



สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(คปภ.)

Office of Insurance Commission

โครงสร้างข้อมูลการประกันภัยเบ็ดเตล็ด



สมาคมประกันวินาศภัยไทย

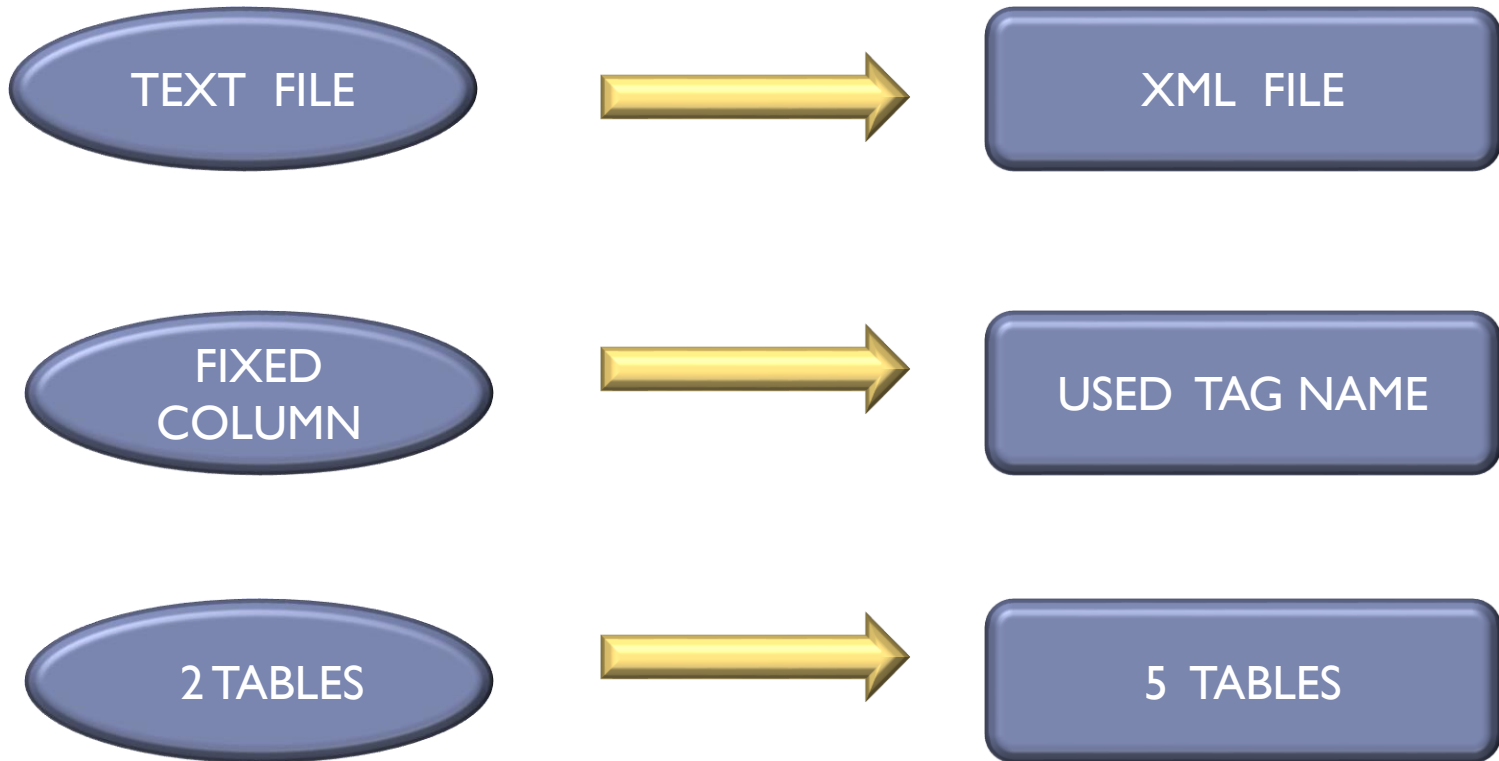
Thai General Insurance Association

โครงการพัฒนาระบบฐานข้อมูลการประกันภัย
(INSURANCE BUREAU SYSTEM)
ของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย
โดยความร่วมมือกับสมาคมประกันวินาศภัยไทย

