บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตลาดกระบัง โทร/โทรสาร.๐ ๒๓๒๖ ๙๐๑๕ หรือโทร.๖๘๗๙

ที่ กท ๕๓๐๗/๑๐๕๗ **วันที่** ๗ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ส่งตารางกรมธรรม์ประกันภัยนักเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาโรงเรียนในสังกัด

ตามที่ฝ่ายการศึกษา ดำเนินการสรรหาบริษัทประกันภัยอุบัติเหตุนักเรียน เพื่อทำประกันอุบัติเหตุนักเรียนของโรงเรียนในสังกัดสำนักงานเขตลาดกระบัง จำนวน ๒๐ โรงเรียน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ตามโครงการเรียนฟรี เรียนดีอย่างมีคุณภาพโรงเรียนในสังกัดกรุงเทพมหานคร โดยมี บริษัท เคดับบลิวไว ประกันภัย จำกัด (มหาชน) เป็นผู้รับประกันอุบัติเหตุนักเรียนโรงเรียนในสังกัดกรุงเทพมหานคร จำนวน ๑๔,๕๘๖ คน ๆ ละ ๑๕๐ บาท เป็นเงิน ๒,๑๘๗,๙๐๐.- บาท (สองล้านหนึ่งแสนแปดหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยบาทถ้วน) นั้น

ฝ่ายการศึกษา ขอส่งตารางกรมธรรม์ประกันภัยของนักเรียน เลขที่ ๒๐๒๓-GA๐๐๐๙๒๘-PAD/๐๐/๐๐๐ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ คุ้มครองตั้งแต่วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๐.๐๑ น. ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เวลา ๒๔.๐๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายปราโมทย์ สีธูป)
นักวิชาการศึกษาชำนาญการพิเศษ
หัวหน้าฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตลาดกระบัง

บริษัท เคดับบลิวไอ ประกันภัย จำกัด (มหาชน)
เลขที่ 43 อาคารไทย ซีซี ทาวเวอร์ ชั้น 33
ถนนสาทรใต้ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพมหานคร 10120
โทรศัพท์: (662) 624 1000 โทรสาร: (662) 238 0836
KWI Insurance Public Company Limited
No. 43 Thai CC Tower, 33rd Floor, South Sathorn Road,
Yannawa, Sathorn Bangkok 10120
Tel: (662) 624 1000 Fax: (662) 238 0836
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tax Registration No. 0 1075 56000 01 9
www.kwii.com

กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุ
สำหรับนักเรียน นิสิต และนักศึกษา
STUDENT ACCIDENT INSURANCE
POLICY SCHEDULE
กรมธรรม์ประกันภัยใหม่
New Business

ORIGINAL

ตารางกรมธรรม์ประกันภัย
POLICY SCHEDULE

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ POLICY NUMBER	ระยะเวลาประกันภัย PERIOD OF INSURANCE	ตัวแทน / นายหน้าประกันภัยเลขที่ ACCOUNT NUMBER
2023-GA000928-PAD/00/000	เริ่มต้นวันที่ From 16/05/2566 เวลา 00.01 น. at 00.01 a.m. สิ้นสุดวันที่ To 16/05/2567 เวลา 24.00 น. at 24 hours	50000030 อรรถสิทธิ์ โมระกุล ใบอนุญาตเลขที่ / LICENSE NO. 5004007179

ชื่อและที่อยู่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย
Name and Address of the Policyholder

สำนักงานเขตลาดกระบัง
1471/1 แขวงลาดกระบัง เขตลาดกระบัง
กรุงเทพมหานคร 10520

ชื่อและที่อยู่ผู้เอาประกันภัย
Name and Address of the Insured:

ตามเอกสารแนบ
As per attached

เลขประจำตัวประชาชน / ID No.	ระดับการศึกษา/ Class of Education	วัน / เดือน / ปีเกิด Date of Birth	อายุ Age
	ตามเอกสารแนบ As per attached		

ชื่อและที่อยู่ผู้รับผลประโยชน์
Name and Address of Beneficiary

ทายาทโดยธรรม

ความสัมพันธ์ของผู้เอาประกันภัย
Relationship to the Insured

-

คุ้มครอง 24 ชั่วโมงทั่วโลก 24 Hours Worldwide Coverage

จำนวนจำกัดความรับผิด : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะผลของการบาดเจ็บทางร่างกายในข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น
Limit of Liability: This policy affords coverage only with respect to such result from bodily injury for which a sum insured is stated:

ข้อตกลงคุ้มครอง Insuring Agreement	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท) Sum insured (Baht)	ความรับผิดส่วนแรก (บาท) Deductible (Baht)	เบี้ยประกันภัย (บาท) Premium (Baht)
ตามเอกสารแนบ As per attached			

