกรรมธรรม์

POL001 ; สถานที่ตั้งทรัพย์สินลำดับที่ 0
เงินเอาประกันภัย = 100 M , เบี้ยประกัน = 500,000

POL001 ; สถานที่ตั้งทรัพย์สินลำดับที่ 1
เงินเอาประกันภัย = 20 M , เบี้ยประกัน = 100,000

POL001 ; สถานที่ตั้งทรัพย์สินลำดับที่ 2
เงินเอาประกันภัย = 20 M , เบี้ยประกัน = 100,000

POL001 ; สถานที่ตั้งทรัพย์สินลำดับที่ 3
เงินเอาประกันภัย = 20 M , เบี้ยประกัน = 100,000

POL001 ; สถานที่ตั้งทรัพย์สินลำดับที่ 4
เงินเอาประกันภัย = 20 M , เบี้ยประกัน = 100,000

POL001 ; สถานที่ตั้งทรัพย์สินลำดับที่ 5
เงินเอาประกันภัย = 20 M , เบี้ยประกัน = 100,000

POL001 ; ผู้เอาประกันภัยลำดับที่ 1
ชื่อ : บริษัท ABC

POL001 ; ผู้เอาประกันภัยลำดับที่ 2
ชื่อ : บริษัท DEF

POL001 ; ผู้เอาประกันภัยลำดับที่ 3
ชื่อ : นายสมชาย การค้ารุ่งเรือง

รูปแบบการนำเสนอข้อมูล Multi-risks Policy กรณีสลักหลังเพิ่มเบี้ย

POL001 ; END001 ; สถานที่ตั้งทรัพย์สินลำดับที่ 0
เงินเอาประกันภัย = 110 M , เบี้ยประกัน = 550,000

POL001 ; END001 ; สถานที่ตั้งทรัพย์สินลำดับที่ 1
เงินเอาประกันภัย = 20 M , เบี้ยประกัน = 100,000

POL001 ; END001 ; สถานที่ตั้งทรัพย์สินลำดับที่ 2
เงินเอาประกันภัย = 20 M , เบี้ยประกัน = 100,000

POL001 ; END001 ; สถานที่ตั้งทรัพย์สินลำดับที่ 3
เงินเอาประกันภัย = 30 M , เบี้ยประกัน = 150,000

POL001 ; END001 ; สถานที่ตั้งทรัพย์สินลำดับที่ 4
เงินเอาประกันภัย = 20 M , เบี้ยประกัน = 100,000

POL001 ; END001 ; สถานที่ตั้งทรัพย์สินลำดับที่ 5
เงินเอาประกันภัย = 20 M , เบี้ยประกัน = 100,000

POL001 ; END001 ; ผู้เอาประกันภัยลำดับที่ 1
ชื่อ : บริษัท ABC

POL001 ; END001 ; ผู้เอาประกันภัยลำดับที่ 2
ชื่อ : บริษัท DEF

POL001 ; END001 ; ผู้เอาประกันภัยลำดับที่ 3
ชื่อ : นายสมชาย การค้ารุ่งเรือง

รูปแบบการนำเสนอข้อมูล Multi-risks Policy

กรณีสัปดาห์หลังเปลี่ยนแปลงผู้เอาประกันภัย

POL001 ; END002 ; สถานที่ตั้งทรัพย์สินลำดับที่ 0
เงินเอาประกันภัย = 110 M , เบี้ยประกัน = 550,000

POL001 ; END002 ; สถานที่ตั้งทรัพย์สินลำดับที่ 1
เงินเอาประกันภัย = 20 M , เบี้ยประกัน = 100,000

POL001 ; END002 ; สถานที่ตั้งทรัพย์สินลำดับที่ 2
เงินเอาประกันภัย = 20 M , เบี้ยประกัน = 100,000

POL001 ; END002 ; สถานที่ตั้งทรัพย์สินลำดับที่ 3
เงินเอาประกันภัย = 30 M , เบี้ยประกัน = 150,000

