

คู่มือฉบับ



คปก.
กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
กระทรวงพาณิชย์

คำสั่งนายทะเบียน

ที่ ๒๐/๒๕๕๑

เรื่อง ให้ใช้แบบ ข้อความคำขอเอาประกันภัย ตารางกรมธรรม์ประกันภัยที่แก้ไขปรับปรุงแทน
แบบ ข้อความคำขอเอาประกันภัย ตารางกรมธรรม์ประกันภัยที่ถูกยกเลิก

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๙ วรรคสองแห่งพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย พ.ศ.
๒๕๓๕ นายทะเบียนมีคำสั่ง ดังนี้

ข้อ ๑. คำสั่งนี้เรียกว่า “คำสั่งนายทะเบียน เรื่อง ให้ใช้แบบ ข้อความคำขอเอาประกันภัย ตาราง
กรมธรรม์ประกันภัยที่แก้ไขปรับปรุงแทนแบบ ข้อความคำขอเอาประกันภัย ตารางกรมธรรม์ประกันภัยที่ถูก
ยกเลิก”

ข้อ ๒. คำสั่งนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

ข้อ ๓. ให้ยกเลิกคำขอเอาประกันภัยและตารางกรมธรรม์ประกันภัยที่ใช้บังคับอยู่ก่อนวันที่คำสั่งนี้
มีผลบังคับ ดังนี้

(๑) คำขอเอาประกันภัยและตารางกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์

(๒) ตารางกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์คุ้มครองความรับผิดชอบต่อทรัพย์สินของ

บุคคลภายนอก

(๓) คำขอเอาประกันภัยและตารางกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์แบบคุ้มครองเฉพาะภัย

ข้อ ๔. ให้ใช้คำขอเอาประกันภัยและตารางกรมธรรม์ประกันภัยตามแบบที่แนบท้ายคำสั่ง
ดังต่อไปนี้ แทนแบบที่ถูกยกเลิกตาม ข้อ ๓.

(๑) คำขอเอาประกันภัยและตารางกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์

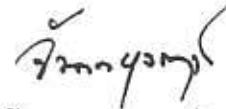
(๒) ตารางกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์คุ้มครองความรับผิดชอบต่อทรัพย์สินของ

บุคคลภายนอก

(๓) คำขอเอาประกันภัยและตารางกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์แบบคุ้มครองเฉพาะภัย

ส่วนแบบและข้อความของเงื่อนไข ข้อตกลงคุ้มครองและช้อยกเว้นของกรมธรรม์ ประกันภัยที่ใช้อยู่กับคำขอเอาประกันภัยและตารางกรมธรรม์ประกันภัยตามข้อ 3. ให้คงใช้กับคำขอเอาประกันภัย และตารางกรมธรรม์ประกันภัยตามข้อ 4. ต่อไปได้

สั่ง ณ วันที่ 27 เดือนสิงหาคม พ.ศ.2551



(นางจันทรา บุรณฤกษ์)

เลขาธิการ

คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

นายทะเบียน

หมายเหตุ : เหตุผลที่ต้องมีการออกคำสั่งนี้ เนื่องจากต้องการให้เกิดความชัดเจนว่า กรมธรรม์ประกันภัยต่างๆ ข้างต้น ไม่รวมความคุ้มครองผู้ประสบภัย ตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จึงจำเป็นต้องออกคำสั่งนี้



ตารางกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์

1. กรมธรรม์ประกันภัยประเภท 1 2 และ 3 ประกอบด้วย

1.1 คำขอเอาประกันภัย ให้เพิ่มอักษรข้อความ “ไม่รวม พ.ร.บ.”

1.2 ตารางกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ ให้เพิ่มอักษรข้อความ “ไม่รวม พ.ร.บ.”

2. กรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ คู่คุ้มครองความรับผิดต่อทรัพย์สินบุคคลภายนอก ประกอบด้วย

2.1 คำขอเอาประกันภัย ให้เพิ่มอักษรข้อความ “ไม่รวม พ.ร.บ.”

