

แบบรายการโครงสร้างข้อมูล
ตามโครงการพัฒนาระบบฐานข้อมูลการประกันภัย
(Insurance Bureau System)

การประกันภัยอุบัติเหตุและสุขภาพ

Final Version

สำหรับการประชุมอธิบายการดำเนินงาน และข้อกำหนดการจัดส่ง
วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2558



โครงการพัฒนาระบบฐานข้อมูลการประกันภัย (Insurance Bureau System)
ของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย
โดยความร่วมมือกับสมาคมประกันวินาศภัยไทย



แบบรายการโครงสร้างข้อมูลการประกันภัยอุบัติเหตุและการประกันภัยสุขภาพ

	หน้า
1 ชุดข้อมูลกรมธรรม์ประกันภัย	
1.1 ตารางกรมธรรม์ประกันภัย	1
1.2 ตารางผู้เอาประกันภัย และผู้รับผลประโยชน์	5
1.3 ตารางความคุ้มครอง	10
2 ตารางการรับ/คืนเบี้ยประกันภัย	12
3 ชุดข้อมูลรายการสินไหมทดแทน	
3.1 ตารางรายการสินไหมทดแทน	14
3.2 ตารางผู้เอาประกันภัยที่ได้รับความเสียหาย	17
4 ตารางการจ่ายค่าสินไหมทดแทน	20
5 ภาคผนวก รหัสมาตรฐานสำหรับการประกันภัยอุบัติเหตุและประกันภัยสุขภาพ	
ตารางที่ 1 รหัสบริษัทประกันภัย	ก-1
ตารางที่ 2 รหัสประเภทงานหลักและรหัสประเภทงานย่อย	ก-3
ตารางที่ 3 รายการความคุ้มครองการประกันภัยอุบัติเหตุ	ก-4
ตารางที่ 4 รายการความคุ้มครองการประกันภัยสุขภาพ	ก-5
ตารางที่ 5 รายการความคุ้มครองการประกันภัยโรคมะเร็ง/โรคร้ายแรง	ก-6
ตารางที่ 6 ตารางความสัมพันธ์ของบุคคล	ก-8
ตารางที่ 7 ตารางประเภทของรายการ	ก-8
ตารางที่ 8 รหัสอาชีพ	ก-9
ตารางที่ 9 ลักษณะของความเสียหาย	ก-12
ตารางที่ 10 รหัสจังหวัด, อำเภอ, ตำบล (ตัวอย่าง)	ก-14
ตารางที่ 11 รหัสประเทศ อ้างอิงตามมาตรฐาน ISO 3166-1 (Alpha-3)	ก-15
ภาพโครงสร้างตารางข้อมูลประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลและสุขภาพ	ก-18
ภาพโครงสร้าง XML File ข้อมูลประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลและสุขภาพ	ก-19
ตัวอย่าง XML File	ก-20

สัญลักษณ์ภายในเอกสารในส่วนของคอลัมน์ *

- “U” หมายถึง รายละเอียดที่เปลี่ยนแปลงจากโครงสร้างตามแบบรายการข้อมูลการประกันภัยอุบัติเหตุและสุขภาพ คำสั่งนายทะเบียน ที่ 15/2549 ลงวันที่ 25 กันยายน 2549
- “A” หมายถึง รายละเอียดที่เพิ่มเติมจากโครงสร้างตามแบบรายการข้อมูลการประกันภัยอุบัติเหตุและสุขภาพ คำสั่งนายทะเบียน ที่ 15/2549 ลงวันที่ 25 กันยายน 2549
- “ ” หมายถึง รายละเอียดที่ไม่เปลี่ยนแปลงจากโครงสร้างตามแบบรายการข้อมูลการประกันภัยอุบัติเหตุและสุขภาพ คำสั่งนายทะเบียน ที่ 15/2549 ลงวันที่ 25 กันยายน 2549

รายละเอียดแบบรายการโครงสร้างข้อมูลการประกันภัยอุบัติเหตุและประกันภัยสุขภาพ

ให้บริษัทประกันภัยจัดส่งข้อมูลการรับประกันภัยอุบัติเหตุและประกันภัยสุขภาพ ในรูปแบบแฟ้มข้อมูล XML File

1. ชุดข้อมูลกรมธรรม์ประกันภัย มีตารางรายละเอียดแบบโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง 3 ตารางคือ

- 1.1. ตารางกรมธรรม์ประกันภัย
- 1.2. ตารางผู้เอาประกันภัย และผู้รับผลประโยชน์
- 1.3. ตารางความคุ้มครอง

วิธีการรายงานข้อมูลในส่วนของการรับประกันภัยอุบัติเหตุ และการประกันภัยสุขภาพ กรณีที่มีผู้เอาประกันภัย 1 คน ถือว่าเป็นการประกันภัยเดี่ยว ส่วนกรณีที่มีผู้เอาประกันภัย 2 คนขึ้นไป ถือว่าเป็นการประกันภัยกลุ่ม โดยที่ ใน 1 กรมธรรม์ จะต้องรายงานให้ครบทั้ง 3 ตารางข้างต้นที่กล่าวมา โดยกรณีที่เป็น กรมธรรม์ประกันภัยกลุ่มแบบที่ไม่สามารถระบุชื่อได้ ให้รายงานในตารางผู้เอาประกันภัยและผู้รับผลประโยชน์เป็นลักษณะชื่อกลุ่ม เช่น กลุ่มผู้จัดการ , กลุ่มพนักงาน, กลุ่มแม่บ้าน เป็นต้น

โดยกำหนดชื่อแฟ้มข้อมูลที่ใช้ในการนำส่งข้อมูล กรณีนำส่งด้วยช่องทาง Upload File ดังนี้

- | | | |
|--------------------|---------|--|
| ตำแหน่งที่ 1 - 3 | หมายถึง | ให้กำหนดเป็น “AH_” คือ ข้อมูลกรมธรรม์ประกันภัยประกันอุบัติเหตุและประกันภัยสุขภาพ |
| ตำแหน่งที่ 4 - 6 | หมายถึง | ให้กำหนดเป็น “PO_” |
| ตำแหน่งที่ 7 - 10 | หมายถึง | ให้กำหนดเป็น “V01_” คือ Version ของการส่งข้อมูลตามคำสั่งนายทะเบียน |
| ตำแหน่งที่ 11 - 15 | หมายถึง | รหัสของบริษัทที่รายงานข้อมูล และตามด้วยอักษร “_” (Underscroll) |
| ตำแหน่งที่ 16 - 19 | หมายถึง | ปี (ค.ศ.) ของงวดที่รายงาน (ระบุค่า 4 หลัก) |
| ตำแหน่งที่ 20 - 22 | หมายถึง | ลำดับที่ของเดือนของงวดที่รายงาน (ระบุค่า 2 หลัก) และตามด้วยอักษร “_” (Underscroll) |
| ตำแหน่งที่ 23 | หมายถึง | ลำดับที่แฟ้มข้อมูลในงวดการรายงานข้อมูล |

ตัวอย่างชื่อแฟ้ม : AH_PO_V01_9999_201502_1.XML

หมายเหตุ

- 1) กำหนดให้ส่งข้อมูลกรมธรรม์ประกันภัย, ผู้เอาประกันภัยและผู้รับผลประโยชน์ และความคุ้มครอง ในโครงสร้าง XML File เดียวกัน
- 2) ในกรณีที่กรมธรรม์ประกันภัย มีผู้เอาประกันภัยมากกว่า 1 คน ให้ส่งข้อมูลผู้เอาประกันภัยให้ครบ เช่น มีผู้เอาประกันภัยทั้งหมด 3 คน จะต้องส่งข้อมูลจำนวน 3 รายการ เป็นต้น
- 3) ตารางกรมธรรม์ประกันภัย, ตารางผู้เอาประกันภัยและผู้รับผลประโยชน์ และตารางความคุ้มครอง กำหนดเพื่อการส่งข้อมูลกรมธรรม์ประกันภัย และสลับหลังในชุดตารางเดียวกัน
- 4) ดูตัวอย่าง XML File ได้ที่ภาคผนวก

2. ตารางการรับ/คืน เบี้ยประกันภัย

โดยกำหนดชื่อแฟ้มข้อมูลที่ใช้ในการนำส่งข้อมูล กรณีนำส่งด้วยช่องทาง Upload File ดังนี้

- | | | |
|--------------------|---------|--|
| ตำแหน่งที่ 1 - 3 | หมายถึง | ให้กำหนดเป็น “AH_” คือ ข้อมูลกรมธรรม์ประกันภัยประกันอุบัติเหตุและประกันภัยสุขภาพ |
| ตำแหน่งที่ 4 - 6 | หมายถึง | ให้กำหนดเป็น “RV_” |
| ตำแหน่งที่ 7 - 10 | หมายถึง | ให้กำหนดเป็น “V01_” คือ Version ของการส่งข้อมูลตามคำสั่งนายทะเบียน |
| ตำแหน่งที่ 11 - 15 | หมายถึง | รหัสของบริษัทที่รายงานข้อมูล และตามด้วยอักษร “_” (Underscroll) |
| ตำแหน่งที่ 16 - 19 | หมายถึง | ปี (ค.ศ.) ของงวดที่รายงาน (ระบุค่า 4 หลัก) |
| ตำแหน่งที่ 20 - 22 | หมายถึง | ลำดับที่ของเดือนของงวดที่รายงาน (ระบุค่า 2 หลัก) และตามด้วยอักษร “_” (Underscroll) |
| ตำแหน่งที่ 23 | หมายถึง | ลำดับที่แฟ้มข้อมูลในงวดการรายงานข้อมูล |

ตัวอย่างชื่อแฟ้ม : AH_RV_V01_9999_201502_1.XML

หมายเหตุ

- 1) ดูตัวอย่าง XML File ได้ที่ภาคผนวก

3. ชุดข้อมูลรายการสินค้าใหม่ทดแทน มีตารางรายละเอียดแบบโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง 2 ตารางคือ

3.1. ตารางรายการสินค้าใหม่ทดแทน

โดยกำหนดชื่อแฟ้มข้อมูลที่ใช้ในการนำส่งข้อมูล กรณีนำส่งด้วยช่องทาง Upload File ดังนี้

ตำแหน่งที่ 1 - 3	หมายถึง	ให้กำหนดเป็น "AH_" คือ ข้อมูลกรรมธรรม์ประกันภัยประกันอุบัติเหตุและประกันภัยสุขภาพ
ตำแหน่งที่ 4 - 6	หมายถึง	ให้กำหนดเป็น "CL_"
ตำแหน่งที่ 7 - 10	หมายถึง	ให้กำหนดเป็น "V01_" คือ Version ของการส่งข้อมูลตามคำสั่งนายทะเบียน
ตำแหน่งที่ 11 - 15	หมายถึง	รหัสของบริษัทที่รายงานข้อมูล และตามด้วยอักษร "_" (Underscroll)
ตำแหน่งที่ 16 - 19	หมายถึง	ปี (ค.ศ.) ของงวดที่รายงาน (ระบุค่า 4 หลัก)
ตำแหน่งที่ 20 - 22	หมายถึง	ลำดับที่ของเดือนของงวดที่รายงาน (ระบุค่า 2 หลัก) และตามด้วยอักษร "_" (Underscroll)
ตำแหน่งที่ 23	หมายถึง	ลำดับที่แฟ้มข้อมูลในงวดการรายงานข้อมูล

ตัวอย่างชื่อแฟ้ม : AH_CL_V01_9999_201502_1.XML

หมายเหตุ

- 1) ดูตัวอย่าง XML File ได้ที่ภาคผนวก

3.2. ตารางผู้เอาประกันภัยที่ได้รับความเสียหาย

โดยกำหนดชื่อแฟ้มข้อมูลที่ใช้ในการนำส่งข้อมูล กรณีนำส่งด้วยช่องทาง Upload File ดังนี้

ตำแหน่งที่ 1 - 3	หมายถึง	ให้กำหนดเป็น "AH_" คือ ข้อมูลกรรมธรรม์ประกันภัยประกันอุบัติเหตุและประกันภัยสุขภาพ
ตำแหน่งที่ 4 - 6	หมายถึง	ให้กำหนดเป็น "IJ_"
ตำแหน่งที่ 7 - 10	หมายถึง	ให้กำหนดเป็น "V01_" คือ Version ของการส่งข้อมูลตามคำสั่งนายทะเบียน
ตำแหน่งที่ 11 - 15	หมายถึง	รหัสของบริษัทที่รายงานข้อมูล และตามด้วยอักษร "_" (Underscroll)
ตำแหน่งที่ 16 - 19	หมายถึง	ปี (ค.ศ.) ของงวดที่รายงาน (ระบุค่า 4 หลัก)
ตำแหน่งที่ 20 - 22	หมายถึง	ลำดับที่ของเดือนของงวดที่รายงาน (ระบุค่า 2 หลัก) และตามด้วยอักษร "_" (Underscroll)
ตำแหน่งที่ 23	หมายถึง	ลำดับที่แฟ้มข้อมูลในงวดการรายงานข้อมูล

ตัวอย่างชื่อแฟ้ม: AH_IJ_V01_9999_201502_1.XML

หมายเหตุ

- 1) ดูตัวอย่าง XML File ได้ที่ภาคผนวก

4. ตารางการจ่ายค่าสินไหมทดแทน

โดยกำหนดชื่อแฟ้มข้อมูลที่ใช้ในการนำส่งข้อมูล กรณีนำส่งด้วยช่องทาง Upload File ดังนี้

ตำแหน่งที่ 1 - 3	หมายถึง	ให้กำหนดเป็น "AH_" คือ ข้อมูลกรรมธรรม์ประกันภัยประกันอุบัติเหตุและประกันภัยสุขภาพ
ตำแหน่งที่ 4 - 6	หมายถึง	ให้กำหนดเป็น "PV_"
ตำแหน่งที่ 7 - 10	หมายถึง	ให้กำหนดเป็น "V01_" คือ Version ของการส่งข้อมูลตามคำสั่งนายทะเบียน
ตำแหน่งที่ 11 - 15	หมายถึง	รหัสของบริษัทที่รายงานข้อมูล และตามด้วยอักษร "_" (Underscroll)
ตำแหน่งที่ 16 - 19	หมายถึง	ปี (ค.ศ.) ของงวดที่รายงาน (ระบุค่า 4 หลัก)
ตำแหน่งที่ 20 - 22	หมายถึง	ลำดับที่ของเดือนของงวดที่รายงาน (ระบุค่า 2 หลัก) และตามด้วยอักษร "_" (Underscroll)
ตำแหน่งที่ 23	หมายถึง	ลำดับที่แฟ้มข้อมูลในงวดการรายงานข้อมูล

ตัวอย่างชื่อแฟ้ม : AH_PV_V01_9999_201502_1.XML

หมายเหตุ

- 1) ดูตัวอย่าง XML File ได้ที่ภาคผนวก

1 ชุดข้อมูลรายการกรมธรรม์ประกันภัย

1.1 ตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ลำดับ ที่	ชื่อข้อมูลภาษาไทย	ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ	คำอธิบาย	Data Type/Size	ข้อกำหนดของฟิลด์	การตรวจสอบข้อมูล ขั้นต้น	การตรวจสอบข้อมูล เชิงลึก	*
1.	รหัสบริษัทประกันภัย	CompanyCode	รหัสบริษัทประกันภัย ตามที่ตั้งสำนักงาน คปภ. กำหนด (อ้างอิงตารางที่ 1)	String(4)	รหัสบริษัทประกันภัย ตามที่ตั้งสำนักงาน คปภ. กำหนด	1) Not Null/Not Blank 2) รหัสต้องอยู่ในตารางที่ 1 3) ความยาวต้องเท่ากับ 4 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	U
2.	รหัสประเภทงานหลัก	MainClass	รหัสประเภทงานหลัก (อ้างอิงตารางที่ 2)	String(2)		1) Not Null/Not Blank 2) รหัสต้องอยู่ในตารางที่ 2 3) ความยาวต้องเท่ากับ 2 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	
3.	รหัสประเภทงานย่อย	SubClass	รหัสประเภทงานย่อย (อ้างอิงตารางที่ 2)	String(2)		1) Not Null/Not Blank 2) รหัสต้องอยู่ในตารางที่ 2 3) ความยาวต้องเท่ากับ 2 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	
4.	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย	PolicyNumber	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย ตามที่บริษัทประกันภัยกำหนด	String(30)		1) Not Null/Not Blank 2) ความยาวไม่เกิน 30 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	
5.	เลขที่สลักหลัง	EndorsementNumber	เลขที่สลักหลัง ตามที่บริษัทประกันภัยกำหนด	String(30)		1) Not Null/Not Blank กรณีเป็นรายการสลักหลัง หรือประเภทรายการข้อมูล ระบุค่าไม่เท่ากับ "1" 2) ความยาวไม่เกิน 30 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ 1) ต้องมีรายการกรมธรรม์ หลักก่อนถึงจะส่งรายการ สลักหลังได้ 2) ต้องสามารถอ้างอิง เลขที่กรมธรรม์ ใน Data Center ได้	
6.	ประเภทของรายการข้อมูล	DataType	ประเภทของรายการข้อมูล "1" = ข้อมูลกรมธรรม์ "2" = ข้อมูลสลักหลัง-ในกรณีที่มี การปรับเบี้ยเพิ่ม "3" = ข้อมูลสลักหลัง-ในกรณีที่มี การปรับเบี้ยลด "4" = ข้อมูลสลักหลังที่ไม่มี ผลกระทบกับเบี้ยประกันภัย "5" = ข้อมูลสลักหลังเปลี่ยนแปลง ผู้เอาประกันภัย "6" = ข้อมูลสลักหลังยกเลิก กรมธรรม์ประกันภัย "7" = ข้อมูลสลักหลังเพิ่มสมาชิก ในกรมธรรม์กลุ่ม	String(1)		1) Not Null/Not Blank 2) ต้องมีค่าเป็น "1", "2", "3", "4", "5", "6", "7"		A

