



สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(คปภ.)

Office of Insurance Commission

โครงสร้างข้อมูลการประกันภัยอุบัติเหตุและสุขภาพ



สมาคมประกันวินาศภัยไทย

Thai General Insurance Association

โครงการพัฒนาระบบฐานข้อมูลการประกันภัย
(INSURANCE BUREAU SYSTEM)
ของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย
โดยความร่วมมือกับสมาคมประกันวินาศภัยไทย

ประชุมร่วมบริษัทประกันภัยเรื่องการดำเนินงานโครงการฯ
วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2558

ณ ห้องประชุม 221 อาคาร 2 สมาคมประกันวินาศภัยไทย

การปรับเปลี่ยนรูปแบบการนำเสนอจากปัจจุบัน

TEXT FILE



XML FILE

FIXED
COLUMN



USED TAG NAME

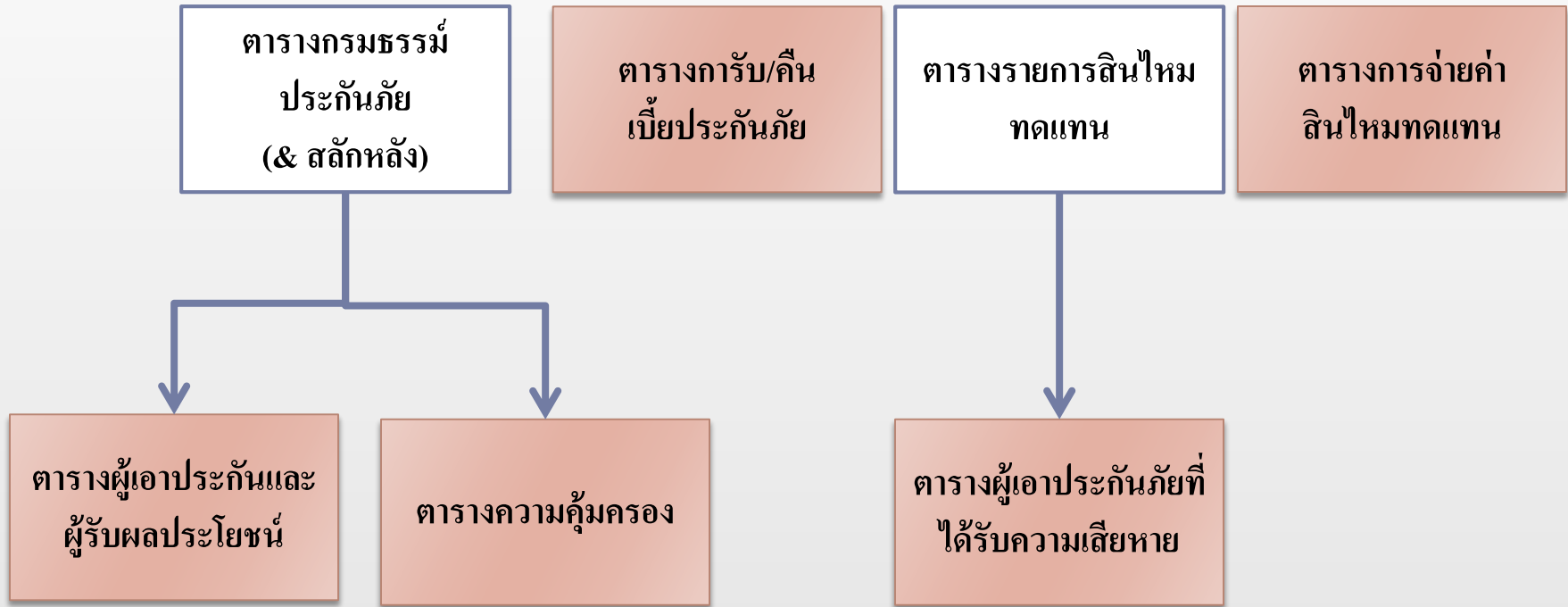
2 TABLES



7 TABLES



แบบรายการโครงสร้างข้อมูลการประกันภัยอุบัติเหตุและสุขภาพ



ปัจจุบัน ➔ คำสั่งนายทะเบียน ที่ 15/2549 ลงวันที่ 25 กันยายน 2549

ชื่ออ้างอิงเพิ่มข้อมูล XML ที่นำส่ง

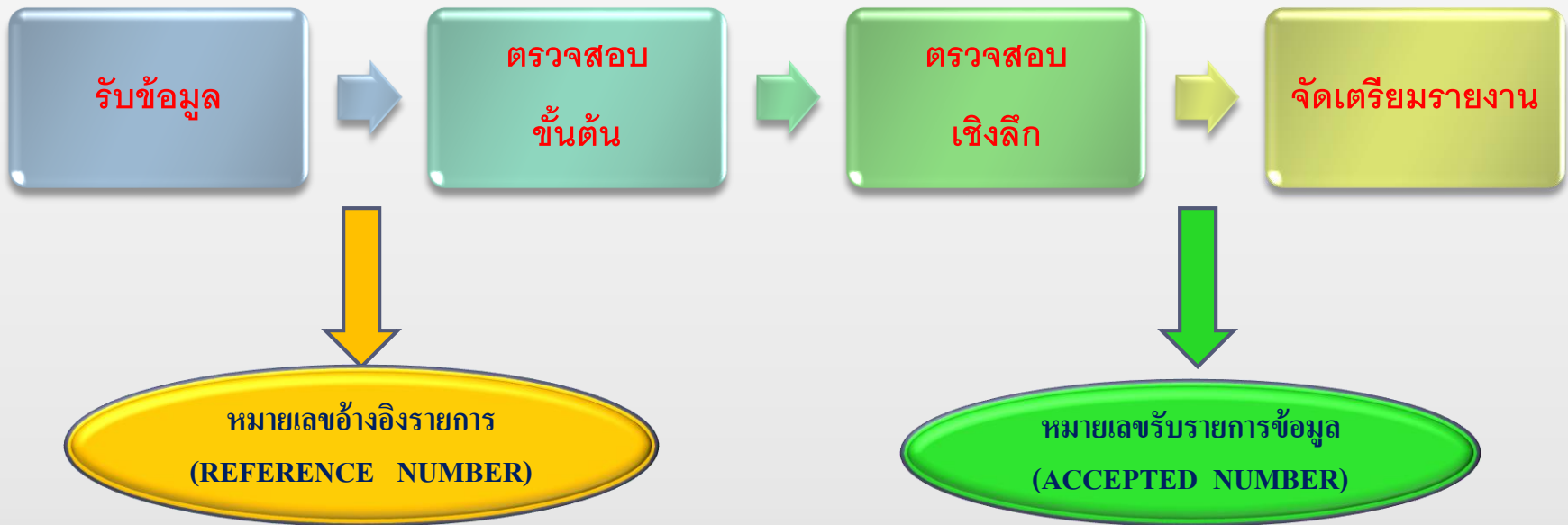
DIGITS : 1-3, 4-6, 7-10, 11-15, 16-19, 20-22, 23

ตัวอย่างการนำส่งข้อมูลครั้งที่ 1 งวด เดือนกุมภาพันธ์ 2558 ของรหัสบริษัท 9999

ตารางข้อมูล	ชื่อเพิ่มข้อมูล
ตารางกรมธรรม์ประกันภัย	AH_PO_V01_9999_201502_1.XML
ตารางผู้เอาประกันภัยและผู้รับผลประโยชน์	
ตารางความคุ้มครอง	
ตารางการรับ/คืน เบี้ยประกันภัย	AH_RV_V01_9999_201502_1.XML