POL001 ; END002 ; สถานที่ตั้งทรัพย์สินลำดับที่ 4
เงินเอาประกันภัย = 20 M , เบี้ยประกัน = 100,000

POL001 ; END002 ; สถานที่ตั้งทรัพย์สินลำดับที่ 5
เงินเอาประกันภัย = 20 M , เบี้ยประกัน = 100,000

POL001 ; END002 ; ผู้เอาประกันภัยลำดับที่ 1
ชื่อ : บริษัท ABC

POL001 ; END002 ; ผู้เอาประกันภัยลำดับที่ 2
ชื่อ : นายสมชาย การค้ารุ่งเรือง

POL001 ; END002 ; ผู้เอาประกันภัยลำดับที่ 3
ชื่อ : บริษัท XYZ

รูปแบบการนำเสนอข้อมูล Multi-risks Policy

กรณีสลักหลังเพิ่มสถานที่ตั้งทรัพย์สิน

POL001 ; END003 ; สถานที่ตั้งทรัพย์สินลำดับที่ 0
เงินเอาประกันภัย = 130 M , เบี้ยประกัน = 650,000

POL001 ; END003 ; สถานที่ตั้งทรัพย์สินลำดับที่ 1
เงินเอาประกันภัย = 20 M , เบี้ยประกัน = 100,000

POL001 ; END003 ; สถานที่ตั้งทรัพย์สินลำดับที่ 2
เงินเอาประกันภัย = 20 M , เบี้ยประกัน = 100,000

POL001 ; END003 ; สถานที่ตั้งทรัพย์สินลำดับที่ 3
เงินเอาประกันภัย = 30 M , เบี้ยประกัน = 150,000

POL001 ; END003 ; สถานที่ตั้งทรัพย์สินลำดับที่ 4
เงินเอาประกันภัย = 20 M , เบี้ยประกัน = 100,000

POL001 ; END003 ; สถานที่ตั้งทรัพย์สินลำดับที่ 5
เงินเอาประกันภัย = 20 M , เบี้ยประกัน = 100,000

POL001 ; END003 ; สถานที่ตั้งทรัพย์สินลำดับที่ 5
เงินเอาประกันภัย = 20 M , เบี้ยประกัน = 100,000

POL001 ; END003 ; ผู้เอาประกันภัยลำดับที่ 1
ชื่อ : บริษัท ABC

POL001 ; END003 ; ผู้เอาประกันภัยลำดับที่ 2
ชื่อ : นายสมชาย การค้ารุ่งเรือง

POL001 ; END003 ; ผู้เอาประกันภัยลำดับที่ 3
ชื่อ : บริษัท XYZ

ตาราง ผู้เอาประกันภัย

ข้อกำหนดของฟิลด์ / ข้อสังเกตในการจัดเตรียมข้อมูลเพื่อนำส่ง

รหัสแสดงว่าผู้รับประโยชน์เป็นผู้เอาประกันภัยหรือไม่ (ลำดับที่ 12) - BeneficiaryIsInsuredFlag	ให้ระบุค่า “1” = ผู้เอาประกันภัย “2” = ผู้รับประโยชน์อื่น “3” = ไม่สามารถระบุได้
ผู้รับประโยชน์คนที่ 1	ห้ามระบุค่าว่าง กรณีระบุ ค่าของ “รหัสแสดงว่าผู้รับประโยชน์เป็นผู้เอาประกันภัยหรือไม่” ด้วยค่า “2”
สถานะของการส่งข้อมูล	กรณีส่งรายการใหม่ ให้ระบุค่า “N” กรณีเป็นการส่งข้อมูลเพื่อปรับปรุงรายการที่จัดส่งไว้แล้วให้ระบุค่าดังนี้ “U” : กรณีต้องการปรับปรุง/เปลี่ยนแปลงข้อมูลที่น่าส่งไว้เดิม “D” : กรณีต้องการขอยกเลิกรายการข้อมูลที่น่าส่งไว้เดิม
หมายเลขอ้างอิงรายการ	กรณีส่งรายการใหม่ ให้ระบุค่าว่าง กรณีส่งข้อมูลเพื่อปรับปรุงรายการ ให้ระบุค่าหมายเลขอ้างอิงรายการที่ได้รับแจ้งจากสำนักงาน คปภ. ไว้แล้ว