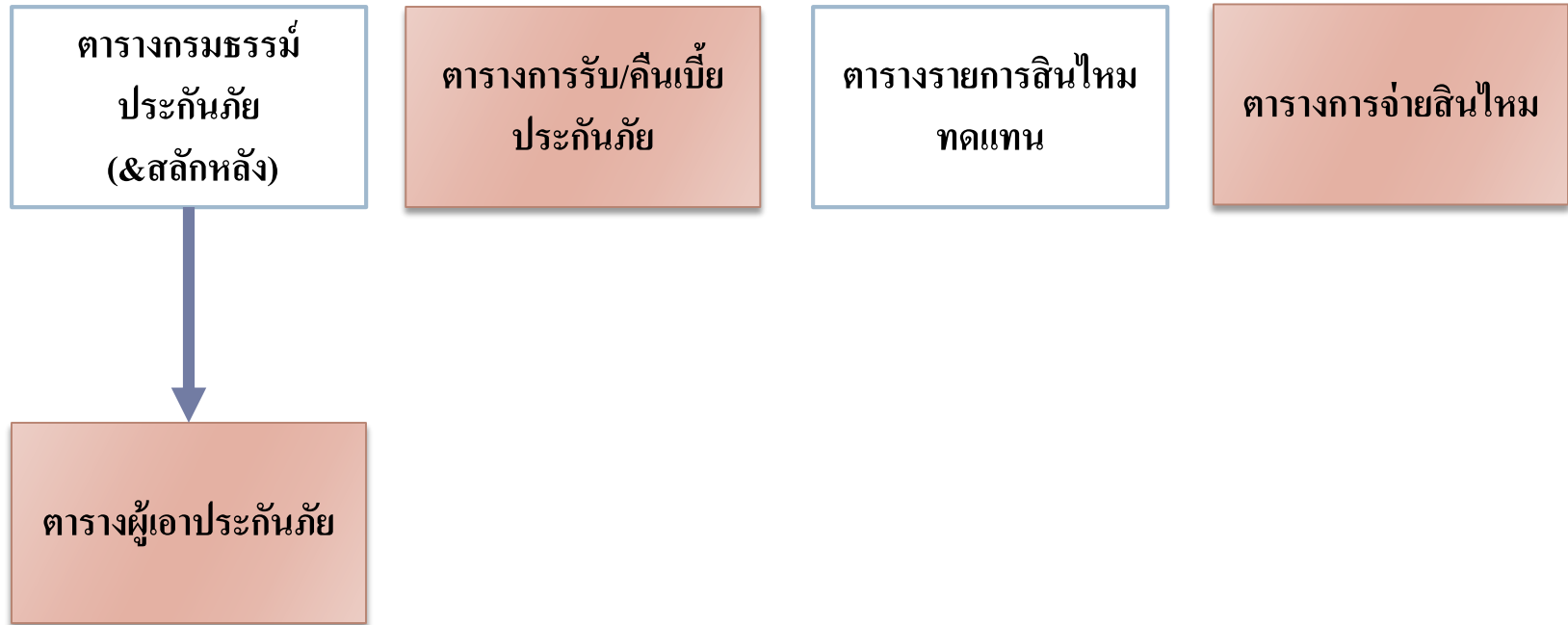
ประชุมร่วมบริษัทประกันภัยเรื่องการดำเนินงานโครงการฯ
วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2558