2.2 ตารางกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ คู่คุ้มครองความรับผิดต่อทรัพย์สินบุคคลภายนอก
ให้เพิ่มอักษรข้อความ “ไม่รวม พ.ร.บ.”

3. กรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ แบบคุ้มครองเฉพาะภัย ประกอบด้วย

3.1 คำขอเอาประกันภัย ให้เพิ่มอักษรข้อความ “ไม่รวม พ.ร.บ.”

3.2 ตารางกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์แบบคุ้มครองเฉพาะภัย ให้เพิ่มอักษรข้อความ
“ไม่รวม พ.ร.บ.”



คำขอเอาประกันภัยรถยนต์								
ผู้ขอเอาประกันภัย ชื่อ : ที่อยู่ :			อาชีพ			สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม การประกอบธุรกิจประกันภัย(คปภ.) Office of Insurance Commission		
ประเภทการประกันภัยที่ต้องการ			<input type="checkbox"/> ไม่ระบุชื่อผู้ขับขี่ <input type="checkbox"/> ระบุชื่อผู้ขับขี่ คือ			วัน/เดือน/ปีเกิด อาชีพ วัน/เดือน/ปีเกิด อาชีพ (โปรดกรอกสำหรับกรณีระบุจำตัวประชาชน ใบอนุญาตขับขี่)		
การใช้รถยนต์								
ผู้รับประโยชน์								
รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย								
ลำดับ	รหัส	ชื่อรถยนต์รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก	มูลค่าเดิมรวมคกค่าง
รายการรถคันที่เปลี่ยนแปลงรถยนต์เพิ่มเติม (โปรดระบุรายละเอียด)								
ความรับผิดชอบบุคคลภายนอก			รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้			ความคุ้มครองความเสียหายแบบท้าย		
1) ความเสียหายคือชีวิต ร่างกาย หรืออนามัย เฉพาะส่วนเกินวงเงินสูงสุดตาม พ.ร.บ.บาท/คนบาท/ครั้ง 2) ความเสียหายต่อทรัพย์สินบาท/ครั้ง 2.1 ความเสียหายส่วนแรกบาท/ครั้ง			1) ความเสียหายต่อรถยนต์บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรกบาท/ครั้ง 2) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้บาท			1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สูญเสียภาพอวัยวะ ก) ผู้ขับขี่ 1 คนบาท ข) ผู้โดยสาร...คนบาท/คน 1.2 สูญเสียภาพชั่วคราว ก) ผู้ขับขี่ 1 คนบาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร...คนบาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาลบาท/คน 3) การประกันตัวผู้ขับขี่บาท/ครั้ง		
เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครองหลัก บาท (เบี้ยประกันภัยนี้ให้หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่ บาทแล้ว)						เบี้ยประกันภัยเอกสารแนบท้าย.....บาท		

ไม่รวม พ.ร.บ.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำบอกเล่ารายละเอียดการจ้างงานเป็นความจริงและให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับบริษัท โดยข้าพเจ้ามีความประสงค์
ให้กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับตั้งแต่วันที่ เป็นต้นไป

ลงชื่อผู้เขียนหรือผู้พิมพ์ :

ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย

วันที่ เดือน พ.ศ.

สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความเป็นจริงทุกข้อ มิฉะนั้นบริษัทอาจถือเป็นเหตุปฏิเสธการรับประกันภัยตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865



สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(คปภ.)
Office of Insurance Commission

ชื่อบริษัท
ที่อยู่

ทะเบียนการค้าเลขที่
เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี

เลขที่ควบคุม
ภาษีได้

รหัสบริษัท		ตารางกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์					
กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่		อาณาเขตคุ้มครอง		ประเทศไทย			
ผู้เอาประกันภัย ชื่อ		อาชีพ					
ที่อยู่							
ผู้ขับขี่ 1	วันเดือนปีเกิด	อาชีพ					
ผู้ขับขี่ 2	วันเดือนปีเกิด	อาชีพ					
ผู้รับประโยชน์							
ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.							
รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย							
ลำดับ	รหัส	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด / น้ำหนัก
จำนวนเงินเอาประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น							
ความรับผิดต่อบุคคลภายนอก		รถยนต์เสียหาย สูญหาย ไฟไหม้			ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย		
1) ความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัย เฉพาะส่วนเกินวงเงินสูงสุดตาม พ.ร.บ.บาท/คนบาท/ครั้ง		1) ความเสียหายต่อรถยนต์บาท/ครั้ง 1.1 ความเสียหายส่วนแรกบาท/ครั้ง			1) อุบัติเหตุส่วนบุคคล 1.1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ พิการถาวร ก) ผู้ขับขี่ 1 คนบาท ข) ผู้โดยสาร ..คนบาท/คน 1.2 พิการถาวรชั่วคราว ก) ผู้ขับขี่ 1 คนบาท/สัปดาห์ ข) ผู้โดยสาร ..คนบาท/คน/สัปดาห์ 2) ค่ารักษาพยาบาลบาท/คน 3) การประกันตัวผู้ขับขี่บาท/ครั้ง		
2) ความเสียหายต่อทรัพย์สินบาท/ครั้ง 2.1 ความเสียหายส่วนแรกบาท/ครั้ง		2) รถยนต์สูญหาย ไฟไหม้บาท					
เบี้ยประกันภัยความคุ้มครองหลัก.....บาท (เบี้ยประกันภัยนี้ ได้หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่.....บาทแล้ว)					เบี้ยประกันภัยตามเอกสารแนบท้าย.....บาท		
ส่วนลด	ความเสียหายส่วนแรก.....บาท	ส่วนลดกลุ่ม.....บาท	ประวัติดี.....บาท	อื่นๆ.....บาท	รวมส่วนลด.....บาท		
ส่วนเพิ่ม	ประวัติเพิ่ม.....บาท						
เบี้ยประกันภัยสุทธิ		อากรแสตมป์		ภาษีมูลค่าเพิ่ม		รวม	
รายการเอกสารแนบท้ายที่แนบ.....							
การใช้รถยนต์ :							
<input type="checkbox"/> ค้าขายประกันภัยรายนี้ <input type="checkbox"/> นายหน้าประกันภัยรายนี้ใบอนุญาตเลขที่.....							
วันที่สัญญาประกันภัย				วันที่กรมธรรม์ประกันภัย			

ไม่รวม พ.ร.บ.

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยบุคคลผู้มีอำนาจ ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทร่วมไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ



สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(คปภ.)
Office of Insurance Commission

ไม่ว่ารวม พ.ร.บ.

ชื่อบริษัท..... ทะเบียนการค้าเลขที่.....
ที่อยู่..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

คำขอเอาประกันภัย					
กรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์คุ้มครองความรับผิดต่อทรัพย์สินบุคคลภายนอก					
รายการ 1 ผู้เอาประกันภัย ชื่อ..... อาชีพ..... ที่อยู่.....					
รายการ 2 ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่..... ถึงวันที่..... เวลา 16.30 น.					
รายการ 3 รถยนต์ที่เอาประกันภัย					
รหัส	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	จำนวนที่นั่ง/ขนาด/น้ำหนัก
รายการ 4 จำนวนเงินเอาประกันภัย กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง ความรับผิดต่อทรัพย์สินบุคคลภายนอก 100,000 บาท/อุบัติเหตุแต่ละครั้ง					
รายการ 5 เบี้ยประกันภัย.....บาท					
รายการ 6 การใช้รถ : ใช้ส่วนบุคคล ไม่ใช่รับจ้างหรือให้เช่า					