ตารางการรับ/คืน เบี้ยประกันภัย

ฟิลด์ข้อมูลที่กำหนดให้ส่งเพิ่มเติมจากปัจจุบัน

รหัสบริษัทประกันภัย	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย
เลขที่สลักหลัง	วันที่รับเบี้ยจากผู้เอาประกันภัย
วันที่รับเบี้ยจากตัวแทน/นายหน้าประกันภัย	เลขที่ใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าประกันภัย
จำนวนเบี้ยประกันภัย	สถานะของการส่งข้อมูล
หมายเลขอ้างอิงรายการ	

กลุ่มฟิลด์ข้อมูลที่กำหนดเป็นคีย์หลักของข้อมูล (ห้ามระบุค่าซ้ำ)

รหัสบริษัทประกันภัย	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย
เลขที่สลักหลัง	วันที่รับเบี้ยจากผู้เอาประกันภัย



ตารางรับ/คืน เบี้ยประกันภัย

ข้อกำหนดของฟิวด์ / ข้อสังเกตในการจัดเตรียมข้อมูลเพื่อนำส่ง

เลขที่กรมธรรม์	ต้องอ้างอิงข้อมูลกับตารางกรมธรรม์ประกันภัยหรือตารางสลักหลังได้
เลขที่สลักหลัง	กรณีรับเบี้ยตามกรมธรรม์ ให้รายงานเป็นค่าว่าง กรณีรับเบี้ยเพิ่มหรือคืนเบี้ยประกันตามสลักหลัง ต้องระบุค่าอ้างอิงกับตารางสลักหลังได้
วันที่รับเบี้ยจากผู้เอาประกันภัย	ระบุค่าวันที่รับ/คืน เบี้ยเสมอ ห้ามระบุเป็นค่าว่าง
วันที่รับเบี้ยจากตัวแทน/นายหน้า	ระบุเป็นค่าว่าง กรณีรับเบี้ยจากผู้เอาประกันภัย
จำนวนเบี้ยประกันภัยสุทธิ	รายงานค่าบวก กรณีรับเบี้ยประกันภัย (กรมธรรม์และสลักหลังเพิ่มเบี้ย) รายงานค่าลบ กรณีคืนเบี้ยประกันภัย (สลักหลังลดเบี้ย)
สถานะของการส่งข้อมูล	กรณีส่งรายการใหม่ ให้ระบุค่า “N” กรณีเป็นการส่งข้อมูลเพื่อปรับปรุงรายการที่จัดส่งไว้แล้วให้ระบุค่าดังนี้ “U” : กรณีต้องการปรับปรุง/เปลี่ยนแปลงข้อมูลที่น่าส่งไว้เดิม “D” : กรณีต้องการขอยกเลิกรายการข้อมูลที่น่าส่งไว้เดิม
หมายเลขอ้างอิงรายการ	กรณีส่งรายการใหม่ ให้ระบุค่าว่าง กรณีส่งข้อมูลเพื่อปรับปรุงรายการ ให้ระบุค่าหมายเลขอ้างอิงรายการที่ได้รับแจ้งจากสำนักงาน คปภ. ไว้แล้ว

ตารางรายการสินไหมทดแทน

ฟิลด์ข้อมูลที่กำหนดให้ส่งเพิ่มเติมจากปัจจุบัน

รหัสบริษัทประกันภัย	เลขที่สินไหมทดแทน
ประเภทกลุ่มรายการ	ครั้งที่ประมาณการสินไหม/จ่ายสินไหม
ประเภทของรายการ	วันที่ประมาณการสินไหมหรือวันที่อนุมัติจ่ายสินไหม
ลำดับที่ของภัยภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยหนึ่งๆ	ประเภทของภัย
รหัสประเภทงาน	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย
วันที่ได้รับแจ้งเหตุจากผู้เอาประกันภัย	วันที่เกิดความเสียหาย
สถานะของรายการสินไหมทดแทน	ลักษณะของความเสียหาย
จำนวนเงินความรับผิดชอบส่วนแรก	จำนวนเงินค่าสินไหมและค่าใช้จ่าย
สถานะของการส่งข้อมูล	หมายเลขอ้างอิงรายการ