ตารางรายการสินไหมทดแทน	AH_CL_V01_9999_201502_1.XML
ตารางผู้เอาประกันภัยที่ได้รับความเสียหาย	AH_IJ_V01_9999_201502_1.XML
ตารางรายการจ่ายค่าสินไหมทดแทน	AH_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

ประเภทของรายการข้อมูล	ประเภทกลุ่มกรมธรรม์
ประเภทการรับประกันภัย	ลำดับที่สลักหลัง
รหัสแบบประกันภัยของ คปภ.	วันที่ทำสัญญา
วันที่บันทึกรายการทางบัญชี	ชื่อ-นามสกุลผู้ถือกรมธรรม์
ที่อยู่ผู้ถือกรมธรรม์	รหัสจังหวัด, อำเภอ, ตำบล
รหัสไปรษณีย์	รหัสประเทศ
จำนวนผู้เอาประกันภัย/ จำนวนกลุ่ม	ภาษีมูลค่าเพิ่ม / ภาษีธุรกิจเฉพาะ
อากร	จำนวนเงินค่าเบี้ย
ช่องทางการจำหน่าย	สถานะของการส่งข้อมูล
หมายเลขอ้างอิงรายการ	

ตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ฟิลด์ข้อมูลที่ปรับปรุงลักษณะการเตรียมเพื่อนำส่งจากปัจจุบัน

รหัสบริษัทประกันภัย

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 “7”=ข้อมูลสลักหลัง - เพิ่มสมาชิกในกรมธรรม์กลุ่ม
ลำดับที่สลักหลัง (ลำดับที่ 10) - EndorsementSeq	กรณีรายงานข้อมูลกรมธรรม์ ให้ระบุลำดับที่สลักหลัง เป็น ศูนย์ และกรณีรายงานข้อมูลสลักหลัง ให้ระบุลำดับที่สลักหลังเป็น 1, 2, หมายเหตุ ยกเลิกข้อความในช่อง การตรวจสอบเชิงลึก “1) กรณีลำดับที่สลักหลัง = 1 ประเภทสลักหลังต้องไม่ใช่ 6 “

ตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ข้อกำหนดของฟิลด์ / ข้อสังเกตในการจัดเตรียมข้อมูลเพื่อนำส่ง