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำบอกกล่าวตามรายการข้างบนเป็นความจริงและให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับ
บริษัท โดยข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้กรมธรรม์มีผลบังคับตั้งแต่วันที่..... เป็นต้นไป

ลงชื่อผู้เขียนหรือผู้พิมพ์ :

ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความเป็นจริงทุกข้อ มิฉะนั้นบริษัทอาจถือเป็นเหตุปฏิเสธความรับผิดตามสัญญาประกันภัยได้ ตาม
ประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865



สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(คปภ.)
Office of Insurance Commission

ไม่ว่ารวม พ.ร.บ.

ชื่อบริษัท.....ทะเบียนการค้าเลขที่.....
ที่อยู่.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

เลขที่ควบคุม
บริษัท

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ ค้ำครองความรับผิดชอบต่อทรัพย์สินบุคคลภายนอก ใบเสร็จรับเงินใบกำกับภาษี					
รหัสบริษัท.....กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่.....อาณาเขตคุ้มครอง ประเทศไทย					
รายการ 1 ผู้เอาประกันภัย ชื่อ.....อาชีพ..... ที่อยู่.....					
รายการ 2 ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่.....ถึงวันที่.....เวลา 16.30 น.					
รายการ 3 รถยนต์ที่เอาประกันภัย					
รหัส	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	จำนวนที่นั่ง/ขนาด/น้ำหนัก
รายการ 4 จำนวนเงินเอาประกันภัย กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครอง ความรับผิดชอบต่อทรัพย์สินบุคคลภายนอก 100,000 บาท/อุบัติเหตุแต่ละครั้ง					
รายการ 5 เบี้ยประกันภัย (บาท)					
เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเป็นเงิน		
รายการ 6 การใช้รถ : ใช้ส่วนบุคคล ไม่ใช่รับจ้างหรือให้เช่า					
<input type="checkbox"/> ตัวแทนประกันภัยรายนี้ <input type="checkbox"/> นายหน้าประกันภัยรายนี้.....ใบอนุญาตเลขที่.....					

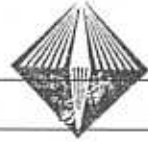
วันทำสัญญาประกันภัย..... วันทำกรมธรรม์ประกันภัย.....

เพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยได้ชำระตามจำนวนข้างต้น บริษัทตกลงให้ความคุ้มครอง
ผู้เอาประกันภัย โดยมีรายละเอียดความคุ้มครอง เงื่อนไข ข้อยกเว้น ตามกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์คุ้มครองความ
รับผิดชอบต่อทรัพย์สินบุคคลภายนอกฉบับมาตรฐานที่นายทะเบียนให้ความเห็นชอบและประกาศในราชกิจจานุเบกษา

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ/
ผู้รับเงิน



คำขอเอาประกันภัยรถยนต์แบบคุ้มครองเฉพาะภัย

รายการที่ 1. ผู้เอาประกันภัย ชื่อ :	อาชีพ	สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (อกป.) Office of Insurance Commission
ที่อยู่ :		
รายการที่ 2. ประเภทการประกันภัยที่ต้องการ	<input type="checkbox"/> ไม่ระบุชื่อผู้ขับขี่	วันเดือนปีเกิด.....อาชีพ..... วันเดือนปีเกิด.....อาชีพ..... (โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ใบอนุญาตขับขี่)
	<input type="checkbox"/> ระบุชื่อผู้ขับขี่ คือ 1.....	
	2.....	

รายการที่ 3. ระยะเวลาประกันภัย เริ่มต้นวันที่..... สิ้นสุดวันที่.....

รายการที่ 4. การใช้รถยนต์.....

รายการที่ 5. ผู้รับประกันภัย.....