เบี้ยประกันภัยสำหรับภัยเพิ่มเติม Additional Premium	บาท (Baht)		
ส่วนลดเบี้ยประกันภัย Premium Discount	บาท (Baht)		
เบี้ยประกันภัย Premium Due	2,187,880.00 บาท (Baht)	เบี้ยประกันภัยรวม Total Premium	2,187,900.00 บาท (Baht)
อากรแสตมป์ Stamp Duty	20.00 บาท (Baht)	ชำระอากรแล้ว Stamp Duty Paid	
ภาษี Tax	0.00 บาท (Baht)		

เอกสารแนบท้ายที่แนบติด **AAA Motorcycle Risks (with murder)**
Endorsement attached **AAC Deliberate Murder**

วันทำสัญญาประกันภัย **Agreement made on** **13/07/2566** วันออกกรมธรรม์ประกันภัย **Policy Issued on** **14/07/2566**

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัทได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
As evidence, the Company has caused this policy to be signed by duly Authorized person and the Company's stamp to be affixed at its office.

(นางนี จิง)
กรรมการ - Director

กรรมการ - Director

KWI Insurance Public Company Limited บริษัท เคดับบลิวไอ ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

มีอำนาจลงนาม – Authorized Signature

บริษัท เคดับบลิวไอ ประกันภัย จำกัด (มหาชน)
เลขที่ 43 อาคารไทย ซีซี ทาวเวอร์ ชั้น 33 ถนนสาทรใต้
แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพมหานคร 10120 ประเทศไทย
โทรศัพท์: +662 624 1000 | โทรสาร: +662 238 0836
ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0107556000019 | www.kwi.com

KWI Insurance Public Company Limited
43 Thai CC Tower, 33rd Floor, South Sathorn Road,
Yannawa, Sathorn, Bangkok 10120, Thailand
Tel: +662 624 1000 | Fax: +662 238 0836
Juristic Identification No. 0107556000019 | www.kwi.com

เอกสารแนบท้ายนี้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 2023-GA000928-PAD/00/000

บริษัทผู้รับประกันภัย	:	บริษัท เคดับบลิวไอ ประกันภัย จำกัด (มหาชน)
ประเภทการประกันภัย	:	การประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม
แบบกรมธรรม์ประกันภัย	:	การประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับ นักเรียน นิสิต และนักศึกษา
หน่วยงาน	:	สำนักงานเขตลาดกระบัง จำนวน 20 โรงเรียน
ที่อยู่	:	1471/1 แขวงลาดกระบัง เขตลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร 10520
ผู้เอาประกันภัย	:	นักเรียน จำนวน 14,586 คน
ผู้รับผลประโยชน์	:	ทายาทตามกฎหมาย
ระยะเวลาประกันภัย	:	16 พฤษภาคม 2566 เวลา 00.01 น. ถึง 16 พฤษภาคม 2567 เวลา 24.00 น.
อาณาเขตการคุ้มครอง	:	24 ชั่วโมงทั่วโลก
ขอบเขตอำนาจศาล/กฎหมาย	:	ราชอาณาจักรไทย/กฎหมายไทย
ข้อตกลงคุ้มครอง	:	1. สำหรับความสูญเสียหรือความเสียหาย อันเกิดจากการบาดเจ็บทางร่ายกาย ของผู้เอาประกันภัย และทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวนสิ้นเชิงภายใน 180 วัน นับจากวันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือการบาดเจ็บที่ได้รับ ทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องรักษาตัวติดต่อกันในฐานะผู้ป่วยในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมและเสียชีวิตเพราะการบาดเจ็บนั้น ตามตารางผลประโยชน์ (อบ.1) 2. สำหรับค่ารักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุ หรือการบาดเจ็บ

บริษัท เคดับบลิวไอ ประกันภัย จำกัด (มหาชน)
เลขที่ 43 อาคารไทย ซีซี ทาวเวอร์ ชั้น 33 ถนนสาทรใต้
แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพมหานคร 10120 ประเทศไทย
โทรศัพท์: +662 624 1000 | โทรสาร: +662 238 0836
ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0107556000019 | www.kwi.com

KWI Insurance Public Company Limited
43 Thai CC Tower, 33rd Floor, South Sathorn Road,
Yannawa, Sathorn, Bangkok 10120, Thailand
Tel: +662 624 1000 | Fax: +662 238 0836
Juristic Identification No. 0107556000019 | www.kwi.com

การขยายความคุ้มครอง : 1. สำหรับการเสียชีวิตจากการถูกกฆาตกรรมหรือถูกลอบทำร้ายร่างกาย (เต็มทุนประกันภัย)

2. สำหรับการเสียชีวิตจากการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ (เต็มทุนประกันภัย)

ทุนประกันภัย : ตามแผนที่ระบุในตาราง

ความคุ้มครอง	จำนวนเงินเอาประกันภัย
ข้อ 1 ผลประโยชน์การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงเนื่องจากอุบัติเหตุทั่วไป (อบ.1) (ไม่รวมการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย และ/หรือการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์)	90,000
ข้อ 2 ผลประโยชน์การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย	90,000
ข้อ 3 ผลประโยชน์การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์	90,000
ข้อ 4 ค่ารักษาพยาบาล (ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง) เนื่องจากอุบัติเหตุทั่วไป รวมการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์	6,000
เบี้ยประกันภัยสุทธิ (รวมอากรแสตมป์และภาษี)	
แบบไม่มีบัตร (ต่อคน/ต่อปี)	150

ข้อยกเว้นหลัก :
1. การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง
2. การกระทำของผู้ที่ได้รับความคุ้มครองขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือ ยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้ คำว่า "ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา" นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป
3. การตั้งครรภ์ และ การแท้งลูก
4. สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม ไม่ว่าจะได้มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสงครามกลางเมือง การแข็งข้อ การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ การรัฐประหาร การประกาศกฎอัยการศึก หรือ เหตุการณ์ใดๆ ซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือคงไว้ซึ่งกฎอัยการศึก
5. การก่อการร้าย

บริษัท เคดับบลิวไอ ประกันภัย จำกัด (มหาชน)
เลขที่ 43 อาคารไทย ซีซี ทาวเวอร์ ชั้น 33 ถนนสาทรใต้
แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพมหานคร 10120 ประเทศไทย
โทรศัพท์: +662 624 1000 | โทรสาร: +662 238 0836
ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0107556000019 | www.kwi.com

KWI Insurance Public Company Limited
43 Thai CC Tower, 33rd Floor, South Sathorn Road,
Yannawa, Sathorn, Bangkok 10120, Thailand
Tel: +662 624 1000 | Fax: +662 238 0836
Juristic Identification No. 0107556000019 | www.kwi.com

6. การแผ่รังสี หรือการแพร่กัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกากนิวเคลียร์ใดๆ อันเนื่องมากจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์และจากกรรมวิธีไฟ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ซึ่งดำเนินติดตัวไปด้วยตัวเอง
7. การระเบิดของกัมมันตภาพรังสี หรือวัตถุอันตราย อันใดที่เกิดการระเบิดในกระบวนการนิวเคลียร์ได้
8. ขณะที่ผู้ได้รับความคุ้มครองกำลังขึ้นหรือลง หรือโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มิได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมิได้ประกอบการโดยสารการบินพาณิชย์

การแจ้งความประสงค์ : 1. โรงเรียนต้องแจ้งรายการ จำนวนนักเรียนที่ประสงค์รับความคุ้มครองตามแผนประกันภัย ชื่อ-นามสกุล เลขที่บัตรประชาชน และ วันเดือนปีเกิด พร้อมระบุวันเริ่มต้นความคุ้มครอง เพื่อบริษัทจะได้ให้ความคุ้มครองและออกกรมธรรม์ประกันภัยไว้เป็นหลักฐาน

2. กรณีเกิดอุบัติเหตุ ผู้เอาประกันภัยสามารถเข้ารับการรักษา ณ สถานพยาบาลของรัฐบาลหรือสถานพยาบาลของเอกชน และนำส่งหลักฐาน
การรักษาพยาบาลยังบริษัทโดยไม่ชักช้า เพื่อรับค่าชดเชยตามวงเงินความคุ้มครองที่ระบุตามแผน (เฉพาะกรณีไม่มีบัตร)

KWI

รายชื่อโรงเรียน สำนักงานเขตลาดกระบัง 20 โรงเรียน ปีการศึกษา 2566

ระยะเวลาการเอาประกันภัย เริ่ม 16/05/2566 เวลา 00.01 น. - สิ้นสุด 16/05/2567 เวลา 24.00 น.