ลำดับที่	ชื่อข้อมูลภาษาไทย	ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ	คำอธิบาย	Data Type/Size	ข้อกำหนดของฟิลด์	การตรวจสอบข้อมูลขั้นต้น	การตรวจสอบข้อมูลเชิงลึก	*
7.	ประเภทกลุ่มกรมธรรม์	PolicyGroup	ประเภทกลุ่มกรมธรรม์ “T” = ตากะฟูล “M” = ไมโคร “C” = ตากะฟูลและไมโคร “O” = ทั่วไป “N” = ไมโครอินชัวร์นซ์ (ไมโคร200)	String(1)	-	1) Not Null/Not Blank 2) ต้องมีค่าเป็น “T”, “M”, “C”, “O” หรือ “N”		A
8.	ประเภทการรับประกันภัย	Category	ประเภทการรับประกันภัย “D” = ประเภทกรมธรรม์ประกันภัยรับตรง	String(1)	เป็นไปตามที่กำหนดเท่านั้น	1) Not Null/Not Blank 2) ต้องมีค่าเป็น “D”		A
9.	ลำดับที่สลักหลัง	EndorsementSeq	ลำดับที่สลักหลัง	Number(3)	กรณีเป็นรายการกรมธรรม์กำหนดค่าเป็น 0	1) Not Null/Not Blank 2) ต้องเป็นตัวเลขเท่านั้น		A
10.	รหัสแบบประกันภัยของ คปภ.	OICPlanCode	รหัสแบบประกันภัยของ คปภ.	String(30)		1) Not Null/Not Blank 2) ถ้าไม่สามารถระบุได้ให้ระบุ “Unknown” 3) ความยาวไม่เกิน 30 ตัวอักษร		A
11.	วันที่ออกเอกสาร	IssuedDate	วันที่ออกเอกสาร โดยจัดส่งเป็นปี ค.ศ.	Date (yyyymmdd)		1) Not Null/Not Blank 2) รูปแบบวันที่ถูกต้อง		
12.	วันที่ทำสัญญา	AgreeDate	วันที่ทำสัญญา โดยจัดส่งเป็นปี ค.ศ.	Date (yyyymmdd)		1) Not Null/Not Blank 2) รูปแบบวันที่ถูกต้อง		A
13.	วันที่บันทึกรายการทางบัญชี	AccountingDate	วันที่บันทึกรายการทางบัญชี โดยจัดส่งเป็นปี ค.ศ.	Date (yyyymmdd)		1) Not Null/Not Blank 2) รูปแบบวันที่ถูกต้อง		A
14.	วันที่เริ่มความคุ้มครอง	EffectiveDate	วันที่เริ่มความคุ้มครองของกรมธรรม์ โดยจัดส่งเป็นปี ค.ศ.	Date (yyyymmdd)		1) Not Null/Not Blank 2) รูปแบบวันที่ถูกต้อง		
15.	วันที่สิ้นสุดความคุ้มครอง	ExpiryDate	วันที่สิ้นสุดความคุ้มครอง โดยจัดส่งเป็นปี ค.ศ.	Date (yyyymmdd)		1) Not Null/Not Blank 2) รูปแบบวันที่ถูกต้อง		
16.	วันที่มีผลบังคับของสลักหลัง	EndorsementEffectiveDate	วันที่มีผลบังคับของสลักหลัง โดยจัดส่งเป็นปี ค.ศ.	Date (yyyymmdd)		1) Not Null/Not Blank กรณีเป็นรายการสลักหลัง 2) รูปแบบวันที่ถูกต้อง	1) ต้องมีรายการกรมธรรม์หลักก่อนถึงจะส่งรายการสลักหลังได้	
17.	ชื่อ-นามสกุลผู้ถือกรมธรรม์	PolicyHolder	ชื่อ-นามสกุลผู้ถือกรมธรรม์	String(200)		1) Not Null/Not Blank 2) ความยาวไม่เกิน 200 ตัวอักษร		A
18.	ที่อยู่ผู้ถือกรมธรรม์	PolicyHolderAddress	ที่อยู่ผู้ถือกรมธรรม์	String(200)		1) ความยาวไม่เกิน 200 ตัวอักษร		A
19.	รหัสจังหวัด, อำเภอ, ตำบล	ProvinceDistrictSubDistrict	รหัสจังหวัด, อำเภอ, ตำบล (อ้างอิงตารางที่ 10)	String(6)		1) รหัสต้องมีในตารางที่ 10 2) ความยาวต้องเท่ากับ 6 ตัวอักษร		A
20.	รหัสไปรษณีย์	Zipcode	รหัสไปรษณีย์	String(5)		1) ความยาวต้องเท่ากับ 5 ตัวอักษร		A
21.	รหัสประเทศ	CountryCode	รหัสประเทศ	String(3)		1) รหัสต้องมีในตารางที่ 11		A

ลำดับที่	ชื่อข้อมูลภาษาไทย	ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ	คำอธิบาย	Data Type/Size	ข้อกำหนดของฟิลด์	การตรวจสอบข้อมูลขั้นต้น	การตรวจสอบข้อมูลเชิงลึก	*
			(อ้างอิงตารางที่ 11)			2) ความยาวต้องเท่ากับ 3 ตัวอักษร		
22.	จำนวนผู้เอาประกันภัย/จำนวนกลุ่ม	InsuredNum	จำนวนผู้เอาประกันภัย/จำนวนกลุ่ม	Number(5)		1) Not Null/Not Blank 2) ต้องเป็นตัวเลขเท่านั้น		A
23.	จำนวนเงินเอาประกันภัย	SumInsuredAmt	จำนวนเงินเอาประกันภัย	Number(15)		1) Not Null/Not Blank 2) ต้องเป็นตัวเลขเท่านั้น		
24.	อัตราเบี้ยประกันภัย	PremiumRate	อัตราเบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก	Number(6,4)		1) Not Null/Not Blank 2) ต้องเป็นตัวเลขเท่านั้น		
25.	จำนวนเบี้ยประกันภัยสุทธิ	NetPremiumAmt	จำนวนเบี้ยประกันภัยสุทธิ ไม่รวมภาษีอากร	Number(12,2)		1) Not Null/Not Blank 2) ต้องเป็นตัวเลขเท่านั้น	1) กรณีประเภทรายการข้อมูล = "1" เบี้ยประกันภัยต้อง ≥ 0 2) กรณีประเภทรายการข้อมูล = "2" เบี้ยประกันภัยต้อง > 0 3) กรณีประเภทรายการข้อมูล = "3" เบี้ยประกันภัยต้อง < 0 4) กรณีประเภทรายการข้อมูล = "4", "5" เบี้ยประกันภัยต้อง $= 0$ 5) กรณีประเภทรายการข้อมูล = "6" เบี้ยประกันภัยต้อง ≤ 0	
26.	จำนวนเงินค่าบำเหน็จ	CommissionAmt	จำนวนเงินค่าบำเหน็จ	Number(12,2)		1) Not Null/Not Blank 2) ต้องเป็นตัวเลขเท่านั้น		A
27.	เลขที่ใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าประกันวินาศภัย	AgentBrokerLicense	เลขที่ใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าประกันวินาศภัยที่ได้รับความเห็นชอบจากสำนักงาน คปภ.	String(20)	กรณีที่เป็นการซื้อตรงกับบริษัทให้ใส่รหัสบริษัท (ตัวเลข 4 หลัก)	1) Not Null/Not Blank 2) ความยาวไม่เกิน 20 ตัวอักษร	1) ต้องสอดคล้องตามที่ได้รับความเห็นชอบจากสำนักงาน คปภ.	A
28.	ช่องทางการจำหน่าย	Distribution	ช่องทางการจำหน่ายของบริษัทประกันภัย "01" = ตัวแทน (Agent) "02" = นายหน้า (Broker) "03" = ธนาคาร (Bancassurance) "04" = ไปรษณีย์ (Direct Mail) "05" = ทางโทรศัพท์ (TeleMarketing)	String(2)		1) Not Null/Not Blank 2) ต้องมีค่าเป็น "01", "02", ..., "08", "99" 3) ความยาวต้องเท่ากับ 2 ตัวอักษร		A

ลำดับ ที่	ชื่อข้อมูลภาษาไทย	ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ	คำอธิบาย	Data Type/Size	ข้อกำหนดของฟิลด์	การตรวจสอบข้อมูล ขั้นต้น	การตรวจสอบข้อมูล เชิงลึก	*
			“06” = ลูกค้าติดต่อโดยตรงกับ บริษัท (Walkin) “07” = ผ่านองค์กร (Worksite) “08” = ขายผ่านอินเทอร์เน็ต (Internet) “99” = อื่นๆ					
29.	สถานะของการส่งข้อมูล	TransactionStatus	สถานะของการส่งข้อมูล “N” = รายการใหม่ “U” = รายการแก้ไข “C” = รายการยกเลิก	String(1)	กรณีเป็นการส่งข้อมูลเพื่อ ปรับปรุงข้อมูลที่จัดส่งให้ สำนักงาน คปภ. ให้ใส่รหัส เป็น “U” (รายการแก้ไข) หรือ “C” (รายการยกเลิก)	1) Not Null/Not Blank 2) ต้องมีค่าเป็น “N”, “U”, “C”		A
30.	หมายเลขอ้างอิงรายการ	ReferenceNumber	หมายเลขอ้างอิงที่ออกให้โดยระบบ Insurance Bureau ของสำนักงาน คปภ.	String(35)	ใส่ค่าหมายเลขอ้างอิงในกรณี ที่เป็นการแก้ไข/ยกเลิกข้อมูล	1) Not Null/ Not Blank กรณีที่สถานะของการส่งข้อมูล เป็น “U”, “C” 2) ความยาวไม่เกิน 35 ตัวอักษร		A

หมายเหตุ : # คีย์หลักของข้อมูล (Primary Key) ประกอบด้วย รหัสบริษัทประกันภัย, รหัสประเภทงานหลัก, รหัสประเภทงานย่อย, เลขที่กรมธรรม์, เลขที่สลักหลัง

ห้ามระบุค่าซ้ำกรณีส่งสถานะของการส่งข้อมูลเป็น “N”

1.2 ตารางผู้เอาประกันภัย และผู้รับผลประโยชน์

ลำดับ ที่	ชื่อข้อมูลภาษาไทย	ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ	คำอธิบาย	Data Type/Size	ข้อกำหนดของฟิลด์	การตรวจสอบข้อมูล ขั้นต้น	การตรวจสอบข้อมูล เชิงลึก	*
1.	รหัสบริษัทประกันภัย	CompanyCode	รหัสบริษัทประกันภัย ตามที่สำนักงาน คปภ. กำหนด (อ้างอิงตารางที่ 1)	String(4)	รหัสบริษัทประกันภัย ตามที่สำนักงาน คปภ. กำหนด	1) Not Null/Not Blank 2) รหัสต้องมีอยู่ในตารางที่ 1 3) ความยาวต้องเท่ากับ 4 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	U
2.	รหัสประเภทงานหลัก	MainClass	รหัสประเภทงานหลัก (อ้างอิงตารางที่ 2)	String(2)		1) Not Null/Not Blank 2) รหัสต้องมีอยู่ในตารางที่ 2 3) ความยาวต้องเท่ากับ 2 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	
3.	รหัสประเภทงานย่อย	SubClass	รหัสประเภทงานย่อย (อ้างอิงตารางที่ 2)	String(2)		1) Not Null/Not Blank 2) รหัสต้องมีอยู่ในตารางที่ 2 3) ความยาวต้องเท่ากับ 2 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	
4.	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย	PolicyNumber	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย ตามที่บริษัทประกันภัยกำหนด	String(30)		1) Not Null/Not Blank 2) ความยาวไม่เกิน 30 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	
5.	เลขที่สลักหลัง	EndorsementNumber	เลขที่สลักหลัง ตามที่บริษัทประกันภัยกำหนด	String(30)	-	1) Not Null/Not Blank กรณีเป็นรายการสลักหลัง 2) ความยาวไม่เกิน 30 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ 1) ต้องมีรายการกรมธรรม์ หลักก่อนถึงจะส่งรายการ สลักหลังได้ 2) ต้องสามารถอ้างอิง เลขที่กรมธรรม์ ใน Data Center ได้	
6.	ลำดับที่ผู้เอาประกันภัย/ ลำดับที่ของกลุ่ม	Seq	ลำดับที่ผู้เอาประกันภัย/ ลำดับที่ของกลุ่ม 1) การประกันภัยกลุ่ม ที่ระบุรายละเอียดเป็นรายบุคคลได้ ให้ระบุเป็นลำดับที่ผู้เอาประกัน 2) การประกันภัยกลุ่ม ที่ระบุรายละเอียดเป็นรายบุคคลไม่ได้ ให้ระบุเป็นลำดับที่ของแบบประกัน กันภัย ตัวอย่างเช่น “1” = แผนผู้บริหารระดับสูง, “2” = แผนผู้จัดการ, “3” = แผนพนักงานทั่วไป เป็นต้น	String(15)	1) การประกันภัยกลุ่มที่ระบุ รายละเอียดเป็นรายบุคคลได้ ให้ระบุเป็นลำดับที่ ผู้เอาประกัน 2) การประกันภัยกลุ่มที่ระบุ รายละเอียดเป็นรายบุคคล ไม่ได้ ให้ระบุเป็นลำดับที่ของ แบบประกันกันภัย ตัวอย่างเช่น “1” = แผนผู้บริหารระดับสูง, “2” = แผนผู้จัดการ, “3” = แผนพนักงานทั่วไป เป็นต้น	1) Not Null/Not Blank 2) ความยาวไม่เกิน 15 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	A

ลำดับที่	ชื่อข้อมูลภาษาไทย	ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ	คำอธิบาย	Data Type/Size	ข้อกำหนดของฟิลด์	การตรวจสอบข้อมูลขั้นต้น	การตรวจสอบข้อมูลเชิงลึก	*
7.	ชื่อ-นามสกุล ผู้เอาประกันภัย/ ชื่อกลุ่ม/ชื่อ-นามสกุล ผู้ที่ได้รับความคุ้มครอง	InsuredName	ชื่อ-นามสกุล ผู้เอาประกันภัย/ ชื่อกลุ่ม/ชื่อ-นามสกุล ผู้ที่ได้รับความคุ้มครอง	String(200)	กรณีที่เป็นการประกันภัย กลุ่มแบบไม่ได้ระบุชื่อ ให้ระบุเป็นชื่อกลุ่ม เช่น ผู้บริหารระดับสูง เป็นต้น	1) Not Null/Not Blank 2) ความยาวไม่เกิน 200 ตัวอักษร		A
8.	ที่อยู่ผู้เอาประกันภัย	InsuredAddress	ที่อยู่ผู้เอาประกันภัย	String(200)		1) Not Null/Not Blank ยกเว้น กร.ประกันภัยกลุ่ม 2) ความยาวไม่เกิน 200 ตัวอักษร		A
9.	รหัสจังหวัด, อำเภอ, ตำบล	InsuredProvinceDistrictSub	รหัสจังหวัด, อำเภอ, ตำบล (อ้างอิงตารางที่ 10)	String(6)	กรณีที่เป็นที่อยู่ต่างประเทศ ให้รายงาน "000000"	1) Not Null/Not Blank ยกเว้น กร.ประกันภัยกลุ่ม 2) รหัสต้องมีในตารางที่ 10 3) ความยาวต้องเท่ากับ 6 ตัวอักษร		A
10.	รหัสไปรษณีย์	InsuredZipCode	รหัสไปรษณีย์	String(5)	กรณีที่เป็นที่อยู่ต่างประเทศ ให้รายงาน "00000"	1) Not Null/Not Blank ยกเว้น กร.ประกันภัยกลุ่ม 2) ความยาวต้องเท่ากับ 5 ตัวอักษร		A
11.	รหัสประเทศ	InsuredCountryCode	รหัสประเทศ (อ้างอิงตารางที่ 11)	String(3)		1) Not Null/Not Blank ยกเว้น กร.ประกันภัยกลุ่ม 2) รหัสต้องมีในตารางที่ 11 3) ความยาวต้องเท่ากับ 3 ตัวอักษร		A
12.	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน/ เลขที่บัตรประชาชนคนต่างด้าว/ เลขที่หนังสือเดินทาง/ เลขที่ใบทะเบียนการค้า/ เลขที่ทะเบียนนิติบุคคล ของผู้เอาประกันภัย	InsuredCitizenId	หมายเลขที่แสดงถึงผู้เอาประกันภัย เช่น เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน/ เลขที่บัตรประชาชนคนต่างด้าว/ เลขที่หนังสือเดินทาง/ เลขที่ใบทะเบียนการค้า/ เลขที่ทะเบียนนิติบุคคล ของผู้เอาประกันภัย	String(20)	1) ให้ส่งหมายเลขยืนยันตัว บุคคลธรรมดาและนิติบุคคล	1) Not Null/Not Blank ยกเว้น กร.ประกันภัยกลุ่ม 2) ความยาวไม่เกิน 20 ตัวอักษร	1) ถ้าหมายเลขฯ มีความ ยาว 13 ตัวอักษร ให้ทำการ Check Digit หลักสุดท้าย 2) ถ้าหมายเลขฯ มีความ ยาวน้อยกว่า 13 ตัวอักษร ให้ทำการตรวจสอบว่าต้องมี ตัวอักษรผสมในหมายเลขฯ ด้วย	A
13.	ชั้นอาชีพผู้เอาประกันภัย	OccupationLevel	ชั้นอาชีพผู้เอาประกันภัย ต้องมีค่าเป็น "01", "02", "03", "04" เท่านั้น	String(2)		1) Not Null/Not Blank ยกเว้น กร.ประกันภัยกลุ่ม แบบไม่ระบุชื่อ 2) ต้องมีค่า เป็น "01", "02", "03", "04" 3) ความยาวต้องเท่ากับ 2 ตัวอักษร		A

ลำดับที่	ชื่อข้อมูลภาษาไทย	ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ	คำอธิบาย	Data Type/Size	ข้อกำหนดของฟิลด์	การตรวจสอบข้อมูลขั้นต้น	การตรวจสอบข้อมูลเชิงลึก	*
14.	รหัสอาชีพ	OccupationCode	รหัสอาชีพ (อ้างอิงตารางที่ 8)	String(6)		1) Not Null/Not Blank ยกเว้น กธ.ประกันภัยกลุ่ม แบบไม่ระบุชื่อ 2) รหัสต้องมีในตารางที่ 8 3) ความยาวต้องเท่ากับ 6 ตัวอักษร		
15.	วันที่เกิดผู้เอาประกันภัย	InsuredBirthday	วันที่เกิดผู้เอาประกันภัย โดยจัดส่งเป็นปี ค.ศ.	Date (yyyymmdd)		1) Not Null/Not Blank ยกเว้น กธ.ประกันภัยกลุ่ม แบบไม่ระบุชื่อ 2) รูปแบบวันที่ถูกต้อง		A
16.	รหัสเพศผู้เอาประกันภัย	InsuredGender	รหัสเพศผู้เอาประกันภัย เพศชายให้ระบุ = "M" เพศหญิงให้ระบุ = "F"	String(1)		1) Not Null/Not Blank ยกเว้น กธ.ประกันภัยกลุ่ม แบบไม่ระบุชื่อ		A
17.	ความสัมพันธ์ระหว่างผู้ถือกรมธรรม์ กับผู้เอาประกันภัย	RelationHolderInsured	ความสัมพันธ์ระหว่างผู้ถือกรมธรรม์ กับผู้เอาประกันภัย (อ้างอิงตารางที่ 6)	String(2)		1) Not Null/Not Blank ยกเว้น กรณีผู้ถือกธ. กับผู้เอาประกันภัยเป็นคนเดียวกัน 2) รหัสต้องมีในตารางที่ 6 3) ความยาวต้องเท่ากับ 2 ตัวอักษร		A
18.	ผู้รับผลประโยชน์คนที่ 1	Beneficiary1	ให้รายงานเป็น ชื่อบุคคล/องค์กร/ รหัสบัตรประชาชน หรือเป็นข้อความ เช่น "ทายาทโดยธรรม"	String(200)	- ให้รายงานเป็น ชื่อบุคคล/ องค์กร/รหัสบัตรประชาชน, หรือ เป็นข้อความ เช่น "ทายาทโดยธรรม"	1) Not Null/Not Blank 2) ความยาวไม่เกิน 200 ตัวอักษร		A
19.	ความสัมพันธ์ระหว่าง ผู้รับผลประโยชน์ที่ 1 กับผู้เอาประกันภัย	RelationInsuredBeneficiary1	ความสัมพันธ์ระหว่างผู้รับ ผลประโยชน์ที่ 1 กับผู้เอาประกันภัย (อ้างอิงตารางที่ 6)	String(2)		1) Not Null/Not Blank 2) รหัสต้องมีในตารางที่ 6 3) ความยาวต้องเท่ากับ 2 ตัวอักษร		A
20.	ผู้รับผลประโยชน์คนที่ 2	Beneficiary2	ให้รายงานเป็น ชื่อบุคคล/องค์กร/ รหัสบัตรประชาชน หรือเป็นข้อความ เช่น "ทายาทโดยธรรม"	String(200)	- ให้รายงานเป็น ชื่อบุคคล/ องค์กร/รหัสบัตรประชาชน, หรือ เป็นข้อความ เช่น "ทายาทโดยธรรม"	1) ความยาวไม่เกิน 200 ตัวอักษร		A
21.	ความสัมพันธ์ระหว่าง ผู้รับผลประโยชน์ที่ 2 กับผู้เอาประกันภัย	RelationInsuredBeneficiary2	ความสัมพันธ์ระหว่างผู้รับ ผลประโยชน์ที่ 2 กับผู้เอาประกันภัย (อ้างอิงตารางที่ 6)	String(2)		1) รหัสต้องมีในตารางที่ 6 2) ความยาวต้องเท่ากับ 2 ตัวอักษร		A
22.	ผู้รับผลประโยชน์คนที่ 3	Beneficiary3	ให้รายงานเป็น ชื่อบุคคล/องค์กร/ รหัสบัตรประชาชน หรือเป็นข้อความ เช่น "ทายาทโดยธรรม"	String(200)	- ให้รายงานเป็น ชื่อบุคคล/ องค์กร/รหัสบัตรประชาชน, หรือ เป็นข้อความ เช่น "ทายาทโดยธรรม"	1) ความยาวไม่เกิน 200 ตัวอักษร		A

