

สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม  
การประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)  
Office of Insurance Commission

วิมล คุณกิจ  
จาก บริษัท (คปภ.)

ที่ 3302/ ๗๘๗

๒๘ พฤศจิกายน 2550

เรื่อง แจ้งการให้ความเห็นชอบแบบและข้อความกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองการว่างงาน  
เอกสารประกอบ และอัตราเบี้ยประกันภัย

เรียน ประธานคณะกรรมการประกันภัยเบ็ดเตล็ด

อ้างถึง หนังสือสมาคมประกันวินาศภัยที่ คปภ. 208/2550 ลงวันที่ 20 พฤศจิกายน 2550

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. รายชื่อบริษัทประกันภัยที่ได้รับความเห็นชอบ จำนวน 1 แผ่น
  2. กรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองการว่างงาน และเอกสารประกอบ จำนวน 7 แผ่น
  3. อัตราเบี้ยประกันภัย จำนวน 1 แผ่น

ตามหนังสือที่อ้างถึง คณะกรรมการประกันภัยเบ็ดเตล็ด สมาคมประกันวินาศภัย  
ขอรับความเห็นชอบแบบและข้อความกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองการว่างงาน เอกสารประกอบ  
และอัตราเบี้ยประกันภัย ในนามบริษัทสมาชิก จำนวน 44 บริษัท ดังความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

นายทะเบียนได้พิจารณาแล้ว เห็นชอบแบบและข้อความกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองการว่างงาน  
เอกสารประกอบ และอัตราเบี้ยประกันภัย ดังกล่าวแล้วตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

*วิมล คุณกิจ*

(นางจันทรา บุรณฤกษ์)

เลขาธิการ

คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

GIA	วันที่ 6 ธ.ค. 2550
เอกสารเลขที่	คปภ. 3302
1. ผู้อำนวยการ	10.บริหาร
2. รองผู้อำนวยการ	11.ม.ร-การเงิน
3. เจ้าพนักงาน	12.คอมพิวเตอร์
4. วิทยากร	13.ธุรการ
5. มารยาท	14.ติดต่อคนนอก
6. ความรู้	15.ติดต่อการเงิน
7. ระเบียบ	16.ข้อหา
8. ส่งเสริม	17.เจ้าหน้าที่
9. สัมพันธ์	18.อื่นๆ

44/100 ถนนพหลโยธิน 1 ต.บางกระสอ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 02-547-4602-6 โทรสาร 02-547-4638

44/100 Nonthaburi 1 Rd. Bangkrasri, Amphur Muang, Nonthaburi 1100, Thailand. Telephone +66-2547-4602-6 Fax: +66-2547-4638

สายด่วนประกันภัย / Hot Line 1186 [www.oia.or.th](http://www.oia.or.th)

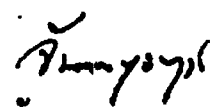
02-6541666



แบบและข้อความกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองการว่างงาน เอกสารประกอบ  
และอัตราเบี้ยประกันภัยของ บริษัท ดังรายชื่อต่อไปนี้