ตารางรายการสินไหมทดแทน

กลุ่มฟิลด์ข้อมูลที่กำหนดเป็นคีย์หลักของข้อมูล (ห้ามระบุค่าซ้ำ)

รหัสบริษัทประกันภัย	เลขที่สินไหมทดแทน
ประเภทกลุ่มรายการ	ครั้งที่ประมาณการสินไหม/จ่ายสินไหม
ประเภทของรายการ	วันที่ประมาณการสินไหมหรือวันที่อนุมัติจ่ายสินไหม
ลำดับที่ของภัยภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยหนึ่งๆ	ประเภทของภัย



ตารางรายการสินไหมทดแทน

ข้อกำหนดของฟิลด์ / ข้อสังเกตในการจัดเตรียมข้อมูลเพื่อนำส่ง

<p>ประเภทกลุ่มรายการ (ลำดับที่ 3) - ClaimGroup</p>	<p>ให้รายงานค่า ดังนี้</p> <p>“EC”=ประมาณการจ่ายค่าสินไหมทดแทน(Estimate Claim) ให้ระบุค่าเปลี่ยนแปลง</p> <p>“ES”=ประมาณการรับคืน(Estimate Subrogation & Salvage)</p> <p>“P”=จ่ายค่าสินไหมทดแทน(Paid Claim)</p> <p>“S”=รับคืน(Subrogation & Salvage)</p> <p>“CP”=ยกเลิกการจ่าย</p> <p>“CS”=ยกเลิกการรับคืนสินไหมทดแทน</p>
<p>ครั้งที่ประมาณการสินไหม /จ่ายสินไหม(ลำดับที่ 4)-ClaimSeq</p>	<p>กรณีที่ไม่สามารถระบุได้ ให้รายงานเป็นค่า 1</p>
<p>ประเภทของรายการ (ลำดับที่ 5) - ClaimType</p>	<p>ให้รายงานค่าดังนี้</p> <p>“0”= ไม่มีการจ่าย</p> <p>“1”= ค่าสินไหมทดแทน</p> <p>“2”=ค่าสำรวจภัย</p> <p>“3”=ค่ารถลาก</p> <p>“4”=ค่าใช้จ่ายอื่นๆ</p> <p>“5”ค่าเช่าที่พักอาศัยชั่วคราว (กรณีประกันอัคคีภัยที่อยู่อาศัย)</p>

ตารางรายการสินไหมทดแทน

ข้อกำหนดของฟิลด์ / ข้อสังเกตในการจัดเตรียมข้อมูลเพื่อนำส่ง

วันที่ได้รับแจ้งเหตุจากผู้เอาประกันภัย (ลำดับที่ 11) - NotifyDate	กรณีไม่สามารถระบุวันที่ได้รับแจ้งเหตุให้ระบุเป็นวันที่เดียวกับวันที่เกิดความเสียหาย
สถานะของรายการสินไหมทดแทน (ลำดับที่ 13) - ClaimStatus	ให้ระบุค่า “1” = เปิด CLAIM ใหม่ หรือ CLAIM เรื่องนี้ถูกเปิดอยู่ “2” = ปิดเรื่อง CLAIM “3” = เปิด CLAIM ที่ถูกปิดเรื่องแล้วขึ้นมาใหม่
จำนวนเงินค่าสินไหมและค่าใช้จ่าย (ลำดับที่ 16) - ClaimAmt	กรณีประเภทของรายการ (ลำดับที่ 5) ClaimType ระบุเป็นค่า “0”=ไม่มีการจ่าย ให้รายงานค่าจำนวนเงินค่าสินไหม เท่ากับ 0 กรณีรายงานค่าประมาณการ (ประเภทกลุ่มรายการ = “EC” หรือ “ES”) ให้รายงานค่าการเปลี่ยนแปลงยอดประมาณการ อาทิเช่น ประมาณการครั้งที่ 1 ระบุค่าเป็น บวกเสมอ ประมาณการครั้งที่ 2 ปรับปรุงยอดเพิ่ม ระบุค่าเป็น ค่าบวก ประมาณการครั้งที่ 3 ปรับปรุงยอดลด ระบุค่าเป็น ค่าติดลบ