ลำดับ ที่	ชื่อข้อมูลภาษาไทย	ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ	คำอธิบาย	Data Type/Size	ข้อกำหนดของฟิลด์	การตรวจสอบข้อมูล ขั้นต้น	การตรวจสอบข้อมูล เชิงลึก	*
23.	ความสัมพันธ์ระหว่าง ผู้รับผลประโยชน์ที่ 3 กับผู้เอาประกันภัย	RelationInsuredBeneficiary3	ความสัมพันธ์ระหว่างผู้รับ ผลประโยชน์ที่ 3 กับผู้เอาประกันภัย (อ้างอิงตารางที่ 6)	String(2)		1) รหัสต้องมีในตารางที่ 6 2) ความยาวต้องเท่ากับ 2 ตัวอักษร		A
24.	ผู้รับผลประโยชน์คนที่ 4	Beneficiary4	ให้รายงานเป็น ชื่อบุคคล/องค์กร/ รหัสบัตรประชาชน หรือเป็นข้อความ เช่น “ทายาทโดยธรรม”	String(200)	- ให้รายงานเป็น ชื่อบุคคล/ องค์กร/รหัสบัตรประชาชน, หรือ เป็นข้อความ เช่น “ทายาทโดยธรรม”	1) ความยาวไม่เกิน 200 ตัวอักษร		A
25.	ความสัมพันธ์ระหว่าง ผู้รับผลประโยชน์ที่ 4 กับผู้เอาประกันภัย	RelationInsuredBeneficiary4	ความสัมพันธ์ระหว่างผู้รับ ผลประโยชน์ที่ 4 กับผู้เอาประกันภัย (อ้างอิงตารางที่ 6)	String(2)		1) รหัสต้องมีในตารางที่ 6 2) ความยาวต้องเท่ากับ 2 ตัวอักษร		A
26.	ผู้รับผลประโยชน์คนที่ 5	Beneficiary5	ให้รายงานเป็น ชื่อบุคคล/องค์กร/ รหัสบัตรประชาชน หรือเป็นข้อความ เช่น “ทายาทโดยธรรม”	String(200)	- ให้รายงานเป็น ชื่อบุคคล/ องค์กร/รหัสบัตรประชาชน, หรือ เป็นข้อความ เช่น “ทายาทโดยธรรม”	1) ความยาวไม่เกิน 200 ตัวอักษร		A
27.	ความสัมพันธ์ระหว่าง ผู้รับผลประโยชน์ที่ 5 กับผู้เอาประกันภัย	RelationInsuredBeneficiary5	ความสัมพันธ์ระหว่างผู้รับ ผลประโยชน์ที่ 5 กับผู้เอาประกันภัย (อ้างอิงตารางที่ 6)	String(2)		1) รหัสต้องมีในตารางที่ 6 2) ความยาวต้องเท่ากับ 2 ตัวอักษร		A
28.	ผู้รับผลประโยชน์คนที่ 6	Beneficiary6	ให้รายงานเป็น ชื่อบุคคล/องค์กร/ รหัสบัตรประชาชน หรือ เป็น ข้อความ เช่น “ทายาทโดยธรรม”	String(200)	- ให้รายงานเป็น ชื่อบุคคล/ องค์กร/รหัสบัตรประชาชน, หรือ เป็นข้อความ เช่น “ทายาทโดยธรรม”	1) ความยาวไม่เกิน 200 ตัวอักษร		A
29.	ความสัมพันธ์ระหว่าง ผู้รับผลประโยชน์ที่ 6 กับผู้เอาประกันภัย	RelationInsuredBeneficiary6	ความสัมพันธ์ระหว่างผู้รับ ผลประโยชน์ที่ 6 กับผู้เอาประกันภัย (อ้างอิงตารางที่ 6)	String(2)		1) รหัสต้องมีในตารางที่ 6 2) ความยาวต้องเท่ากับ 2 ตัวอักษร		A
30.	จำนวนคน	NumOfPerson	จำนวนคน	Number(4)		1) Not Null/Not Blank กรณี กธ.ประกันภัยกลุ่ม แบบไม่ระบุชื่อ 2) ต้องเป็นตัวเลขเท่านั้น		A
31.	จำนวนเบี้ยประกันภัย	PremiumAmt	จำนวนเบี้ยประกันภัย	Number(12,2)		1) Not Null/Not Blank 2) ต้องเป็นตัวเลขเท่านั้น		

ลำดับ ที่	ชื่อข้อมูลภาษาไทย	ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ	คำอธิบาย	Data Type/Size	ข้อกำหนดของฟิลด์	การตรวจสอบข้อมูล ขั้นต้น	การตรวจสอบข้อมูล เชิงลึก	*
32.	สถานะของการส่งข้อมูล	TransactionStatus	สถานะของการส่งข้อมูล “N” = รายการใหม่ “U” = รายการแก้ไข “C” = รายการยกเลิก	String(1)	กรณีเป็นการส่งข้อมูลเพื่อ ปรับปรุงข้อมูลที่จัดส่งให้ สำนักงาน คปภ. ให้ใส่รหัสเป็น “U” (รายการแก้ไข) หรือ “C” (รายการยกเลิก)	1) Not Null/Not Blank 2) ต้องมีค่าเป็น “N”, “U”, “C”		A
33.	หมายเลขอ้างอิงรายการ	ReferenceNumber	หมายเลขอ้างอิงที่ออกให้โดยระบบ Insurance Bureau ของสำนักงาน คปภ.	String(35)	ใส่ค่าหมายเลขอ้างอิงในกรณี ที่เป็นการแก้ไข/ยกเลิกข้อมูล	1) Not Null/ Not Blank กรณีที่สถานะของการส่งข้อมูล เป็น “U”, “C” 2) ความยาวไม่เกิน 35 ตัวอักษร		A

หมายเหตุ : # คีย์หลักของข้อมูล (Primary Key) ประกอบด้วย รหัสบริษัทประกันภัย, รหัสประเภทงานหลัก, รหัสประเภทงานย่อย, เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย, เลขที่สลักหลัง, ลำดับที่ผู้เอาประกันภัย/ลำดับที่ของกลุ่ม

ห้ามระบุค่าซ้ำกรณีส่งสถานะของการส่งข้อมูลเป็น “N”

1.3 ตารางความคุ้มครอง

ลำดับ ที่	ชื่อข้อมูลภาษาไทย	ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ	คำอธิบาย	Data Type/Size	ข้อกำหนดของฟิลด์	การตรวจสอบข้อมูล ขั้นต้น	การตรวจสอบข้อมูล เชิงลึก	*
1.	รหัสบริษัทประกันภัย	CompanyCode	รหัสบริษัทประกันภัย ตามที่สำนักงาน คปภ. กำหนด (อ้างอิงตารางที่ 1)	String(4)	รหัสบริษัทประกันภัย ตามที่สำนักงาน คปภ. กำหนด	1) Not Null/Not Blank 2) รหัสต้องอยู่ในตารางที่ 1 3) ความยาวต้องเท่ากับ 4 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	U
2.	รหัสประเภทงานหลัก	MainClass	รหัสประเภทงานหลัก (อ้างอิงตารางที่ 2)	String(2)		1) Not Null/Not Blank 2) รหัสต้องอยู่ในตารางที่ 2 3) ความยาวต้องเท่ากับ 2 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	
3.	รหัสประเภทงานย่อย	SubClass	รหัสประเภทงานย่อย (อ้างอิงตารางที่ 2)	String(2)		1) Not Null/Not Blank 2) รหัสต้องอยู่ในตารางที่ 2 3) ความยาวต้องเท่ากับ 2 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	
4.	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย	PolicyNumber	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย ตามที่บริษัทประกันภัยกำหนด	String(30)		1) Not Null/Not Blank 2) ความยาวไม่เกิน 30 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	
5.	เลขที่สลักหลัง	EndorsementNumber	เลขที่สลักหลัง ตามที่บริษัทประกันภัยกำหนด	String(30)	-	1) Not Null/Not Blank กรณีเป็นรายการสลักหลัง 2) ความยาวไม่เกิน 30 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ 1) ต้องมีรายการกรมธรรม์ หลักก่อนถึงจะส่งรายการ สลักหลังได้ 2) ต้องสามารถอ้างอิงเลขที่ กรมธรรม์ใน Data Center ได้	
6.	ลำดับที่ผู้เอาประกันภัย/ ลำดับที่ของกลุ่ม	InsuredSeq	ลำดับที่ผู้เอาประกันภัย/ ลำดับที่ของกลุ่ม	String(15)	ลำดับที่ต้องตรงตามตาราง รายละเอียดผู้เอาประกันภัย และผู้รับผลประโยชน์ เพื่อการเชื่อมโยงข้อมูล	1) Not Null/Not Blank 2) ความยาวไม่เกิน 15 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	A
7.	รหัสความคุ้มครอง	CoverageCode	รหัสความคุ้มครอง (อ้างอิงตารางที่ 3, 4, 5)	String(10)		1) Not Null/Not Blank 2) รหัสต้องมีในตารางที่ 3, 4, 5 แล้วแต่การประกันภัย 3) ความยาวไม่เกิน 10 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	A
8.	จำนวนเงินเอาประกันภัย ตามความคุ้มครองทั้งหมด	SumInsuredAmt	จำนวนเงินเอาประกันภัย ตามความคุ้มครองทั้งหมด	Number(12)	กรณีไม่มีค่าให้ส่งค่า 0	1) Not Null/Not Blank 2) ต้องเป็นตัวเลขเท่านั้น		
9.	จำนวนเงินเอาประกันภัย ตามความคุ้มครอง ต่อวัน	SumInsuredPerDay	จำนวนเงินเอาประกันภัย ตามความคุ้มครอง ต่อวัน	Number(12)	กรณีไม่มีค่าให้ส่งค่า 0	1) Not Null/Not Blank 2) ต้องเป็นตัวเลขเท่านั้น		
10.	จำนวนเงินเอาประกันภัย ตามความคุ้มครอง ต่อครั้ง	SumInsuredPerTimes	จำนวนเงินเอาประกันภัย ตามความคุ้มครอง ต่อครั้ง	Number(12)	กรณีไม่มีค่าให้ส่งค่า 0	1) Not Null/Not Blank 2) ต้องเป็นตัวเลขเท่านั้น		

ลำดับ ที่	ชื่อข้อมูลภาษาไทย	ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ	คำอธิบาย	Data Type/Size	ข้อกำหนดของฟิลด์	การตรวจสอบข้อมูล ขั้นต้น	การตรวจสอบข้อมูล เชิงลึก	*
11.	จำนวนเงินความรับผิดชอบแรก	DeductibleAmt	จำนวนเงินความรับผิดชอบแรก	Number(12)	กรณีไม่มีค่าให้ส่งค่า 0	1) Not Null/Not Blank 2) ต้องเป็นตัวเลขเท่านั้น		A
12.	ความรับผิดชอบแรก	DeductibleText	ความรับผิดชอบแรก	String(100)				A
13.	อัตราส่วนที่บริษัทประกันภัยจะ จ่ายค่าสินไหมทดแทนของการ รักษาการบาดเจ็บที่มีค่าใช้จ่ายสูง ต่อโรคต่อปี	CoPayment	อัตราส่วนที่บริษัทประกันภัยจะจ่าย ค่าสินไหมทดแทนของการรักษาการ บาดเจ็บที่มีค่าใช้จ่ายสูงต่อโรคต่อปี	Number(5,2)	กรณีไม่มีค่าให้ส่งค่า 0	1) Not Null/Not Blank 2) ต้องเป็นตัวเลขเท่านั้น		A
14.	จำนวนวันสูงสุด	NumOfDays	จำนวนวันสูงสุด ต่อครั้งต่อการพักรักษาตัว	Number(3)	กรณีไม่มีค่าให้ส่งค่า 0	1) Not Null/Not Blank 2) ต้องเป็นตัวเลขเท่านั้น		A
15.	สถานะของการส่งข้อมูล	TransactionStatus	สถานะของการส่งข้อมูล “N” = รายการใหม่ “U” = รายการแก้ไข “C” = รายการยกเลิก	String(1)	กรณีเป็นการส่งข้อมูลเพื่อ ปรับปรุงข้อมูลที่จัดส่งให้ สำนักงาน คปภ. ให้ใส่รหัส เป็น “U” (รายการแก้ไข) หรือ “C” (รายการยกเลิก)	1) Not Null/Not Blank 2) ต้องมีค่าเป็น “N”, “U”, “C”		A
16.	หมายเลขอ้างอิงรายการ	ReferenceNumber	หมายเลขอ้างอิงที่ออกให้โดยระบบ Insurance Bureau ของสำนักงาน คปภ.	String(35)	ใส่ค่าหมายเลขอ้างอิงในกรณี ที่เป็นการแก้ไข/ยกเลิกข้อมูล	1) Not Null/ Not Blank กรณีสถานะของการส่งข้อมูล เป็น “U”, “C” 2) ความยาวไม่เกิน 35 ตัวอักษร		A

หมายเหตุ : # คีย์หลักของข้อมูล (Primary Key) ประกอบด้วย รหัสบริษัทประกันภัย, รหัสประเภทงานหลัก, รหัสประเภทงานย่อย, เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย, เลขที่สลักหลัง, ลำดับที่ผู้เอาประกันภัย/ลำดับที่ของกลุ่ม, รหัสความคุ้มครอง

ห้ามระบุค่าซ้ำกรณีส่งสถานะของการส่งข้อมูลเป็น “N”

2. ตารางการรับ/คืน เบี้ยประกันภัย

ลำดับที่	ชื่อข้อมูลภาษาไทย	ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ	คำอธิบาย	Data Type/Size	ข้อกำหนดของฟิลด์	การตรวจสอบข้อมูลขั้นต้น	การตรวจสอบข้อมูลเชิงลึก	*
1.	รหัสบริษัทประกันภัย	CompanyCode	รหัสบริษัทประกันภัย ตามที่สำนักงาน คปภ .กำหนด (อ้างอิงตารางที่ 1)	String(4)	รหัสบริษัทประกันภัย ตามที่สำนักงาน คปภ. กำหนด	1) Not Null/Not Blank 2) รหัสต้องมีอยู่ในตารางที่ 1 3) ความยาวต้องเท่ากับ 4 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	U
2.	รหัสประเภทงานหลัก	MainClass	รหัสประเภทงานหลัก (อ้างอิงตารางที่ 2)	String(2)		1) Not Null/Not Blank 2) รหัสต้องมีอยู่ในตารางที่ 2 3) ความยาวต้องเท่ากับ 2 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	
3.	รหัสประเภทงานย่อย	SubClass	รหัสประเภทงานย่อย (อ้างอิงตารางที่ 2)	String(2)		1) Not Null/Not Blank 2) รหัสต้องมีอยู่ในตารางที่ 2 3) ความยาวต้องเท่ากับ 2 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	
4.	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย	PolicyNumber	เลขที่กรมธรรม์ ตามที่บริษัทประกันภัยกำหนด	String(30)	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย ต้องตรงกับข้อมูลกรมธรรม์ ประกันภัย	1) Not Null/Not Blank 2) ความยาวไม่เกิน 30 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	
5.	เลขที่สลักหลัง	EndorsementNumber	เลขที่สลักหลัง ตามที่บริษัทประกันภัยกำหนด	String(30)		1) Not Null/Not Blank กรณีที่เป็นรายการสลักหลัง 2) ความยาวไม่เกิน 30 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	
6.	วันที่รับเบี้ยจากผู้เอาประกันภัย	ReceiptDateFromInsured	วันที่รับเบี้ยประกันภัย จากผู้เอาประกันภัย โดยจัดส่งเป็นปี ค.ศ.	Date (yyyymmdd)		1) Not Null/Not Blank 2) รูปแบบวันที่ถูกต้อง	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	A
7.	วันที่รับเบี้ยจากตัวแทน/ นายหน้าประกันภัย	ReceiptDateFromAgentBroker	วันที่รับเบี้ยประกันภัย จากตัวแทน/นายหน้าประกันภัย โดยจัดส่งเป็น ค.ศ.	Date (yyyymmdd)	กรณีที่ได้รับเบี้ยจากผู้เอา ประกันภัยโดยตรงแล้ว ไม่ต้องรายงาน	1) รูปแบบวันที่ถูกต้อง		A
8.	เลขที่ใบอนุญาตตัวแทน/ นายหน้าประกันภัย	AgentBrokerLicense	เลขที่ใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้า ประกันภัยที่ได้รับความเห็นชอบจาก สำนักงาน คปภ.	String(20)	กรณีเป็นการซื้อตรงกับบริษัทให้ ใส่รหัสบริษัท (ตัวเลข 4 หลัก)	1) Not Null/Not Blank 2) ความยาวไม่เกิน 20 ตัวอักษร	สอดคล้องตามที่ได้รับ ความเห็นชอบจากสำนักงาน คปภ.	A
9.	จำนวนเบี้ยประกันภัย	NetPremiumAmt		Number (11,2)	กรณีเป็นรายการสลักหลัง ที่คืนเบี้ยประกันภัย ให้ใส่จำนวนเงินติดลบ	1) Not Null/Not Blank 2) ต้องเป็นตัวเลขเท่านั้น		
10.	สถานะของการส่งข้อมูล	TransactionStatus	สถานะของการส่งข้อมูล “N” = รายการใหม่ “U” = รายการแก้ไข “C” = รายการยกเลิก	String(1)	กรณีเป็นการส่งข้อมูลเพื่อ ปรับปรุงข้อมูลที่จัดส่งให้ สำนักงาน คปภ. ให้ใส่รหัส เป็น “U” (รายการแก้ไข) หรือ “C” (รายการยกเลิก)	1) Not Null/Not Blank 2) ต้องมีค่าเป็น “N”, “U”, “C”		A