ณ ห้องประชุม 221 อาคาร 2 สมาคมประกันวินาศภัยไทย

การปรับเปลี่ยนรูปแบบการนำเสนอจากปัจจุบัน



แบบรายการโครงสร้างข้อมูลการประกันภัยเบ็ดเตล็ด



ปัจจุบัน ➔ คำสั่งนายทะเบียน ที่ 15/2549 ลงวันที่ 25 กันยายน 2549



ชื่ออ้างอิงเพิ่มข้อมูล XML ที่นำส่ง



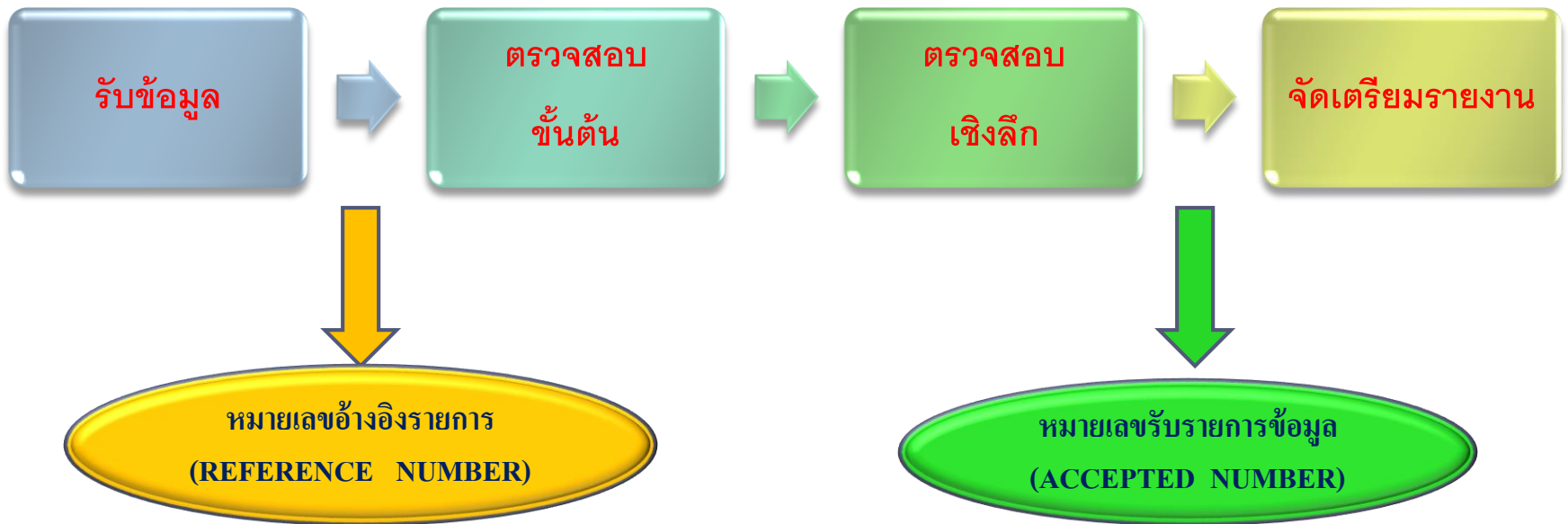
DIGITS : 1-3, 4-6, 7-10, 11-15, 16-19, 20-22, 23

ตัวอย่างการนำส่งข้อมูลครั้งที่ 1 งวด เดือนกุมภาพันธ์ 2558 ของรหัสบริษัท 9999

ตารางข้อมูล	ชื่อเพิ่มข้อมูล
ตารางกรมธรรม์ประกันภัย	MI_PO_V01_9999_201502_1.XML
ตารางผู้เอาประกันภัย	
ตารางการรับ/คืน เบี้ยประกันภัย	MI_RV_V01_9999_201502_1.XML
ตารางรายการสินไหมทดแทน	MI_CL_V01_9999_201502_1.XML
ตารางรายการจ่ายค่าสินไหมทดแทน	MI_PV_V01_9999_201502_1.XML

การนำส่งข้อมูล ห้ามระบุชื่อเพิ่มข้อมูลการนำส่งซ้ำ

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

ตารางกรมธรรม์

ฟิลด์ข้อมูลที่กำหนดให้ส่งเพิ่มเติมจากปัจจุบัน

ประเภทกลุ่มกรมธรรม์	ประเภทการรับประกันภัย
ประกันภัยร่วม	ลำดับที่สลักหลัง
วันที่ทำสัญญา	วันที่บันทึกรายการทางบัญชี
วันที่เริ่มคุ้มครองย้อนหลัง	จำนวนเงินความรับผิดชอบส่วนแรก
สถานประกอบการ	อาณาเขต
ปีรถ	ขนาดรถ
ประเภทผลิตภัณฑ์	จำนวนเงินค่าเบี้ย
อากร	ภาษีมูลค่าเพิ่ม
เลขที่ใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าประกันวินาศภัย	ช่องทางการจำหน่าย
สำรอง1	สำรอง2
สำรอง3	สถานะของการส่งข้อมูล
หมายเลขอ้างอิงรายการ	

ตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ฟิลด์ข้อมูลที่ปรับปรุงลักษณะการเตรียมเพื่อนำส่งจากปัจจุบัน

รหัสบริษัทประกันภัย	ประเภทของรายการข้อมูล
วันที่ออกเอกสาร	วันที่เริ่มความคุ้มครอง
วันที่สิ้นสุดความคุ้มครอง	วันที่มีผลบังคับของสลักหลัง

กลุ่มฟิลด์ข้อมูลที่กำหนดเป็นคีย์หลักของข้อมูล (ห้ามระบุค่าซ้ำ)

รหัสบริษัทประกันภัย	รหัสประเภทงานหลัก
รหัสประเภทงานย่อย	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย
เลขที่สลักหลัง	



ตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ข้อกำหนดของฟิลด์ / ข้อสังเกตในการจัดเตรียมข้อมูลเพื่อนำส่ง