ตารางรายการสินไหมทดแทน

ข้อกำหนดของฟิลด์ / ข้อสังเกตในการจัดเตรียมข้อมูลเพื่อนำส่ง

<p>จำนวนเงินค่าสินไหมและ ค่าใช้จ่าย (ลำดับที่ 16) - ClaimAmt</p>	<p>กรณีรายงานรายการจ่าย/รับคืน (ประเภทกลุ่มรายการ = “P” หรือ “S”) ให้รายงานค่าเป็นค่าบวกเสมอ กรณีรายงานการยกเลิกการจ่าย/รับคืน (ประเภทกลุ่มรายการ = “CP” หรือ “CS”) ให้รายงานค่าเป็นค่าติดลบเสมอ</p>
<p>ลักษณะความเสียหาย (ลำดับที่ 14) - ClaimCause</p>	<p>ให้รายงานโดยอ้างอิง ค่าตามตารางที่ 2 ของภาคผนวกของเอกสาร</p>
<p>สถานะของการส่งข้อมูล (ลำดับที่ 17) - TransactionStatus</p>	<p>กรณีส่งรายการใหม่ ให้ระบุค่า “N” กรณีเป็นการส่งข้อมูลเพื่อปรับปรุงรายการที่จัดส่งไว้แล้วให้ระบุค่าดังนี้ “U” : กรณีต้องการปรับปรุง/เปลี่ยนแปลงข้อมูลที่น่าส่งไว้เดิม “D” : กรณีต้องการขอยกเลิกรายการข้อมูลที่น่าส่งไว้เดิม</p>
<p>หมายเลขอ้างอิงรายการ (ลำดับที่ 18) - ReferenceNumber</p>	<p>กรณีส่งรายการใหม่ ให้ระบุค่าว่าง กรณีส่งข้อมูลเพื่อปรับปรุงรายการ ให้ระบุค่าหมายเลขอ้างอิงรายการที่ได้รับแจ้ง จากสำนักงาน คปภ. ไว้แล้ว</p>

ตัวอย่างการส่งรายการค่าสินไหมทดแทน

กรณีรายงานรายการปิดเรื่องสินไหมโดยไม่มีการปรับปรุงยอดประมาณการสินไหม

ลำดับการส่ง ข้อมูล	ประเภท กลุ่ม รายการ	ครั้งที่ประมาณ การ/จ่าย สินไหม ทดแทน	วันที่ประมาณ การ/วันที่จ่าย สินไหม	ประเภทของรายการ	สถานะของ รายการ สินไหม ทดแทน	จำนวนเงินค่า สินไหม ทดแทน
1	EC	1	01/02/15	1 (ค่าสินไหมทดแทน)	1	8,000.00
2	EC	2	05/02/15	2 (ค่าสำรวจภัย)	1	800.00
3	EC	2	05/02/15	1 (ค่าสินไหมทดแทน)	1	-3,000.00
4	P	2	05/02/15	1 (ค่าสินไหมทดแทน)	1	5,000.00
5	P	3	10/02/15	2 (ค่าสำรวจภัย)	1	800.00
6	EC	4	15/02/15	0	2	0.00