กรมธรรม์เลขที่ 2023-GA000928-PAD/00/000

ลำดับ	ชื่อโรงเรียน	จำนวนนักเรียน	ทุนประกันภัย	ค่ารักษา	ค่าเบี้ย/คน	รวมเบี้ยประกันภัย (บาท)
1	โรงเรียนขุมทอง (เพชรทองคำอุปถัมภ์)	94	90,000	6,000	150.00	14,100.00
2	โรงเรียนเคหุชุมชนลาดกระบัง	2,251	90,000	6,000	150.00	337,650.00
3	โรงเรียนแดงเป้า	163	90,000	6,000	150.00	24,450.00
4	โรงเรียนตำบลขุมทอง (ประชาอุทิศ)	71	90,000	6,000	150.00	10,650.00
5	โรงเรียนประสานสามัคคี	114	90,000	6,000	150.00	17,100.00
6	โรงเรียนลำพะอง	886	90,000	6,000	150.00	132,900.00
7	โรงเรียนวัดขุมทอง	88	90,000	6,000	150.00	13,200.00
8	โรงเรียนวัดทิพพาวาส	766	90,000	6,000	150.00	114,900.00
9	โรงเรียนวัดบำรุงรื่น	656	90,000	6,000	150.00	98,400.00
10	โรงเรียนวัดบึงบัว	453	90,000	6,000	150.00	67,950.00
11	โรงเรียนวัดปลูกศรัทธา	1,060	90,000	6,000	150.00	159,000.00
12	โรงเรียนวัดปากบึง	1,135	90,000	6,000	150.00	170,250.00
13	โรงเรียนวัดพลมานีย์	1,123	90,000	6,000	150.00	168,450.00
14	โรงเรียนวัดราชโกษา	1,059	90,000	6,000	150.00	158,850.00
15	โรงเรียนวัดลาดกระบัง	670	90,000	6,000	150.00	100,500.00
16	โรงเรียนวัดลานบุญ	1,655	90,000	6,000	150.00	248,250.00
17	โรงเรียนวัดสังฆราชา	542	90,000	6,000	150.00	81,300.00
18	โรงเรียนวัดสุทธาโภชน์	510	90,000	6,000	150.00	76,500.00
19	โรงเรียนสุเหร่าลำนายโส	177	90,000	6,000	150.00	26,550.00
20	โรงเรียนแสงหิรัญวิทยา	1,113	90,000	6,000	150.00	166,950.00
	รวมจำนวนนักเรียนทั้งหมด	**14,586**		**รวมเบี้ยประกันภัยทั้งหมด**		**2,187,900.00**

KWI

กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน นิสิตและนักศึกษา

โดยการเชื่อถือข้อแถลงในใบคำขอเอาประกันภัยซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ และเพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัย หรือผู้ถือกรมธรรม์ต้องชำระภายใต้ข้อบังคับ เงื่อนไขทั่วไป ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้นและเอกสารแนบท้ายแห่งกรมธรรม์ประกันภัย บริษัทให้สัญญาดังต่อไปนี้

การคุ้มครอง : ตามข้อตกลงคุ้มครอง/เอกสารแนบท้ายที่แนบติด

เงื่อนไขทั่วไป

1. **คำนิยาม** : เพื่อใช้ในกรมธรรม์ประกันภัยและเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยนี้

1.1	บริษัท	หมายความถึง	บริษัทที่ออกกรมธรรม์ประกันภัยนี้
1.2	ผู้ถือกรมธรรม์	หมายความถึง	สถาบันการศึกษาที่ระบุชื่อเป็นผู้ถือกรมธรรม์ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ซึ่งเป็นผู้จัดให้มีการประกันภัยภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้ เพื่อประโยชน์ของผู้เอาประกันภัย
1.3	ผู้เอาประกันภัย	หมายความถึง	นักเรียน นิสิต นักศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่ในสถาบันการศึกษาของผู้ถือกรมธรรม์ที่ระบุชื่อเป็นผู้เอาประกันภัยในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือเอกสารแนบ ซึ่งเป็นบุคคลที่ได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์นี้
1.4	ตาราง	หมายความถึง	ตารางกรมธรรม์ประกันภัยนี้
1.5	อุบัติเหตุ	หมายความถึง	เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลันจากปัจจัยภายนอกร่างกาย และทำให้เกิดผลที่ผู้เอาประกันภัยมิได้เจตนาหรือมุ่งหวัง
1.6	ความบาดเจ็บ	หมายความถึง	การบาดเจ็บทางร่างกาย อันเป็นผลโดยตรงจากอุบัติเหตุ ซึ่งเกิดขึ้นโดยเอกเทศ และโดยอิสระจากเหตุอื่น
1.7	ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง	หมายความถึง	ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใดๆ ในอาชีพประจำและอาชีพอื่น ๆ ได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป
1.8	ความสูญเสียหรือความเสียหายใด ๆ	หมายความถึง	ความบาดเจ็บทางร่างกายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุ และทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา ทุพพลภาพ หรือต้องเข้ารับการรักษาพยาบาล

