



PA - 100/26

คำขอเอาประกันภัยอุบัติเหตุ
Proposal for Accident Insurance

1.	ผู้ขอเอาประกันภัย : ชื่อ The Proposer : Name	ที่อยู่ Address	รหัสไปรษณีย์ Post Code	เพศ Sex โทร. Tel.		
<input type="checkbox"/> บัตรประชาชน Identity card		<input type="checkbox"/> บัตรข้าราชการ Government Identity card	<input type="checkbox"/> ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว Alien Certificate	<input type="checkbox"/> หนังสือเดินทาง Passport		
เลขที่(No.)		ออกให้ ณ เขต หรือ อำเภอ(Issued at)		จังหวัด(Province)		
ประเทศ(Country)						
อายุ / Age	วัน เดือน ปีเกิด / Date of Birth	ความสูง / Height	น้ำหนัก / Weight	สัญชาติ / Nationality		
อาชีพปัจจุบัน Present Occupation		ตำแหน่ง Position				
ลักษณะงานที่ทำโดยสังเขป Job description		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:80%;">ชั้นอาชีพ : Occupation Class</td> <td style="width:20%;"></td> </tr> </table>			ชั้นอาชีพ : Occupation Class	
ชั้นอาชีพ : Occupation Class						
เงินเดือน/ค่าจ้าง (Salary/Wage) ปีละ : บาท (Baht)		แหล่งที่มา (Source)				
รายได้อื่นๆ (Others) ปีละ : บาท (Baht)		กิจการของนายจ้าง Employer's Business				
ชื่อ นายจ้าง Employer's Name		รหัสไปรษณีย์ Post Code				
ที่อยู่ของนายจ้าง Employer's Address		โทร. Tel.				
2.	ผู้รับประโยชน์ : ชื่อ Beneficiary : Name	อายุ Age	ความสัมพันธ์กับผู้ขอเอาประกันภัย Relationship to the Proposer			
	ที่อยู่ Address		รหัสไปรษณีย์ Post Code	โทร. Tel.		
3.	ระยะเวลาขอเอาประกันภัย เริ่มต้นวันที่ Period of Insurance required : From	เวลา at	น. สิ้นสุดวันที่ hours to	เวลา 12.00 น. at 12.00 hours.		
4.	จำนวนเงินขอเอาประกันภัยที่ต้องการ Sum Insured required					
	ข้อตกลงคุ้มครอง Insuring Agreement	จำนวนเงินเอา ประกันภัย Sum Insured	ความรับผิดชอบ ส่วน หัก Deductible	(บริษัทประกัน Company (ใน)) เบี้ยประกันภัย Premium		
	<input type="checkbox"/> สำหรับความคุ้มครองตามข้อ 1 ให้ท่านระบุความคุ้มครองที่ต้องการตาม อ.บ.1 หรือ อ.บ.2 ข้อใดข้อหนึ่ง For coverage in Item 1 please choose coverage either P.A. 1 or P.A. 2 ข้อ 1. การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ซายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (อ.บ.1) Item 1. Loss of Life, Dismemberment, Loss of Sight or Total Permanent Disability (P.A. 1) ข้อ 1. เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ซายตา การรับฟัง การพูดออกเสียงหรือทุพพลภาพถาวร (อ.บ. 2) Item 1. Loss of Life, Dismemberment, Loss of Sight Hearing Speech or Permanent Disability (P.A. 2) ข้อ 2. ทุพพลภาพชั่วคราวสิ้นเชิง ไม่เกิน _____ สัปดาห์ Item 2. Total Temporary Disability Max. Weeks ข้อ 3. ทุพพลภาพชั่วคราวบางส่วน ไม่เกิน _____ สัปดาห์ Item 3. Partial Temporary Disability Max. Weeks ข้อ 4. การรักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง Item 4. Medical Expenses Each Accident					
	เบี้ยประกันภัยสำหรับภัยเพิ่มเติม Additional Premium ส่วนลดเบี้ยประกันภัย Premium Discount เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium ภาษี Tax อากร Stamps เบี้ยประกันภัยรวม Total Premium					
5.	ต้องการให้มีการคุ้มครองภัยเพิ่มเติมดังนี้ Please include coverage of additional hazards as follows : <input type="checkbox"/> การขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ Driving of or riding as a passenger on motorcycles <input type="checkbox"/> การโดยสารในฐานะผู้โดยสารอากาศยานที่มีผู้ประกอบการโดยสายการบินพาณิชย์ Travelling as a passenger in aircraft not operated by a commercial airline <input type="checkbox"/> การนัดหยุดงาน การจลาจล และการที่ประชาชนก่อความวุ่นวายถึงขนาดลุกฮือต่อต้านรัฐบาล Strike Riot and Civil Commotion <input type="checkbox"/> การเล่นหรือแข่งขันกีฬาอันตราย Playing or racing dangerous sport <input type="checkbox"/> การสงคราม ฯลฯ War etc.					