ตัวอย่างการส่งรายการค่าสินไหมทดแทน

กรณีจ่ายพร้อมปิดเรื่อง

ลำดับการส่ง ข้อมูล	ประเภทกลุ่ม รายการ	ครั้งที่ ประมาณการ/ จ่ายสินไหม ทดแทน	วันที่ประมาณ การ/วันที่จ่าย สินไหม	ประเภทของ รายการ	สถานะของ รายการ สินไหม ทดแทน	จำนวนเงินค่า สินไหม ทดแทน
I	EC	I	01/02/15	I	I	8,000.00
2	P	2	05/02/15	I	2	8,000.00

ตัวอย่างการส่งรายการค่าสินไหมทดแทน

กรณีที่มีการ ADJUST ประมาณการพร้อมปิดเรื่อง

ลำดับการส่งข้อมูล	ประเภทกลุ่มรายการ	ครั้งที่ประมาณการ/จ่ายสินไหมทดแทน	วันที่ประมาณการ/วันที่จ่ายสินไหม	ประเภทของรายการ	สถานะของรายการสินไหมทดแทน	จำนวนเงินค่าสินไหมทดแทน
1	EC	1	01/02/15	1 (ค่าสินไหมทดแทน)	1	8,000.00
2	EC	1	01/02/15	2 (ค่าสำรวจภัย)	1	800.00
3	P	2	05/02/15	1 (ค่าสินไหมทดแทน)	1	7,000.00
4	P	3	07/02/15	2 (ค่าสำรวจภัย)	1	800.00
5	EC	4	10/02/15	1	2	-1,000.00

ตารางการจ่ายค่าสินไหมทดแทน

ฟิลด์ข้อมูลที่กำหนดให้ส่งเพิ่มเติมจากปัจจุบัน

รหัสบริษัทประกันภัย	เลขที่สินไหมทดแทน
ครั้งที่จ่ายสินไหมทดแทน	วันที่ของเช็ค/วันที่จ่ายจริง
เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย	วิธีการจ่ายค่าสินไหม
เลขที่เช็ค / ดราฟ	จำนวนเงินค่าสินไหมและค่าใช้จ่าย
สถานะของการส่งข้อมูล	หมายเลขอ้างอิงรายการ

กลุ่มฟิลด์ข้อมูลที่กำหนดเป็นคีย์หลักของข้อมูล (ห้ามระบุค่าซ้ำ)

รหัสบริษัทประกันภัย	เลขที่สินไหมทดแทน
ครั้งที่จ่ายสินไหมทดแทน	วันที่ของเช็ค/วันที่จ่ายจริง



ตารางการจ่ายค่าสินไหมทดแทน

ข้อกำหนดของฟิลด์ / ข้อสังเกตในการจัดเตรียมข้อมูลเพื่อนำส่ง

<p>วิธีการจ่ายค่าสินไหม (ลำดับที่ 6) - PaidBy</p>	<p>ให้ระบุค่า “C” = เงินสด “K” = เช็ค/ดราฟ “T” = การโอนเข้าบัญชี “B” = ให้ธนาคารเป็นผู้ดำเนินการแทน “O” = อื่นๆ</p>
<p>สถานะของการส่งข้อมูล (ลำดับที่ 9) - TransactionStatus</p>	<p>กรณีส่งรายการใหม่ ให้ระบุค่า “N” กรณีเป็นการส่งข้อมูลเพื่อปรับปรุงรายการที่จัดส่งไว้แล้วให้ระบุค่าดังนี้ “U” : กรณีต้องการปรับปรุง/เปลี่ยนแปลงข้อมูลที่น่าส่งไว้เดิม “D” : กรณีต้องการขอยกเลิกรายการข้อมูลที่น่าส่งไว้เดิม</p>
<p>หมายเลขอ้างอิงรายการ (ลำดับที่ 10) - ReferneceNumber</p>	<p>กรณีส่งรายการใหม่ ให้ระบุค่าว่าง กรณีส่งข้อมูลเพื่อปรับปรุงรายการ ให้ระบุค่าหมายเลขอ้างอิงรายการที่ได้รับแจ้งจากสำนักงาน คปภ. ไว้แล้ว</p>

โครงสร้าง XML FILE ข้อมูลประกันภัยรถยนต์ภาคบังคับ

ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ
บนเอกสารโครงสร้าง

=

TAG NAME

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ? >  
<FIxxxxxxx >  
  < FIData>  
  