1. บริษัท กมลประกันภัย จำกัด (มหาชน)
2. บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)
3. บริษัท คิวบีอี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด
4. บริษัท คูเนี่ย ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด
5. บริษัท จรัญประกันภัย จำกัด (มหาชน)
6. บริษัท เจนเนอราลีประกันภัย (ไทยแลนด์) จำกัด
7. บริษัท เจ้าพระยาประกันภัย จำกัด (มหาชน)
8. บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
9. บริษัท เทเวศรประกันภัย จำกัด (มหาชน)
10. บริษัท ไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
11. บริษัท ไทยพัฒนาประกันภัย จำกัด
12. บริษัท ไทยพาณิชย์สามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน)
13. บริษัท ไทยศรีประกันภัย จำกัด
14. บริษัท ธนชาติประกันภัย จำกัด
15. บริษัท นำสินประกันภัย จำกัด (มหาชน)
16. บริษัท นวกิจประกันภัย จำกัด (มหาชน)
17. บริษัท บีทีประกันภัย จำกัด
18. บริษัท ประกันภัยไทยวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน)
19. บริษัท ประกันภัยศรีเมือง จำกัด
20. บริษัท พระนครธนบุรีประกันภัย จำกัด
21. บริษัท พุทธธรรมประกันภัย จำกัด
22. บริษัท ไพบูลย์ประกันภัย จำกัด
23. บริษัท ฟอลคอนประกันภัย จำกัด (มหาชน)
24. บริษัท ภัทรประกันภัย จำกัด (มหาชน)
25. บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด
26. บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด
27. บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด
28. บริษัท ศรีอยุธยาประกันภัย จำกัด (มหาชน)
29. บริษัท สมโพธิ์ เจแปน ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด
30. บริษัท สยามชีวิตประกันภัย จำกัด
31. บริษัท สหมงคลประกันภัย จำกัด
32. บริษัท สิรินทร์พรีประกันภัย จำกัด
33. บริษัท สิ้นมั่นคงประกันภัย จำกัด (มหาชน)
34. บริษัท อลิอันซ์ ซี.พี.ประกันภัย จำกัด
35. บริษัท อาคเนย์ประกันภัย (2000) จำกัด
36. บริษัท อินทราประกันภัย จำกัด (มหาชน)
37. บริษัท เอเชียประกันภัย 1950 จำกัด
38. บริษัท เอช อินชัวร์รันส์ จำกัด
39. บริษัท แอ็ดวานซ์อินชัวร์รันส์ จำกัด
40. บริษัท เอรಾವินประกันภัย จำกัด
41. บริษัท โอสถสภาประกันภัย จำกัด
42. บริษัท แอกราประกันภัย จำกัด (มหาชน)
43. บริษัท เอ็ม เอส ไอ จี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด
44. บริษัท ไอโออี กรุงเทพประกันภัย จำกัด

ได้รับความเห็นชอบจากนายทะเบียน ตั้งแต่วันที่ 28 พฤศจิกายน 2550

  
(นางจันทรา บุรณฤกษ์)

เลขาธิการ

คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

นายทะเบียน



ตารางการยื่นประกันภัย  
กรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองการว่างงาน

รหัสบริษัท.....	<input type="checkbox"/> ต่ออายุ	<input type="checkbox"/> ประกันภัยใหม่
กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่.....		
1. ผู้เอาประกันภัย ชื่อ - นามสกุล.....	บัตรประกันสังคมเลขที่.....	
ตำแหน่งงาน.....	หมายเลขโทรศัพท์ / โทรสาร.....	
ที่อยู่.....		
ชื่อบริษัทนายจ้าง ชื่อ.....	ประเภทธุรกิจ.....	
ที่อยู่.....	หมายเลขโทรศัพท์ / โทรสาร.....	
3. ระยะเวลาเอาประกันภัย	เริ่มต้นวันที่..... เวลา..... น.	สิ้นสุดวันที่..... เวลา 16.30 น.
4. จำนวนเงินเอาประกันภัย.....บาท (คำนวณจากสูตรในหมวดที่ 4 เงื่อนไขและข้อกำหนดทั่วไป ข้อ 3)		
5. เบี้ยประกันภัย		
เบี้ยประกันภัยสุทธิ.....บาท	อากรแสตมป์.....บาท	ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....บาท
รวม.....บาท		
6. เอกสารแนบท้ายที่แนบติด :		
<input type="checkbox"/> ตัวแทน	<input type="checkbox"/> นายหน้าประกันภัย	ใบอนุญาตเลขที่.....
วันที่สัญญาประกันภัย .....		วันออกกรมธรรม์ประกันภัย .....
เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทฯ โดยบุคคลผู้มีอำนาจ ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท		
.....	.....	.....
( ..... )	( ..... )	( ..... )
กรรมการ	กรรมการ	ผู้รับมอบอำนาจ



กรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองการว่างงาน

โดยการซื้อถือข้อแถลงในใบคำขอเอาประกันภัยซึ่งอยู่ในส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ และเพื่อเป็นการ  
ตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยต้องชำระ ภายใต้ข้อบังคับ เงื่อนไขและข้อกำหนดทั่วไป ข้อตกลงคุ้มครอง  
ช้อยกเว้น และเอกสารแนบท้ายแห่งกรมธรรม์ประกันภัยนี้ บริษัทให้สัญญากับผู้เอาประกันภัยดังต่อไปนี้