6.	ท่านมีหรือได้ขอเอาประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล หรือประกันชีวิตกับบริษัทประกันภัยหรือไม่? Do you have or have proposed for personal accident insurance with the company or any other company?	ไม่มี(No) บริษัท Company	มีหรือได้ขอ(Yes) ถ้ามีหรือได้ขอโปรดแจ้ง จำนวนเงินเอาประกันภัย Sum Insured
7.	ท่านเคยถูกปฏิเสธการขอเอาประกันชีวิต หรือการขอเอาประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลหรือปฏิเสธการต่ออายุสัญญา หรือถูกเรียกเก็บเบี้ยประกันเพิ่มเติมสำหรับการประกันภัยดังกล่าวหรือไม่? Have you ever been canceled life insurance or personal accident insurance or had your insurance canceled or had renewal declined or had additional premium imposed for such insurance?	ไม่เคย (No) บริษัท Company	เคย (Yes) ถ้าเคยโปรดแจ้ง จำนวนเงินเอาประกันภัย Sum Insured
8.	ท่านขับขี่หรือโดยสารจักรยานยนต์หรือไม่? Do you drive or ride as a passenger on motorcycle?	ไม่ (No)	เป็นครั้งคราว (Occasionally) เป็นประจำ (Regularly)
9.	ท่านดื่มสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์เจือปนหรือไม่? Do you take or consume alcoholic drinks?	ไม่ (No)	เป็นครั้งคราว (Occasionally) เป็นประจำ (Regularly)
10.	ในระหว่าง 2 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยได้รับบาดเจ็บจากอุบัติเหตุถึงขั้นเข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาลหรือไม่? In the past two years, have you ever sustained accidental bodily injury that required to be hospitalized?	ไม่เคย (No) ระยะเวลา Period of Treatment ลักษณะการบาดเจ็บ Nature of Injury ผลการรักษา Result of Treatment แพทย์/ร.พ. หรือสถานรักษา Physician/Hospital or Polyclinic	เคย (Yes) ถ้าเคยโปรดแจ้ง If yes, please state:.....
11.	ท่านเป็นหรือเคยได้รับการรักษาโรคต่อไปนี้หรือไม่? Do you have or have you ever been treated for? ก. โรคลมชัก (Epilepsy or Convulsion) ข. โรคหัวใจ (Heart Disease) ค. ความดันโลหิตสูง (Hypertension) ง. โรคเบาหวาน (Diabetes Mellitus) จ. โรคกระดูกและ/หรือกล้ามเนื้อ (Musculoskeletal) ฉ. โรคมะเร็ง (Cancer) ช. โรคเอดส์ (AIDS or HIV positive)	<input type="checkbox"/> ไม่ (No) <input type="checkbox"/> ไม่ (No) <input type="checkbox"/> ไม่ (No) <input type="checkbox"/> ไม่ (No) <input type="checkbox"/> ไม่ (No) <input type="checkbox"/> ไม่ (No) <input type="checkbox"/> ไม่ (No)	<input type="checkbox"/> เคย (Yes) <input type="checkbox"/> เคย (Yes) <input type="checkbox"/> เคย (Yes) <input type="checkbox"/> เคย (Yes) <input type="checkbox"/> เคย (Yes) <input type="checkbox"/> เคย (Yes) <input type="checkbox"/> เคย (Yes)
12.	ท่านมีความผิดปกติของสายตาหรือประสาทหูบ้างหรือไม่? Do you have defects in eyesight or hearing?	<input type="checkbox"/> ไม่ (No) ถ้ามีโปรดระบุ If yes, please state :	<input type="checkbox"/> มี (Yes)
13.	ท่านมีอวัยวะส่วนใดพิการบ้างหรือไม่? Do you have any disabled part of your body?	<input type="checkbox"/> ไม่ (No) ถ้ามีโปรดระบุ If yes, please state :	<input type="checkbox"/> มี (Yes)
14.	ท่านเคยเสพสารเสพติดให้โทษร้ายแรงหรือไม่? Have you ever taken narcotic drugs?	<input type="checkbox"/> ไม่ (No) ถ้ามีโปรดระบุ If yes, please state :	<input type="checkbox"/> เคย (Yes)
15.	ท่านเคยต้องโทษคดีเกี่ยวกับยาเสพติดหรือไม่? Have you ever been sentenced for dealing with narcotic drugs?	<input type="checkbox"/> ไม่ (No) ถ้ามีโปรดระบุ If yes, please state :	<input type="checkbox"/> เคย (Yes)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำแถลงความรายการข้างบนเป็นความจริง และให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับบริษัท
I/We warrant that the above statements are true and correct and agree that this proposal shall be the basis of the contract between me/us and the Company.

()
ลงลายมือชื่อผู้เขียนหรือพิมพ์
Written by

()
ลงลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย
Proposer's Signature

()
ลงลายมือชื่อผู้แทนโดยชอบธรรม
Legal Representative's Signature

วันที่ เดือน พ.ศ.
Date

ตัวแทน Agent นายหน้าประกันภัยรายนี้ Broker โฉนดญาติเลขที่ License No.