2. ความสมบูรณ์แห่งสัญญาและการเปลี่ยนแปลงข้อความในสัญญาประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยนี้ รวมทั้งข้อตกลงคุ้มครองและเอกสารแนบท้าย ประกอบกันเป็นสัญญาประกันภัย การเปลี่ยนแปลงข้อความใดๆ ในสัญญาจะต้องได้รับความยินยอมจากบริษัทและได้บันทึกไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หรือในเอกสารแนบท้ายแล้วจึงจะสมบูรณ์

3. การแจ้งอุบัติเหตุ

ผู้ถือกรมธรรม์ ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งให้บริษัททราบถึงการบาดเจ็บโดยไม่ชักช้า ในกรณีที่มีการเสียชีวิตต้องแจ้งให้บริษัททราบทันที เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่ามีเหตุจำเป็นอันสมควรจึงไม่อาจแจ้งให้บริษัททราบดังที่ได้กล่าวมาแล้วข้างต้นได้ แต่ได้แจ้งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

4. การส่งหลักฐานความเสียหาย

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทน ผู้ถือกรมธรรม์ ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องส่งหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็นให้แก่บริษัทโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนเนื่องจากเสียชีวิต หรือทุพพลภาพ ให้ส่งหลักฐานดังกล่าวข้างต้นภายใน 30 วันนับแต่วันเสียชีวิต หรือวันที่เริ่มเกิดทุพพลภาพ ส่วนในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนอย่างอื่น ให้ส่งหลักฐานภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ แต่การไม่เรียกร้องภายในกำหนดดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถเรียกร้องได้ภายในกำหนด และได้ทำการเรียกร้องโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

สำหรับการเรียกร้องค่ารักษาพยาบาล ต้องส่งใบเสร็จแสดงรายการค่าใช้จ่ายต้นฉบับ และบริษัทจะคืนต้นฉบับใบเสร็จที่รับรองยอดเงินที่จ่ายไป เพื่อให้ผู้เอาประกันภัยไปเรียกร้องส่วนที่ขาดจากผู้รับประกันภัยอื่น แต่หากผู้เอาประกันภัยได้รับการชดใช้จากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใดมาแล้ว ให้ผู้เอาประกันภัยส่งสำเนาใบเสร็จพร้อมต้นฉบับการรับรองยอดเงินที่จ่ายจากสวัสดิการแห่งรัฐ หรือหน่วยงานอื่น เพื่อเรียกร้องส่วนที่ขาดจากบริษัทได้

5. การตรวจทางการแพทย์

บริษัทมีสิทธิจะขอตรวจร่างกายของของผู้เอาประกันภัยในระหว่างที่บริษัทพิจารณาเรียกร้องค่าทดแทน ตามที่เห็นสมควร รวมทั้งการชันสูตรพลิกศพในกรณีที่มีเหตุจำเป็น

6. การจ่ายค่าทดแทน

ค่าทดแทนสำหรับการเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายให้แก่ผู้รับประโยชน์ ส่วนค่าทดแทนอย่างอื่นจะจ่ายให้แก่ผู้เอาประกันภัย ภายใน 20 วันนับแต่วันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงความสูญเสียที่ครบถ้วนและถูกต้องแล้ว

ในกรณีมีเหตุอันควรสงสัยว่าการเรียกร้องเพื่อให้บริษัทชดใช้ตามกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองในกรมธรรม์ประกันภัย ระยะเวลาที่กำหนดไว้อาจขยายออกไปอีกได้ตามความจำเป็น แต่ทั้งนี้จะไม่เกิน 90 วัน นับแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วนแล้ว ภาระในการพิสูจน์ว่า การเรียกร้องค่าทดแทนไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองตามกรมธรรม์เป็นหน้าที่ของบริษัท ในการนี้ผู้ถือกรมธรรม์ ผู้เอาประกันภัย หรือผู้รับประโยชน์จะต้องให้ข้อเท็จจริงและความสะดวกแก่บริษัทตามสมควร

หากบริษัทไม่อาจจ่ายค่าทดแทนให้แล้วเสร็จ ภายในกำหนดระยะเวลาข้างต้น บริษัทจะรับผิดชดใช้ดอกเบี้ยให้อีกในอัตราร้อยละ 12 ต่อปีของจำนวนเงินที่ต้องจ่าย ทั้งนี้นับแต่วันที่ครบกำหนดชำระ