ลำดับที่	ชื่อข้อมูลภาษาไทย	ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ	คำอธิบาย	Data Type/Size	ข้อกำหนดของฟิลด์	การตรวจสอบข้อมูลขั้นต้น	การตรวจสอบข้อมูลเชิงลึก	*
11.	หมายเลขอ้างอิงรายการ	ReferenceNumber	หมายเลขอ้างอิงที่ออกให้โดยระบบ Insurance Bureau ของสำนักงาน คปภ.	String(35)	ใส่ค่าหมายเลขอ้างอิงในกรณีที่มีการแก้ไข/ยกเลิกข้อมูล	1) Not Null/ Not Blank กรณีสถานะของการส่งข้อมูล เป็น "U", "C" 2) ความยาวไม่เกิน 35 ตัวอักษร		A

หมายเหตุ : # คีย์หลักของข้อมูล (Primary Key) ประกอบด้วย รหัสบริษัทประกันภัย, รหัสประเภทงานหลัก, รหัสประเภทงานย่อย, เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย, เลขที่สลักหลัง, วันที่รับเบี้ยจากผู้เอาประกันภัย

ห้ามระบุค่าซ้ำกรณีสถานะของการส่งข้อมูลเป็น "N"

3. ชุดข้อมูลรายการสินไหมทดแทน

3.1. ตารางรายการสินไหมทดแทน

ลำดับ ที่	ชื่อข้อมูลภาษาไทย	ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ	คำอธิบาย	Data Type/Size	ข้อกำหนดของฟิลด์	การตรวจสอบข้อมูล ขั้นต้น	การตรวจสอบข้อมูล เชิงลึก	*
1.	รหัสบริษัทประกันภัย	CompanyCode	รหัสบริษัทประกันภัย ตามที่สำนักงาน คปภ. กำหนด (อ้างอิงตารางที่ 1)	String(4)	รหัสบริษัทประกันภัย ตามที่สำนักงาน คปภ. กำหนด	1) Not Null/Not Blank 2) รหัสต้องอยู่ในตารางที่ 1 3) ความยาวต้องเท่ากับ 4 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	U
2.	รหัสประเภทงานหลัก	MainClass	รหัสประเภทงานหลัก (อ้างอิงตารางที่ 2)	String(2)		1) Not Null/Not Blank 2) รหัสต้องอยู่ในตารางที่ 2 3) ความยาวต้องเท่ากับ 2 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	
3.	รหัสประเภทงานย่อย	SubClass	รหัสประเภทงานย่อย (อ้างอิงตารางที่ 2)	String(2)		1) Not Null/Not Blank 2) รหัสต้องอยู่ในตารางที่ 2 3) ความยาวต้องเท่ากับ 2 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	
4.	เลขที่สินไหมทดแทน	ClaimNumber	เลขที่สินไหมทดแทน ตามที่บริษัทประกันภัยกำหนด	String(30)		1) Not Null/Not Blank 2) ความยาวไม่เกิน 30 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	
5.	ประเภทกลุ่มรายการ	ClaimGroup	ประเภทกลุ่มรายการ “EC” = ประมาณการจ่ายค่าสินไหม ทดแทน (Estimate Claim) ให้ระบุค่าเปลี่ยนแปลง “P” = จ่ายค่าสินไหมทดแทน (Paid Claim) “CP” = ยกเลิกรายการจ่าย “ES” = ประมาณการรับคืน (Estimate Subrogation & Salvage) “S” = รับคืน (Subrogation & Salvage) “CS” = ยกเลิกรับคืนสินไหมทดแทน	String(2)	ตามรายละเอียดคำอธิบาย เพิ่มเติม ข้อ 1	1) Not Null/Not Blank 2) ต้องมีค่าเป็น “EC”, “ES”, “P”, “S”, “CP”, “CS” 3) ความยาวต้องเท่ากับ 2 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ 1) กรณีที่ประเภทกลุ่ม รายการ = “CP” จะต้อง อ้างอิงรายการที่มีประเภท กลุ่มรายการ = “P” ใน ฐานข้อมูล Data Center ได้ 2) กรณีที่ประเภทกลุ่ม รายการ = “CS” จะต้อง อ้างอิงรายการที่มีประเภท กลุ่มรายการ = “S” ใน ฐานข้อมูล Data Center ได้	A
6.	วันที่ประมาณการสินไหม หรือวันที่อนุมัติจ่ายสินไหม	AccountingDate	วันที่ประมาณการสินไหมทดแทน หรือวันที่อนุมัติจ่ายสินไหมทดแทน โดยจัดส่งเป็น ค.ศ.	Date (yyyymmdd)		1) Not Null/Not Blank 2) รูปแบบวันที่ถูกต้อง	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	A
7.	ครั้งที่ประมาณการ/จ่ายสินไหม ทดแทน ภายใต้เลขที่สินไหม ทดแทนหนึ่งๆ	ClaimSeq	ครั้งที่ประมาณการ หรือ จ่ายสินไหม ทดแทนภายใต้เลขที่สินไหมทดแทน หนึ่งๆ	Number(3)	กรณีไม่สามารถระบุได้ ให้ ระบุ 1	1) Not Null/Not Blank 2) ต้องเป็นตัวเลขเท่านั้น	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	A
8.	ประเภทของรายการ	ClaimType	ประเภทของรายการ (อ้างอิงตารางที่ 7)	String(2)		1) Not Null/Not Blank 2) ความยาวต้องเท่ากับ 2 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	A

ลำดับที่	ชื่อข้อมูลภาษาไทย	ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ	คำอธิบาย	Data Type/Size	ข้อกำหนดของฟิลด์	การตรวจสอบข้อมูลขั้นต้น	การตรวจสอบข้อมูลเชิงลึก	*
9.	ลำดับที่ผู้เอาประกันภัยที่ได้รับความเสียหาย	InsuredSeq	ลำดับที่ผู้เอาประกันภัยที่ได้รับความเสียหาย	String(15)		1) Not Null/Not Blank 2) ความยาวไม่เกิน 15 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูลห้ามระบุค่าซ้ำ	A
10.	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย	PolicyNumber	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัยตามที่บริษัทประกันภัยกำหนด	String(30)	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัยต้องตรงกับข้อมูลกรมธรรม์ประกันภัย	1) Not Null/Not Blank 2) ความยาวไม่เกิน 30 ตัวอักษร	1) ต้องสามารถอ้างอิงเลขที่กรมธรรม์ใน Data Center	
11.	วันที่รับแจ้งเหตุจากผู้เอาประกันภัย	NotifyDate	วันที่ได้รับแจ้งเหตุโดยจัดส่งเป็น ค.ศ.	Date (yyyymmdd)	กรณีไม่มีวันรับแจ้งให้ระบุเป็นวันที่เดียวกันกับวันที่เกิดความเสียหาย	1) Not Null/Not Blank 2) รูปแบบวันที่ถูกต้อง		A
12.	วันที่เกิดความเสียหาย	LossDate	วันที่เกิดความเสียหายโดยจัดส่งเป็น ค.ศ.	Date (yyyymmdd)	วันที่เกิดความเสียหายต้องอยู่ในช่วงวันที่คุ้มครอง	1) Not Null/Not Blank 2) รูปแบบวันที่ถูกต้อง		
13.	สถานะของรายการสินไหมทดแทน	ClaimStatus	สถานะของรายการสินไหมทดแทน “1” = เปิดเรื่องสินไหม “2” = ปิดเรื่องสินไหม “3” = เปิดเรื่องใหม่	String(1)		1) Not Null/Not Blank 2) ต้องมีค่าเป็น “1”, “2” หรือ “3”	1) กรณีสถานะของรายการสินไหมทดแทน = “2” ต้องอ้างอิงรายการของสถานะของรายการสินไหมทดแทน = “1” ได้ 2) กรณีสถานะของรายการสินไหมทดแทน = “3” ต้องอ้างอิงรายการของสถานะของรายการสินไหมทดแทน = “2” ได้	
14.	ลักษณะของความเสียหาย	ClaimCause	รหัสสาเหตุของความเสียหายดูได้ (อ้างอิงตารางที่ 9)	String(3)		1) Not Null/Not Blank 2) รหัสต้องมีในตารางที่ 9 3) ความยาวต้องเท่ากับ 3 ตัวอักษร		A
15.	รหัส ICD10	ICD10Code	รหัส ICD10	String(10)		1) ความยาวไม่เกิน 10 ตัวอักษร		A
16.	จำนวนเงินค่าสินไหมและค่าใช้จ่าย	ClaimAmt	จำนวนเงินค่าสินไหม และค่าใช้จ่าย	Number (15,2)	1) ถ้าประเภทรายการเป็น “0” ให้ส่งค่า 0 2) ถ้าประเภทกลุ่มรายการเป็น “EC”, “ES” ให้รายงานตามค่าที่แท้จริง เช่น ประมาณการครั้งแรกส่งยอด บวก ปรับปรุงลดประมาณการให้ส่งค่า ลบปรับปรุงเพิ่มประมาณการให้ส่งค่าบวก	1) Not Null/Not Blank 2) ต้องเป็นตัวเลขเท่านั้น	1) กรณีประเภทกลุ่มรายการ = “CP”, “CS” จำนวนเงินต้องเป็นค่าติดลบ 2) กรณีประเภทกลุ่มรายการ = “P”, “S” จำนวนเงินต้องเป็นค่าบวกเท่านั้น	

ลำดับ ที่	ชื่อข้อมูลภาษาไทย	ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ	คำอธิบาย	Data Type/Size	ข้อกำหนดของฟิลด์	การตรวจสอบข้อมูล ขั้นต้น	การตรวจสอบข้อมูล เชิงลึก	*
17.	สถานะของการส่งข้อมูล	TransactionStatus	สถานะของการส่งข้อมูล “N” = รายการใหม่ “U” = รายการแก้ไข “C” = รายการยกเลิก	String(1)	กรณีเป็นการส่งข้อมูลเพื่อ ปรับปรุงข้อมูลที่จัดส่งให้ สำนักงาน คปภ. ให้ใส่รหัส เป็น “U” (รายการแก้ไข) หรือ “C” (รายการยกเลิก)	1) Not Null/Not Blank 2) ต้องมีค่าเป็น “N”, “U”, “C”		A
18.	หมายเลขอ้างอิงรายการ	ReferenceNumber	หมายเลขอ้างอิงที่ออกให้โดยระบบ Insurance Bureau ของสำนักงาน คปภ.	String(35)	ใส่ค่าหมายเลขอ้างอิงใน กรณีที่เป็นการแก้ไข/ยกเลิก ข้อมูล	1) Not Null/ Not Blank กรณีที่สถานะของการส่งข้อมูล เป็น “U”, “C” 2) ความยาวไม่เกิน 35 ตัวอักษร		A

หมายเหตุ : # คีย์หลักของข้อมูล (Primary Key) ประกอบด้วย รหัสบริษัทประกันภัย, รหัสประเภทงานหลัก, รหัสประเภทงานย่อย, เลขที่สินไหมทดแทน, ประเภทกลุ่มรายการ, วันที่ประมาณการสินไหม หรือวันที่อนุมัติจ่ายสินไหม, ครั้งที่ประมาณการ/จ่ายสินไหมทดแทน ภายใต้เลขที่สินไหมทดแทนหนึ่งๆ, ประเภทของรายการ, ลำดับที่ผู้เอาประกันภัยที่ได้รับความเสียหาย ห้ามระบุค่าซ้ำกรณีส่งสถานะรายการเป็น “N”

3.2. ตารางผู้เอาประกันภัยที่ได้รับความเสียหาย

ลำดับที่	ชื่อข้อมูลภาษาไทย	ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ	คำอธิบาย	Data Type/Size	ข้อกำหนดของฟิลด์	การตรวจสอบข้อมูลขั้นต้น	การตรวจสอบข้อมูลเชิงลึก	*
1.	รหัสบริษัทประกันภัย	CompanyCode	รหัสบริษัทประกันภัยตามที่ตั้งสำนักงาน คปภ. กำหนด (อ้างอิงตารางที่ 1)	String(4)	รหัสบริษัทประกันภัยตามที่ตั้งสำนักงาน คปภ. กำหนด	1) Not Null/Not Blank 2) รหัสต้องอยู่ในตารางที่ 1 3) ความยาวต้องเท่ากับ 4 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูลห้ามระบุค่าซ้ำ	U
2.	รหัสประเภทงานหลัก	MainClass	รหัสประเภทงานหลัก (อ้างอิงตารางที่ 2)	String(2)		1) Not Null/Not Blank 2) รหัสต้องอยู่ในตารางที่ 2 3) ความยาวต้องเท่ากับ 2 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูลห้ามระบุค่าซ้ำ	
3.	รหัสประเภทงานย่อย	SubClass	รหัสประเภทงานย่อย (อ้างอิงตารางที่ 2)	String(2)		1) Not Null/Not Blank 2) รหัสต้องอยู่ในตารางที่ 2 3) ความยาวต้องเท่ากับ 2 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูลห้ามระบุค่าซ้ำ	
4.	เลขที่สินไหมทดแทน	ClaimNumber	เลขที่สินไหมทดแทนตามที่บริษัทประกันภัยกำหนด	String(30)		1) Not Null/Not Blank 2) ความยาวไม่เกิน 30 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูลห้ามระบุค่าซ้ำ	
5.	ลำดับผู้เอาประกันภัยที่ได้รับความเสียหาย	InsuredSeq	ลำดับผู้เอาประกันภัยที่ได้รับความเสียหาย	String(15)	ลำดับที่ต้องตรงตามตารางรายละเอียดสินไหมทดแทนเพื่อการเชื่อมโยงข้อมูล	1) Not Null/Not Blank 2) ความยาวไม่เกิน 15 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูลห้ามระบุค่าซ้ำ	A
6.	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย	PolicyNumber	เลขที่กรมธรรม์ตามที่บริษัทประกันภัยกำหนด	String(30)	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัยต้องตรงกับข้อมูลกรมธรรม์ประกันภัย	1) Not Null/Not Blank 2) ความยาวไม่เกิน 30 ตัวอักษร		
7.	ชื่อ-นามสกุล ผู้เอาประกันภัย	InsuredName	ชื่อ-นามสกุล ผู้เอาประกันภัย	String(200)		1) Not Null/Not Blank 2) ความยาวไม่เกิน 200 ตัวอักษร		A
8.	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน/ เลขที่บัตรประชาชนคนต่างด้าว/ เลขที่หนังสือเดินทาง/ เลขที่ใบทะเบียนการค้า/ เลขที่ทะเบียนนิติบุคคล ของผู้เอาประกันภัย	InsuredCitizenId	หมายเลขที่แสดงถึงผู้เอาประกันภัย เช่น เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน/ เลขที่บัตรประชาชนคนต่างด้าว/ เลขที่หนังสือเดินทาง/ เลขที่ใบทะเบียนการค้า/ เลขที่ทะเบียนนิติบุคคล ของผู้เอาประกันภัย	String(20)	1) ให้ส่งหมายเลขยืนยันตัวบุคคลธรรมดาและนิติบุคคล	1) Not Null/Not Blank 2) ความยาวไม่เกิน 20 ตัวอักษร	1) ถ้าหมายเลขฯ มีความยาว 13 ตัวอักษร ให้ทำการ Check Digit หลักสุดท้าย 2) ถ้าหมายเลขฯ มีความยาวน้อยกว่า 13 ตัวอักษร ให้ทำการตรวจสอบว่าต้องมีตัวอักษรผสมในหมายเลขฯ ด้วย	A
9.	ประเภทการเข้ารับการรักษา	TreatmentType	รหัสประเภท “1” = OPD (ผู้ป่วยนอก) “2” = IPD (ผู้ป่วยใน) “3” = Day Case	String(1)		1) Not Null/Not Blank 2) ต้องมีค่าเป็น “1”, “2”, “3”		A
10.	ค่าความเสียหายส่วนแรก ที่ผู้เอาประกันภัยรับผิดชอบ	DeductibleAmt	ค่าความเสียหายส่วนแรก ที่ผู้เอาประกันภัยรับผิดชอบ	Number(12,2)	กรณีไม่มีค่าให้ส่งค่า 0.00	1) Not Null/Not Blank 2) ต้องเป็นตัวเลขเท่านั้น		A

ลำดับที่	ชื่อข้อมูลภาษาไทย	ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ	คำอธิบาย	Data Type/Size	ข้อกำหนดของฟิลด์	การตรวจสอบข้อมูลขั้นต้น	การตรวจสอบข้อมูลเชิงลึก	*
11.	สถานะของการส่งข้อมูล	TransactionStatus	สถานะของการส่งข้อมูล “N” = รายการใหม่ “U” = รายการแก้ไข “C” = รายการยกเลิก	String(1)	กรณีเป็นการส่งข้อมูลเพื่อปรับปรุงข้อมูลที่จัดส่งให้สำนักงาน คปภ. ให้ใส่รหัสเป็น “U” (รายการแก้ไข) หรือ “C” (รายการยกเลิก)	1) Not Null/Not Blank 2) ต้องมีค่าเป็น “N”, “U”, “C”		A
12.	หมายเลขอ้างอิงรายการ	ReferenceNumber	หมายเลขอ้างอิงที่ออกให้โดยระบบ Insurance Bureau ของสำนักงาน คปภ.	String(35)	ใส่ค่าหมายเลขอ้างอิงในกรณีที่เป็นการแก้ไข/ยกเลิกข้อมูล	1) Not Null/ Not Blank กรณีที่สถานะของการส่งข้อมูลเป็น “U”, “C” 2) ความยาวไม่เกิน 35 ตัวอักษร		A

หมายเหตุ : # คีย์หลักของข้อมูล (Primary Key) ประกอบด้วย รหัสบริษัทประกันภัย, รหัสประเภทงานหลัก, รหัสประเภทงานย่อย, เลขที่สินไหมทดแทน, ลำดับผู้เอาประกันภัยที่ได้รับความเสียหาย

ห้ามระบุค่าชี้กรณีส่งสถานะของการส่งข้อมูลเป็น “N”