<p>สถานะของการส่งข้อมูล (ลำดับที่ 31) - TransactionStatus</p>	<p>กรณีส่งรายการใหม่ ให้ระบุค่า “N” กรณีเป็นการส่งข้อมูลเพื่อปรับปรุงรายการที่จัดส่งไว้แล้วให้ระบุค่าดังนี้ “U” : กรณีต้องการปรับปรุง/เปลี่ยนแปลงข้อมูลที่นำส่งไว้เดิม “D” : กรณีต้องการขอยกเลิกรายการข้อมูลที่นำส่งไว้เดิม</p>
<p>หมายเลขอ้างอิงรายการ (ลำดับที่ 32) – ReferenceNumber</p>	<p>กรณีส่งรายการใหม่ ให้ระบุค่าว่าง กรณีส่งข้อมูลเพื่อปรับปรุงรายการ ให้ระบุค่าหมายเลขอ้างอิงรายการที่ได้รับแจ้ง จากสำนักงาน คปภ. ไว้แล้ว</p>

ตารางผู้เอาประกันภัย และ ผู้รับผลประโยชน์

ฟิลด์ข้อมูลที่กำหนดให้ส่งเพิ่มเติมจากปัจจุบัน

รหัสบริษัทประกันภัย	รหัสประเภทงานหลัก
รหัสประเภทงานย่อย	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย
เลขที่สลักหลัง	ลำดับที่ผู้เอาประกันภัย / ลำดับที่ของกลุ่ม
ชื่อ-นามสกุล ผู้เอาประกันภัย/ชื่อกลุ่ม / ชื่อ-นามสกุลผู้ที่ ได้รับความคุ้มครอง	ที่อยู่ผู้เอาประกันภัย
รหัสจังหวัด, อำเภอ, ตำบล	รหัสไปรษณีย์
รหัสประเทศ	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน / เลขที่บัตรประชาชนคนต่างด้าว / เลขที่หนังสือเดินทาง / เลขที่ทะเบียนการค้าของผู้เอาประกันภัย
ชั้นอาชีพผู้เอาประกันภัย	รหัสอาชีพ
วันที่เกิดผู้เอาประกันภัย	รหัสเพศผู้เอาประกันภัย
ความสัมพันธ์ระหว่างผู้ถือกรมธรรม์กับผู้เอาประกันภัย	ผู้รับผลประโยชน์คนที่ 1

ตารางผู้เอาประกันภัย และ ผู้รับผลประโยชน์

ฟิลด์ข้อมูลที่กำหนดให้ส่งเพิ่มเติมจากปัจจุบัน

ความสัมพันธ์ระหว่างผู้รับผลประโยชน์ 1 กับผู้เอาประกันภัย	ผู้รับผลประโยชน์คนที่ 2
ความสัมพันธ์ระหว่างผู้รับผลประโยชน์ 2 กับผู้เอาประกันภัย	ผู้รับผลประโยชน์คนที่ 3
ความสัมพันธ์ระหว่างผู้รับผลประโยชน์ 3 กับผู้เอาประกันภัย	ผู้รับผลประโยชน์คนที่ 4
ความสัมพันธ์ระหว่างผู้รับผลประโยชน์ 4 กับผู้เอาประกันภัย	ผู้รับผลประโยชน์คนที่ 5
ความสัมพันธ์ระหว่างผู้รับผลประโยชน์ 5 กับผู้เอาประกันภัย	ผู้รับผลประโยชน์คนที่ 6
ความสัมพันธ์ระหว่างผู้รับผลประโยชน์ 6 กับผู้เอาประกันภัย	จำนวนคน
จำนวนเบี้ยประกันภัย	สถานะของการส่งข้อมูล
หมายเลขอ้างอิงรายการ	

ตารางผู้เอาประกันภัย และ ผู้รับผลประโยชน์

กลุ่มฟิลด์ข้อมูลที่กำหนดเป็นคีย์หลักของข้อมูล (ห้ามระบุค่าซ้ำ)

รหัสบริษัทประกันภัย	รหัสประเภทงานหลัก
รหัสประเภทงานย่อย	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย
เลขที่สลักหลัง	ลำดับที่ผู้เอาประกันภัย / ลำดับที่ของกลุ่ม