รหัสประเภทงานหลัก (ลำดับที่ 2) - MainClass	ให้รายงานโดยต้องระบุค่า โดยอ้างอิงตามตารางที่ 2 ในภาคผนวกของเอกสาร
รหัสประเภทงานย่อย(ลำดับที่ 3) - SubClass	ให้รายงานโดยต้องระบุค่า โดยอ้างอิงตามตารางที่ 2 ในภาคผนวกของเอกสาร
ประเภทรายการข้อมูล (ลำดับที่ 6) - DataType	ให้รายงานข้อมูลโดย ระบุค่า “1”= ข้อมูลกรมธรรม์ “2”=ข้อมูลสลักหลัง - กรณีที่มีการปรับเบี้ยเพิ่ม “3”=ข้อมูลสลักหลัง - กรณีที่มีการปรับเบี้ยลด “4”=ข้อมูลสลักหลัง - กรณีไม่มีผลกระทบกับเบี้ยประกันภัย “5”=ข้อมูลสลักหลัง - กรณีเปลี่ยนแปลงผู้เอาประกันภัย “6”=ข้อมูลสลักหลัง - กรณียกเลิกกรมธรรม์
ลำดับที่สลักหลัง (ลำดับที่ 10) - EndorsementSeq	กรณีรายงานข้อมูลกรมธรรม์ ให้ระบุลำดับที่สลักหลัง เป็น ศูนย์ และกรณีรายงานข้อมูลสลักหลัง ให้ระบุลำดับที่สลักหลังเป็น 1, 2, หมายเหตุ ยกเลิกข้อความในช่อง การตรวจสอบเชิงลึก “1) กรณีลำดับที่สลักหลัง = 1 ประเภทสลักหลังต้องไม่ใช่ 6 “

ตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ข้อกำหนดของฟิลด์ / ข้อสังเกตในการจัดเตรียมข้อมูลเพื่อนำส่ง

ลักษณะภัย/ประเภทธุรกิจ (ลำดับ
ที่ 18) - Occupancy Code

ให้รายงานข้อมูลโดย

- 1) ใช้รหัสตามพิกัดอัตราเบี้ยประกันภัยสำหรับการประกันภัยดังต่อไปนี้
 - การประกันภัยโจรกรรม
 - การประกันภัยความเสี่ยงภัยทุกชนิด
 - การประกันภัยสำหรับเงิน
 - การประกันภัยป้ายโฆษณา
 - การประกันภัยกระจก
 - การประกันภัยที่อยู่อาศัยแบบเพ็คเกจ
 - การประกันภัยธุรกิจขนาดย่อมแบบเพ็คเกจ
 - การประกันภัยความรับผิดอันเกิดจากผลิตภัณฑ์
 - การประกันภัยการขนส่งวัตถุอันตราย
 - การประกันภัยความรับผิดจากการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ 3
- 2) การประกันภัยเครื่องอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ ให้ใช้รหัสตารางที่ 3 (ภาคผนวก)
- 3) การประกันภัยการปฏิบัติงานตามสัญญา ให้ใช้รหัสตารางที่ 6 (ภาคผนวก)
- 4) การประกันภัยเครื่องจักร ให้ใช้รหัสตารางที่ 7 (ภาคผนวก)
- 5) การประกันภัยความรับผิดจากวิชาชีพ ให้ใช้รหัสตามตารางที่ 9 (ภาคผนวก)

ตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ข้อกำหนดของฟิลด์ / ข้อสังเกตในการจัดเตรียมข้อมูลเพื่อนำส่ง

ประเภทความคุ้มครอง (ลำดับที่ 19) - CoverageType	กรณีการประกันภัยโจรกรรมและการประกันภัยสำหรับเงิน ต้องระบุค่า โดยอ้างอิงตามตารางที่ 4 ในภาคผนวกของเอกสาร
ความเสียหายเต็มมูลค่าหรือความเสียหายส่วนแรก (ลำดับที่ 20) - FullValueOrFirstLoss	กรณีการประกันภัยโจรกรรม ให้รายงานค่าดังนี้ “1” = ความเสียหายเต็มมูลค่า (Full Value) “2” = ความเสียหายส่วนแรก (First Value)
จำนวนผู้โดยสารรวมที่ได้รับ ความคุ้มครอง(ไม่รวมพนักงานประจำเรือ) (ลำดับที่ 22) - PassengerCount	กรณีการประกันภัยผู้โดยสารสำหรับเรือโดยสาร ให้ระบุค่าเสมอ โดยต้องรายงานเป็นค่าตัวเลขเท่านั้น
ชนิดของเรือ (ลำดับที่ 23) - ShipType	กรณีการประกันภัยผู้โดยสารสำหรับเรือโดยสาร ให้รายงานค่าดังนี้ “1” = เรือโดยสารกลลำนำ “2” = เรือโดยสารกลทะเล
สถานประกอบการ (ลำดับที่ 24) - Organization	กรณีการประกันภัยความรับผิดชอบบุคคลภายนอก(ในสถานประกอบการ) และ การประกันภัยความรับผิดชอบอันเกิดจากการประกอบกิจการควบคุมประเภท 3 ให้ระบุค่าเสมอ โดยต้องรายงานเป็นรายละเอียดเกี่ยวกับ สถานประกอบการ ความยาวไม่เกิน 200 ตัวอักษร

ตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ข้อกำหนดของฟิลด์ / ข้อสังเกตในการจัดเตรียมข้อมูลเพื่อนำส่ง

<p>อาณาเขต (ลำดับที่ 25) – Territory</p>	<p>กรณีการประกันภัยความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก(ในสถานประกอบการ) ต้องระบุค่า โดยอ้างอิงตามตารางที่ 4 ในภาคผนวกของเอกสาร</p>
<p>ประเภทวัตถุอันตรายที่ขนส่ง (ลำดับที่ 26) – Hazardous Material</p>	<p>กรณีการประกันภัยความรับผิดตามกฎหมายจากการขนส่งวัตถุอันตรายทางบก ให้ รายงานค่าดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> “01” = วัตถุระเบิด “02” = ก๊าซ “03” = ของเหลวไฟ “04” = ของแข็งไวไฟ สารที่ลุกไหม้ได้เองและสารให้ก๊าซไวไฟเมื่อสัมผัสน้ำ “05” = สารออกซิไดส์และสารอินทรีย์เปอร์ออกไซด์ “06” = สารพิษและสารติดเชื้อ “07” = วัสดุแก๊สมันตรังสี “08” = สารกัดกร่อน “09” = วัตถุอันตรายอื่นๆที่ไม่อยู่ใน 01-08
<p>ปีรถ (ลำดับที่ 27) – Vehicle Year</p>	<p>กรณีการประกันภัยความรับผิดตามกฎหมายจากการขนส่งวัตถุอันตรายทางบก ต้องเป็นค่าเป็น ปี ค.ศ เสมอ</p>

ตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ข้อกำหนดของฟิลด์ / ข้อสังเกตในการจัดเตรียมข้อมูลเพื่อนำส่ง

ขนาดของรถ(ลำดับที่ 28) – VehicleSize	กรณีการประกันภัยความรับผิดตามกฎหมายจากการขนส่งวัตถุอันตรายทางบก ต้องเป็นค่าตัวเลขของ ขนาด CC. รถ เสมอ
ประเภทผลิตภัณฑ์ (ลำดับที่ 29) – ProductType	กรณีการประกันภัยความรับผิดอันเกิดจากผลิตภัณฑ์ ต้องรายงานเป็นรายละเอียด ประเภทผลิตภัณฑ์ ความยาวไม่เกิน 100 ตัวอักษร
จำนวนเงินเอาประกันภัยรวม (ลำดับที่ 36) - SumInsuredAmt	กรณีรายงานข้อมูลกรมธรรม์ประกันภัยรวม (Co-Insurance) ให้ระบุจำนวนเงินเอา ประกันภัยในส่วนของบริษัทเท่านั้น
จำนวนเบี้ยประกันภัยสุทธิ (ลำดับ ที่ 38) - NetPremiumAmt	กรณีรายงานข้อมูลกรมธรรม์ประกันภัยรวม (Co-Insurance) ให้ระบุจำนวนเงิน เบี้ยประกันภัยในส่วนของบริษัทเท่านั้น
เลขที่ใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้า ประกันวินาศภัย (ลำดับที่ 42) - AgentBrokerLicense	กรณีเป็นการซื้อตรงกับบริษัทให้สำรหัสบริษัท (ตัวเลข 4 หลัก) ตามอ้างอิงในตาราง ที่ 1 ของภาคผนวก

ตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ข้อกำหนดของฟิลด์ / ข้อสังเกตในการจัดเตรียมข้อมูลเพื่อนำส่ง

<p>สถานะของการส่งข้อมูล (ลำดับที่ 47) - TransactionStatus</p>	<p>กรณีส่งรายการใหม่ ให้ระบุค่า “N” กรณีเป็นการส่งข้อมูลเพื่อปรับปรุงรายการที่จัดส่งไว้แล้วให้ระบุค่าดังนี้ “U” : กรณีต้องการปรับปรุง/เปลี่ยนแปลงข้อมูลที่น่าส่งไว้เดิม “D” : กรณีต้องการขอยกเลิกรายการข้อมูลที่น่าส่งไว้เดิม</p>
<p>หมายเลขอ้างอิงรายการ (ลำดับที่ 48) - ReferenceNumber</p>	<p>กรณีส่งรายการใหม่ ให้ระบุค่าว่าง กรณีส่งข้อมูลเพื่อปรับปรุงรายการ ให้ระบุค่าหมายเลขอ้างอิงรายการที่ได้รับแจ้ง จากสำนักงาน คปภ. ไว้แล้ว</p>