คำอธิบายเพิ่มเติม
ตารางแบบรายการสินไหมทดแทน

1. ประเภทกลุ่มรายการในลำดับที่ 5 ของตารางแบบรายการสินไหมทดแทน
1.1 กรณีรายการที่ส่งเข้ามาเป็นรายการปิดเรื่องสินไหม โดยที่ไม่มีการเปลี่ยนแปลงในเรื่องของจำนวนเงินประมาณการ หรือจำนวนเงินจ่าย ให้ระบุประเภทกลุ่มรายการ = 'EC' ยกตัวอย่างเช่น

ครั้งที่ รายงาน	ประเภทกลุ่ม รายการ (ลำดับที่ 5)	ครั้งที่ประมาณการ/จ่าย สินไหมทดแทน ภายใต้เลขที่ สินไหมทดแทนหนึ่งๆ (ลำดับที่ 7)	สถานะของรายการ สินไหมทดแทน (ลำดับที่ 13)	ประเภทของรายการ (ลำดับที่ 8)	จำนวนเงินค่าสินไหม และค่าใช้จ่าย (ลำดับที่ 16)
1	EC	1	1	01 (จำนวนเงินของการ เสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา และทุพพลภาพ)	8,000.00
2	EC	2	1	02 (จำนวนเงินทุพพลภาพ ชั่วคราวสิ้นเชิง)	800.00
2	EC	2	1	01 (จำนวนเงินของการ เสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา และทุพพลภาพ)	-3,000.00
3	P	2	1	01	5,000.00
4	P	3	1	02	800.00
5	EC	4	2	00	0.00

จากตัวอย่างครั้งที่รายงาน ครั้งที่ 2 --> จะเป็นการส่งรายการประมาณการสินไหม ครั้งที่ 2 โดยการประมาณการนั้น มีทั้งการประมาณการจำนวนเงินของการเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา และทุพพลภาพ และจำนวนเงินทุพพลภาพชั่วคราวสิ้นเชิง ดังนั้น ลำดับรายการ จึงเป็น 01 และ 02 ตามลำดับ

- 1.2 กรณีรายการที่ส่งเข้ามาเป็นรายการจ่ายพร้อมปิดเรื่อง หรือเป็นรายการ Adjust ประมาณการพร้อมปิดเรื่องเลย การรายงานข้อมูลจะเป็นดังนี้
1.2.1 กรณีจ่ายพร้อมปิดเรื่อง

ครั้งที่ รายงาน	ประเภทกลุ่ม รายการ (ลำดับที่ 5)	ครั้งที่ประมาณการ/จ่ายสินไหม ทดแทน ภายใต้เลขที่สินไหม ทดแทนหนึ่งๆ (ลำดับที่ 7)	สถานะของรายการ สินไหมทดแทน (ลำดับที่ 13)	ประเภทของรายการ (ลำดับที่ 8)	จำนวนเงินค่าสินไหม และค่าใช้จ่าย (ลำดับที่ 16)
1	EC	1	1	01 (จำนวนเงินของการเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะสายตา และ ทุพพลภาพ)	8,000.00
2	P	2	2	01	8,000.00

- 1.2.2 กรณีมีการ Adjust ประมาณการพร้อมปิดเรื่อง

ครั้งที่ รายงาน	ประเภทกลุ่ม รายการ (ลำดับที่ 5)	ครั้งที่ประมาณการ/จ่ายสินไหม ทดแทน ภายใต้เลขที่สินไหม ทดแทนหนึ่งๆ (ลำดับที่ 7)	สถานะของรายการ สินไหมทดแทน (ลำดับที่ 13)	ประเภทของรายการ (ลำดับที่ 8)	จำนวนเงินค่าสินไหม และค่าใช้จ่าย (ลำดับที่ 16)
1	EC	1	1	01 (จำนวนเงินของการเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา และ ทุพพลภาพ)	8,000.00
1	EC	1	1	02 (จำนวนเงินทุพพลภาพ ชั่วคราวสิ้นเชิง)	800.00
2	P	2	1	01	7,000.00
3	P	3	1	02	800.00
4	EC	4	2	01	-1,000.00

4. ตารางการจ่ายค่าสินไหมทดแทน

ลำดับที่	ชื่อข้อมูลภาษาไทย	ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ	คำอธิบาย	Data Type/Size	ข้อกำหนดของฟิลด์	การตรวจสอบข้อมูลขั้นต้น	การตรวจสอบข้อมูลเชิงลึก	*
1.	รหัสบริษัทประกันภัย	CompanyCode	รหัสบริษัทประกันภัย ตามที่สำนักงาน คปภ. กำหนด (อ้างอิงตารางที่ 1)	String(4)	รหัสบริษัทประกันภัย ตามที่สำนักงาน คปภ. กำหนด	1) Not Null/Not Blank 2) รหัสต้องมีอยู่ในตารางที่ 1 3) ความยาวต้องเท่ากับ 4 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	U
2.	รหัสประเภทงานหลัก	MainClass	รหัสประเภทงานหลัก (อ้างอิงตารางที่ 2)	String(2)		1) Not Null/Not Blank 2) รหัสต้องมีอยู่ในตารางที่ 2 3) ความยาวต้องเท่ากับ 2 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	
3.	รหัสประเภทงานย่อย	SubClass	รหัสประเภทงานย่อย (อ้างอิงตารางที่ 2)	String(2)		1) Not Null/Not Blank 2) รหัสต้องมีอยู่ในตารางที่ 2 3) ความยาวต้องเท่ากับ 2 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	
4.	เลขที่สินไหมทดแทน	ClaimNumber	เลขที่สินไหมทดแทน	String(30)	เลขที่สินไหมต้องตรงกับ ข้อมูลสินไหมทดแทน	1) Not Null/Not Blank 2) ความยาวไม่เกิน 30 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	
5.	ครั้งที่จ่ายสินไหมทดแทน	ClaimPaidSeq	ครั้งที่จ่ายสินไหมทดแทน	Number(3)		1) Not Null/Not Blank 2) ต้องเป็นตัวเลขเท่านั้น	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ 1) เลขที่สินไหมทดแทน+ครั้งที่จ่ายสินไหมทดแทน ต้องสามารถอ้างอิงข้อมูลในฐานข้อมูล Data Center ได้	A
6.	วันที่ของเช็ค/วันที่จ่ายจริง	ChequeDate	กรณีที่ไม่ได้เป็นการจ่ายด้วยเช็ค หรือ ดริฟ ให้ระบุวันที่จ่ายจริง เช่น วันที่จ่ายเงินสด เป็นต้น โดยจัดสงเป็นปี ค.ศ.	Date (yyyymmdd)		1) Not Null/Not Blank 2) รูปแบบวันที่ถูกต้อง	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	A
7.	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย	PolicyNumber	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย	String(30)	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย ต้องตรงกับข้อมูลกรมธรรม์ประกันภัย	1) Not Null/Not Blank 2) ความยาวไม่เกิน 30 ตัวอักษร		
8.	วิธีการจ่ายค่าสินไหม	PaidBy	ให้ระบุว่าจ่ายเป็น “C” = เงินสด “K” = เช็ค/ดริฟ “T” = การโอนเข้าบัญชี “B” = ให้ธนาคารดำเนินการแทน “O” = อื่นๆ	String(1)		1) Not Null/Not Blank 2) ต้องมีค่าเป็น “C”, “K”, “T”, “B”, “O”		A
9.	เลขที่เช็ค/ดริฟ	ChequeNo	เลขที่เช็ค/ดริฟ	String(20)		1) ความยาวไม่เกิน 20 ตัวอักษร		A
10.	จำนวนเงินค่าสินไหมทดแทน	ClaimAmt	จำนวนเงินที่จ่ายเงินสด หรือเช็ค หรืออื่นๆ	Number(15,2)		1) Not Null/Not Blank 2) ต้องเป็นตัวเลขเท่านั้น		

ลำดับที่	ชื่อข้อมูลภาษาไทย	ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ	คำอธิบาย	Data Type/Size	ข้อกำหนดของฟิลด์	การตรวจสอบข้อมูลขั้นต้น	การตรวจสอบข้อมูลเชิงลึก	*
11.	สถานะของการส่งข้อมูล	TransactionStatus	สถานะของการส่งข้อมูล “N” = รายการใหม่ “U” = รายการแก้ไข “C” = รายการยกเลิก	String(1)	กรณีเป็นการส่งข้อมูลเพื่อปรับปรุงข้อมูลที่จัดส่งให้สำนักงาน คปภ. ให้ใส่รหัสเป็น “U” (รายการแก้ไข) หรือ “C” (รายการยกเลิก)	1) Not Null/Not Blank 2) ต้องมีค่าเป็น “N”, “U”, “C”		A
12.	หมายเลขอ้างอิงรายการ	ReferenceNumber	หมายเลขอ้างอิงที่ออกให้โดยระบบ Insurance Bureau ของสำนักงาน คปภ.	String(35)	ใส่ค่าหมายเลขอ้างอิงในกรณีที่มีการแก้ไข/ยกเลิกข้อมูล	1) Not Null/ Not Blank กรณีที่สถานะของการส่งข้อมูลเป็น “U”, “C” 2) ความยาวไม่เกิน 35 ตัวอักษร		A

หมายเหตุ : # คีย์หลักของข้อมูล (Primary Key) ประกอบด้วย รหัสบริษัทประกันภัย, รหัสประเภทงานหลัก, รหัสประเภทงานย่อย, เลขที่สินไหมทดแทน, ครั้งที่จ่ายสินไหมทดแทน, วันที่ของเช็ค/วันที่จ่ายจริง

ห้ามระบุค่าซ้ำกรณีส่งสถานะของการส่งข้อมูลเป็น “N”

ภาคผนวก

รหัสมาตรฐานสำหรับการประกันภัย
อุบัติเหตุและการประกันภัยสุขภาพ

ตารางที่ 1 รหัสบริษัทประกันภัย

รหัสบริษัท (CompanyCode)	ชื่อบริษัทประกันภัย ภาษาไทย	ชื่อบริษัทประกันภัย ภาษาอังกฤษ
2001	บริษัท ไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)	THAI INSURANCE PUBLIC CO., LTD.
2002	บริษัท ประกันคุ้มภัย จำกัด (มหาชน)	SAFETY INSURANCE PUBLIC CO., LTD.
2003	บริษัท ไทยเศรษฐกิจประกันภัย จำกัด (มหาชน)	THAI SETAKIJ INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2004	บริษัท สัญญาประกันภัย จำกัด (มหาชน)	PROMISE INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2005	บริษัท สหนิรภัยประกันภัย จำกัด (มหาชน)	UNION INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2006	บริษัท สยามซิตีประกันภัย จำกัด (มหาชน)	SIAM CITY INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2007	บริษัท นำสินประกันภัย จำกัด (มหาชน)	NAM SENG INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2008	บริษัท ไช้อินชัวร์รันส์ (ไทย) จำกัด (มหาชน)	CHINA INSURANCE (THAI) PUBLIC CO.,LTD.
2009	บริษัท จรรย์ประกันภัย จำกัด (มหาชน)	CHARAN INSURANCE PUBLIC CO., LTD.
2010	บริษัท ไอโอไอ กรุงเทพ ประกันภัย จำกัด (มหาชน)	AIOI BANGKOK INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2012	บริษัท มิตซูย สุมิโตโม อินชัวร์รันส์ สาขาประเทศไทย	mitsui sumitomo insurance co., ltd.(thailand branch)
2013	บริษัท นิวอินเดีย แอสซัวร์รันส์ จำกัด สาขาประเทศไทย	THE NEW INDIA ASSURANCE CO., LTD.
2014	บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)	AIG INSURANCE (THAILAND) PUBLIC CO.,LTD.
2016	บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน)	MITTARE INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2017	บริษัท บางกอกสหประกันภัย จำกัด (มหาชน)	BANGKOK UNION INSURANCE PUBLIC CO., LTD.
2018	บริษัท ไทยไพบูนประกันภัย จำกัด (มหาชน)	THAI PAIBOON INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2019	บริษัท กรุงเทพพานิชประกันภัย จำกัด (มหาชน)	KRUNGTHAI PANICH INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2020	บริษัท เทเวศประกันภัย จำกัด (มหาชน)	THE DEVES INSURANCE PUBLIC CO., LTD.
2022	บริษัท กมลประกันภัย จำกัด(มหาชน)	KAMOL INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2023	บริษัท ประกันภัยไทยวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน)	THAIVIVAT INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2024	บริษัท ฟอลคอนประกันภัย จำกัด (มหาชน)	THE FALCON INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2025	บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)	BANGKOK INSURANCE PUBLIC CO., LTD.
2026	บริษัท โตเกียวมารีนประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)	TOKIO MARINE INSURANCE (THAILAND) PUBLIC CO.,LTD.
2028	บริษัท แอลเอ็มจี ประกันภัย จำกัด (มหาชน)	LMG INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2029	บริษัท ไทยศรีประกันภัย จำกัด (มหาชน)	THAISRI INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2032	บริษัท แปซิฟิก ครอส ประกันสุขภาพ จำกัด (มหาชน)	PACIFIC CROSS HEALTH INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2033	บริษัท ไทยประกันสุขภาพ จำกัด (มหาชน)	THAI HEALTH INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2034	บริษัท นิวแฮมพ์เชอร์อินชัวร์รันส์ สาขาประเทศไทย	NEW HAMPSHIRE INSURANCE COMPANY
2037	บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน)	THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2040	บริษัท สินทรัพย์ประกันภัย จำกัด (มหาชน)	ASSETS INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2042	บริษัท ศรีอยุธยา เจนเนอรัล ประกันภัย จำกัด (มหาชน)	SRI AYUDHYA GENERAL INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2045	บริษัท เอ็ม เอส ไอ จี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)	MSIG INSURANCE (THAILAND) PUBLIC CO.,LTD.
2046	บริษัท เอรಾವันประกันภัย จำกัด (มหาชน)	ERAWAN INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2047	บริษัท สามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน)	SAMAGGI INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.

รหัสบริษัท (CompanyCode)	ชื่อบริษัทประกันภัย ภาษาไทย	ชื่อบริษัทประกันภัย ภาษาอังกฤษ
2049	บริษัท เอเชียประกันภัย 1950 จำกัด (มหาชน)	ASIA INSURANCE 1950 PUBLIC CO.,LTD.
2050	บริษัท นวกิจประกันภัย จำกัด (มหาชน)	NAVAKIJ INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2051	บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)	DHIPAYA INSURANCE PUBLIC CO., LTD.
2052	บริษัท แอ็กซ่าประกันภัย จำกัด (มหาชน)	AXA INSURANCE PUBLIC CO., LTD.
2053	บริษัท เอฟพีจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)	FPG INSURANCE (THAILAND) PUBLIC CO.,LTD.
2054	บริษัท บูพา ประกันสุขภาพ (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)	BUPA HEALTH INSURANCE (THAILAND) PUBLIC CO.,LTD.
2055	บริษัท ไทยพัฒนาประกันภัย จำกัด (มหาชน)	THE THAI UNITED INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2056	บริษัท สหมงคลประกันภัย จำกัด (มหาชน)	THE UNION PROSPERS INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2059	บริษัท คิวบีอี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)	QBE INSURANCE (THAILAND) PUBLIC CO.,LTD.
2060	บริษัท กรุงเทพประกันสุขภาพ จำกัด (มหาชน)	BANGKOK HEALTH INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2061	บริษัท สินมั่นคงประกันภัย จำกัด (มหาชน)	SYNMUNKONG INSURANCE PUBLIC CO., LTD.
2062	บริษัท สมโพธิ์ เจแปน นิปปอนโคอะ ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)	SOMPO JAPAN NIPPONKOA INSURANCE (THAILAND) PUBLIC CO.,LTD.
2063	บริษัท อลิอันซ์ ซี.พี ประกันภัย จำกัด (มหาชน)	ALLIANZ C.P. GENERAL INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2064	บริษัท ซิกน่า ประกันภัย จำกัด (มหาชน)	CIGNA INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2065	บริษัท เจเนอราลี่ ประกันภัย (ไทยแลนด์) จำกัด (มหาชน)	GENERALI INSURANCE (THAILAND) PUBLIC CO.,LTD.
2066	บริษัท ฟีนิกซ์ ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)	PHOENIX INSURANCE (THAILAND) PUBLIC CO.,LTD.
2067	บริษัท ธนชาติประกันภัย จำกัด (มหาชน)	THANACHART INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2069	บริษัท ทูนประกันภัย จำกัด (มหาชน)	TUNE INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2071	บริษัท พุทธธรรมประกันภัย จำกัด (มหาชน)	PHUTTHATHAM INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2073	บริษัท เจ้าพระยาประกันภัย จำกัด (มหาชน)	CHAO PHAYA INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2074	บริษัท เคเอสเค ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)	KSK INSURANCE (THAILAND) PUBLIC CO.,LTD.
2077	บริษัท อินทรประกันภัย จำกัด (มหาชน)	INDARA INSURANCE PUBLIC CO., LTD.
2079	บริษัท อาคเนย์ประกันภัย จำกัด (มหาชน)	SOUTHEAST INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2080	บริษัท เอไอเอ จำกัด (ประกันวินาศภัย) สาขา ประเทศไทย	AIA COMPANY LIMITED (NON-LIFE INSURANCE) THAILAND BRANCH
2081	บริษัท กลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด	ROAD ACCIDENT VICTIMS PROTECTION CO., LTD.
2778	บริษัท เอช ไอเอินเอ โอเวอร์ซีส์ อินชัวร์รันส์ จำกัด สาขาประเทศไทย	ACE INA OVERSEAS INSURANCE COMPANY LTD.,
2779	บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)	MUANG THAI INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
5001	บริษัท ไทยรับประกันภัยต่อ จำกัด (มหาชน)	THAI REINSURANCE PUBLIC CO.,LTD.