ตารางผู้เอาประกันภัย และ ผู้รับผลประโยชน์

ข้อกำหนดของฟิลด์ / ข้อสังเกตในการจัดเตรียมข้อมูลเพื่อนำส่ง	
รหัสประเภทงานหลัก (ลำดับที่ 2) – MainClass	ให้รายงานโดยต้องระบุค่า โดยอ้างอิงตามตารางที่ 2 ในภาคผนวกของเอกสาร
รหัสประเภทงานย่อย(ลำดับที่ 3) - SubClass	ให้รายงานโดยต้องระบุค่า โดยอ้างอิงตามตารางที่ 2 ในภาคผนวกของเอกสาร
ลำดับที่ผู้เอาประกันภัย / ลำดับที่ ของกลุ่ม (ลำดับที่ 6) - Seq	กรณี การประกันภัยกลุ่ม ที่ระบุรายละเอียดเป็นรายบุคคลได้ ให้รายงานโดยระบุตาม ลำดับที่ผู้เอาประกันภัย ในกลุ่ม กรณี การประกันภัยกลุ่ม ที่ระบุรายละเอียดเป็นรายบุคคลไม่ได้ ให้รายงานโดยระบุเป็น ลำดับที่ของแบบประกันภัย ตัวอย่างเช่น “1” = แผนผู้บริหารระดับสูง, “2” = แผนผู้จัดการ , “3” = แผนพนักงานทั่วไป เป็นต้น
ชื่อ-นามสกุล ผู้เอาประกันภัย/ ชื่อ กลุ่ม / ชื่อ-นามสกุลผู้ที่ได้รับ ความคุ้มครอง	กรณีที่เป็นการประกันภัยกลุ่มแบบไม่ได้ระบุชื่อ ให้รายงานโดยระบุเป็นชื่อกลุ่ม เช่น ผู้บริหารระดับสูง เป็นต้น

ตารางผู้เอาประกันภัย และ ผู้รับผลประโยชน์

ข้อกำหนดของฟิลด์ / ข้อสังเกตในการจัดเตรียมข้อมูลเพื่อนำส่ง	
ชั้นอาชีพผู้เอาประกันภัย(ลำดับที่ 13) - OccupationLevel	ให้รายงานโดยระบุค่า “01”, “02”, “03”, “04”
รหัสอาชีพ (ลำดับที่ 14) - OccupationCode	ให้รายงานโดยระบุค่ารหัส ซึ่งอ้างอิงตามตารางที่ 8 ในภาคผนวกของเอกสาร
ความสัมพันธ์ระหว่าง กับ	ให้รายงานโดยระบุค่ารหัส ซึ่งอ้างอิงตามตารางที่ 6 ในภาคผนวกของเอกสาร
จำนวนคน	กรณีกรมธรรม์กลุ่มแบบไม่ระบุชื่อ ให้รายงานจำนวนคนในกลุ่มตามแบบประกัน
จำนวนเบี้ยประกันภัย	เบี้ยประกันภัยสำหรับผู้เอาประกันภัยรายนั้นๆ
สถานะของการส่งข้อมูล (ลำดับที่ 32) - TransactionStatus	กรณีส่งรายการใหม่ ให้ระบุค่า “N” กรณีเป็นการส่งข้อมูลเพื่อปรับปรุงรายการที่จัดส่งไว้แล้วให้ระบุค่าดังนี้ “U” : กรณีต้องการปรับปรุง/เปลี่ยนแปลงข้อมูลที่น่าส่งไว้เดิม “D” : กรณีต้องการขอยกเลิกรายการข้อมูลที่น่าส่งไว้เดิม
หมายเลขอ้างอิงรายการ (ลำดับที่ 33) – ReferenceNumber	กรณีส่งรายการใหม่ ให้ระบุค่าว่าง กรณีส่งข้อมูลเพื่อปรับปรุงรายการ ให้ระบุค่าหมายเลขอ้างอิงรายการที่ได้รับแจ้งจากสำนักงาน คปภ. ไว้แล้ว

ตารางความคุ้มครอง

ฟิลด์ข้อมูลที่กำหนดให้ส่งเพิ่มเติมจากปัจจุบัน

รหัสบริษัทประกันภัย	รหัสประเภทงานหลัก
รหัสประเภทงานย่อย	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย
เลขที่สลักหลัง	ลำดับที่ผู้เอาประกันภัย/ ลำดับที่ของกลุ่ม
รหัสความคุ้มครอง	จำนวนเงินเอาประกันภัยตามความคุ้มครองทั้งหมด
จำนวนเงินเอาประกันภัยตามความคุ้มครอง ต่อวัน	จำนวนเงินเอาประกันภัยตามความคุ้มครอง ต่อครั้ง
จำนวนเงินความรับผิดชอบส่วนแรก	อัตราส่วนที่บริษัทประกันภัยจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนของ การรักษาการบาดเจ็บที่มีค่าใช้จ่ายสูงต่อโรคต่อปี
จำนวนวันสูงสุด	สถานะของการส่งข้อมูล
หมายเหตุอ้างอิงรายการ	

ตารางความคุ้มครอง

กลุ่มฟิลด์ข้อมูลที่กำหนดเป็นคีย์หลักของข้อมูล (ห้ามระบุค่าซ้ำ)

รหัสบริษัทประกันภัย	รหัสประเภทงานหลัก
รหัสประเภทงานย่อย	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย
เลขที่สลักหลัง	ลำดับที่ผู้เอาประกันภัย/ ลำดับที่ของกลุ่ม
รหัสความคุ้มครอง	

