



สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(คปภ.)
Office of Insurance Commission

โครงสร้างข้อมูลการประกันภัยรถยนต์ภาคบังคับ

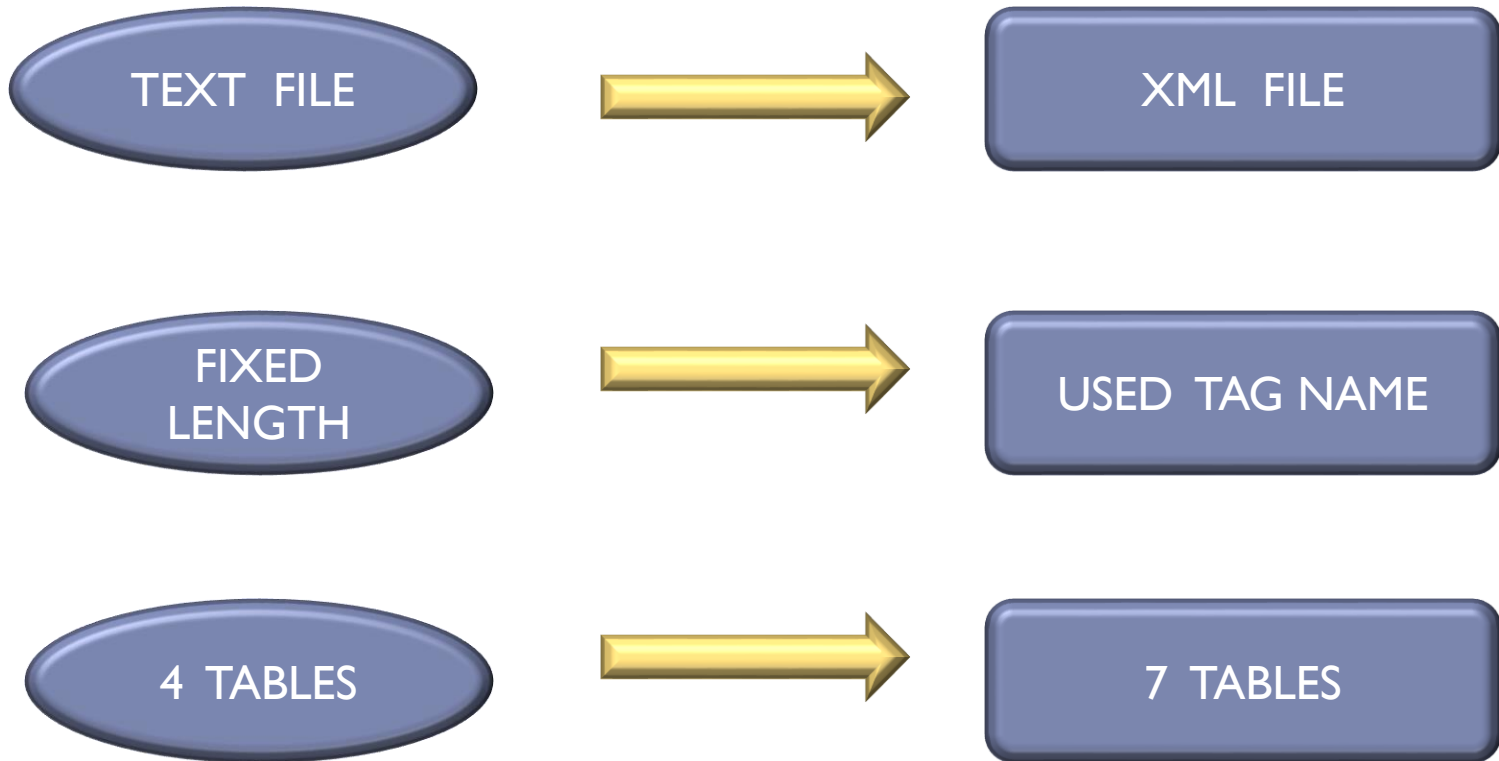


สมาคมประกันวินาศภัยไทย
Thai General Insurance Association

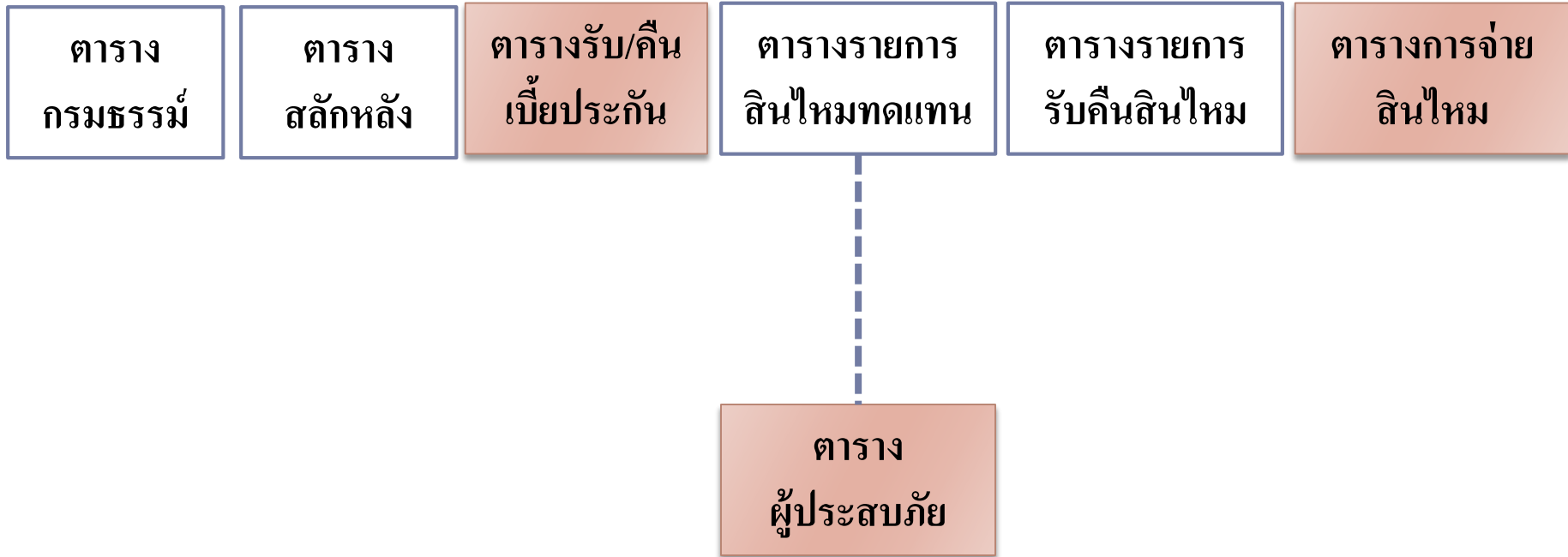
โครงการพัฒนาระบบฐานข้อมูลการประกันภัย
(INSURANCE BUREAU SYSTEM)
ของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย
โดยความร่วมมือกับสมาคมประกันวินาศภัยไทย