7. การจำกัดความรับผิดรวมตลอดระยะเวลาประกันภัย

ตลอดระยะเวลาประกันภัย บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับผลที่เกิดขึ้นตามข้อตกลงคุ้มครองข้อ 1 รวมกันไม่เกินจำนวนเงินดังระบุไว้ในตาราง และเมื่อมีการจ่ายค่าทดแทนตามข้อตกลงคุ้มครองข้อ 1 เต็มวงเงินจำกัดความรับผิดดังที่ระบุไว้ในตารางแล้ว ความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ยังมีผลบังคับต่อไปตลอดระยะเวลาประกันภัยที่เหลือ ทั้งนี้เฉพาะตามข้อตกลงคุ้มครองข้อ 2 (ถ้ามี) เท่านั้น

8. การระงับข้อพิพาทโดยอนุญาโตตุลาการ

ในกรณีที่มีข้อพิพาท ข้อขัดแย้ง หรือข้อเรียกร้องใดๆ ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ระหว่างผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกรมธรรม์ประกันภัยกับบริษัท และหากผู้มีสิทธิเรียกร้องประสงค์ และเห็นควรยุติข้อพิพาทนั้นโดยวิธีการอนุญาโตตุลาการ บริษัทตกลงยินยอมและให้ทำการวินิจฉัยชี้ขาดโดยอนุญาโตตุลาการตามข้อบังคับคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ว่าด้วยอนุญาโตตุลาการ

9. การเลิกกรมธรรม์ประกันภัย

9.1 บริษัทจะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ด้วยการส่งหนังสือบอกกล่าวล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 15 วัน โดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนถึงผู้ถือกรมธรรม์ ตามที่อยู่ครั้งสุดท้ายที่แจ้งให้บริษัททราบ ในกรณีนี้บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้ถือกรมธรรม์ โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

9.2 ผู้ถือกรมธรรม์จะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้โดยแจ้งให้บริษัททราบเป็นหนังสือ และมีสิทธิได้รับเบี้ยประกันภัยคืน หลังจากหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้นตามตารางที่ระบุไว้ดังต่อไปนี้

ตารางอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้น

ระยะเวลาประกันภัย (ไม่เกิน/เดือน)	ร้อยละของเบี้ยประกันภัยเต็มปี
1	15
2	25
3	35
4	45
5	55

ระยะเวลาประกันภัย (ไม่เกิน/เดือน)	ร้อยละของ เบี้ยประกันภัยเต็มปี
6	65
7	75
8	80
9	85
10	90
11	95
12	100

10. การสิ้นสุดของสัญญาประกันภัยโดยอัตโนมัติ

การประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้จะสิ้นสุดโดยอัตโนมัติเมื่อผู้เอาประกันภัยถูกจองจำอยู่ในเรือนจำหรือทัณฑสถาน ซึ่งบริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยหรือผู้เอาประกันภัย โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

11. เงื่อนไขบังคับก่อน

บริษัทอาจจะไม่รับผิดชดใช้ค่าทดแทนตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ เว้นแต่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี ได้ปฏิบัติถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาประกันภัยและเงื่อนไขแห่งกรมธรรม์ประกันภัย

สำหรับกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน นิสิตและนักศึกษา

อ.ป. 1

ข้อตกลงคุ้มครอง

บริษัทให้การคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองในข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางเท่านั้น

การประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายอันเกิดจากความบาดเจ็บทางร่างกายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุและทำให้เกิดผลดังต่อไปนี้

ข้อ 1 : การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง

ถ้าความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องรักษาตัวติดต่อกันในฐานะคนไข้ในโรงพยาบาลและเสียชีวิตเพราะความบาดเจ็บนั้นเมื่อใด บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ดังนี้

1.1 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับการเสียชีวิต

1.2 100%ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับการตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง และการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงนั้นได้เป็นติดต่อกันไม่น้อยกว่า 12 เดือนนับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง

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 และให้หมายถึงการสูญเสียสมรรถภาพในการใช้งานของอวัยวะดังกล่าวข้างต้น โดยมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าไม่สามารถกลับมาใช้งานได้อีกตลอดไป

การสูญเสียสายตา หมายความถึง ตาบอดสนิทและไม่มีทางรักษาให้หายได้ตลอดไป

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนตามข้อนี้เพียงรายการที่สูงสุดรายการเดียวเท่านั้น

ข้อ 2 : การรักษาพยาบาล

ความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องรับการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ที่มีใบอนุญาตประกอบโรคศิลป์ตามกฎหมายหรือต้องได้รับการพยาบาลโดยพยาบาลที่มีใบอนุญาต บริษัทจะชดเชยค่าใช้จ่ายที่ผู้เอาประกันภัยได้จ่ายไปจริงซึ่งเกิดขึ้นภายใน 52 สัปดาห์ นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ สำหรับค่ารักษาพยาบาล ค่าการพยาบาล แต่ไม่รวมถึงการจ้างพยาบาลพิเศษ ทั้งนี้ไม่เกินจำนวนเงินที่บริษัทต้องรับผิดที่ระบุไว้ในตาราง หักด้วยจำนวนเงินส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบเองที่ระบุไว้ในตาราง (ถ้ามี)