ตารางความคุ้มครอง

ข้อกำหนดของฟิลด์ / ข้อสังเกตในการจัดเตรียมข้อมูลเพื่อนำส่ง	
ลำดับที่ผู้เอาประกันภัย / ลำดับที่ของกลุ่ม (ลำดับที่ 6) - InsuredSeq	ต้องรายงานในสอดคล้องกับ ตารางผู้เอาประกันภัยและผู้รับผลประโยชน์
รหัสความคุ้มครอง (ลำดับที่ 7) - CoverageCode	<p>กรณีคุ้มครองการประกันอุบัติเหตุ ให้รายงานโดยระบุค่ารหัส ซึ่งอ้างอิงตามตารางที่ 3 ในภาคผนวกของเอกสาร</p> <p>กรณีคุ้มครองการประกันสุขภาพ ให้รายงานโดยระบุค่ารหัส ซึ่งอ้างอิงตามตารางที่ 4 ในภาคผนวกของเอกสาร</p> <p>กรณีคุ้มครองการประกันโรคร้ายแรง ให้รายงานโดยระบุค่ารหัส ซึ่งอ้างอิงตามตารางที่ 5 ในภาคผนวกของเอกสาร</p>
สถานะของการส่งข้อมูล (ลำดับที่ 14) - TransactionStatus	<p>กรณีส่งรายการใหม่ ให้ระบุค่า “N”</p> <p>กรณีเป็นการส่งข้อมูลเพื่อปรับปรุงรายการที่จัดส่งไว้แล้วให้ระบุค่าดังนี้</p> <p>“U” : กรณีต้องการปรับปรุง/เปลี่ยนแปลงข้อมูลที่น่าส่งไว้เดิม</p> <p>“D” : กรณีต้องการขอยกเลิกรายการข้อมูลที่น่าส่งไว้เดิม</p>
หมายเลขอ้างอิงรายการ (ลำดับที่ 15) – ReferenceNumber	<p>กรณีส่งรายการใหม่ ให้ระบุค่าว่าง</p> <p>กรณีส่งข้อมูลเพื่อปรับปรุงรายการ ให้ระบุค่าหมายเลขอ้างอิงรายการที่ได้รับแจ้งจากสำนักงาน คปภ. ไว้แล้ว</p>

กรณีรายงานข้อมูลกรมธรรม์กลุ่มแบบไม่ระบุชื่อ

กรมธรรม์ - P01	จน.ผู้เอาประกันภัย / จำนวนกลุ่ม	=	2 กลุ่ม
	จน.เงินเอาประกันภัย	=	500,000 บาท
	จน.เบี้ยประกันภัยสุทธิ	=	6,000 บาท

ผู้เอาประกันภัย : แผนผู้บริหารระดับสูง
จำนวนคน = “10“ จน.เบี้ยประกันภัย = 3,500 บาท

ความคุ้มครอง :
PA001 - การเสียชีวิต จน.เงินเอาประกันภัย = 500,000 บาท
H001 - ค่าห้อง ค่าบริการพยาบาลประจำวัน = 10,000 บาท

ผู้เอาประกันภัย : แผนผู้จัดการ
จำนวนคน = “10“ จน.เบี้ยประกันภัย = 2,500 บาท

ความคุ้มครอง :
PA001 - การเสียชีวิต จน.เงินเอาประกันภัย = 300,000 บาท
H001 - ค่าห้อง ค่าบริการพยาบาลประจำวัน = 4,000 บาท

ตารางการรับ/คืน เบี้ยประกันภัย

ฟิลด์ข้อมูลที่กำหนดให้ส่งเพิ่มเติมจากปัจจุบัน

รหัสบริษัทประกันภัย	รหัสประเภทงานหลัก
รหัสประเภทงานย่อย	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย
เลขที่สลักหลัง	วันที่รับเบี้ยจากผู้เอาประกันภัย
วันที่รับเบี้ยจากตัวแทน/นายหน้าประกันภัย	จำนวนเบี้ยประกันภัย
สถานะการส่งข้อมูล	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

ประเภทกลุ่มรายการ	วันที่ประมาณการสินไหม หรือวันที่อนุมัติจ่ายสินไหม
ครั้งที่ประมาณการ/จ่ายสินไหมทดแทน ภายใต้เลขที่สินไหมทดแทนหนึ่ง	ประเภทของรายการ
ลำดับที่ผู้เอาประกันภัยที่ได้รับความเสียหาย	วันที่รับแจ้งเหตุจากผู้เอาประกันภัย
ลักษณะความเสียหาย	รหัส ICD10
สถานะของการส่งข้อมูล	หมายเลขอ้างอิงรายการ

ตารางรายการสินไหมทดแทน

กลุ่มฟิลด์ข้อมูลที่กำหนดเป็นคีย์หลักของข้อมูล (ห้ามระบุค่าซ้ำ)