ประชุมร่วมบริษัทประกันภัยเรื่องการดำเนินงานโครงการฯ
วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2558
ณ ห้องประชุม 221 อาคาร 2 สมาคมประกันวินาศภัยไทย

การปรับเปลี่ยนรูปแบบการนำเสนอจากปัจจุบัน



แบบรายการโครงสร้างข้อมูลการประกันภัยรถยนต์ภาคบังคับ



ปัจจุบัน ➔ คำสั่งนายทะเบียน ที่ 5/2542 ลงวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2542

ชื่ออ้างอิงเพิ่มข้อมูล XML ที่นำส่ง

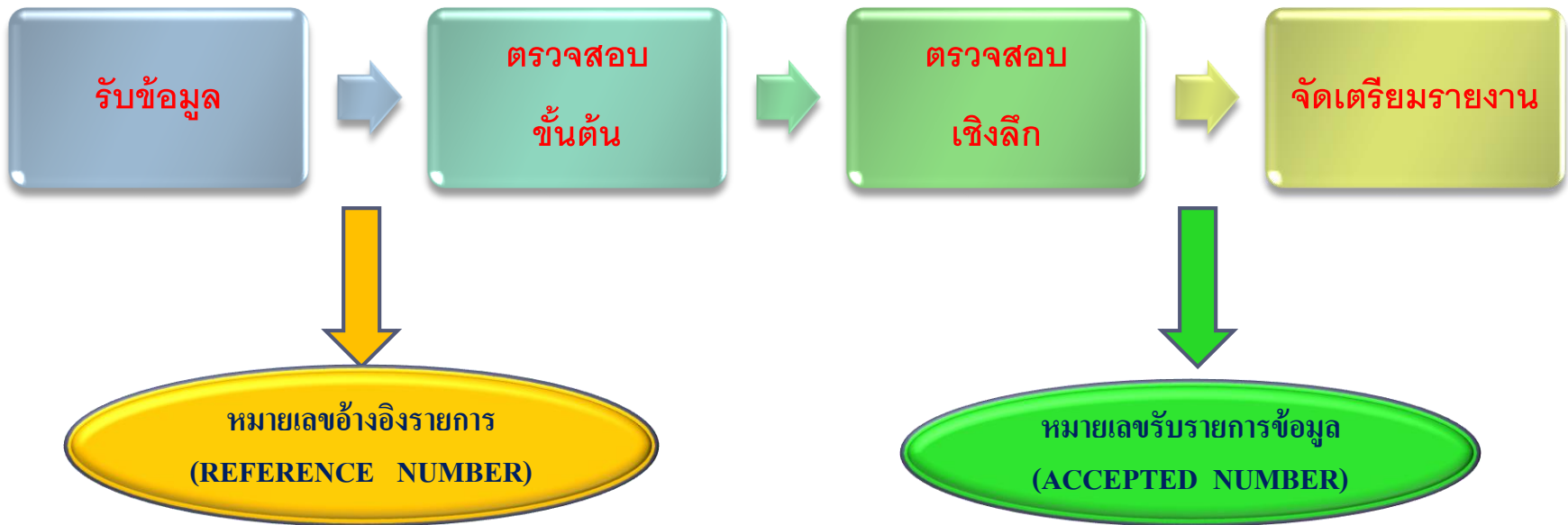
DIGITS : 1-3, 4-6, 7-10, 11-15, 16-19, 20-22, 23