แต่หากผู้เอาประกันภัยได้รับการชดใช้จากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว บริษัทจะรับผิดเพียงจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาลและค่าการพยาบาลส่วนที่ขาดเท่านั้น

การประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ไม่คุ้มครอง

1. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใด ๆ อันเกิดจากหรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

ก. การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้

คำว่า "ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา" นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือด ตั้งแต่ 150 มิลลิกรัม เปอร์เซ็นต์ขึ้นไป

ข. การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง

ค. การได้รับเชื้อโรค เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือบาดทะยัก หรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ

ง. การรักษาทางเวชกรรมหรือศัลยกรรม เว้นแต่ที่จำเป็นจะต้องกระทำเนื่องจากได้รับบาดเจ็บ ซึ่งได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้ และได้กระทำภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย

จ. การแท้งลูก

ฉ. การรักษาฟัน หรือการรักษารากฟัน การเปลี่ยนหรือใส่ฟันปลอม เว้นแต่การรักษาพยาบาลเบื้องต้นอันเป็นผลสืบเนื่องมาจากอุบัติเหตุ

ช. การปวดหลัง อันมีสาเหตุมาจาก หมอนรองกระดูกทับเส้นประสาท กระดูกสันหลังเลื่อน (Spondylolisthesis) กระดูกสันหลังเสื่อม (Degeneratation) หรือ (Spondylosis) กระดูกสันหลังอักเสบ (Spondylitis) และภาวะ Spondylolysis เว้นแต่มีการแตกหัก (Fracture) หรือเคลื่อน (Dislocation) ของกระดูกสันหลังอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ

ซ. สงคราม (ไม่ว่าจะประกาศหรือไม่ก็ตาม) การรุกราน หรือการกระทำของศัตรูต่างชาติ สงครามกลางเมือง การปฏิวัติ การกบฏ การที่ประชาชนก่อความวุ่นวายถึงขนาดลุกฮือขึ้นต่อต้านรัฐบาล การจลาจล การนัดหยุดงาน

ฌ. อาวุธนิวเคลียร์ การแผ่รังสีหรือกัมมันตภาพรังสี จากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ใด ๆ อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์และกรรมวิธีใด ๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ ซึ่งดำเนินการติดต่อกันไปโดยตัวของมันเอง

2. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นในเวลาต่อไปนี้

ก. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยล่าสัตว์ในป่า แข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า เล่นหรือแข่งสกีทุกชนิด แข่งสเก็ต ชกมวย โดดร่ม (เว้นแต่การกระโดดร่มเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในบอลลูน หรือเครื่องร่อน เล่นบันจี้จั๊มพ์ ปีนหรือไต่เขาที่ต้องใช้เครื่องมือช่วย ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ

ข. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์

ค. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือขณะโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มิได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมิได้ประกอบการโดยสารการบินพาณิชย์

ง. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใด ๆ

จ. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทะเลาะวิวาทหรือมีส่วนยั่วยุให้เกิดการทะเลาะวิวาท

ฉ. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรม หรือขณะที่ถูกจับกุม หรือพลบหนีการจับกุม

ช. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็น ทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงครามหรือปราบปราม แต่หากการเข้าปฏิบัติการนั้นเกิน 30 วัน บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัย ตั้งแต่ระยะเวลาที่เข้าปฏิบัติการสงคราม หรือปราบปรามนั้น จนถึงวันสิ้นสุดการปฏิบัติการนั้น ส่วนหลังจากนั้นให้กรมธรรม์มีผลบังคับต่อไปจนสิ้นสุดระยะเวลาประกันภัยที่กำหนดไว้ในตาราง

KWI

การขยายความคุ้มครอง

(ใช้เฉพาะเป็นเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน นิสิตและนักศึกษา)

รหัสบริษัท **KWI** อ.บ. 4

เอกสารแนบท้ายเลขที่	เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ **2023-GA000928-PAD/00/000**	วันทำเอกสาร
ชื่อผู้เอาประกันภัย **ตามเอกสารแนบ**		
ระยะเวลามีผลบังคับ : เริ่มต้นวันที่ **16/05/2566** เวลา 00.01 น.	สิ้นสุดวันที่ **16/05/2567**	เวลา 24.00 น.
เบี้ยประกันภัยคืน (รวมอยู่ในหน้าตารางกรมธรรม์ประกันภัย) ภาษี	อากร	รวม