ตารางที่ 2 รหัสประเภทงานหลัก และรหัสประเภทงานย่อย

รหัสประเภทงานหลัก	คำอธิบายงานหลัก	รหัสประเภทงานย่อย	คำอธิบายประเภทงานย่อย
06	การประกันภัยอุบัติเหตุ (Accident Insurance)	01	การประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล – Individual Personal Accident / Family Personal Accident
		02	การประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม ระบุสมาชิก – Group Personal Accident
		03	การประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม ไม่ระบุสมาชิก – Group Personal Accident
		04	การประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน นิสิต และนักศึกษา
		05	การประกันภัยอุบัติเหตุรวมประกันภัยสุขภาพ
		06	กรมธรรม์ประกันภัย 200 สำหรับรายย่อย (ไม่โครอินซ์เวรันส์)
		99	อื่น ๆ – Others
07	การประกันภัยสุขภาพ (Health Insurance)	01	การประกันภัยสุขภาพรายเดี่ยว/ครอบครัว – Individual Health / Family Health
		02	การประกันภัยสุขภาพกลุ่ม ระบุสมาชิก – Group Health
		03	การประกันภัยสุขภาพกลุ่ม ไม่ระบุสมาชิก – Group Health
		04	การประกันภัยโรคมะเร็งและโรคร้ายแรง – Cancer/Critical Illness
		05	ประกันภัยสุขภาพรวมการประกันภัยอุบัติเหตุ
		99	อื่น ๆ – Others

ตารางที่ 3 รายการความคุ้มครองการประกันภัยอุบัติเหตุ

รหัสความคุ้มครอง	คำอธิบาย
PA100	การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง
PA200	การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียงหรือทุพพลภาพถาวร
PA001	การเสียชีวิต
PA002	ทุพพลภาพชั่วคราวสิ้นเชิงภายใน 180 วันนับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ
PA003	ทุพพลภาพชั่วคราวบางส่วนภายใน 180 วันนับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ
PA004	ค่ารักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุ ภายใน 52 สัปดาห์
PA005	การถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย
PA006	การขับขี่หรือโดยสารจักรยานยนต์
PA007	ผลประโยชน์การรักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุ
PA008	ผลประโยชน์กระดูกแตกหัก ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก และการบาดเจ็บอวัยวะภายใน
PA009	ผลประโยชน์ค่าใช้จ่ายทันตกรรม
PA010	ความคุ้มครองการนัดหยุดงาน การจลาจลการที่ประชาชนก่อความวุ่นวายถึงขนาดลุกฮือต่อต้านรัฐบาล
PA011	ความคุ้มครองการแข่งกีฬาอันตราย
PA012	ความคุ้มครองการโดยสารอากาศยานที่มีได้ประกอบการโดยสารการบินพาณิชย์
PA013	ค่าปลงศพหรือค่าใช้จ่ายในการจัดการงานศพ กรณีเสียชีวิตจากการเจ็บป่วย
PA014	ค่าปลงศพหรือค่าใช้จ่ายในการจัดการงานศพ กรณีเสียชีวิตจากการบาดเจ็บ
PA015	ค่าปลงศพหรือค่าใช้จ่ายในการจัดการงานศพ กรณีเสียชีวิตจากการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย
PA016	เอกสารแนบท้ายขยายความคุ้มครองการเสียชีวิต เนื่องจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นในวันหยุดราชการประจำสัปดาห์ และวันหยุดราชการประจำปี
PA017	เอกสารแนบท้ายขยายความคุ้มครองการเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง เนื่องจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นในวันหยุดราชการประจำสัปดาห์ และวันหยุดราชการประจำปี
PA018	เอกสารแนบท้ายขยายความคุ้มครองทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง เนื่องจากอุบัติเหตุ ที่เกิดขึ้นในวันหยุดราชการประจำสัปดาห์ และวันหยุดราชการประจำปี
PA019	ข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์การชดเชยรายได้ครอบครัวภายหลังการสูญเสียเนื่องจากอุบัติเหตุ
PA020	ข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์การชดเชยรายได้ระหว่างการเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาลจากอุบัติเหตุ
PA021	เอกสารแนบท้ายขยายความคุ้มครองผลประโยชน์เงินชดเชยรายได้เพื่อเป็นทุนการศึกษารายปี กรณีการเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตาหรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง เนื่องจากอุบัติเหตุ
PA022	เอกสารแนบท้ายขยายความคุ้มครองผลประโยชน์ชดเชยค่ากายภาพบำบัดเนื่องจากอุบัติเหตุ
PA023	เอกสารแนบท้ายขยายความคุ้มครองผลประโยชน์ชดเชยค่าเรียนพิเศษ
PA024	เอกสารแนบท้ายผลประโยชน์การผ่าตัดบนใบหน้าอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ
PA025	เอกสารแนบท้ายผลประโยชน์การสูญเสียเงินสดกรณีเบิกถอนจากเครื่องกดเงินสดอัตโนมัติ (ตู้เอทีเอ็ม)
PA026	เอกสารแนบท้ายขยายความคุ้มครองการรักษาพยาบาลที่ไม่ได้อยู่รักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาล เวชกรรม (ผู้ป่วยนอก) เนื่องจากอุบัติเหตุ
PA027	เอกสารแนบท้ายขยายความคุ้มครองผลประโยชน์ค่าพาหนะเดินทาง เนื่องจากอุบัติเหตุ
PA028	ข้อตกลงคุ้มครองเงินชดเชยค่าเดินทางระหว่างรถยนต์เข้าอุโมงค์จากอุบัติเหตุอื่นๆ
PA029	ข้อตกลงคุ้มครองเงินชดเชยค่าเดินทางระหว่างรถยนต์เข้าอุโมงค์จากอุบัติเหตุชนกับยานพาหนะทางบก
PA030	ข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์เงินชดเชยรายได้ กรณีรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในประเทศไทยหรือ ในต่างประเทศ ไม่น้อยกว่า 7 วัน
PA031	อุบัติเหตุ ไม่รวมการถูกฆาตกรรมลอบทำร้ายร่างกาย และ/หรืออุบัติเหตุขณะขับขี่หรือโดยสารจักรยานยนต์

ตารางที่ 4 รายการความคุ้มครองการประกันภัยสุขภาพ

รหัสความคุ้มครอง	คำอธิบาย
H001	ค่าห้อง ค่าอาหาร ค่าบริการพยาบาลประจำวัน
H002	ค่าแพทย์ผ่าตัดและหัตถการ
H003	ค่าแพทย์ตรวจรักษาในโรงพยาบาล
H004	การรักษาตัวกรณีเป็นผู้ป่วยนอก
H005	ค่าคลอดบุตร
H006	ค่าทันตกรรม
H007	ค่าดูแลโดยพยาบาลพิเศษ
H008	การรักษาการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยที่มีค่าใช้จ่ายสูง
H009	ค่าตรวจวินิจฉัยทางรังสีวิทยาและการตรวจทางห้องปฏิบัติการผู้ป่วยนอกต่อการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยแต่ละครั้ง
H010	ค่าแพทย์วิสัญญี ต่อการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง
H011	ค่าห้องผ่าตัดและอุปกรณ์ในห้องผ่าตัด ต่อการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง
H012	ค่ารักษาพยาบาลฉุกเฉินขณะเป็นผู้ป่วยภายนอก (เนื่องจากอุบัติเหตุ) ต่อการบาดเจ็บแต่ละครั้ง
H013	ค่าใช้จ่ายทั่วไป
H014	ค่าห้องพักสำหรับทารกแรกเกิด
H015	ค่าใช้จ่ายในการรับวัคซีนป้องกันโรค
H016	ข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์การชดเชยรายได้ครอบครัว
H017	ค่ารักษาพยาบาลโรคใช้เลือดออก
H018	ค่ารักษาพยาบาลโรคอาการเป็นพิษ
H019	ค่ารักษาพยาบาลโรคสำไส้อักเสบเฉียบพลัน
H020	ค่าใช้จ่ายเบ็ดเตล็ดในระหว่างรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล
H022	ค่าธรรมเนียมสำหรับการเยี่ยมไข้ของแพทย์ในโรงพยาบาล
H023	ค่าอวัยวะเทียม
H024	ค่าปลูกถ่ายอวัยวะ
H025	ค่าห้องสำหรับผู้ปกครอง
H026	การศัลยกรรมช่องปาก กระดูกใบหน้าและขากรรไกร
H027	การตรวจสุขภาพ
H028	การบริการการช่วยเหลือฉุกเฉิน
H029	การรักษาโรคทางจิตเวช
H030	ค่ารักษาพยาบาลและค่าบริการทั่วไป

ตารางที่ 5 รายการความคุ้มครองการประกันภัยโรค/โรคร้ายแรง

รหัสความคุ้มครอง	คำอธิบาย (ไทย) โรคร้ายแรง	คำอธิบาย (อังกฤษ) โรคร้ายแรง
C001	โรคสมองเสื่อมชนิดอัลไซเมอร์	Alzheimer's disease
C002	โรคโลหิตจางจากไขกระดูกไม่สร้างเม็ดโลหิต	Aplastic Anemia
C003	โรคเยื่อหุ้มสมองและไขสันหลังอักเสบจากเชื้อแบคทีเรีย	Bacterial meningitis
C004	เนื้องอกในสมอง ชนิดที่ไม่ใช่มะเร็ง	Benign brain tumor
C005	ตาบอด	Blindness
C006	โรคมะเร็งระยะลุกลาม	Invasive Cancer
C007	โรคกล้ามเนื้อหัวใจ	Cardiomyopathy
C008	โรคตับวาย	Chronic Liver Disease / End-stage Liver disease / Liver failure
C009	โรคหลอดลมปอดอุดกั้นเรื้อรังขั้นรุนแรง / โรคปอดระยะสุดท้าย	Severe Chronic Obstructive Pulmonary Disease / End-stage Lung diseases
C010	ภาวะโคม่า	Coma
C011	โรคหลอดเลือดหัวใจตีบที่รักษาด้วยการสวนหลอดเลือดหัวใจ	Coronary Artery Disease requiring Angioplasty
C012	การผ่าตัดเส้นเลือดเลี้ยงกล้ามเนื้อหัวใจ	Coronary Artery By-pass Surgery
C013	โรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันจากการขาดเลือด	Acute Heart Attack
C014	การผ่าตัดลิ้นหัวใจโดยวิธีการเปิดหัวใจ	Open Heart Surgery for the Heart Valve
C015	โรคไตวายเรื้อรัง	Chronic Kidney Failure
C016	การสูญเสียการได้ยิน	Loss of Hearing
C017	การสูญเสียการดำรงชีพอย่างอิสระ	Loss of independent living
C018	การทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง	Total and permanent disability - TP
C019	การสูญเสียความสามารถในการพูด	Loss of speech
C020	แผลไหม้ฉกรรจ์	Major bu
C021	การบาดเจ็บที่ศีรษะอย่างรุนแรง	Major Head Trauma
C022	การผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะหรือปลูกถ่ายไขกระดูก	Major Organs Transplantation or Bone Marrow Transplantation
C023	โรคของเซลล์ประสาทควบคุมการเคลื่อนไหว	Motor Neuron Disease
C024	โรกระบบประสาทมัลติเพิล สเคลอโรสิส	Multiple Sclerosis
C025	โรคกล้ามเนื้อเสื่อม	Muscular Dystrophy
C026	โรคไวรัสตับอักเสบขั้นรุนแรง	Fulminant Viral Hepatitis
C027	โรคเส้นเลือดหัวใจตีบ	Other serious Coronary Artery Diseases
C028	อัมพาตของกล้ามเนื้อแขนหรือขา	Paralysis
C029	โรคพาร์กินสัน	Parkinson's Disease
C030	โรคแรงดันในหลอดเลือดแดงปอดสูงแบบปฐมภูมิ	Primary Pulmonary Arterial Hypertension
C031	ภาวะข้ออักเสบรูมาตอยด์ขั้นรุนแรง	Severe Rheumatoid Arthritis
C032	โรคหลอดเลือดสมองแตกหรืออุดตัน	Major Stroke
C033	การผ่าตัดเส้นเลือดแดงใหญ่ เอออร์ตา	Surgery to Aorta
C034	ไตอักเสบลุปัส จากโรคซิสเต็มมิก ลูปัส อิริธเมาโตซุส	Lupus Nephritis from Systemic Lupus Erythematosus
C035	สมองอักเสบจากเชื้อไวรัส	Viral Encephalitis
C036		

รหัสความ คุ้มครอง	คำอธิบาย (ไทย) โรคร้ายแรง	คำอธิบาย (อังกฤษ) โรคร้ายแรง
C038	โรคหลอดเลือดสมองที่ต้องได้รับการผ่าตัดหลอดเลือดแดงคาโรติด	Stroke Requiring Carotid Endarterectomy Surgery
C039	การฉีกขาดของรากประสาทต้นแขน	Multiple root avulsions of Brachial Plexus
C040	โรคโปลิโอ	Poliomyelitis
C041	การผ่าตัดกระดูกสันหลังคดที่ไม่ทราบสาเหตุ	Surgery for Idiopathic Scoliosis
C042	ภาวะตับอ่อนอักเสบที่กลับเป็นซ้ำและเรื้อรัง	Chronic Relapsing Pancreatitis
C043	โรคเท้าช้าง	Elephantiasis
C044	โรคถุงน้ำในไต	Medullary Cystic Disease
C045	โรคเนื้อเยื่อพังผืดอักเสบติดเชื้อและเป็นเนื้อตาย	Necrotising Fasciitis and Gangrene
C046	โรคหนังแข็งชนิดลุกลาม	Progressive Scleroderma or Diffuse systemic sclerosis/scleroderma
C047	โรคลำไส้อักเสบเป็นแผลรุนแรง	Severe Ulcerative Colitis or Crohn's Disease
C048	โรคมะเร็งระยะไม่ลุกลาม	Non-invasive cancer / Carcinoma in Situ
C049	โรคหลอดเลือดสมองโป่งพองที่รักษาโดยใช้ขดลวดผ่านสายสวนทางหลอดเลือด	Cerebral Aneurysm Treatment by Endovascular Coiling
C050	โรคหลอดเลือดสมองที่ได้รับการรักษาโดยวิธีใส่สายสวนเส้นเลือดแดงบริเวณคอ	Stroke Treatment by Carotid Angioplasty and Stent Placement
C051	โรคมะเร็งระยะก่อนลุกลาม	Long before spreading cancer
C052	โรคมะเร็งผิวหนัง	Skin Cancer
C053	ปอดอักเสบ หรือปอดบวม	Pneumonitis or Pneumonia
C054	อาหารเป็นพิษ/ลำไส้อักเสบเฉียบพลัน	Food Poisoning / Acute Gastroenteritis
C055	ไข้หวัดใหญ่	Influenza
C056	ไข้เลือดออก	Dengue Hemorrhagic Fever
C057	มาลาเรีย	Malaria
C058	อีสุกอีใส	Chickenpox
C059	หัดและหัดเยอรมัน	Measles and Rubella
C060	โลหิตเป็นพิษหรือภาวะเลือดเป็นพิษ	Septicemia or Blood Poisoning
C061	กระเพาะปัสสาวะอักเสบ	Cystitis
C062	ไส้ติ่งอักเสบ	Appendicitis
C063	ไวรัสตับอักเสบเฉียบพลันจากเชื้อไวรัส	Acute Viral Hepatitis
C064	โรคนิ่วในระบบทางเดินปัสสาวะ	Calculus of Urinary Tract
C065	นิ่วทางเดินน้ำดี/ถุงน้ำดีอักเสบ	Bile duct stone/ Cholecystitis
C064	โรคนิ่วในระบบทางเดินปัสสาวะ	Kidney Stones in the Urinary Tract

ตารางที่ 6 ตารางความสัมพันธ์ของบุคคล

รหัส	ความสัมพันธ์
00	ผู้เอาประกันภัย
01	คู่สมรส
02	อยู่กินกันฉันสามี-ภรรยา
03	บุตร
04	บิดา มารดา
05	พี่ น้อง
06	ปู่ ย่า ตา ยาย
07	พี่น้องร่วมบิดามารดา
08	ลุง ป้า น้า อา
09	หลาน
10	พนักงานบริษัท
11	นายจ้าง
12	เจ้าหน้าที่บุคคล
99	ทายาทโดยธรรม

ตารางที่ 7 ตารางประเภทของรายการ

รหัส	คำอธิบาย
00	ไม่มีการจ่าย
01	จำนวนเงินของการเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา และทุพพลภาพ
02	จำนวนเงินทุพพลภาพชั่วคราวสิ้นเชิง
03	จำนวนเงินทุพพลภาพชั่วคราวบางส่วน
04	จำนวนเงินค่ารักษาพยาบาล
05	จำนวนเงินของกระดูกแตกหัก ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก และการบาดเจ็บ อวัยวะภายใน
06	จำนวนเงินชดเชยรายได้ระหว่างการเข้ารับรักษาตัว ในโรงพยาบาล
07	จำนวนเงินของอุบัติเหตุสาธารณะ
08	จำนวนเงินของค่าใช้จ่ายทันตกรรม
09	จำนวนเงินของการพักรักษาตัวของค่าห้อง ค่าอาหาร และค่าบริการพยาบาล
10	ค่าใช้จ่ายทั่วไป
11	จำนวนเงินค่าแพทย์ผ่าตัดและหัตถการ และค่าบริการทางการแพทย์ผ่าตัด
12	จำนวนเงินค่าแพทย์เยี่ยมไข้ ต่อการพักรักษาตัว
13	จำนวนเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีเป็นผู้ป่วยนอก
14	จำนวนเงินของการคลอดบุตร
15	จำนวนเงินของการดูแลโดยพยาบาลพิเศษ
16	จำนวนเงินของการรักษาการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยที่มีค่าใช้จ่ายสูง
17	จำนวนเงินค่าตรวจวินิจฉัยทางรังสีวิทยาและการตรวจทางห้องปฏิบัติการผู้ป่วยนอก
18	จำนวนเงินค่าแพทย์ที่ปรึกษา
19	จำนวนเงินค่ารักษาพยาบาลฉุกเฉินขณะเป็นผู้ป่วยนอก (เนื่องจากอุบัติเหตุ)
20	ค่าปลงศพอุบัติเหตุ
21	ค่าปลงศพทุกกรณี
99	ค่าจัดการสินไหม

ตารางที่ 8 รหัสอาชีพ

รหัสอาชีพ (Occupation Code)	คำอธิบาย (Description)	รหัสอาชีพ (Occupation Code)	คำอธิบาย (Description)
1001	กรรมการผู้อำนวยการ	1048	รองอธิบดี
1002	กรรมการรองผู้จัดการ	1049	ผู้ช่วยอธิบดี
1003	ประธานกก.	1050	ผู้อำนวยการกอง
1004	กรรมการผู้จัดการ	1051	ข้าราชการฝ่ายบริหาร
1005	รองกรรมการผู้จัดการ	1052	หัวหน้ากอง
1006	ผช.กรรมการผู้จัดการ	1053	รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ
1007	ผู้อำนวยการฝ่าย	1054	หัวหน้าคณะผู้บริหาร
1008	รองผู้อำนวยการฝ่าย	1055	หัวหน้าแผนก
1009	ผช.ผอ.ฝ่าย	1056	ครู-อาจารย์
1010	ผู้จัดการ	1057	ผู้ช่วยหัวหน้าแผนก
1011	รองผู้จัดการ	1058	ผู้จัดการสหกรณ์การเกษตร
1012	ผู้ช่วยผู้จัดการ	1059	พนักงานสหกรณ์การเกษตร
1013	พนักงานทั่วไป	1060	พนักงานโทรศัพท์/โทรเลข
1014	พนักงานขาย/การตลาด	1061	เจ้าของกิจการ
1015	พนักงานบัญชี	1062	ตัวแทนขายประกัน
1016	พนักงานพิมพ์ดีด	1063	แม่บ้าน
1017	เลขานุการ	1064	นักเรียน/นักศึกษา
1018	นักธุรกิจ	2001	วิศวกร
1019	พนักงาน	2002	สถาปนิก
1020	ที่ปรึกษา	2003	มัณฑนากร
1021	หัวหน้าฝ่าย	2004	นักออกแบบ
1022	ผช.หัวหน้าฝ่าย	1056	ครู-อาจารย์
1023	หัวหน้าหน่วย	1057	ผู้ช่วยหัวหน้าแผนก
1024	กรรมการ	1058	ผู้จัดการสหกรณ์การเกษตร
1025	ผู้จัดการแผนก	1059	พนักงานสหกรณ์การเกษตร
1026	ผู้จัดการฝ่าย	1060	พนักงานโทรศัพท์/โทรเลข
1027	ผู้พิพากษา	1061	เจ้าของกิจการ
1028	ทนายความ	1062	ตัวแทนขายประกัน
1029	อัยการ	1063	แม่บ้าน
1030	ที่ปรึกษากฎหมาย	1064	นักเรียน/นักศึกษา
1031	พนักงานฝึกหัดทนายความ	2001	วิศวกร
1032	บรรณาธิการ	2002	สถาปนิก
1033	นักประพันธ์	2003	มัณฑนากร
1034	นักวิจารณ์	2004	นักออกแบบ
1035	ผู้ประกาศข่าววิทยุ/โทรทัศน์	2005	นักเขียนแบบ
1036	นักดนตรี	2006	ผู้สื่อข่าว
1037	นักร้อง	2007	นักแสดง/ดารา
1038	นักแต่งเพลง	2008	นักลีลาศ
1039	นักดาราศาสตร์	2009	นักอนุชนิยมวิทยา
1040	นักบัญชี	2010	นักวิทยาศาสตร์
1041	นักสังคมสงเคราะห์	2011	นักชีววิทยา
1042	บรรณารักษ์	2012	นักเกษตรศาสตร์/วนศาสตร์
1043	เศรษฐกร	2013	นักการศึกษา
1044	นักจิตวิทยา	2014	ทำสวนผัก/ผลไม้ เจ้าของสวน
1045	นักสถิติ	2015	ทำไร่ /เจ้าของ
1046	นักมานุษยวิทยา	2016	ทำฟาร์ม /เจ้าของ
1047	อธิบดี	2017	บุรุษไปรษณีย์