**หมวดที่ 1 คำจำกัดความ**

ถ้อยคำและคำบรรยายซึ่งมีความหมายเฉพาะที่ได้ให้ไว้ในส่วนใดก็ตามของกรมธรรม์ประกันภัยจะถือเป็น  
ความหมายเดียวกันทั้งหมด ไม่ว่าจะปรากฏในส่วนใดก็ตาม เว้นแต่จะได้กำหนดไว้เป็นอย่างอื่นในกรมธรรม์ประกันภัย

“บริษัท”	หมายถึง	บริษัทที่ออกกรมธรรม์ประกันภัยนี้
“กรมธรรม์ประกันภัย”	หมายถึง	ใบคำขอเอาประกันภัย ตารางกรมธรรม์ประกันภัย เงื่อนไข ช้อยกเว้น ข้อกำหนด เอกสารแนบท้าย ข้อระบุพิเศษ ข้อรับรอง ใบสถิติหลังกรมธรรม์ ประกันภัย ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งแห่งสัญญาประกันภัยเดียวกัน
“การว่างงาน”	หมายถึง	การที่ผู้เอาประกันภัยถูกนายจ้างเลิกจ้าง หรือนายจ้างปิดกิจการ
“ผู้เอาประกันภัย”	หมายถึง	ลูกจ้างผู้ซึ่งตกลงทำงานให้นายจ้าง โดยรับเงินเดือนประจำ ตามที่ระบุชื่อใน ตารางกรมธรรม์ประกันภัยหรือเอกสารแนบท้าย และเป็นพนักงานประจำ ของนายจ้างไม่น้อยกว่า 180 วันติดต่อกัน
“นายจ้าง”	หมายถึง	ผู้ซึ่งตกลงรับลูกจ้างเข้าทำงาน โดยจ่ายค่าจ้างให้ และหมายความรวมถึงผู้ซึ่ง ได้รับมอบหมายให้ทำงานแทนนายจ้าง ในกรณีที่นายจ้างเป็นนิติบุคคลให้ หมายความรวมถึงผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคลและผู้ซึ่งได้รับ มอบหมายจากผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคลให้ทำการแทนด้วย ตามที่ ระบุไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์ประกันภัย
“พนักงานประจำ”	หมายถึง	บุคคลที่นายจ้างตกลงว่าจ้างให้ทำงาน โดยกำหนดค่าจ้างเป็นเงินเดือนประจำ ในตำแหน่งหน้าที่ที่บริษัทมอบหมาย โดยมีชั่วโมงการทำงานไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ และมีสิทธิได้รับสวัสดิการต่างๆ ของบริษัทรวมทั้งกองทุน สำรองเลี้ยงชีพและประกันสังคมจากนายจ้างตลอดจนต้องมีการชำระภาษีเงิน ได้บุคคลธรรมดาตามที่กฎหมายกำหนด
“เงินเดือนประจำ”	หมายถึง	ค่าจ้างต่อเดือนของการทำงานตามปกติที่นายจ้างจ่ายให้กับผู้เอาประกันภัย แต่ไม่รวมถึงเงินโบนัส เงินล่วงเวลา หรือสวัสดิการอื่นๆ
“ค่าชดเชย”	หมายถึง	เงินที่นายจ้างจ่ายให้แก่ลูกจ้างเมื่อเลิกจ้าง นอกเหนือจากเงินประเภทอื่นซึ่ง นายจ้างตกลงจ่ายให้แก่ลูกจ้าง
“ระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง”	หมายถึง	ระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้ไม่ให้ความคุ้มครอง ซึ่งได้ระบุไว้ใน กรมธรรม์ประกันภัยนับจากวันที่กรมธรรม์ประกันภัยใหม่เริ่มมีผลบังคับเป็น ครั้งแรก

**หมวดที่ 2 ข้อตกลงคุ้มครอง**

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนตามจำนวนเงินเอาประกันภัยให้กับผู้เอาประกันภัย เนื่องจากผู้เอาประกันภัยถูกเลิกจ้าง  
หรือนายจ้างปิดกิจการ และได้รับค่าชดเชยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงานแล้ว

### หมวดที่ 3 ข้อยกเว้น



การประกันภัยนี้ ไม่คุ้มครองการที่ผู้เอาประกันภัยถูกลูกจ้างที่เกิดขึ้นในระหว่าง หรือเป็นผลมาจาก หรือสืบเนื่องมาจากสาเหตุต่อไปนี้