การขยายความคุ้มครอง : เป็นที่ตกลงกันว่า ในระยะเวลาซึ่งมีผลบังคับดังระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ได้ขยายไปคุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่อง หรือเกิดขึ้นในเวลาดังต่อไปนี้ ทั้งนี้เฉพาะในข้อตกลงคุ้มครองข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น

การขยายความคุ้มครอง	ข้อตกลงคุ้มครอง			
	ข้อ 1		ข้อ 2	
	จำนวนเงินเอาประกันภัย	เบี้ยประกันภัย	จำนวนเงินเอาประกันภัย	เบี้ยประกันภัย
(1) สงคราม การรุกราน หรือ การกระทำของศัตรูต่างชาติ สงครามกลางเมือง การปฏิวัติ การกบฏ (2) การนัดหยุดงาน การจลาจล การที่ประชาชนก่อความวุ่นวายถึงขนาดลุกฮือต่อต้านรัฐบาล (3) การเล่นหรือแข่งกีฬาอันตราย (4) การขับขี่หรือโดยสารจักรยานยนต์ (5) การโดยสารอากาศยานที่มิได้ประกอบการโดยสายการบินพาณิชย์	**90,000 บาท ต่อคน**		**6,000 บาท ต่อคน**	

กีฬาอันตราย หมายถึง การล่าสัตว์ในป่า แข่งรถ แข่งเรือ แข่งม้า เล่นหรือแข่งสกีทุกชนิด แข่งสเก็ต ชกมวย โดดร่ม (เว้นแต่ การโดดร่มเพื่อรักษาชีวิต) ขณะที่กำลังขึ้น หรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในบอลลูน หรือเครื่องร่อน การเล่นบันจี้จั๊มพ์ การปีนหรือไต่เขาที่ต้องใช้เครื่องมือช่วย การดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ

ความรับผิดของบริษัทมีไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้

ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัยให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้แทน

ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัยและข้อยกเว้นอื่นๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม

บริษัท เคดับบลิวไอ ประกันภัย จำกัด (มหาชน)
เลขที่ 43 อาคารไทย ซีซี ทาวเวอร์ ชั้น 33
ถนนสาทรใต้ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพมหานคร 10120
โทรศัพท์: (662) 624 1000 โทรสาร: (662) 238 0836
KWI Insurance Public Company Limited
No. 43 Thai CC Tower, 33rd Floor, South Sathorn Road,
Yannawa, Sathorn Bangkok 10120
Tel: (662) 624 1000 Fax: (662) 238 0836
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tax Registration No. 0 1075 56000 01 9
www.kwii.com

ใบคำขอยกเลิกกรมธรรม์
Cancellation Request

ข้าพเจ้า.....ซึ่งเป็นผู้เอาประกันภัย
ขอแจ้งยกเลิกกรมธรรม์ดังรายละเอียดต่อไปนี้
I,.....insured request company to cancel policy listed below :

เลขที่กรมธรรม์ Policy Number	ระยะเวลาคุ้มครอง Insurance Period	เหตุผลของการยกเลิก Reason of Cancellation	การยกเลิกให้มีผลตั้งแต่วันที่ Effective Date	เอกสารที่ส่งคืน Document Returned

☐ ชำระเบี้ยประกันภัยแล้ว ต้องการรับเบี้ยประกันภัยคืน / Premium was paid, request a refund
☐ โดยโอนเข้าบัญชีในนาม / Please arrange payment to account payee .....
ธนาคาร / Name of Bank ..... สาขา / Branch .....
เลขที่บัญชี / Account No. .....
☐ ยังมิได้ชำระเบี้ยประกันภัย / Premium has not been paid

ลงชื่อ / Signature.....ผู้เอาประกันภัย / Insured
วันที่ / Date.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ของบริษัท / Internal Use

มีเคลมจำนวน.....เคลม Number of Claims.....	รวมเป็นค่าสินไหมทั้งหมด.....บาท Total Claim Incurred.....Baht

☐ มีกรมธรรม์ตัวจริงพร้อมใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี / Original Policy, Premium Receipt/Tax Invoice
☐ มีใบแจ้งความ - จากผู้เอาประกันภัย / Policy Report from Insured
ส่งคืนเรียบร้อยและแนบมาพร้อมกับเอกสารนี้ / The above documents is returned and attached to this cancellation request

ตรวจทานโดย.....เจ้าหน้าที่รับประกันภัยสาขา / Branch Underwriter
Checked by

ตรวจสอบโดย.....เจ้าหน้าที่รับประกันภัยสำนักงานกรุงเทพ / Head Office Underwriter
Verified by

อนุมัติโดย.....ผู้จัดการฝ่ายรับประกันภัย / Underwriter Manager
Approved by