รายการที่ 6. รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย

ลำดับ	รหัส	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง/ขนาด/น้ำหนัก	มูลค่าเต็มรวมตกแต่ง

รายการที่ 7. รายการตกแต่งเปลี่ยนแปลงรถยนต์เพิ่มเติม (โปรดระบุรายละเอียด)

รายการที่ 8. จำนวนเงินเอาประกันภัย: กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น

ความคุ้มครองหลัก (1)	ความคุ้มครองความเสียหายต่อตัวรถยนต์ตามเอกสารแนบท้ายแบบคุ้มครองเฉพาะภัย (2)	ความคุ้มครองอื่นๆ ตามเอกสารแนบท้ายและเอกสารแนบท้ายแบบคุ้มครองเฉพาะภัย (3)
1) ความคุ้มครองความรับผิดต่อบุคคลภายนอก 1.1) ความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัย เฉพาะส่วนเกินวงเงินสูงสุดตาม พ.ร.บ.บาท/คนบาท/ครั้ง 1.2) ความเสียหายต่อทรัพย์สินบาท/ครั้ง 1.2.1) ความเสียหายส่วนแรกบาท/ครั้ง	1) ความคุ้มครองความเสียหายต่อรถยนต์ เนื่องจากการชนกับยานพาหนะทางบก (ร.ย.ภ.10)บาท/ครั้ง ความเสียหายส่วนแรกกรณีเป็นฝ่ายผิด2,000.....บาท/ครั้ง 2) (ระบุชื่อความคุ้มครองตาม ร.ย.ภ.)บาท/ครั้ง 3) (ระบุชื่อความคุ้มครองตาม ร.ย.ภ.)บาท/ครั้ง 4) (ระบุชื่อความคุ้มครองตาม ร.ย.ภ.)บาท/ครั้ง	1) (ระบุชื่อความคุ้มครองตาม ร.ย. หรือ ร.ย.ภ.)บาท/ครั้ง 2) (ระบุชื่อความคุ้มครองตาม ร.ย. หรือ ร.ย.ภ.)บาท/ครั้ง 3) (ระบุชื่อความคุ้มครองตาม ร.ย. หรือ ร.ย.ภ.)บาท/ครั้ง 4) (ระบุชื่อความคุ้มครองตาม ร.ย. หรือ ร.ย.ภ.)บาท/ครั้ง
2) ความคุ้มครองความเสียหายต่อตัวรถยนต์ 2.1) รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้บาท		
เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครอง (1)บาท (เบี้ยประกันภัยนี้ได้หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่แล้ว)	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครอง (2)บาท	เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครอง (3).....บาท

ไม่รวม พ.ร.บ.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำบอกกล่าวตามรายการข้างบนเป็นความจริงและให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับบริษัท และรับทราบว่า กรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์นี้ให้ความคุ้มครองความเสียหายประเภท 2 หรือประเภท 3 และคุ้มครองความเสียหายต่อตัวรถยนต์เฉพาะภัยที่ระบุตามรายการที่ 8 ช่องที่ 2 และความคุ้มครองอื่นๆ ตามเอกสารแนบท้ายและเอกสารแนบท้ายแบบคุ้มครองเฉพาะภัยตามรายการที่ 8 ช่องที่ 3 เท่านั้น

ลงชื่อผู้เขียนหรือผู้พิมพ์ :ลายมือชื่อผู้เอาประกันภัย.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย
ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความเป็นจริงทุกข้อ มิฉะนั้นบริษัทอาจถือเป็นเหตุปฏิเสธความรับผิดตามสัญญาประกันภัยได้ ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865



ชื่อบริษัท
ที่อยู่.....