คำเตือนของกรมการประกันภัย กระทรวงพาณิชย์
ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ มิฉะนั้นบริษัทอาจถือเป็นเหตุปฏิเสธความรับผิดชอบตามสัญญาประกันภัยได้ ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865
REMINDER OF THE DEPARTMENT OF INSURANCE, MINISTRY OF COMMERCE
Give answers to all questions above truthfully otherwise the company may have caused to deny liability under the policy in accordance with section 865 of the Civil & Commercial Code.

กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุและโรคนิ่ว นิสิต และนักศึกษา



โดยการซื้อถือข้อตกลงในใบคำขอเอาประกันภัยอุบัติเหตุและโรคนิ่วของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ และเพื่อเป็นการตอบแทน เบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัย หรือผู้ถือกรมธรรม์ต้องชำระลงไว้กับเรานี้ไป ช้อดตกลงคุ้มครอง ช้อยกเว้นและเอกสารแนบท้ายแห่งกรมธรรม์ประกันภัยนี้ บริษัทให้สัญญาดังต่อไปนี้

การคุ้มครอง : ตามข้อตกลงคุ้มครอง/เอกสารแนบท้ายที่แนบติด

เงื่อนไขทั่วไป

1. คำนิยาม : เพื่อใช้ในกรมธรรม์ประกันภัยและเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยนี้

- 1.1 "บริษัท" หมายถึง บริษัทที่ออกกรมธรรม์ประกันภัยนี้
- 1.2 "ผู้ถือกรมธรรม์" หมายถึง สถาบันการศึกษาที่ระบุชื่อเป็นผู้ถือกรมธรรม์ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ซึ่งเป็นผู้จัดทำมีการประกันภัย ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้ เพื่อประโยชน์ของผู้เอาประกันภัย
- 1.3 "ผู้เอาประกันภัย" หมายถึง นิสิต นักศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่ในสถาบันการศึกษาของผู้ถือกรมธรรม์ที่ระบุชื่อเป็นผู้เอาประกันภัยในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือเอกสารแนบ ซึ่งเป็นบุคคลที่ได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์นี้
- 1.4 "ตาราง" หมายถึง ตารางกรมธรรม์ประกันภัยนี้
- 1.5 "อุบัติเหตุ" หมายถึง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลันจากปัจจัยภายนอกร่างกายและทำให้เกิดผลที่ผู้เอาประกันภัยมิได้เจตนาหรือมุ่งหวัง
- 1.6 "ความบาดเจ็บ" หมายถึง การบาดเจ็บทางร่างกาย อันเป็นผลโดยตรงจากอุบัติเหตุ ซึ่งเกิดขึ้นโดยเอกเทศ และโดยอิสระจากเหตุอื่น
- 1.7 "ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง" หมายถึง ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใดๆ ในอาชีพประจำและอาชีพอื่นๆ ได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป
- 1.8 "ความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆ" หมายถึง ความบาดเจ็บทางร่างกายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุ และทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา ทุพพลภาพ หรือต้องเข้ารับการรักษายาบาล

2. ความสมบูรณ์แห่งสัญญาและการเปลี่ยนแปลงข้อความในสัญญาประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยนี้ รวมทั้งข้อตกลงคุ้มครองและเอกสารแนบท้าย ประกอบกันเป็นสัญญาประกันภัย การเปลี่ยนแปลงข้อความใดๆ ในสัญญาจะต้องได้รับความยินยอมจากบริษัทและได้บันทึกไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หรือในเอกสารแนบท้ายแล้วจึงจะสมบูรณ์

3. การแจ้งอุบัติเหตุ

ผู้ถือกรมธรรม์ ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งให้บริษัททราบถึงความบาดเจ็บโดยไม่ชักช้า ในกรณีที่มีการเสียชีวิตต้องแจ้งให้บริษัททราบทันที เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่ามีเหตุจำเป็นอันสมควรจึงไม่อาจแจ้งให้บริษัททราบตามที่ใดกล่าวมาแล้วข้างต้นได้ แต่ได้แจ้งโดยเร็วที่สุดที่จะกระทำได้แล้ว

4. การส่งหลักฐานความเสียหาย

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทน ผู้ถือกรมธรรม์ ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณีจะต้องส่งหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็นให้แก่บริษัท โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนเนื่องจากเสียชีวิต หรือทุพพลภาพ ให้ส่งหลักฐานดังกล่าวข้างต้น ภายใน 30 วัน นับแต่วันเสียชีวิต หรือวันที่เริ่มเกิดทุพพลภาพ ส่วนในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนอย่างอื่น ให้ส่งหลักฐานภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ แต่การไม่เรียกร้องภายในกำหนดดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถเรียกร้องได้ภายในกำหนด และได้ทำการเรียกร้องโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