1. การถูกเลิกจ้างที่เริ่มเกิดขึ้นในช่วงระยะเวลาที่คุ้มครอง 30 วันแรก นับจากวันที่กรมธรรม์ประกันภัยใหม่เริ่มมีผลบังคับเป็นครั้งแรก
2. การสมัครใจหรือเจตนาออกจากงาน หรือการเกษียณอายุการเป็นพนักงานก่อนกำหนดโดยสมัครใจ
3. การถูกเลิกจ้าง หรือถูกสั่งให้ออกจากงานประจำที่ทำอยู่ อันเนื่องมาจากผู้เอาประกันภัยทุจริตต่อหน้าที่
4. การถูกเลิกจ้างเนื่องจากนายจ้างย้ายสถานประกอบการไปตั้ง ณ สถานที่อื่น และผู้เอาประกันภัยเลือกที่จะไม่ย้ายตามนายจ้าง
5. การจงใจทำให้นายจ้างได้รับความเสียหาย
6. การประมาทเผลอเป็นเหตุให้นายจ้างได้รับความเสียหายอย่างร้ายแรง
7. การต้องออกจากงานเนื่องจากผู้เอาประกันภัยไม่ผ่านการประเมินผลงานโดยมีการตกลงระหว่างนายจ้างและผู้เอาประกันภัยล่วงหน้า
8. การเกษียณอายุตามสัญญาจ้าง
9. ครบสัญญาจ้างที่มีกำหนดระยะเวลาการจ้างที่แน่นอน
10. สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม (ไม่ว่าจะมีการประกาศหรือไม่ก็ตาม) หรือสงครามกลางเมือง การแข็งข้อ การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การยึดอำนาจ การก่อความวุ่นวาย การกระทำของขบวนการโจรก่อการร้าย การกระทำของผู้ก่อการร้าย การปฏิวัติ การประกาศกฎอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใด ๆ ซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือคงไว้ซึ่งกฎอัยการศึก
11. การแผ่รังสี หรือการแพร่กัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกากนิวเคลียร์ใดๆ อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ และจากกรรมวิธีใดๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ซึ่งดำเนินการติดต่อไปด้วยตัวเอง
12. การระเบิดของกัมมันตภาพรังสี หรือส่วนประกอบของนิวเคลียร์ หรือวัตถุอันตรายอื่นใดที่อาจเกิดการระเบิดในกระบวนการนิวเคลียร์ได้

### หมวดที่ 4 เงื่อนไขและข้อกำหนดทั่วไป

1. ความสมบูรณ์แห่งสัญญาและการเปลี่ยนแปลงข้อความในสัญญาประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยนี้ รวมทั้งข้อตกลงคุ้มครองและเอกสารแนบท้ายประกอบกันเป็นสัญญาประกันภัย การเปลี่ยนแปลงข้อความใดๆ ในสัญญาจะต้องได้รับความยินยอมจากบริษัทและได้บันทึกไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หรือในเอกสารแนบท้ายแล้วจึงจะสมบูรณ์

2. หน้าที่ในการเปิดเผยข้อเท็จจริง

การประกันภัยนี้กำหนดให้ผู้เอาประกันภัยต้องแจ้งข้อเท็จจริงเกี่ยวกับรายละเอียดต่างๆ ที่เป็นสาระสำคัญแห่งการประกันภัยนี้ให้บริษัททราบ โดยใช้เวลาขอเอาประกันภัย หรือใบแจ้งข้อมูลที่เป็นแบบฟอร์มของบริษัทพร้อมทั้งลงลายมือชื่อรับรอง

ทั้งนี้หากผู้เอาประกันภัยรู้อยู่แล้ว แต่แจ้งข้อความอันเป็นเท็จในใบคำขอเอาประกันภัย หรือใบแจ้งข้อมูลดังกล่าว หรือรู้อยู่แล้วในข้อความจริงใดแต่ไม่เปิดเผยข้อความจริงนั้นให้บริษัททราบ ซึ่งถ้าบริษัททราบข้อความจริงนั้นๆ อาจจงใจให้



บริษัทเรียกเบี้ยประกันภัยสูงขึ้น หรือบอกปิดไม่ยอมทำสัญญาประกันภัย สัญญาประกันภัยนี้จะตกเป็นโมฆะ ตามมาตรา 865 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ บริษัทมีสิทธิบอกกล่าวสัญญาประกันภัยได้