รหัสบริษัทประกันภัย	รหัสประเภทงานหลัก
รหัสประเภทงานย่อย	เลขที่สินไหมทดแทน
ประเภทกลุ่มรายการ	วันที่ประมาณการสินไหมหรือวันที่อนุมัติจ่ายสินไหม
ครั้งที่ประมาณการ/จ่ายสินไหมทดแทนภายใต้เลขที่สินไหมทดแทนหนึ่ง	ประเภทของรายการ
ลำดับที่ผู้เอาประกันภัยที่ได้รับความเสียหาย	

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>ครั้งที่ประมาณการสินไหม /จ่ายสินไหม(ลำดับที่ 7)-ClaimSeq</p>	<p>กรณีที่ไม่สามารถระบุได้ ให้รายงานเป็นค่า 1</p>
<p>ประเภทของรายการ (ลำดับที่ 8) - ClaimType</p>	<p>ให้รายงานโดยระบุค่ารหัส ซึ่งอ้างอิงตามตารางที่ 7 ในภาคผนวกของเอกสาร</p>
<p>วันที่ได้รับแจ้งเหตุ (ลำดับที่ 11) - NotifyDate</p>	<p>กรณีไม่สามารถระบุวันที่ได้รับแจ้งเหตุให้ระบุเป็นวันที่เดียวกับวันที่เกิดความเสียหาย</p>

ตารางรายการสินไหมทดแทน

ข้อกำหนดของฟิลด์ / ข้อสังเกตในการจัดเตรียมข้อมูลเพื่อนำส่ง

<p>สถานะของรายการสินไหมทดแทน (ลำดับที่ 12) - ClaimStatus</p>	<p>ให้ระบุค่า “1” = เปิด CLAIM ใหม่ หรือ CLAIM เรื่องนี้ถูกเปิดอยู่ “2” = ปิดเรื่อง CLAIM “3” = เปิด CLAIM ที่ถูกปิดเรื่องแล้วขึ้นมาใหม่</p>
<p>ลักษณะความเสียหาย (ลำดับที่ 14) - ClaimCause</p>	<p>ให้รายงานโดยระบุค่ารหัส ซึ่งอ้างอิงตามตารางที่ 9 ในภาคผนวกของเอกสาร</p>
<p>จำนวนเงินค่าสินไหมและค่าใช้จ่าย (ลำดับที่ 15) - ClaimAmt</p>	<p>กรณีประเภทของรายการ (ลำดับที่ 5) ClaimType ระบุเป็นค่า “0”=ไม่มีการจ่าย ให้รายงานค่าจำนวนเงินค่าสินไหม เท่ากับ 0</p> <p>กรณีรายงานค่าประมาณการ (ประเภทกลุ่มรายการ = “EC” หรือ “ES”) ให้รายงานค่าการเปลี่ยนแปลงยอดประมาณการ อาทิเช่น</p> <p>ประมาณการครั้งที่ 1 ระบุค่าเป็น บวกเสมอ</p> <p>ประมาณการครั้งที่ 2 ปรับปรุงยอดเพิ่ม ระบุค่าเป็น ค่าบวก</p> <p>ประมาณการครั้งที่ 3 ปรับปรุงยอดลด ระบุค่าเป็น ค่าติดลบ</p> <p>กรณีรายงานรายการจ่าย/รับคืน (ประเภทกลุ่มรายการ = “P” หรือ “S”) ให้รายงานค่าเป็นค่าบวกเสมอ</p> <p>กรณีรายงานการยกเลิกการจ่าย/รับคืน (ประเภทกลุ่มรายการ = “CP” หรือ “CS”) ให้รายงานค่าเป็นค่าติดลบเสมอ</p>

ตารางรายการสินค้าใหม่ทดแทน

ข้อกำหนดของฟิลด์ / ข้อสังเกตในการจัดเตรียมข้อมูลเพื่อนำส่ง

ลำดับที่ผู้เอาประกันภัยที่ได้รับ ความเสียหาย(ลำดับที่ 9) - InsuredSeq	ให้รายงานข้อมูลโดยอ้างอิง ลำดับให้สอดคล้องกับตารางผู้เอาประกันภัยที่ได้รับ ความเสียหาย เสมอ
สถานะของการส่งข้อมูล (ลำดับที่ 17) – TransactionStatus	กรณีส่งรายการใหม่ ให้ระบุค่า “N” กรณีเป็นการส่งข้อมูลเพื่อปรับปรุงรายการที่จัดส่งไว้แล้วให้ระบุค่าดังนี้ “U” : กรณีต้องการปรับปรุง/เปลี่ยนแปลงข้อมูลที่นำส่งไว้เดิม “D” : กรณีต้องการขอยกเลิกรายการข้อมูลที่นำส่งไว้เดิม
หมายเลขอ้างอิงรายการ(ลำดับที่ 18) – ReferenceNumber	กรณีส่งรายการใหม่ ให้ระบุค่าว่าง กรณีส่งข้อมูลเพื่อปรับปรุงรายการ ให้ระบุค่าหมายเลขอ้างอิงรายการที่ได้รับแจ้ง จากสำนักงาน คปภ. ไว้แล้ว