สำหรับการเรียกร้องค่ารักษาพยาบาล ต้องส่งใบเสร็จแสดงรายการค่าใช้จ่ายต้นฉบับ และบริษัทจะคืนต้นฉบับใบเสร็จที่รับรองยอดเงินที่จ่ายไป เพื่อให้ผู้เอาประกันภัยไปเรียกร้องส่วนที่ขาดจากผู้รับประกันภัยอื่น แต่หากผู้เอาประกันภัยได้รับการชดใช้จากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใดมาแล้ว ให้ผู้เอาประกันภัยส่งสำเนาใบเสร็จพร้อมต้นฉบับการรับรองยอดเงินที่จ่ายจากสวัสดิการของรัฐ หรือหน่วยงานอื่น เพื่อเรียกร้องส่วนที่ขาดจากบริษัทได้

5. การตรวจทางการแพทย์

บริษัทมีสิทธิจะขอตรวจร่างกายของผู้เอาประกันภัยในระหว่างที่บริษัทพิจารณาการเรียกร้องค่าทดแทน ตามที่เห็นสมควรรวมทั้งการชันสูตรพลิกศพในกรณีที่มีเหตุจำเป็น

6. การจ่ายค่าทดแทน

ค่าทดแทนสำหรับการเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายให้แก่ผู้รับประโยชน์ ส่วนค่าทดแทนอย่างอื่นจะจ่ายให้แก่ผู้เอาประกันภัย ภายในกำหนด 20 วัน นับแต่วันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงความสูญเสียที่ครบถ้วนและถูกต้องแล้ว



ในกรณีมีเหตุอันควรสงสัยว่าการเรียกร้องเพื่อให้บริษัทใช้ตามกม.ธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองในกรมธรรม์ประกันภัย ระยะเวลาที่กำหนดไว้ อาจขอยกข้อสงสัยในความจำเป็นแต่ทั้งนี้จะไม่เกิน 90 วัน นับแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วนแล้ว การเรียกร้องที่เกินกว่าระยะเวลาที่กำหนดไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองคุ้มครองตามกรมธรรม์เป็นหน้าที่ของบริษัท ในการนี้ผู้ถือกรมธรรม์ ผู้เอาประกันภัยหรือผู้รับประโยชน์จะต้องให้ข้อเท็จจริงและความสะดวกแก่บริษัทตามสมควร

หากบริษัทไม่อาจจ่ายค่าทดแทนให้แล้วเสร็จ ภายในกำหนดระยะเวลาข้างต้น บริษัทจะรับผิดชอบใช้ดอกเบี้ยให้อีกในอัตราร้อยละ 12 ต่อปี ของจำนวนเงินที่ต้องจ่าย ทั้งนี้ นับแต่วันที่ครบกำหนดชำระ

7. การจำกัดความรับผิดชอบตลอดระยะเวลาประกันภัย

ตลอดระยะเวลาประกันภัย บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับผลที่เกิดขึ้นตามข้อตกลงคุ้มครองข้อ 1 รวมกันไม่เกินจำนวนเงินตั้งระบุไว้ในตาราง และเมื่อมีการจ่ายค่าทดแทนตามข้อตกลงคุ้มครองข้อ 1 เต็มวงเงินจำกัดความรับผิดชอบที่ระบุไว้ในตารางแล้ว ความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ยังมีผลบังคับต่อไปตลอดระยะเวลาประกันภัยที่เหลือ ทั้งนี้เฉพาะตามข้อตกลงคุ้มครองข้อ 2 (ถ้ามี) เท่านั้น

8. การระงับข้อพิพาทโดยอนุญาโตตุลาการ

ในกรณีที่มีข้อพิพาท ข้อขัดแย้ง หรือข้อเรียกร้องใดๆ ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ระหว่างผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกรมธรรม์ประกันภัยกับบริษัท และหากผู้มีสิทธิเรียกร้องประสงค์ และเห็นควรยุติข้อพิพาทนั้น โดยวิธีการอนุญาโตตุลาการ บริษัทตกลงยินยอมและให้ทำการวินิจฉัยชี้ขาดโดยอนุญาโตตุลาการ ตามข้อบังคับกรมการประกันภัยว่าด้วยอนุญาโตตุลาการ

9. การเลิกกรมธรรม์ประกันภัย

9.1 บริษัทจะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ ด้วยการส่งหนังสือบอกกล่าวล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 15 วัน โดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนถึงผู้ถือกรมธรรม์ตามที่อยู่ครั้งสุดท้ายที่แจ้งให้บริษัททราบ ในกรณีนี้บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้ถือกรมธรรม์ โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

9.2 ผู้ถือกรมธรรม์ จะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ โดยแจ้งให้บริษัททราบเป็นหนังสือและมีสิทธิได้รับเบี้ยประกันภัยคืนหลังจากหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้นตามตารางที่ระบุไว้ ดังต่อไปนี้

ตารางอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้น

ระยะเวลาประกันภัย (ไม่เกิน/เดือน)	ร้อยละของ เบี้ยประกันภัยเต็มปี
1	15
2	25
3	35
4	45
5	55
6	65
7	75
8	80
9	85
10	90
11	95
12	100

10. การสิ้นสุดของสัญญาประกันภัยโดยอัตโนมัติ

การประกันภัยตามกรมธรรม์นี้จะสิ้นสุดโดยอัตโนมัติ เมื่อผู้เอาประกันภัยถูกจองจำอยู่ในเรือนจำ หรือทัณฑสถาน ซึ่งบริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยในส่วนของผู้เอาประกันภัยนั้น ให้แก่ ผู้ถือกรมธรรม์ โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

11. เงื่อนไขบังคับก่อน

บริษัทอาจจะไม่รับผิดชอบใช้ค่าทดแทนตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ เว้นแต่ผู้ถือกรมธรรม์ ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวได้ปฏิบัติถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาประกันภัยและเงื่อนไขแห่งกรมธรรม์ประกันภัย.