รหัสอาชีพ (Occupation Code)	คำอธิบาย (Description)
2018	นักร้องส่งข่าว
2019	ช่างตัดเย็บเสื้อผ้า
2020	ช่างตัดผม
2021	คนรับใช้
2022	ช่างซัก/รีด
2023	บ๋อย/บริกเกอร์
2024	รับจ้าง
2025	ค้าขาย
2026	ธุรกิจส่วนตัว
2027	เร่ขายของด้วยรถ
2028	นักการเมือง
3001	พนักงานเก็บเงิน/ส่งสินค้า
3002	พนักงานส่งเอกสาร
3003	วิศวกรโยธา
3004	วิศวกรไฟฟ้า
3005	วิศวกรช่างกล
3006	วิศวกรอุตสาหกรรม
3007	วิศวกรเคมี
3008	พนักงานขับรถขนส่งทางบก
3009	พนักงานขับรถไฟ
3010	พนักงานขับรถ
3011	ช่างทำเครื่องปั้นดินเผา
3012	ช่างทำขนมอบ
3013	ช่างทำนาฬิกา
3014	ช่างซ่อมนาฬิกา
4001	แพทย์
4002	ทันตแพทย์
4003	จักษุแพทย์
4004	ศัลยแพทย์
4005	เภสัชกร
4006	พยาบาล
4007	ผู้ช่วยพยาบาล
4008	พนักงานกายภาพบำบัด
4009	พนักงานX-RAY
4010	พนักงานในโรงพยาบาล
4011	วิศวกรเหมืองแร่
4012	นักสำรวจ
4013	นักเคมี
4014	นักฟิสิกส์
4015	นักธรณีวิทยา
4016	สัตวแพทย์
4017	เกษตรกร
4018	ทำประมง
4019	ปศุสัตว์
4001	แพทย์
4002	ทันตแพทย์
4003	จักษุแพทย์

รหัสอาชีพ (Occupation Code)	คำอธิบาย (Description)
4004	ศัลยแพทย์
4005	เภสัชกร
4006	พยาบาล
4007	ผู้ช่วยพยาบาล
4008	พนักงานกายภาพบำบัด
4009	พนักงานX-RAY
4010	พนักงานในโรงพยาบาล
4011	วิศวกรเหมืองแร่
4012	นักสำรวจ
4013	นักเคมี
4014	นักฟิสิกส์
4015	นักธรณีวิทยา
4016	สัตวแพทย์
4017	เกษตรกร
4018	ทำประมง
4019	ปศุสัตว์
4020	ต้นหนเรือ
4021	พนักงานลูกเรือ
4022	ช่างแกะสลัก
4023	ช่างติดตั้งกระจก
4024	ช่างเช็ดกระจก
4025	ช่างทำกระดาษ/ผลิตภัณฑ์กระดาษ
4026	ช่างประจำเครื่องปั้นดินเผา
4027	ช่างไฟฟ้า
4028	ช่างซ่อมเครื่องใช้ไฟฟ้า
4029	ช่างซ่อมเครื่องจักรกล
4030	ช่างทำเครื่องดนตรี
4031	ช่างทาสี
4032	ช่างปูน
4033	ช่างไม้
4034	ช่างทอผ้า/ปั่นด้าย
4035	ช่างทำผลิตภัณฑ์พลาสติก
4036	ช่างเดินสายเคเบิล
4037	ช่างทำเครื่องเรือนด้วยไม้
4038	ช่างเลื่อยไม้
4039	ช่างทำชิ้นส่วนอิเล็กทรอนิกส์
4040	ช่างทำแม่พิมพ์
4041	ช่างปักผ้า
4042	ช่าง
4043	ช่างเทคนิค
4044	ช่างพิมพ์
4045	ผู้ทำงานเหมืองแร่
4046	ผู้ต้อยย้อยหิน
4047	ผู้ทำงานเกี่ยวกับเหมืองแร่
4048	กรรมกรเหมืองแร่
4049	กรรมกร
4050	นักกีฬาอาชีพ

รหัสอาชีพ (Occupation Code)	คำอธิบาย (Description)
4051	ยามรักษาการณ์
4052	นักสืบ
4053	ตำรวจ/ทหาร
4054	พนักงานดับเพลิง
4055	ไม่ทราบอาชีพ

ตารางที่ 9 ลักษณะของความเสียหาย

รหัสสาเหตุ	คำอธิบายภาษาอังกฤษ	คำอธิบายภาษาไทย	หมวด
0101	Respiratory tract infection	ทางเดินหายใจอักเสบ	ระบบหายใจ
0102	Influenza	ไข้หวัดใหญ่	
0103	Pneumonia	โรคปอดบวม	
0104	Tonsillitis	ทอลซิลอักเสบ	
0105	Sinusitis	ไซนัสอักเสบ	
0106	Bronchitis	หลอดลมอักเสบ	
0107	Asthma	โรคหอบหืด	
0108	Airway Obstruction	ทางเดินหายใจอุดตัน	
0109	Respiratory tuberculosis	โรควัณโรค	
0110	Rhinitis	โรคภูมิแพ้	
0201	Diarrhoea	โรคท้องร่วง	ระบบทางเดินอาหาร
0202	Gastroenteritis	โรคลำไส้อักเสบ	
0203	Gastritis	โรคกระเพาะอาหาร	
0204	Peptic ulcer and duodenal ulcer	โรคแผลในกระเพาะหรือแผลที่ลำไส้เล็ก	
0205	Food Poisoning	อาหารเป็นพิษ	
0206	Abdominal Pain	ปวดท้อง	
0301	Myoma Uteri	เนื้องอกที่มดลูก	ระบบสตรี
0302	Ovary Cyst	ซีสต์รังไข่	
0303	Endometrium	เยื่อโพรงมดลูก	
0304	Adenomyosis	เนื้องอกที่มดลูก	
0305	Menstrual Bleeding	ประจำเดือนมากผิดปกติ	
0306	Bladder	กระเพาะปัสสาวะ	
0307	Prostate	ต่อมลูกหมาก	
0308	Uterine Fibroids	ผังผืดในมดลูก	
0309	Pelvis inflammation	อุ้งเชิงกรานอักเสบ	
0310	Pregnancy	ตั้งครรภ์	
0311	Abortion	แท้ง	
0312	Cystitis	กระเพาะปัสสาวะอักเสบ	
0313	Intestinal infectious	ติดเชื้อในลำไส้	
0314	Urinary tract infection	ทางเดินปัสสาวะอักเสบ	
0315	Ectopic Pregnancy	ตั้งครรภ์นอกมดลูก	
0316	Pelvis Pain	ปวดอุ้งเชิงกราน	
0401	Heart disease	โรคหัวใจ	ระบบหัวใจ
0402	Cardiovascular Disease	โรคเส้นเลือด	
0403	Ischemic Heart Disease	โรคหัวใจขาดเลือด	
0404	Congestive Heart Failure	หัวใจวาย	
0405	Angina pectoris	โรคหัวใจขาดเลือด	
0406	Hyperlipidemia	โรคไขมันเลือดสูง	
0407	Hypertention	โรคความดันโลหิตสูง	
0408	Anaemia	โรคเลือดจาง	
0409	Septicemia	ติดเชื้อในกระแสเลือด	
0410	Dengue Hemorrhagic Fever	โรคไข้เลือดออก	
0411	Aids	เอดส์	
0412	Malaria	มาเลเรีย	
0413	Thrombosis	เลือดอุดตัน	
0501	Kidney disease	โรคไต	ทางช่องท้อง
0502	Gallbladder	นิ่วในกระเพาะปัสสาวะ	

รหัสสาเหตุ	คำอธิบายภาษาอังกฤษ	คำอธิบายภาษาไทย	หมวด
0503	Viral hepatitis	ไวรัสตับอักเสบ	
0504	Liver	โรคตับ	
0505	Pancreatitis	ตับอ่อนอักเสบ	
0506	Appendicitis	โรคไส้ติ่ง	
0507	Bile ducts	นิ่วในท่อน้ำดี	
0601	Diabetes mellitus	เบาหวาน	ระบบต่อมไร้ท่อ
0602	Thyroiditis	ไทรอยด์	
0701	Acne keloid	สิว, แผลเป็น	ผิวหนัง
0702	Dermatitis	ผิวหนังอักเสบ	
0703	Urticaria	ผื่นแพ้ภูมิแพ้	
0801	Conjunctivitis	เยื่อตาอักเสบ	ตา
0802	Cataract	ต้อกระจก	
0803	Eye	ตา	
0901	Ear	หู	หู
1001	Cerebralvascular	เลือดออกในสมอง	ศีรษะ
1002	Brain	สมอง	
1101	Anal abscess	ฝีที่ก้น	ทั่วไป
1102	Epilepsy	ลมชัก	
1103	Meningitis	เยื่อหุ้มสมองอักเสบ	
1104	Mental illness	โรคเกี่ยวกับจิตใจ	
1105	Anxiety disorder	วิตกกังวล	
1106	Benign	เนื้องอกธรรมดา	
1107	Bone	กระดูก	
1108	Cancer	เนื้องอกร้าย	
1109	Abscess	ฝี	
1110	Accident	อุบัติเหตุ	
1111	Arteritis	ข้ออักเสบ	
1112	Tendinitis	เอ็นอักเสบ	
1113	Atherosclerosis	ข้ออักเสบ	
1114	Muscle Pain	กล้ามเนื้ออักเสบ	
1115	Rabies	พิษสุนัขบ้า	
1116	Measles	หัด	
1117	Fever	ไข้	
1118	All other external causes	โรคอื่นๆ	

ตารางที่ 10 รหัสจังหวัด,อำเภอ,ตำบล (ตัวอย่าง)
ให้ Download รหัสทั้งหมดได้ที่ www.oic.or.th

รหัส(Code)	ชื่อจังหวัด	ชื่ออำเภอ	ชื่อตำบล
100000	กรุงเทพมหานคร		
100100	กรุงเทพมหานคร	เขตพระนคร	
100101	กรุงเทพมหานคร	เขตพระนคร	พระบรมมหาราชวัง
100102	กรุงเทพมหานคร	เขตพระนคร	วังบูรพาภิรมย์
100103	กรุงเทพมหานคร	เขตพระนคร	วัดราชบพิธ
100104	กรุงเทพมหานคร	เขตพระนคร	สำราญราษฎร์
100105	กรุงเทพมหานคร	เขตพระนคร	ศาลเจ้าพ่อเสือ
100106	กรุงเทพมหานคร	เขตพระนคร	เสาชิงช้า
100107	กรุงเทพมหานคร	เขตพระนคร	บวรนิเวศ
100108	กรุงเทพมหานคร	เขตพระนคร	ตลาดยอด
100109	กรุงเทพมหานคร	เขตพระนคร	ชนะสงคราม
100110	กรุงเทพมหานคร	เขตพระนคร	บ้านพานถม
100111	กรุงเทพมหานคร	เขตพระนคร	บางขุนพรหม
100112	กรุงเทพมหานคร	เขตพระนคร	วัดสามพระยา
100200	กรุงเทพมหานคร	เขตดุสิต	
100201	กรุงเทพมหานคร	เขตดุสิต	ดุสิต
100202	กรุงเทพมหานคร	เขตดุสิต	วชิรพยาบาล
100203	กรุงเทพมหานคร	เขตดุสิต	สวนจิตรลดา
100204	กรุงเทพมหานคร	เขตดุสิต	สี่แยกมหานาค
100205	กรุงเทพมหานคร	เขตดุสิต	บางซื่อ
100206	กรุงเทพมหานคร	เขตดุสิต	ถนนนครไชยศรี
100299	กรุงเทพมหานคร	เขตดุสิต	สามเสนใน
100300	กรุงเทพมหานคร	เขตหนองจอก	
100301	กรุงเทพมหานคร	เขตหนองจอก	กระทุ่มราย
100302	กรุงเทพมหานคร	เขตหนองจอก	หนองจอก
100303	กรุงเทพมหานคร	เขตหนองจอก	คลองสิบ
100304	กรุงเทพมหานคร	เขตหนองจอก	คลองสิบสอง
100305	กรุงเทพมหานคร	เขตหนองจอก	โคกแฝด
100306	กรุงเทพมหานคร	เขตหนองจอก	คูฝิ่งเหนือ
100307	กรุงเทพมหานคร	เขตหนองจอก	ลำผักชี
100308	กรุงเทพมหานคร	เขตหนองจอก	ลำต้อยติ่ง
100400	กรุงเทพมหานคร	เขตบางรัก	
100401	กรุงเทพมหานคร	เขตบางรัก	มหาพฤฒาราม

ตารางที่ 11 รหัสประเทศ อ้างอิงตามมาตรฐาน ISO 3166-1 (Alpha-3)

Code	Country Name
ABW	Aruba
AFG	Afghanistan
AGO	Angola
AIA	Anguilla
ALA	Åland Islands
ALB	Albania
AND	Andorra
ANT	Netherlands Antilles
ARE	United Arab Emirates
ARG	Argentina
ARM	Armenia
ASM	American Samoa
ATA	Antarctica
ATF	French Southern and Antarctic Lands
ATG	Antigua and Barbuda
AUS	Australia
AUT	Austria
AZE	Azerbaijan
BDI	Burundi
BEL	Belgium
BEN	Benin
BES	Bonaire, Sint Eustatius and Saba
BFA	Burkina Faso
BGD	Bangladesh
BGR	Bulgaria
BHR	Bahrain
BHS	Bahamas
BIH	Bosnia and Herzegovina
BLM	Saint Barthélemy
BLR	Belarus
BLZ	Belize
BMU	Bermuda
BOL	Plurinational State of Bolivia
BRA	Brazil
BRB	Barbados
BRN	Nejara Brunei Darussalam
BTN	Bhutan
BVT	Bouvet Island
BWA	Botswana
CAF	Central African Republic
CAN	Canada
CCK	The Territory of Cocos (Keeling) Islands
CHE	Switzerland
CHL	Chile
CHN	China
CIV	Côte d'Ivoire
CMR	Cameroon
COD	The Democratic Republic of the Congo
COG	Congo
COK	Cook Islands
COL	Colombia
COM	Comoros

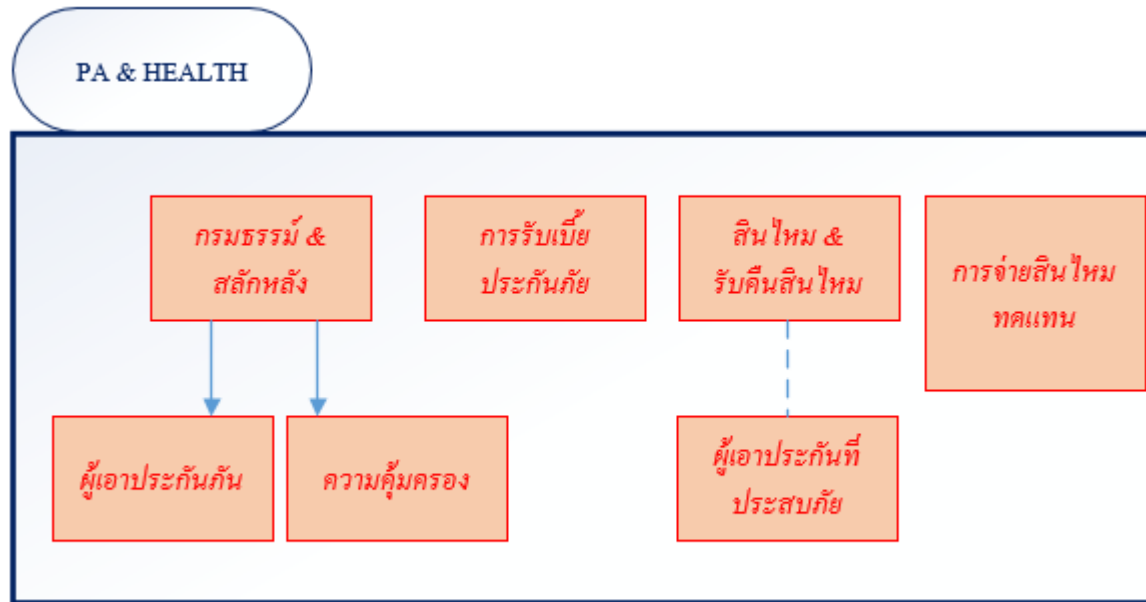
Code	Country Name
CPV	Cabo Verde
CRI	Costa Rica
CUB	Cuba
CUW	Curaçao
CXR	Christmas Island
CYM	Cayman Islands
CYP	Cyprus
CZE	Czech Republic
DEU	Germany
DJI	Djibouti
DMA	Dominica
DNK	Danmark
DOM	Dominican Republic
DZA	Algeria
ECU	Ecuador
EGY	Egypt
ERI	Eritrea
ESH	Western Sahara
ESP	Spain
EST	Estonia
ETH	Ethiopia
FIN	Finland
FJI	Fiji
FLK	Falkland Islands (Malvinas)
FRA	France
FRO	Faroe Islands
FSM	Micronesia
GAB	Gabon
GBR	United Kingdom
GEO	Georgia
GGY	Guernsey
GHA	Ghana
GIB	Gibraltar
GIN	Guinea
GLP	Guadeloupe
GMB	Gambia
GNB	Guinea-Bissau
GNQ	Equatorial Guinea
GRC	Greece
GRD	Grenada
GRL	Greenland
GTM	Guatemala
GUF	French Guiana
GUM	Guam
GUY	Guyana
HKG	Hong Kong
HMD	Heard and McDonald Islands
HND	Honduras
HRV	Croatia
HTI	Haiti
HUN	Hungary
IDN	Indonesia