  <FIData>  
  <FIData>  
  
  <FIData>  
</FIxxxxxxx>
```

FIxxxxxxx ประกอบด้วย

- 1) **FIPolicyEndorse**
- 2) **FIReceive**
- 3) **FIClaimRecovery**
- 4) **FIPayment**

กรมธรรม์&สลักหลัง&ผู้เอาประกัน

POLICY FIRE

KEY GROUP NODE

CompanyCode
PolicyNumber
EndorsementNumber

LOCATION NODE

LocationSeq
.....
Transaction Status
ReferenceNumber

LOCATION NODE

LOCATION NODE

INSURED NODE

InsuredSeq
.....
Transaction Status
Reference Number

INSURED NODE

POLICY FIRE

การรับเบี้ยประกันภัย

RECEIVABLE FIRE

RECEIVABLE NODE

CompanyCode
PolicyNumber
EndorsementNumber
ReceiptDateFromInsured
.....
.....
Transaction Status
ReferenceNumber

RECEIVABLE FIRE

สินไหมทดแทน&รับคืน

CLAIM FIRE

KEY GROUP NODE

CompanyCode
ClaimNumber
ClaimGroup
AccountingDate
ClaimSeq

INFO NODE

ClaimType
PolicyNumber
.....
Transaction Status
ReferenceNumber

INFO NODE

ClaimType
AccountingDate
PolicyNumber
.....
Transaction Status
ReferenceNumber

CLAIM FIRE

การจ่ายสินไหมทดแทน

PAYABLE FIRE

PAYABLE NODE

CompanyCode
ClaimNumber
ClaimPaidSeq
ChequeDate
.....
Transaction Status
ReferenceNumber

PAYABLE FIRE

ตัวอย่างเอกสารการตรวจสอบข้อมูล แสดง ERROR CODE

Error Code	คำอธิบาย-ภาษาไทย
BRVFIR00100	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย + ลำดับที่ของภัยภายใต้กรมธรรม์ ประกันภัย ตรงกับข้อมูลกรมธรรม์ประกันภัย ของบริษัทชำในฐานข้อมูล DATA CENTER
BRVFIR00200	รหัสบล็อก (BlockCode) ห้ามกำหนดเป็นค่าว่าง กรณี รหัสประเทศ ตามสถานที่ตั้งทรัพย์สิน ระบุค่าเป็น "ประเทศไทย"
BRVFIR00300	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย ไม่มีการระบุจำนวนเงินเอาประกันภัยหรือระบุค่าศูนย์ โปรดตรวจสอบข้อมูลในบริษัทของท่าน
BRVFIR00400	กรณีรหัสประเภทงาน = "02" (การประกันความเสี่ยงภัยทรัพย์สิน(IAR)) จำนวนเบี้ยประกันภัยสำหรับภัยเพิ่มอัคคีภัย ต้องระบุ = 0.0
BRVFIR00500	กรณีรหัสประเภทงาน = "03" (อัคคีภัยและภัยพิบัติสำหรับที่อยู่อาศัย) จำนวนเงินเอาประกันภัยของภัยพิบัติ ต้องไม่เกินกว่า 100,000 บาท
BRVFIR00600	ลำดับที่ผู้เอาประกันภัย ในรายละเอียดผู้เอาประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัย ของบริษัทชำในฐานข้อมูล DATA CENTER
BRVFIR00700	รายการเลขที่สลักหลัง ไม่สามารถอ้างอิง เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย+ลำดับที่ของภัยภายใต้กรมธรรม์ ประกันภัย ตรงกับข้อมูลกรมธรรม์ประกันภัย ของบริษัทในฐานข้อมูล DATA CENTER
BRVFIR00800	กรณีลำดับที่สลักหลัง = "0" (กรณีเป็นรายการกรมธรรม์ประกันภัย) ห้ามกำหนดค่าเบี้ยประกันภัย < 0.0





THANKS YOU