ข้อตกลงคุ้มครอง

บริษัทให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองในข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์เท่านั้น การประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายอันเกิดจากความบาดเจ็บทางร่างกายของผู้เอาประกันภัย โดยอุบัติเหตุและทำให้เกิดผลดังต่อไปนี้:-

ข้อ 1 : การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง

ถ้าความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง ภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องรักษาตัวติดต่อกันในฐานะคนไข้ในโรงพยาบาล และเสียชีวิตเพราะความบาดเจ็บนั้นเมื่อใดก็ดี บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ดังนี้

- 1.1 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับการเสียชีวิต
- 1.2 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับการตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงและการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง นั้นได้เป็นไปติดต่อกันไม่น้อยกว่า 12 เดือน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่า ผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง
- 1.3 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือสองข้างตั้งแต่ข้อมือ หรือเท้าสองข้างตั้งแต่ข้อเท้า หรือสายตาสองข้าง
- 1.4 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า
- 1.5 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และสายตาหนึ่งข้าง
- 1.6 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า และสายตาหนึ่งข้าง
- 1.7 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ
- 1.8 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า
- 1.9 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับสายตาหนึ่งข้าง

การสูญเสียอวัยวะโดยถาวรสิ้นเชิง หมายถึง การถูกตัดออกจากร่างกายตั้งแต่ข้อมือ หรือข้อเท้า และให้หมายรวมถึง การสูญเสียสมรรถภาพในการใช้งานของอวัยวะดังกล่าวข้างต้นโดยมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าไม่สามารถกลับมาใช้งานได้อีก ตลอดไป

การสูญเสียสายตา หมายความว่า ตาบอดสนิทและไม่มีทางรักษาให้หายได้ตลอดไป บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนตามข้อนี้ เพียงรายการที่สูงสุดรายการเดียวเท่านั้น

ข้อ 2 : การรักษาพยาบาล

ความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องรับการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ที่มีใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะตามกฎหมาย หรือต้องได้รับการพยาบาลโดยพยาบาลที่มีใบอนุญาต บริษัทจะชดเชยค่าใช้จ่ายที่ผู้เอาประกันภัยได้จ่ายไปจริงซึ่งเกิดขึ้นภายใน 52 สัปดาห์ นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ สำหรับค่ารักษาพยาบาล ค่าการพยาบาล แต่ไม่รวมถึงการจ้างพยาบาลพิเศษ ทั้งนี้ไม่เกินจำนวนเงินที่บริษัทต้องรับผิดชอบที่ระบุไว้ในตาราง หักด้วยจำนวนเงินส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบเองที่ระบุไว้ในตาราง (ถ้ามี)

แต่หากผู้เอาประกันภัยได้รับการชดเชยจากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว บริษัทจะรับผิดชอบเพียงจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาลและค่าการพยาบาลส่วนที่ขาดเท่านั้น.



การประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ไม่คุ้มครอง

1. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใด ๆ อันเกิดจากอุบัติเหตุต่อไปนี้

- ก. การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้ คำว่า "ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา" นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือด ตั้งแต่ 150 มิลลิกรัม เปอร์เซ็นต์ขึ้นไป
- ข. การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง
- ค. การได้รับเชื้อโรค เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือบาดทะยัก หรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ
- ง. การรักษาทางเวชกรรมหรือศัลยกรรม เว้นแต่ที่จำเป็นจะต้องกระทำ เนื่องจากได้รับบาดเจ็บ ซึ่งได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้ และได้กระทำภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย
- จ. การแข่งลูก
- ฉ. การรักษาฟัน การรักษารากฟัน การเปลี่ยนหรือใส่ฟันปลอม เว้นแต่การรักษาพยาบาลเบื้องต้น อันเป็นผลสืบเนื่องมาจากอุบัติเหตุ
- ช. การปวดหลัง อันมีสาเหตุมาจาก หมอนรองกระดูกทับเส้นประสาท กระดูกสันหลังเสื่อม (Spondylolisthesis) กระดูกสันหลังเสื่อม (Degeneration) หรือ (Spondylosis) กระดูกสันหลังอักเสบ (Spondylitis) และภาวะ Spondylolysis เว้นแต่มีการแตกหัก (Fracture) หรือเคลื่อน (Dislocation) ของกระดูกสันหลังอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ
- ซ. สงคราม (ไม่ว่าจะประกาศหรือไม่ก็ตาม) การรุกราน หรือการกระทำของศัตรูต่างชาติ สงครามกลางเมือง การปฏิวัติ การกบฏ การที่ประชาชนก่อความวุ่นวายถึงขนาดลุกฮือขึ้นต่อต้านรัฐบาล การจลาจล การนัดหยุดงาน
- ณ. อาวุธนิวเคลียร์ การแผ่รังสี หรือกัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกากนิวเคลียร์ใดๆ อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์และกรรมวิธีใดๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ ซึ่งดำเนินการติดต่อกันไปโดยตัวของมันเอง

2. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นในเวลาต่อไปนี้

- ก. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังอยู่ในป่า แข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า เล่นหรือแข่งสกีทุกชนิด แข่งสเก็ต ขกมวย โดครัม (เว้นแต่การโดครัมเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในบอลลูน หรือเครื่องร่อน เล่นบันจี้จัมพ์ ปีนหรือไต่เขาที่ต้องใช้เครื่องมือช่วย ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจได้น้ำ
- ข. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์
- ค. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือขณะโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมีได้ประกอบการโดยสายการบินพาณิชย์
- ง. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ
- จ. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทะเลาะวิวาทหรือมีส่วนช่วยให้เกิดการทะเลาะวิวาท
- ฉ. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรม หรือขณะที่ถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม
- ช. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็น ทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือปราบปราม แต่หากการเข้าปฏิบัติการนั้นเกิน 30 วัน บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัย ตั้งแต่ระยะเวลาที่เข้าปฏิบัติการสงคราม หรือปราบปรามนั้น จนถึงวันสิ้นสุดการปฏิบัติการนั้น ส่วนหลังจากนั้นให้กรมธรรม์มีผลบังคับต่อไปจนสิ้นสุดระยะเวลาประกันภัยที่กำหนดไว้ในตาราง.



(ใช้เฉพาะเป็นเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน นิสิต นักศึกษา)

รหัสบริษัท

อ.ป.4

เอกสารแนบท้ายเลขที่	เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่	วันที่ทำเอกสาร	
ชื่อผู้เอาประกันภัย			
ระยะเวลามีผลบังคับ : เริ่มต้นวันที่	เวลา	สิ้นสุดวันที่	เวลา 12.00 น.
เบี้ยประกันภัย	ภาษี	อากร	รวม

การขยายความคุ้มครอง : เป็นที่ตกลงกันว่า ในระยะเวลาซึ่งมีผลบังคับตั้งระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ได้ขยายไปคุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่อง หรือเกิดขึ้นในเวลาดังต่อไปนี้ ทั้งนี้เฉพาะในข้อตกลงคุ้มครองข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น

การขยายความคุ้มครอง	ข้อตกลงคุ้มครอง			
	ข้อ 1		ข้อ 2	
	จำนวนเงินเอาประกันภัย	เบี้ยประกันภัย	จำนวนเงินเอาประกันภัย	เบี้ยประกันภัย
(1) สงคราม การรุกราน หรือการกระทำของศัตรูต่างชาติ สงครามกลางเมือง การปฏิวัติ การกบฏ				
(2) การนัดหยุดงาน การจลาจล การที่ประชาชนก่อความวุ่นวายถึงขนาดลุกฮือต่อต้านรัฐบาล				
(3) การเล่นหรือแข่งกีฬาอันตราย				
(4) การขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์				
(5) การโดยสารอากาศยานที่มีได้ประกอบการโดยสารการบินพาณิชย์				

กีฬาอันตราย หมายถึง การล่าสัตว์ในป่า แข่งรถ แข่งเรือ แข่งม้า เล่นหรือแข่งสกีทุกชนิด แข่งสเก็ต ขกมวย โดคร่ม (เว้นแต่การโดคร่มเพื่อรักษาชีวิต) ขณะที่กำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในบอลลูน หรือเครื่องร่อน การเล่นบันจี้จัมพ์ การปีนหรือไต่เขาที่ต้องใช้เครื่องมือช่วย การดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ

ความรับผิดชอบของบริษัทมีไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้

ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัยให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้แทน ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัยและข้อยกเว้นอื่นๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม.



(ใช้เป็นเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม
และกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มนักเรียน นิสิตและนักศึกษา)

รหัสบริษัท

อ.ป.5

เอกสารแนบท้ายเลขที่	เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่	วันที่ทำเอกสาร	
ชื่อผู้เอาประกันภัย			
ระยะเวลาที่มีผลบังคับ : เริ่มต้นวันที่	เวลา	สิ้นสุดวันที่	เวลา 12.00 น.
เบี้ยประกันภัยคืน	ภาษี	อากร	รวม

การจำกัดความรับผิด : เป็นที่ตกลงกันว่า หากความบาดเจ็บที่ผู้เอาประกันภัยได้รับ เป็นผลเนื่องมาจากการถูกฆาตกรรม หรือถูกทำร้ายร่างกาย จำนวนเงินเอาประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองข้อ 1. จะลดเหลือเพียง.....บาท ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัยให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้แทน ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัย และข้อยกเว้นอื่นๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม.