**ค.ป.ท.**

### 3. การกำหนดจำนวนเงินเอาประกันภัย

คำนวณจาก เงินเดือนประจำปัจจุบัน ณ วันที่ทำประกันภัยไม่เกิน 50,000.- บาท

จำนวนเงินเอาประกันภัย =  $\frac{1}{2}$  ของเงินเดือนประจำปัจจุบัน x 3

### 4. การเรียกร้องค่าทดแทน

เมื่อผู้เอาประกันภัยถูกเลิกจ้างหรือนายจ้างปิดกิจการ ต้องแจ้งให้บริษัททราบโดยไม่มีชักช้า และต้องดำเนินการจัดส่งเอกสารดังต่อไปนี้โดยค่าใช้จ่ายของตนเองให้กับบริษัทเพื่อใช้ในการเรียกร้องค่าทดแทนภายใน 30 วันนับแต่ที่มีเหตุเรียกร้องค่าทดแทนแต่การไม่เรียกร้องภายในกำหนดเวลาดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถเรียกร้องได้ภายในกำหนด และได้ทำการเรียกร้องโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว

1. แบบฟอร์มเรียกร้องค่าทดแทนของบริษัท
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัย (รับรองสำเนาถูกต้อง)
3. สำเนาหนังสือรับรองการออกจากงานของผู้เอาประกันภัยจากสำนักงานประกันสังคม (สปส. 6 -09) (รับรองสำเนาถูกต้อง)
4. สำเนาหนังสือหรือคำสั่งเลิกจ้างหรือนายจ้างปิดกิจการ ของนายจ้าง (รับรองสำเนาถูกต้อง)
5. เอกสารอื่นๆ ที่บริษัทร้องขอตามความจำเป็น

### 5. การสิ้นสุดของความคุ้มครองอัตโนมัติ

ความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ จะสิ้นสุดลงเมื่อมีเหตุการณ์ใดเหตุการณ์หนึ่งเกิดขึ้นดังต่อไปนี้ แล้วแต่เหตุการณ์ใดจะเกิดขึ้นก่อน

- (1) ณ วันที่สิ้นสุดระยะเวลาที่มีผลบังคับของการประกันภัยนี้ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย
- (2) ณ วันที่ผู้เอาประกันภัยพ้นสภาพการเป็นพนักงานประจำของนายจ้างตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย โดยบริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัย หลังจากหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน โดยผู้เอาประกันภัยต้องแจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษร
- (3) เมื่อบริษัทจ่ายค่าทดแทนให้แก่ผู้เอาประกันภัยเต็มจำนวนเงินเอาประกันภัยแล้ว และบริษัทจะไม่คืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัย

### 6. การประกันภัยซ้ำซ้อน

เพื่อวัตถุประสงค์ของการประกันภัยนี้ ผู้เอาประกันภัยจะต้องถือกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองการว่างงานเพียงหนึ่งฉบับ เท่านั้น หาก ณ วันที่เกิดการเรียกร้องค่าทดแทน ผู้เอาประกันภัยมีกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองการว่างงานมากกว่าหนึ่งฉบับ บริษัทที่เป็นผู้รับประกันภัยไว้เป็นลำดับแรก (โดยพิจารณาจากวันที่และเวลาเริ่มต้นระยะเวลาเอาประกันภัย) จะต้องรับผิดชอบในการชดเชยค่าทดแทน ส่วนผู้รับประกันภัยในลำดับอื่นจะต้องคืนเบี้ยประกันภัยสุทธิให้แก่ผู้เอาประกันภัย

## 7. การระงับข้อพิพาทโดยอนุญาโตตุลาการ



ในกรณีที่มีข้อพิพาท ข้อขัดแย้ง หรือข้อเรียกร้องใดๆ ที่ฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งได้กรรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ระหว่างผู้มีสิทธิเรียกร้อง ตามกรรมธรรม์ประกันภัยกับบริษัท และหากผู้มีสิทธิเรียกร้องประสงค์ และเห็นควรยุติข้อพิพาทนั้น โดยวิธอนุญาโตตุลาการ บริษัทตกลงยินยอมและให้ทำการวินิจฉัยชี้ขาดโดยอนุญาโตตุลาการ ตามข้อบังคับสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยว่าด้วยอนุญาโตตุลาการ