ตารางผู้เอาประกันภัย

ฟิลด์ข้อมูลที่กำหนดให้ส่งเพิ่มเติมจากปัจจุบัน

รหัสบริษัทประกันภัย	รหัสประเภทงานหลัก
รหัสประเภทงานย่อย	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	รหัสประเภทงานหลัก
รหัสประเภทงานย่อย	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย
เลขที่สลักหลัง	ลำดับที่ผู้เอาประกันภัย



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	รหัสประเภทงานหลัก
รหัสประเภทงานย่อย	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย
เลขที่สลักหลัง	วันที่รับเบี้ยจากผู้เอาประกันภัย
วันที่รับเบี้ยจากตัวแทน/นายหน้าประกันภัย	เลขที่ใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าประกันภัย
จำนวนเบี้ยประกันภัย	สถานะของการส่งข้อมูล
หมายเลขอ้างอิงรายการ	

กลุ่มฟิลด์ข้อมูลที่กำหนดเป็นคีย์หลักของข้อมูล (ห้ามระบุค่าซ้ำ)

รหัสบริษัทประกันภัย	รหัสประเภทงานหลัก
รหัสประเภทงานย่อย	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย
เลขที่สลักหลัง	วันที่รับเบี้ยจากผู้เอาประกันภัย



ตารางรับ/คืน เบี้ยประกันภัย

ข้อกำหนดของฟิลด์ / 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

ครั้งที่ประมาณการ/จ่ายสินไหม	วันที่ได้รับแจ้งเหตุจากผู้เอาประกันภัย
ลักษณะของความเสียหาย	ค่าความเสียหายส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยรับผิดชอบ
สำรอง 1	สถานะของการส่งข้อมูล
หมายเลขอ้างอิงรายการ	

ฟิลด์ข้อมูลที่ปรับปรุงลักษณะการเตรียมเพื่อนำส่งจากปัจจุบัน

รหัสบริษัทประกันภัย	ประเภทกลุ่มรายการ
---------------------	-------------------



ตารางรายการสินไหมทดแทน

กลุ่มฟิลด์ข้อมูลที่กำหนดเป็นคีย์หลักของข้อมูล (ห้ามระบุค่าซ้ำ)

รหัสบริษัทประกันภัย	รหัสประเภทงานหลัก
รหัสประเภทงานย่อย	เลขที่สินไหมทดแทน
ประเภทกลุ่มรายการ	ประเภทของรายการ
วันที่ประมาณการสินไหมหรือวันที่อนุมัติจ่ายสินไหม	ครั้งที่ประมาณการ / จ่ายสินไหม



ตารางรายการสินไหมทดแทน

ข้อกำหนดของฟิลด์ / ข้อสังเกตในการจัดเตรียมข้อมูลเพื่อนำส่ง

<p>ประเภทกลุ่มรายการ (ลำดับที่ 5) – 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>ประเภทของรายการ (ลำดับที่ 6) - 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>ครั้งที่ประมาณการสินไหม /จ่าย สินไหม(ลำดับที่ 8)-ClaimSeq</p>	<p>กรณีที่ไม่สามารถระบุได้ ให้รายงานเป็นค่า 1</p>

ตารางรายการสินไหมทดแทน

ข้อกำหนดของฟิลด์ / ข้อสังเกตในการจัดเตรียมข้อมูลเพื่อนำส่ง

วันที่ได้รับแจ้งเหตุ (ลำดับที่ 10) - NotifyDate	กรณีไม่สามารถระบุวันที่ได้รับแจ้งเหตุให้ระบุเป็นวันที่เดียวกับวันที่เกิดความเสียหาย
สถานะของรายการสินไหมทดแทน (ลำดับที่ 12) - ClaimStatus	ให้ระบุค่า “1” = เปิด CLAIM ใหม่ หรือ CLAIM เรื่องนี้ถูกเปิดอยู่ “2” = ปิดเรื่อง CLAIM “3” = เปิด CLAIM ที่ถูกปิดเรื่องแล้วขึ้นมาใหม่
จำนวนเงินค่าสินไหมและค่าใช้จ่าย (ลำดับที่ 15) - ClaimAmt	กรณีประเภทของรายการ (ลำดับที่ 6) ClaimType ระบุเป็นค่า “0”=ไม่มีการจ่ายให้รายงานค่าจำนวนเงินค่าสินไหม 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