อัตราเบี้ยประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน ปิสิต และนักศึกษา (ต่อปี)

1. อัตราเบี้ยประกันภัยพื้นฐาน (รวมการถูกฆ่าหรือถูกทำร้ายร่างกาย)

ความคุ้มครอง	อัตราเบี้ยประกันภัยพื้นฐาน	
	ขั้นต่ำ	ขั้นสูง
1. การเสียชีวิต การสูญเสียชีวิต และทุพพลภาพถาวร	0.05%	0.125%
2. ค่ารักษาพยาบาล		
2.1 จำนวนเงินเอาประกันภัย 5,000 บาทแรก	90 บาท	315 บาท
2.2 จำนวนเงินเอาประกันภัย ส่วนเพิ่มต่อ 1,000 บาท	5 บาท	14 บาท

↓ 1. ตั้งขายต่ำกว่า 5,000 บาท ใช้เงิน 315 บาท / อัตรา (3,000) อัตราเงิน

2. อัตราเบี้ยประกันภัยเพิ่มตามระดับการศึกษา

ระดับการศึกษา	% ของอัตราเบี้ยประกันภัยพื้นฐานขั้นต่ำ
อนุบาล/ประถม	-
มัธยม	20
สายอาชีพ(ปวช./ปวส./ปวท.)	50
อุดมศึกษา	40



3. อัตราเบี้ยประกันภัยเพิ่มสำหรับการขยายความคุ้มครอง

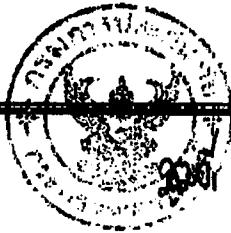
ภัยเพิ่มเติม	% ของอัตราเบี้ยประกันภัยพื้นฐานขั้นต่ำ	
	ขั้นต่ำ	ขั้นสูง
(1) สงคราม การรุกราน หรือการกระทำของศัตรูต่างชาติ สงครามกลางเมือง การปฏิวัติ การกบฏ	10%	30%
(2) การนัดหยุดงาน การจลาจล การที่ประชาชนก่อความวุ่นวาย ถึงขนาดลุกฮือต่อต้านรัฐบาล	10%	30%
(3) การเล่นหรือแข่งกีฬาอันตราย	10%	40%
(4) การขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์	10%	50%
○ การโดยสารอากาศยานที่มีได้ประกอบการโดยสารการบิน พาณิชย์	10%	40%

4. ส่วนลดสำหรับการลดจำนวนเงินเอาประกันภัยการเสียชีวิต การสูญเสียชีวิต และทุพพลภาพถาวรอันเนื่องมาจากการคุ้มครองการถูกฆ่าหรือถูกทำร้ายร่างกาย

10% - 40% ของอัตราเบี้ยประกันภัยพื้นฐานที่บริษัทใช้สำหรับข้อตกลงคุ้มครองชีวิต (1) การเสียชีวิต การสูญเสียชีวิต และทุพพลภาพถาวร

อัตราเบี้ยประกันอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน นิสิต และนักศึกษา ของบริษัท ดังรายชื่อต่อไปนี้