## 8. การบอกเลิกกรรมธรรม์ประกันภัย

- 8.1 บริษัทจะบอกเลิกกรรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ด้วยการบอกกล่าวล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษร ไม่น้อยกว่า 15 วัน โดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนถึงผู้เอาประกันภัย ตามที่อยู่ครั้งสุดท้ายที่แจ้งให้บริษัททราบ โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน
- 8.2 ผู้เอาประกันภัยจะบอกเลิกกรรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้โดยแจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษร และต้องส่งคืนกรรมธรรม์ให้แก่บริษัท โดยผู้เอาประกันภัยมีสิทธิได้รับเบี้ยประกันภัยคืน หลังจากหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้นตามตารางที่ระบุไว้ดังต่อไปนี้

ตารางอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้น

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

## 9. การเรียกร้องค่าทดแทนโดยฉ้อฉล

บริษัทไม่ต้องรับผิดชอบสำหรับการเรียกร้องค่าทดแทนอันเกิดจากการฉ้อฉล และบริษัทมีสิทธิบอกเลิกกรรมธรรม์ประกันภัยนี้ได้ทันที หากการเรียกร้องค่าทดแทนตามกรรมธรรม์ประกันภัยนี้เป็นการฉ้อฉล โดยประการใดๆ ซึ่งผู้เอาประกันภัย หรือบุคคลใดที่ทำการแทนผู้เอาประกันภัย ได้ใช้วิธีการหรือเครื่องมือฉ้อฉลใดๆ เพื่อให้ได้รับผลประโยชน์ตามกรรมธรรม์ประกันภัยนี้

## 10. อายุความ

ความรับผิดชอบของบริษัทเพื่อความสูญเสียหรือความเสียหายตามกรรมธรรม์ประกันภัยนี้ ข่อมเป็นอันสิ้นสุดลงในทุกกรณี หากผู้เอาประกันภัยได้ดำเนินคดีทางศาลหรือยื่นข้อพิพาทให้อนุญาโตตุลาการชี้ขาดภายในกำหนดระยะเวลาสองปี



นับแต่วันเกิดความสูญเสียหรือความเสียหาย เว้นแต่ข้อพิพาทที่ผู้เกี่ยวข้องอยู่ในระหว่างการดำเนินคดีในศาล หรือการพิจารณา  
โดยอนุญาโตตุลาการหรือผู้ชี้ขาด

**คปท.**

**11. กฎหมายที่ใช้บังคับ**

กรมธรรม์ประกันภัยนี้จะอยู่ภายใต้ข้อบังคับ และการตีความตามกฎหมายของประเทศไทย

**12. การถูกเลิกจ้างโดยมีการโต้แย้งสิทธิ**

- 12.1 กรณีที่ผู้เอาประกันภัยถูกเลิกจ้างและนายจ้างปฏิเสธการจ่ายค่าชดเชย โดยมีการนำข้อโต้แย้งดังกล่าวเข้าสู่กระบวนการพิจารณาของศาล หากมีคำพิพากษาถึงที่สุดว่า ผู้เอาประกันภัยเป็นผู้กระทำผิดและนายจ้างไม่ต้องจ่ายค่าชดเชย บริษัทจะไม่จ่ายผลประโยชน์ใด ๆ ทั้งสิ้น
- 12.2 กรณีที่มีคำพิพากษาถึงที่สุดว่า ผู้เอาประกันภัยมิได้เป็นผู้กระทำผิด และนายจ้างต้องจ่ายค่าชดเชยตามกฎหมายแรงงาน ให้ถือว่าสิทธิของผู้เอาประกันภัยที่จะเรียกร้องบริษัทเกิดขึ้นนับตั้งแต่วันที่ศาลมีคำพิพากษาถึงที่สุด และบริษัทจะต้องจ่ายค่าทดแทนให้กับผู้เอาประกันภัย





การประกันภัยคุ้มครองการว่างงาน

เอกสารประกอบ  
หมายเลข..... 1  
จำนวน..... 1.....แผ่น

รหัสบริษัท : **กบป** ใบคำขอเอาประกันภัยเลขที่ \_\_\_\_\_

1. ชื่อบุคคลผู้เอาประกันภัย (นาย) (นาง) (นางสาว) \_\_\_\_\_ ตำแหน่งงาน \_\_\_\_\_  
ที่อยู่ (ปัจจุบัน) \_\_\_\_\_  
โทรศัพท์ (บ้าน) \_\_\_\_\_ (มือถือ) \_\_\_\_\_ บัตรประกันสังคมเลขที่ \_\_\_\_\_