ลักษณะความเสียหาย (ลำดับที่ 13) - ClaimCause	ให้รายงานโดยอ้างอิง ค่าตามตารางที่ 5 ของภาคผนวกของเอกสาร
จำนวนเงินค่าสินไหมและค่าใช้จ่าย (ลำดับที่ 15) - ClaimAmt	กรณีรายงานรายการจ่าย/รับคืน (ประเภทกลุ่มรายการ = “P” หรือ “S”) ให้รายงานค่าเป็นค่าบวกเสมอ กรณีรายงานการยกเลิกการจ่าย/รับคืน (ประเภทกลุ่มรายการ = “CP” หรือ “CS”) ให้รายงานค่าเป็นค่าติดลบเสมอ
สถานะของการส่งข้อมูล (ลำดับที่ 17) – TransactionStatus	กรณีส่งรายการใหม่ ให้ระบุค่า “N” กรณีเป็นการส่งข้อมูลเพื่อปรับปรุงรายการที่จัดส่งไว้แล้วให้ระบุค่าดังนี้ “U” : กรณีต้องการปรับปรุง/เปลี่ยนแปลงข้อมูลที่น่าส่งไว้เดิม “D” : กรณีต้องการขอยกเลิกรายการข้อมูลที่น่าส่งไว้เดิม
หมายเลขอ้างอิงรายการ(ลำดับที่ 18) – ReferenceNumber	กรณีส่งรายการใหม่ ให้ระบุค่าว่าง กรณีส่งข้อมูลเพื่อปรับปรุงรายการ ให้ระบุค่าหมายเลขอ้างอิงรายการที่ได้รับแจ้งจากสำนักงาน คปภ. ไว้แล้ว

ตัวอย่างการส่งรายการค่าสินไหมทดแทน

กรณีรายงานรายการปิดเรื่องสินไหมโดยไม่มีการปรับปรุงยอดประมาณการสินไหม

ลำดับการส่งข้อมูล	ประเภทกลุ่มรายการ	ครั้งที่ประมาณการ/จ่ายสินไหมทดแทน	วันที่ประมาณการ/วันที่จ่ายสินไหม	ประเภทของรายการ	สถานะของรายการสินไหมทดแทน	จำนวนเงินค่าสินไหมทดแทน
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(สูญเสียอวัยวะ)	1	800.00
6	EC	4	15/02/15	0 (ไม่มีการจ่าย)	2	0.00

ตัวอย่างการส่งรายการค่าสินไหมทดแทน

กรณีจ่ายพร้อมปิดเรื่อง

ลำดับการส่งข้อมูล	ประเภทกลุ่มรายการ	ครั้งที่ประมาณการ/จ่ายสินไหมทดแทน	วันที่ประมาณการ/วันที่จ่ายสินไหม	ประเภทของรายการ	สถานะของรายการสินไหมทดแทน	จำนวนเงินค่าสินไหมทดแทน
1	EC	1	01/02/15	1 (สูญพลภาพ)	1	8,000.00
2	P	2	05/02/15	1 (สูญพลภาพ)	2	8,000.00

ตัวอย่างการส่งรายการค่าสินไหมทดแทน

กรณีที่มีการ ADJUST ประมาณการพร้อมปิดเรื่อง

ลำดับการส่ง ข้อมูล	ประเภทกลุ่ม รายการ	ครั้งที่ประมาณ การ/จ่าย สินไหม ทดแทน	วันที่ ประมาณ การ/วันที่ จ่ายสินไหม	ประเภทของ รายการ	สถานะของ รายการ สินไหม ทดแทน	จำนวนเงินค่า สินไหม ทดแทน
1	EC	1	01/02/15	1 (ค่าสินไหม ทดแทน)	1	8,000.00
2	EC	1	01/02/15	2 (ค่าสำรวจภัย)	1	800.00
3	P	2	05/02/15	1 (ค่าสินไหม ทดแทน)	1	7,000.00
4	P	3	07/02/15	2 (ค่าสำรวจภัย)	1	800.00
5	EC	4	10/02/15	1 (สูญพลาด)	2	-1,000.00

ตารางการจ่ายค่าสินไหมทดแทน

ฟิลด์ข้อมูลที่กำหนดให้ส่งเพิ่มเติมจากปัจจุบัน

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

กลุ่มฟิลด์ข้อมูลที่กำหนดเป็นคีย์หลักของข้อมูล (ห้ามระบุค่าซ้ำ)

รหัสบริษัทประกันภัย	รหัสประเภทงานหลัก
รหัสประเภทงานย่อย	เลขที่สินไหมทดแทน
ครั้งที่จ่ายสินไหมทดแทน	วันที่ของเช็ค/วันที่จ่ายจริง