1. บริษัท กมลประกันภัย จำกัด (มหาชน)
2. บริษัท แอควาประกันภัย จำกัด (มหาชน)
3. บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)
4. บริษัท กรุงเทพพานิชประกันภัย จำกัด
5. บริษัท เอ็ม เอส ไอ จี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด
6. บริษัท คิวบีอี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด
7. บริษัท แอลเอ็มจีประกันภัย จำกัด
8. บริษัท จรฎูประกันภัย จำกัด (มหาชน)
9. บริษัท เจ้าพระยาประกันภัย จำกัด (มหาชน)
10. บริษัท อลิอันซ์ ซี.พี. ประกันภัย จำกัด
11. บริษัท ทรัพย์ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด
12. บริษัท ไลน์อินชัวร์รันส์ (ไทย) จำกัด
13. บริษัท เอช ไอ เอ็น เอ โอเวอร์ซีส์ อินชัวร์รันส์ จำกัด
14. บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
15. บริษัท เทเวศรประกันภัย จำกัด (มหาชน)
16. บริษัท ชิกน่าประกันภัย จำกัด (มหาชน)
17. บริษัท ไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
18. บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด
19. บริษัท ไทยพัฒนาประกันภัย จำกัด
20. บริษัท ฟอลคอนประกันภัย จำกัด (มหาชน)
21. บริษัท สมโพธิ เจแปน ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด
22. บริษัท ไทยศรีประกันภัย จำกัด
23. บริษัท ไทยเศรษฐกิจประกันภัย จำกัด (มหาชน)
24. บริษัท นวกิจประกันภัย จำกัด (มหาชน)
25. บริษัท ธนชาติประกันภัย จำกัด
26. บริษัท ฟินิกซ์ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด
27. บริษัท นำสินประกันภัย จำกัด (มหาชน)
28. บริษัท นิวอินเคียแอสชัวร์รันส์ จำกัด
29. บริษัท นิวแฮมพ์เชอร์อินชัวร์รันส์ จำกัด
30. บริษัท บางกอกสหประกันภัย จำกัด (มหาชน)
31. บริษัท ประกันคุ้มภัย จำกัด (มหาชน)
32. บริษัท ประกันภัยไทยวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน)
33. บริษัท ประกันภัยศรีเมือง จำกัด
34. บริษัท พระนครธนบุรีประกันภัย จำกัด
35. บริษัท พุทธธรรมประกันภัย จำกัด
36. บริษัท ไทบูลย์ประกันภัย จำกัด
37. บริษัท เอไอจี ประกันวินาศภัย (ประเทศไทย) จำกัด
38. บริษัท เจนเนอราลี่ประกันภัย (ไทยแลนด์) จำกัด
39. บริษัท ภัทรประกันภัย จำกัด (มหาชน)
40. บริษัท มิตรชยุ สุมิโตโม อินชัวร์รันส์ จำกัด
41. บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด
42. บริษัท ไอเอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด
43. บริษัท ลิเบอร์ตี้ประกันภัย จำกัด
44. บริษัท บีที ประกันภัย จำกัด
45. บริษัท ไอโออี กรุงเทพประกันภัย จำกัด
46. บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด
47. บริษัท ศรีอยุธยาประกันภัย จำกัด (มหาชน)
48. บริษัท ส่งเสริมประกันภัย จำกัด
49. บริษัท สยามชีวิตประกันภัย จำกัด
50. บริษัท สหนิรภัยประกันภัย จำกัด
51. บริษัท สหมงคลประกันภัย จำกัด
52. บริษัท ไทยพาณิชย์สามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน)
53. บริษัท สินทรัพย์ประกันภัย จำกัด
54. บริษัท สินมั่นคงประกันภัย จำกัด (มหาชน)
55. บริษัท อาคเนย์ (2000) จำกัด
56. บริษัท อินทรประกันภัย จำกัด (มหาชน)
57. บริษัท คอมไปค อินชัวร์รันส์ (ไทยแลนด์) จำกัด
58. บริษัท เอเชียประกันภัย 1950 จำกัด
59. บริษัท ภูเนียบประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด
60. บริษัท เอร่าวิณประกันภัย จำกัด
61. บริษัท โอสดสภาประกันภัย จำกัด



อัตราเบี้ยประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน นิสิต และนักศึกษา

ของ บริษัท ดังรายชื่อต่อไปนี้

- 1 บริษัท งามอุป ประกันภัย จำกัด (มหาชน)
- 2 ~~บริษัท ...~~
- 3 บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)
- 4 บริษัท ม.ส.อี. ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด
- 5 ~~บริษัท ...~~
- 6 L.M.C. ประกันภัย จำกัด
- 7 ~~บริษัท ...~~
- 8 บริษัท เจ้าพระยาประกันภัย จำกัด (มหาชน)
- 9 บริษัท คุ้มภัยประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด
- 10 บริษัท เอเชีย โอเชียน เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด
- 11 บริษัท เทเวศประกันภัย จำกัด (มหาชน)
- 12 บริษัท ไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
- 13 บริษัท ไทยพัฒนาประกันภัย จำกัด
- 14 บริษัท สยามไทย ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด
- 15 บริษัท ไทยเศรษฐกิจประกันภัย จำกัด (มหาชน)
- 16 บริษัท ธนชาติประกันภัย จำกัด
- 17 บริษัท นกกิจประกันภัย จำกัด (มหาชน)
- 18 บริษัท นำสินประกันภัย จำกัด (มหาชน)
- 19 บริษัท นิวแอมพ์เชอร์อินชัวร์รันส์ จำกัด
- 20 บริษัท ประกันคุ้มภัย จำกัด (มหาชน)
- 21 บริษัท ประกันภัยศรีเมือง จำกัด
- 22 บริษัท พระนครธนบุรีประกันภัย จำกัด
- 23 บริษัท พิชัยประกันภัย จำกัด
- 24 บริษัท ไทยบุญประกันภัย จำกัด
- 25 บริษัท พระภักทประกันภัย จำกัด
- 26 บริษัท มิตรสุขมาสินแอนด์ไฟรอินชัวร์รันส์ จำกัด
- 27 บริษัท ...
- 28 บริษัท ...
- 29 บริษัท ...
- 30 บริษัท ...
- 31 บริษัท ...
- 32 บริษัท ...
- 33 บริษัท ...
- 34 บริษัท ...
- 35 บริษัท ...
- 36 บริษัท ...
- 37 บริษัท ...
- 38 บริษัท ...
- 39 บริษัท ...
- 40 บริษัท ...
- 41 บริษัท ...
- 42 บริษัท ...
- 43 บริษัท ...
- 44 บริษัท ...
- 45 บริษัท ...
- 46 บริษัท ...

Advance, 11/11/11