ตารางผู้เอาประกันภัยที่ได้รับความเสียหาย

ฟิลด์ข้อมูลที่กำหนดให้ส่งเพิ่มเติมจากปัจจุบัน

รหัสบริษัทประกันภัย	รหัสประเภทงานหลัก
รหัสประเภทงานย่อย	เลขที่สินไหมทดแทน
ลำดับผู้เอาประกันภัยที่ได้รับความเสียหาย	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย
ชื่อ-นามสกุลผู้เอาประกันภัย	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน / เลขที่บัตรประชาชนคนต่างด้าว / เลขที่หนังสือเดินทาง / เลขที่ใบทะเบียนการค้าของผู้เอาประกันภัย
ประเภทการเข้ารับการรักษา	ค่าเสียหายส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยรับผิดชอบ
สถานะของการส่งข้อมูล	หมายเลขอ้างอิงรายการ

ตารางผู้เอาประกันภัยที่ได้รับความเสียหาย

กลุ่มฟิลด์ข้อมูลที่กำหนดเป็นคีย์หลักของข้อมูล (ห้ามระบุค่าซ้ำ)

รหัสบริษัทประกันภัย	รหัสประเภทงานหลัก
รหัสประเภทงานย่อย	เลขที่สินไหมทดแทน
ลำดับผู้เอาประกันภัยที่ได้รับความเสียหาย	



ตาราง ผู้เอาประกันภัยที่ได้รับความเสียหาย

ข้อกำหนดของฟิลด์ / ข้อสังเกตในการจัดเตรียมข้อมูลเพื่อนำส่ง

ลำดับผู้เอาประกันภัยที่ได้รับ ความเสียหาย (ลำดับที่ 5) - InsuredSeq	ให้รายงานข้อมูลโดยอ้างอิง ลำดับให้สอดคล้องกับตารางรายการสินไหมทดแทน เสมอ
สถานะของการส่งข้อมูล (ลำดับที่ 11) – TransactionStatus	กรณีส่งรายการใหม่ ให้ระบุค่า “N” กรณีเป็นการส่งข้อมูลเพื่อปรับปรุงรายการที่จัดส่งไว้แล้ว ให้ระบุค่าดังนี้ “U” : กรณีต้องการปรับปรุง/เปลี่ยนแปลงข้อมูลที่นำส่งไว้เดิม “D” : กรณีต้องการขอยกเลิกรายการข้อมูลที่นำส่งไว้เดิม
หมายเลขอ้างอิงรายการ(ลำดับที่ 12) – ReferenceNumber	กรณีส่งรายการใหม่ ให้ระบุค่าว่าง กรณีส่งข้อมูลเพื่อปรับปรุงรายการ ให้ระบุค่าหมายเลขอ้างอิงรายการที่ได้รับแจ้ง จากสำนักงาน คปภ. ไว้แล้ว

ตัวอย่างการส่งรายการค่าสินไหมทดแทน

กรณีรายงานรายการปิดเรื่องสินไหมโดยไม่มีการปรับปรุงยอดประมาณการสินไหม

ลำดับการส่งข้อมูล	ประเภทกลุ่มรายการ	ครั้งที่ประมาณการ/จ่ายสินไหมทดแทน	วันที่ประมาณการ/วันที่จ่ายสินไหม	ประเภทของรายการ	สถานะของรายการสินไหมทดแทน	จำนวนเงินค่าสินไหมทดแทน
1	EC	1	01/02/15	01 (จำนวนเงินของการเสียชีวิตฯ)	1	8,000.00
2	EC	2	05/02/15	02 (จำนวนเงินทุพพลภาพชั่วคราวสิ้นเชิง)	1	800.00
3	EC	2	05/02/15	01	1	-3,000.00
4	P	2	05/02/15	01	1	5,000.00
5	P	3	10/02/15	02	1	800.00
6	EC	4	15/02/15	00 (ไม่มีการจ่าย)	2	0.00

ตัวอย่างการส่งรายการค่าสินไหมทดแทน

กรณีจ่ายพร้อมปิดเรื่อง

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

ตัวอย่างการส่งรายการค่าสินไหมทดแทน

กรณีที่มีการ ADJUST ประมาณการพร้อมปิดเรื่อง

ลำดับการส่ง ข้อมูล	ประเภทกลุ่ม รายการ	ครั้งที่ ประมาณการ/ จ่ายสินไหม ทดแทน	วันที่ประมาณ การ/วันที่จ่าย สินไหม	ประเภทของ รายการ	สถานะ ของ รายการ สินไหม ทดแทน	จำนวนเงินค่า สินไหม ทดแทน
1	EC	1	01/02/15	01 (จำนวนเงิน ของการเสียชีวิต ๗)	1	8,000.00
2	EC	1	01/02/15	02 (จำนวนเงิน ทุพพลภาพ ชั่วคราวสิ้นเชิง)	1	800.00
3	P	2	05/02/15	01	1	7,000.00
4	P	3	07/02/15	02	1	800.00
5	EC	4	10/02/15	01	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/เปลี่ยนแปลงข้อมูลที่นำส่งไว้เดิม “D” : กรณีต้องการขอยกเลิกรายการข้อมูลที่นำส่งไว้เดิม</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" ? >  
<AHxxxxxxx >  
  < AHData>  
  