2. ชื่อบริษัทนายจ้างที่ทำงานอยู่ในปัจจุบัน \_\_\_\_\_ ประเภทธุรกิจ \_\_\_\_\_  
ที่อยู่ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_  
บรรจุเป็นพนักงานประจำเมื่อวันที่ \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ จนถึงปัจจุบันเป็นเวลา \_\_\_\_\_ ปี เงินเดือนปัจจุบัน \_\_\_\_\_ บาท  
บริษัทกำหนดให้พนักงานเกษียณเมื่ออายุ \_\_\_\_\_ ปี จะครบกำหนดเกษียณอายุในวันที่ \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

3. ระยะเวลาเอาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ \_\_\_\_\_ เวลา \_\_\_\_\_ น. สิ้นสุดวันที่ \_\_\_\_\_ เวลา 16.30 น.

4. จำนวนเงินขอเอาประกันภัย:  
กำหนดแทนกรณีการถูกเลิกจ้าง หรือนายจ้างปิดกิจการ คำนวณจาก  
- เงินเดือนประจำปัจจุบันที่ขอเอาประกันภัย.....บาท (โดยคำนวณจากฐานเงินเดือนประจำสูงสุดไม่เกิน 50,000.00 บาท)  
- จำนวนเงินเอาประกันภัย = ½ ของเงินเดือนประจำปัจจุบัน x 3

5. ท่านเคยถูกเลิกจ้างหรือไม่ ( ) เคย ( ) ไม่เคย ถ้าเคยกรุณาระบุชื่อบริษัทที่เลิกจ้างและสาเหตุที่ถูกเลิกจ้าง \_\_\_\_\_

6. ในขณะที่ขอทำประกันภัยท่านทราบหรือไม่ว่าบริษัทที่ท่านทำงานอยู่มีแผนที่จะปรับลดจำนวนพนักงาน มีโครงการสมัครใจเกษียณอายุก่อนกำหนดหรือมีแผนจะเลิกกิจการ ( ) ทราบ ( ) ไม่ทราบ

7. ท่านเคยถูกปฏิเสธการขอเอาประกันภัยการว่างงาน หรือการต่ออายุสัญญาการประกันภัยดังกล่าวหรือไม่ ( ) เคย ( ) ไม่เคย

8. ขณะขอทำประกันภัยท่านมีกรรมสิทธิ์ประกันภัยคุ้มครองการว่างงาน หรือกรรมสิทธิ์อื่นที่ให้ความคุ้มครองลักษณะเดียวกันหรือไม่ ( ) ไม่มี ( ) มี บริษัท \_\_\_\_\_  
(เพื่อวัตถุประสงค์ของการประกันภัยนี้ ผู้เอาประกันภัยจะต้องถือกรรมสิทธิ์ประกันภัยคุ้มครองการว่างงานเพียงหนึ่งฉบับ เท่านั้น หาก ณ วันที่เกิดการเรียกร้องค่าทดแทน ผู้เอาประกันภัยมีกรรมสิทธิ์ประกันภัยคุ้มครองการว่างงานมากกว่าหนึ่งฉบับ บริษัทที่เป็นผู้รับประกันภัยไว้เป็นลำดับแรก (โดยพิจารณาจากวันที่และเวลาเริ่มต้นระยะเวลาเอาประกันภัย) จะต้องรับผิดชอบในการชดเชยค่าทดแทน ส่วนผู้รับประกันภัยในลำดับอื่นจะต้องคืนเบี้ยประกันภัยทั้งหมดให้แก่ผู้เอาประกันภัย)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลตามรายการข้างต้นเป็นความจริง และให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับบริษัทฯ  
 ตัวแทนประกันภัยรายนี้  นายหน้าประกันภัยรายนี้ \_\_\_\_\_ ใบอนุญาตเลขที่ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ วัน/เดือน/ปี

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ มิฉะนั้น บริษัทอาจถือเป็นเหตุบอกล้างตามสัญญาประกันภัยได้ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865



อัตราเบี้ยประกันภัย

สำหรับกรรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองการว่างงาน

ข้อตกลงคุ้มครอง	อัตราเบี้ยประกันภัย (ต่อปี)	
	ขั้นต่ำ	ขั้นสูง
ค่าทดแทนการถูกเลิกจ้าง หรือนายจ้างปิดกิจการ	2 %	15 %