ทะเบียนการค้าเลขที่.....
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(อ.ป.ค.)
Office of Insurance Commission

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์แบบคุ้มครองเฉพาะภัย

รหัสบริษัท.....กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่..... อาณาเขตคุ้มครอง ประเทศไทย							
รายการที่ 1. ผู้เอาประกันภัย ชื่อ : อาชีพ..... ที่อยู่ :							
รายการที่ 2. ผู้ขับขี่ 1.....วันเดือนปีเกิด..... อาชีพ..... ผู้ขับขี่ 2.....วันเดือนปีเกิด..... อาชีพ.....							
รายการที่ 3. ผู้รับประโยชน์.....							
รายการที่ 4. ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่.....สิ้นสุดวันที่.....เวลา 16:30น							
รายการที่ 5. รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย							
ลำดับ	รหัส	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	ปี รุ่น	แบบตัวถัง	จำนวนที่นั่ง / ขนาด/น้ำหนัก

รายการที่ 6. จำนวนเงินเอาประกันภัย: กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น

ความคุ้มครองหลัก (1)	ความคุ้มครองความเสียหายต่อตัวรถยนต์ตาม เอกสารแนบท้ายแบบคุ้มครองเฉพาะภัย (2)	ความคุ้มครองอื่นๆ ตามเอกสารแนบท้าย และเอกสารแนบท้ายแบบคุ้มครองเฉพาะภัย (3)
1) ความคุ้มครองความรับผิดต่อบุคคลภายนอก 1.1 ความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัย เฉพาะส่วนเกินวงเงินสูงสุดตาม พ.ร.บ.บาท/คนบาท/ครั้ง 1.2 ความเสียหายต่อทรัพย์สินบาท/ครั้ง 1.2.1 ความเสียหายส่วนแรกบาท/ครั้ง 2) ความคุ้มครองความเสียหายต่อตัวรถยนต์ 2.1 รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้บาท	1) ความคุ้มครองความเสียหายต่อรถยนต์ เนื่องจากกรรชน กับยานพาหนะทางบก (ร.ย.ภ.10)บาท/ครั้ง ความเสียหายส่วนแรกกรณีเป็นฝ่ายผิด2,000.....บาท/ครั้ง 2) (ระบุชื่อความคุ้มครองตาม ร.ย.ภ.)บาท/ครั้ง 3) (ระบุชื่อความคุ้มครองตาม ร.ย.ภ.)บาท/ครั้ง 4) (ระบุชื่อความคุ้มครองตาม ร.ย.ภ.)บาท/ครั้ง	1) (ระบุชื่อความคุ้มครองตาม ร.ย.หรือ ร.ย.ภ.)บาท/ครั้ง 2) (ระบุชื่อความคุ้มครองตาม ร.ย.หรือ ร.ย.ภ.)บาท/ครั้ง 3) (ระบุชื่อความคุ้มครองตาม ร.ย.หรือ ร.ย.ภ.)บาท/ครั้ง 4) (ระบุชื่อความคุ้มครองตาม ร.ย.หรือ ร.ย.ภ.)บาท/ครั้ง

ไม่รวม พ.ร.บ.

รายการที่ 7. เบี้ยประกันภัย

เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครอง (1) และ (3)บาท (เบี้ยประกันภัยนี้ได้หักส่วนลดกรณีระบุชื่อผู้ขับขี่แล้ว)			
ส่วนลด/ส่วนเพิ่มตาม	ความเสียหายส่วนแรก.....บาท	ส่วนลดกลุ่ม.....บาท	ประวัติดี.....บาท รวมส่วนลด.....บาท
ความคุ้มครอง (1) และ (3)	ประวัติเพิ่ม.....บาท		
เบี้ยประกันภัยตามความคุ้มครอง (2)บาท			
ส่วนลดอื่นๆ.....บาท			
เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท	อากรแสตมป์.....บาท	ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท	รวม.....บาท

รายการที่ 8. การใช้รถยนต์ :

รายการที่ 9. การประกันภัยโดยตรง ตัวแทนประกันภัยรายนี้ นายหน้าประกันภัยรายนี้.....ใบอนุญาตเลขที่.....

วันทำสัญญาประกันภัย..... วันทำกรมธรรม์ประกันภัย.....
เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