  <AHData>  
  <AHData>  
  
  <AHData>  
<Ahxxxxxxx>
```

AHxxxxxxx ประกอบด้วย

- 1) AHPolicyEndorse
- 2) AHReceive
- 3) AHClaimRecovery
- 4) AHInjured
- 5) AHPayment

กรมธรรม์&สลักหลัง

POLICY PA&HEALTH

KEY GROUP NODE

CompanyCode
MainClass
SubClass
PolicyNumber
EndorsementNumber

POLICY INFO. NODE

DataType
PolicyGroup
.....
Transaction Status
ReferenceNumber

INSURED NODE

InsuredSeq
.....
Transaction Status
ReferenceNumber

COVERAGE NODE

InsuredSeq
.....
Transaction Status
ReferenceNumber

COVERAGE NODE

INSURED NODE

COVERAGE NODE

POLICY PA&HEALTH

การรับเบี้ยประกันภัย

RECEIVABLE PA&HEALTH

KEY GROUP NODE

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

RECEIVABLE PA&HEALTH

สินไหมทดแทน&รับคืน

CLAIM PA&HEALTH

KEY GROUP NODE

CompanyCode
MainClass
SubClass
ClaimNumber
ClaimGroup
AccountingDate
ClaimSeq

CLAIM NODE

ClaimType
InsuredSeq
.....
PolicyNumber
Transaction Status
ReferenceNumber

CLAIM NODE

CLAIM PA&HEALTH

การจ่ายสินไหมทดแทน

PAYABLE PA&HEALTH

KEY GROUP NODE

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

PAYABLE PA&HEALTH

ผู้อาประกันภัยที่ประสบภัย

VICTIM PA&HEALTH

KEY GROUP NODE

CompanyCode
MainClass
SubClass
ClaimNumber

VICTIM NODE

InsuredSeq
.....
PolicyNumber
Transaction Status
ReferenceNumber

VICTIM NODE

VICTIM PA&HEALTH

ตัวอย่างเอกสารการตรวจสอบข้อมูล แสดง ERROR CODE

Error Code	คำอธิบาย-ภาษาไทย
BRVPAH00100	รายการกรรมกรรมของบริษัทซ้ำในฐาน DATA CENTER
BRVPAH00200	ระบุมูลค่าเบี่ยงประกันภัย > 0 เท่านั้น กรณีประเภทรายการข้อมูล = "1" (ข้อมูลกรรมกรรมประกันภัย)
BRVPAH00300	รายการกรรมกรรมนี้ ไม่มีการระบุจำนวนเงินเอาประกันภัยหรือระบุค่าศูนย์ โปรดตรวจสอบข้อมูลในบริษัทของท่าน
BRVPAH00400	ที่อยู่ผู้เอาประกันภัย ห้ามกำหนดเป็นค่าว่าง กรณีประเภทงานหลัก = "06"(การประกันภัยอุบัติเหตุ) และประเภทงานย่อย ไม่เท่ากับ "02","03","04"
BRVPAH00500	ที่อยู่ผู้เอาประกันภัย ห้ามกำหนดเป็นค่าว่าง กรณีประเภทงานหลัก = "07"(การประกันภัยสุขภาพ) และประเภทงานย่อย ไม่เท่ากับ "02","03"
BRVPAH00600	รหัสจังหวัด,อำเภอ,ตำบล ของที่อยู่ผู้เอาประกันภัย ห้ามกำหนดเป็นค่าว่าง กรณีประเภทงานหลัก = "06"(การประกันภัยอุบัติเหตุ) และประเภทงานย่อย ไม่เท่ากับ "02","03","04"
BRVPAH00700	รหัสจังหวัด,อำเภอ,ตำบล ของที่อยู่ผู้เอาประกันภัย ห้ามกำหนดเป็นค่าว่าง กรณีประเภทงานหลัก = "07"(การประกันภัยสุขภาพ) และประเภทงานย่อย ไม่เท่ากับ "02","03"
BRVPAH00800	รหัสไปรษณีย์ ของที่อยู่ผู้เอาประกันภัย ห้ามกำหนดเป็นค่าว่าง กรณีประเภทงานหลัก = "06"(การประกันภัยอุบัติเหตุ) และประเภทงานย่อย ไม่เท่ากับ "02","03","04"
BRVPAH00900	รหัสไปรษณีย์ ของที่อยู่ผู้เอาประกันภัย ห้ามกำหนดเป็นค่าว่าง กรณีประเภทงานหลัก = "07"(การประกันภัยสุขภาพ) และประเภทงานย่อย ไม่เท่ากับ "02","03"



THANKS YOU