Code	Country Name
IMN	Isle of Man
IND	India
IOT	British Indian Ocean Territory
IRL	Ireland
IRN	Islamic Republic of Iran
IRQ	Iraq
ISL	Iceland
ISR	Israel
ITA	Italy
JAM	Jamaica
JEY	Jersey
JOR	Jordan
JPN	Japan
KAZ	Kazakhstan
KEN	Kenya
KGZ	Kyrgyzstan
KHM	Cambodia
KIR	Kiribati
KNA	Saint Kitts and Nevis
KOR	Republic of Korea
KWT	Kuwait
LAO	Lao People's Democratic Republic
LBN	Lebanon
LBR	Liberia
LBY	Libya
LCA	Saint Lucia
LIE	Liechtenstein
LKA	Sri Lanka
LSO	Lesotho
LTU	Lithuania
LUX	Luxembourg
LVA	Latvia
MAC	Macao
MAF	Saint Martin (French part)
MAR	Morocco
MCO	Monaco
MDA	Republic of Moldova
MDG	Madagascar
MDV	Maldives
MEX	Mexico
MHL	Marshall Islands
MKD	Republic of Macedonia
MLI	Mali
MLT	Malta
MMR	Myanmar
MNE	Montenegro
MNG	Mongolia
MNP	Northern Mariana Islands
MOZ	Mozambique
MRT	Mauritania
MSR	Montserrat
MTQ	Martinique
MUS	Mauritius

Code	Country Name
MWI	Republic of Malawi
MYS	Malaysia
MYT	Mayotte
NAM	Namibia
NCL	New Caledonia
NER	Niger
NFK	Norfolk Island
NGA	Nigeria
NIC	Nicaragua
NIU	Niue
NLD	Netherlands
NOR	Norway
NPL	Federal Democratic Republic of Nepal
NRU	Nauru
NZL	New Zealand
OMN	Oman
PAK	Pakistan
PAN	Panama
PCN	Pitcairn Islands
PER	Peru
PHL	Philippines
PLW	Palau
PNG	Papua New Guinea
POL	Republic of Poland
PRI	Puerto Rico
PRK	Democratic People's Republic of Korea
PRT	Portugal
PRY	Paraguay
PSE	State of Palestine
PYF	French Polynesia
QAT	Qatar
REU	Réunion
ROU	Romania
RUS	Russian Federation
RWA	Rwanda
SAU	Saudi Arabia
SDN	Sudan
SEN	Senegal
SGP	Singapore
SGS	South Georgia and the South Sandwich Islands
SHN	Saint Helena
SJM	Svalbard and Jan Mayen
SLB	Solomon Islands
SLE	Sierra Leone
SLV	El Salvador
SMR	San Marino
SOM	Somalia
SPM	Saint Pierre and Miquelon
SRB	Serbia
SSD	South Sudan
STP	Sao Tome and Principe
SUR	Suriname
SVK	Slovakia

Code	Country Name
SVN	Slovenia
SWE	Sweden
SWZ	Swaziland
SXM	Sint Maarten (Dutch part)
SYC	Seychelles
SYR	Syrian Arab Republic
TCA	Turks and Caicos Islands
TCD	Tchad
TGO	Togo
THA	Thailand
TJK	Tajikistan
TKL	Tokelau
TKM	Turkmenistan
TLS	Timor-Leste
TON	Tonga
TTO	Trinidad and Tobago
TUN	Tunisia
TUR	Turkey
TUV	Tuvalu
TWN	Taiwan, Republic of China
TZA	United Republic of Tanzania
UGA	Uganda
UKR	Ukraine
UMI	United States Minor Outlying Islands
URY	Uruguay
USA	United States of America
UZB	Uzbekistan
VAT	State of the Vatican City
VCT	Saint Vincent and the Grenadines
VEN	Bolivarian Republic of Venezuela
VGB	British Virgin Islands
VIR	United States Virgin Islands,USVI
VNM	Viet Nam
VUT	Vanuatu
WLF	Wallis and Futuna
WSM	Samoa
YEM	Yemen
ZAF	Republic of South Africa
ZMB	Zambia
ZWE	Zimbabwe

ภาพโครงสร้างตารางข้อมูลประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลและสุขภาพ



ภาพโครงสร้าง XML File ข้อมูลประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลและสุขภาพ

XML STRUCTURE ; ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลและประกันสุขภาพ

AS AT 25 Feb. 2015

กรมธรรม์&สลักหลัง

POLICY PA&HEALTH

KEY GROUP NODE

CompanyCode
MainClass
SubClass
PolicyNumber
EndorsementNumber

POLICY INFO. NODE

Data Type
PolicyGroup
.....
TransactionStatus
ReferenceNumber

INSURED NODE

InsuredSeq
.....
TransactionStatus
ReferenceNumber

COVERAGE NODE

InsuredSeq
.....
TransactionStatus
ReferenceNumber

COVERAGE NODE

INSURED NODE

COVERAGE NODE

POLICY PA&HEALTH

การรับเบี้ยประกันภัย

RECEIVABLE PA&HEALTH

KEY GROUP NODE

CompanyCode
MainClass
SubClass
PolicyNumber
EndorsementNumber
ReceiptDateFromInsured
.....
.....

TransactionStatus
ReferenceNumber

RECEIVABLE PA&HEALTH

สินไหมทดแทน&รับคืน

CLAIM PA&HEALTH

KEY GROUP NODE

CompanyCode
MainClass
SubClass
ClaimNumber
ClaimGroup
AccountingDate
ClaimSeq

CLAIM NODE

ClaimType
InsuredSeq
.....
PolicyNumber
TransactionStatus
ReferenceNumber

CLAIM NODE

CLAIM PA&HEALTH

การจ่ายสินไหมทดแทน

PAYABLE PA&HEALTH

KEY GROUP NODE

CompanyCode
MainClass
SubClass
ClaimNumber
ClaimPaidSeq
ChequeDate
.....
TransactionStatus
ReferenceNumber

PAYABLE PA&HEALTH

ผู้เอาประกันภัยที่ประสบภัย

VICTIM PA&HEALTH

KEY GROUP NODE

CompanyCode
MainClass
SubClass
ClaimNumber

VICTIM NODE

InsuredSeq
.....
PolicyNumber
TransactionStatus
ReferenceNumber

VICTIM NODE

VICTIM PA&HEALTH

ตัวอย่าง XML File

ชุดข้อมูลกรมธรรม์ประกันภัย ตัวอย่างชื่อแฟ้ม : AH_PO_V01_9999_201502_1.XML

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
<AHPolicyEndorse>
  <AHData>
    <CompanyCode>9999</CompanyCode>
    <MainClass>06</MainClass>
    <SubClass>01</SubClass>
    <PolicyNumber>AH-0001</PolicyNumber>
    <EndorsementNumber></EndorsementNumber>

    <AHInfo>
      <DataType>1</DataType>
      <PolicyGroup>O</PolicyGroup>
      <Category>D</Category>
      <EndorsementSeq>0</EndorsementSeq>
      <OICPlanCode>UnKnown</OICPlanCode>
      <IssuedDate>20141001</IssuedDate>
      <AgreeDate>20141001</AgreeDate>
      <AccountingDate>20141001</AccountingDate>
      <EffectiveDate>20141001</EffectiveDate>
      <ExpiryDate>20151001</ExpiryDate>
      <EndorsementEffectiveDate></EndorsementEffectiveDate>
      <PolicyHolder>นายวีรพล ทองแสง</PolicyHolder>
      <PolicyHolderAddress>55 หมู่ 8 บ้านเปรมฤดี</PolicyHolderAddress>
      <ProvinceDistrictSubDistrict>100101</ProvinceDistrictSubDistrict>
      <Zipcode>10245</Zipcode>
      <CountryCode>THA</CountryCode>
      <InsuredNum>1</InsuredNum>
      <SumInsuredAmt>3000000</SumInsuredAmt>
      <PremiumRate>0.05</PremiumRate>
      <NetPremiumAmt>1500</NetPremiumAmt>
      <CommissionAmt>225</CommissionAmt>
      <AgentBrokerLicense>A57/001</AgentBrokerLicense>
      <Distribution>01</Distribution>
      <TransactionStatus>N</TransactionStatus>
      <ReferenceNumber></ReferenceNumber>
    </AHInfo>

    <AHInsured>
      <Seq>1</Seq>
      <InsuredName>นายวีรพล ทองแสง</InsuredName>
      <InsuredAddress>55 หมู่ 8 บ้านเปรมฤดี</InsuredAddress>
      <InsuredProvinceDistrictSub>100101</InsuredProvinceDistrictSub>
      <InsuredZipCode>10245</InsuredZipCode>
      <InsuredCountryCode>THA</InsuredCountryCode>
      <InsuredCitizenId>3140019999125</InsuredCitizenId>
      <OccupationLevel>01</OccupationLevel>
      <InsuredOccupation>1001</InsuredOccupation>
      <InsuredBirthday>19560101</InsuredBirthday>
      <InsuredGender>M</InsuredGender>
    </AHInsured>
  </AHData>
</AHPolicyEndorse>
```

```

<RelationHolderInsured></RelationHolderInsured>
<Beneficiary1>นางแจ่มใส ทองแสง</Beneficiary1>
<RelationInsuredBeneficiary1>01</RelationInsuredBeneficiary1>
<Beneficiary2>นายวีรชัย ทองแสง</Beneficiary2>
<RelationInsuredBeneficiary2>02</RelationInsuredBeneficiary2>
<Beneficiary3>นางสาววันธิดา ทองแสง</Beneficiary3>
<RelationInsuredBeneficiary3>02</RelationInsuredBeneficiary3>
<Beneficiary4></Beneficiary4>
<RelationInsuredBeneficiary4></RelationInsuredBeneficiary4>
<Beneficiary5></Beneficiary5>
<RelationInsuredBeneficiary5></RelationInsuredBeneficiary5>
<Beneficiary6></Beneficiary6>
<RelationInsuredBeneficiary6></RelationInsuredBeneficiary6>
<NumOfPerson></NumOfPerson>
<PremiumAmt>1500</PremiumAmt>
<TransactionStatus>N</TransactionStatus>
<ReferenceNumber></ReferenceNumber>
</AHInsured>

<AHCoverage>
  <InsuredSeq>1</InsuredSeq>
  <CoverageCode>PA100</CoverageCode>
  <SumInsuredAmt>3000000</SumInsuredAmt>
  <SumInsuredPerDay>100000</SumInsuredPerDay>
  <SumInsuredPerTimes>100000</SumInsuredPerTimes>
  <DeductibleAmt>0</DeductibleAmt>
  <DeductibleText></DeductibleText>
  <CoPayment>0</CoPayment>
  <NumOfDays>30</NumOfDays>
  <TransactionStatus>N</TransactionStatus>
  <ReferenceNumber></ReferenceNumber>
</AHCoverage>
<AHCoverage>
  <InsuredSeq>1</InsuredSeq>
  <CoverageCode>PA200</CoverageCode>
  <SumInsuredAmt>3000000</SumInsuredAmt>
  <SumInsuredPerDay>100000</SumInsuredPerDay>
  <SumInsuredPerTimes>100000</SumInsuredPerTimes>
  <DeductibleAmt>0</DeductibleAmt>
  <DeductibleText></DeductibleText>
  <CoPayment>0</CoPayment>
  <NumOfDays>30</NumOfDays>
  <TransactionStatus>N</TransactionStatus>
  <ReferenceNumber></ReferenceNumber>
</AHCoverage>
</AHData>
</AHPolicyEndorse>

```

ตารางการรับ/คืน เบี้ยประกันภัย ตัวอย่างชื่อแฟ้ม : AH_RV_V01_9999_201502_1.XML

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

```
<AHReceive>
```

```
  <AHData>
```

```
    <CompanyCode>9999</CompanyCode>
```

```
    <MainClass>06</MainClass>
```

```
    <SubClass>01</SubClass>
```

```
    <PolicyNumber>AH-0001</PolicyNumber>
```

```
    <EndorsementNumber></EndorsementNumber>
```

```
    <ReceiptDateFromInsured>20141101</ReceiptDateFromInsured>
```

```
    <ReceiptDateFromAgentBroker>20141101</ReceiptDateFromAgentBroker>
```

```
    <AgentBrokerLicense>A57/001</AgentBrokerLicense>
```

```
    <NetPremiumAmt>1000</NetPremiumAmt>
```

```
    <TransactionStatus>N</TransactionStatus>
```

```
    <ReferenceNumber></ReferenceNumber>
```

```
  </AHData>
```

```
  <AHData>
```

```
    <CompanyCode>9999</CompanyCode>
```

```
    <MainClass>06</MainClass>
```

```
    <SubClass>01</SubClass>
```

```
    <PolicyNumber>AH-0001</PolicyNumber>
```

```
    <EndorsementNumber></EndorsementNumber>
```

```
    <ReceiptDateFromInsured>20141201</ReceiptDateFromInsured>
```

```
    <ReceiptDateFromAgentBroker>20141201</ReceiptDateFromAgentBroker>
```

```
    <AgentBrokerLicense>A57/001</AgentBrokerLicense>
```

```
    <NetPremiumAmt>5000</NetPremiumAmt>
```

```
    <TransactionStatus>N</TransactionStatus>
```

```
    <ReferenceNumber></ReferenceNumber>
```

```
  </AHData>
```

```
</AHReceive>
```

ชุดข้อมูลรายการสินไหมทดแทน

1. ตารางรายการสินไหมทดแทน ตัวอย่างชื่อแฟ้ม : AH_CL_V01_9999_201502_1.XML

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

<AHClaimRecovery>
  <AHData>
    <CompanyCode>9999</CompanyCode>
    <MainClass>06</MainClass>
    <SubClass>01</SubClass>
    <ClaimNumber>C-AH-0001</ClaimNumber>
    <ClaimGroup>EC</ClaimGroup>
    <AccountingDate>20150105</AccountingDate>
    <ClaimSeq>1</ClaimSeq>

    <ClaimDetail>
      <PolicyNumber>AH-0001</PolicyNumber>
      <NotifyDate>20150105</NotifyDate>
      <LossDate>20150105</LossDate>
      <ClaimStatus>1</ClaimStatus>
      <InsuerdSeq>1</InsuerdSeq>
      <ClaimCause>1110</ClaimCause>
      <ICD10Code></ICD10Code>

      <ClaimType>04</ClaimType>
      <ClaimAmt>13000</ClaimAmt>
      <TransactionStatus>N</TransactionStatus>
      <ReferenceNumber></ReferenceNumber>
    </ClaimDetail>
    <ClaimDetail>
      <PolicyNumber>AH-0001</PolicyNumber>
      <NotifyDate>20150105</NotifyDate>
      <LossDate>20150105</LossDate>
      <ClaimStatus>1</ClaimStatus>
      <InsuerdSeq>1</InsuerdSeq>
      <ClaimCause>1110</ClaimCause>
      <ICD10Code></ICD10Code>

      <ClaimType>06</ClaimType>
      <ClaimAmt>3000</ClaimAmt>
      <TransactionStatus>N</TransactionStatus>
      <ReferenceNumber></ReferenceNumber>
    </ClaimDetail>
    <ClaimDetail>
      <PolicyNumber>AH-0001</PolicyNumber>
      <NotifyDate>20150105</NotifyDate>
      <LossDate>20150105</LossDate>
      <ClaimStatus>1</ClaimStatus>
      <InsuerdSeq>1</InsuerdSeq>
      <ClaimCause>1110</ClaimCause>
      <ICD10Code></ICD10Code>

      <ClaimType>09</ClaimType>
    </ClaimDetail>
  </AHData>
</AHClaimRecovery>
```

```
<ClaimAmt>5000</ClaimAmt>
<TransactionStatus>N</TransactionStatus>
<ReferenceNumber></ReferenceNumber>
</ClaimDetail>
</AHData>
</AHClaimRecovery>
```

2. ตารางผู้เอาประกันภัยที่ได้รับความเสียหาย ตัวอย่างชื่อแฟ้ม : AH_IJ_V01_9999_201502_1.XML

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
<AHInjured>
  <AHData>
    <CompanyCode>9999</CompanyCode>
    <MainClass>06</MainClass>
    <SubClass>01</SubClass>
    <ClaimNumber>C-AH-0001</ClaimNumber>

    <Injured>
      <PolicyNumber>AH-0001</PolicyNumber>
      <InsuredSeq>1</InsuredSeq>
      <InsuredName>นายวีรพล ทองแสง</InsuredName>
      <InsuredCitizenId>3140019999125</InsuredCitizenId>
      <TreatmentType>2</TreatmentType>
      <DeductibleAmt>3000</DeductibleAmt>
      <TransactionStatus>N</TransactionStatus>
      <ReferenceNumber></ReferenceNumber>
    </Injured>
    <Injured>
      <PolicyNumber>AH-0001</PolicyNumber>
      <InsuredSeq>2</InsuredSeq>
      <InsuredName>นายวีรชัย ทองแสง</InsuredName>
      <InsuredCitizenId>315001888125</InsuredCitizenId>
      <TreatmentType>2</TreatmentType>
      <DeductibleAmt>0</DeductibleAmt>
      <TransactionStatus>N</TransactionStatus>
      <ReferenceNumber></ReferenceNumber>
    </Injured>
  </AHData>
</AHInjured>
```

ตารางการจ่ายค่าสินไหมทดแทน ตัวอย่างชื่อแฟ้ม : AH_PV_V01_9999_201502_1.XML

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8" ?>
<AHPayment>
  <AHData>
    <CompanyCode>9999</CompanyCode>
      <MainClass>06</MainClass>
      <SubClass>01</SubClass>
      <ClaimNumber>C-AH-0001</ClaimNumber>
    <ClaimPaidSeq>1</ClaimPaidSeq>
    <ChequeDate>20150115</ChequeDate>
    <PolicyNumber>AH-0001</PolicyNumber>
    <PaidBy>C</PaidBy>
    <ChequeNo></ChequeNo>
    <ClaimAmt>13000</ClaimAmt>
    <TransactionStatus>N</TransactionStatus>
    <ReferenceNumber></ReferenceNumber>
  </AHData>
  <AHData>
    <CompanyCode>9999</CompanyCode>
      <MainClass>06</MainClass>
      <SubClass>01</SubClass>
      <ClaimNumber>C-AH-0001</ClaimNumber>
    <ClaimPaidSeq>1</ClaimPaidSeq>
    <ChequeDate>20150131</ChequeDate>
    <PolicyNumber>AH-0001</PolicyNumber>
    <PaidBy>C</PaidBy>
    <ChequeNo></ChequeNo>
    <ClaimAmt>8000</ClaimAmt>
    <TransactionStatus>N</TransactionStatus>
    <ReferenceNumber></ReferenceNumber>
  </AHData>
</AHPayment>
```