ตารางการจ่ายค่าสินไหมทดแทน

ข้อกำหนดของฟิลด์ / ข้อสังเกตในการจัดเตรียมข้อมูลเพื่อนำส่ง

<p>วิธีการจ่ายค่าสินไหม (ลำดับที่ 8) - PaidBy</p>	<p>ให้ระบุค่า “C” = เงินสด “K” = เช็ค/ดราฟ “T” = การโอนเข้าบัญชี “B” = ให้ธนาคารเป็นผู้ดำเนินการแทน “O” = อื่นๆ</p>
<p>สถานะของการส่งข้อมูล (ลำดับที่ 11) - TransactionStatus</p>	<p>กรณีส่งรายการใหม่ ให้ระบุค่า “N” กรณีเป็นการส่งข้อมูลเพื่อปรับปรุงรายการที่จัดส่งไว้แล้วให้ระบุค่าดังนี้ “U” : กรณีต้องการปรับปรุง/เปลี่ยนแปลงข้อมูลที่น่าส่งไว้เดิม “D” : กรณีต้องการขอยกเลิกรายการข้อมูลที่น่าส่งไว้เดิม</p>
<p>หมายเลขอ้างอิงรายการ (ลำดับที่ 12) - 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" ? >  
<MIxxxxxxx >  
  < MIData>  
  
  <MIData>  
  <MIData>  
  
  <MIData>  
</MIxxxxxxx>
```

MIxxxxxxx ประกอบด้วย

- 1) MIPolicyEndorse
- 2) MIReceive
- 3) MIClaimRecovery
- 4) MIPayment

กรรมธรรม์&สลักหลัง&ผู้อุประกัน

POLICY MISCELLANEOUS

KEY GROUP NODE

CompanyCode
MainClass
SubClass
PolicyNumber
EndorsementNumber

POLICY INFO. NODE

DataType
PolicyGroup
.....
Transaction Status
ReferenceNumber

INSURED NODE

Insured Seq
.....
Transaction Status
ReferenceNumber

INSURED NODE

POLICY MISCELLANEOUS

การรับเบี้ยประกันภัย

RECEIVABLE MISCELLANEOUS

RECEIVABLE NODE

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

RECEIVABLE MISCELLANEOUS

สินไหมทดแทน&รับคืน

CLAIM MISCELLANEOUS

KEY GROUP NODE

CompanyCode
MainClass
SubClass
ClaimNumber
ClaimGroup
AccountingDate
ClaimSeq

CLAIM NODE

ClaimType
PolicyNumber
.....
Transaction Status
ReferenceNumber

CLAIM NODE

PolicyNumber
.....
Transaction Status
ReferenceNumber

CLAIM MISCELLANEOUS

การจ่ายสินไหมทดแทน

PAYABLE MISCELLANEOUS

PAYABLE NODE

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

PAYABLE MISCELLANEOUS

ตัวอย่างเอกสารการตรวจสอบข้อมูล แสดง ERROR CODE

Error Code	คำอธิบาย-ภาษาไทย
BRVMIS00100	รายการกรรมกรรมประกันภัยของบริษัท ชำในฐาน DATA CENTER
BRVMIS00200	ระบุนมูลค่าเบี้ยประกันภัย > 0 เท่านั้น กรณีประเภทรายการข้อมูล = "1" (ข้อมูลกรรมกรรมประกันภัย)
BRVMIS00300	รายการกรรมกรรมประกันภัยนี้ ไม่มีการระบุจำนวนเงินเอาประกันภัย หรือระบุนค่าศูนย์ โปรดตรวจสอบข้อมูลในบริษัทของท่าน
BRVMIS00400	ประเภทความคุ้มครอง ห้ามกำหนดเป็นค่าว่าง กรณี ประเภทงานหลัก ="01" (การประกันภัยทรัพย์สิน) และ ประเภทงานย่อย ="01"(การประกันภัยโจรกรรม)
BRVMIS00500	ประเภทความคุ้มครอง ห้ามกำหนดเป็นค่าว่าง กรณี ประเภทงานหลัก ="01" (การประกันภัยทรัพย์สิน) และ ประเภทงานย่อย ="03"(การประกันภัยสำหรับเงิน)
BRVMIS00600	ลักษณะภัย/ประเภทธุรกิจ ห้ามกำหนดเป็นค่าว่าง กรณี ประเภทงานหลัก ="01" (การประกันภัยทรัพย์สิน) และ ประเภทงานย่อย ="01"(การประกันภัยโจรกรรม)
BRVMIS00700	ลักษณะภัย/ประเภทธุรกิจ ห้ามกำหนดเป็นค่าว่าง กรณี ประเภทงานหลัก ="01" (การประกันภัยทรัพย์สิน) และ ประเภทงานย่อย ="03"(การประกันภัยสำหรับเงิน)





THANKS YOU