ตัวอย่างการนำส่งข้อมูลครั้งที่ 1 งวด เดือนกุมภาพันธ์ 2558 ของรหัสบริษัท 9999

ตารางข้อมูล	ชื่อเพิ่มข้อมูล
ตารางกรมธรรม์ประกันภัย	MC_PO_V01_9999_201502_1.XML
ตารางสลักหลัง	MC_EN_V01_9999_201502_1.XML
ตารางการรับ/คืน เบี้ยประกันภัย	MC_RV_V01_9999_201502_1.XML
ตารางรายการสินไหมทดแทน	MC_CL_V01_9999_201502_1.XML
ตารางผู้ประสบภัย	MC_IJ_V01_9999_201502_1.XML
ตารางรายการจ่ายค่าสินไหมทดแทน	MC_PV_V01_9999_201502_1.XML
ตารางการรับคืนสินไหมทดแทน	MC_RC_V01_9999_201502_1.XML

การนำส่งข้อมูล ห้ามระบุชื่อเพิ่มข้อมูลการนำส่งซ้ำ

ขั้นตอนการทำงานหลักของระบบ IBS



คำอธิบายหัวตารางเอกสาร (Column)

หัวตารางเอกสาร	คำอธิบาย
ลำดับที่	ลำดับรายการข้อมูลในตาราง
ชื่อข้อมูลภาษาไทย	ชื่อข้อมูลที่ต้องนำส่ง-กำหนดเป็นคำมาตรฐานภาษาไทย
ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ	ชื่อข้อมูลที่ต้องนำส่ง-กำหนดเป็นคำมาตรฐานภาษาอังกฤษ (TagName สำหรับ XML FILE)
คำอธิบาย	คำอธิบายเพิ่มเติมสำหรับชื่อข้อมูลที่ต้องนำส่ง
Data Type / Size	ประเภทข้อมูล และขนาด
ข้อกำหนดของฟิลด์	ข้อกำหนดสำหรับการจัดเตรียมข้อมูลเข้าระบบ IBS.
การตรวจสอบข้อมูลขั้นต้น	เงื่อนไขการตรวจสอบข้อมูลขั้นต้นของระบบ IBS.
การตรวจสอบข้อมูลเชิงลึก	เงื่อนไขการตรวจสอบข้อมูลเชิงลึกของระบบ IBS.
*	จำแนกการเปลี่ยนแปลงของฟิลด์เทียบกับคำสั่งการนำส่งข้อมูลล่าสุด

ตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ฟิลด์ข้อมูลที่กำหนดให้ส่งเพิ่มเติมจากปัจจุบัน

รหัสประเภทผู้เอาประกันภัย	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน / เลขที่บัตรประชาชนคนต่างด้าว / เลขที่หนังสือเดินทาง / เลขที่ใบทะเบียนการค้าของผู้เอาประกันภัย
ชื่อ-นามสกุลผู้เอาประกันภัย	ที่อยู่ผู้เอาประกันภัย
รหัสจังหวัด-อำเภอ-ตำบล	รหัสไปรษณีย์
รหัสประเทศ (ลำดับที่ 10) ตามที่อยู่ผู้เอาประกันภัย	วันที่ทำสัญญา
วันที่ออกเอกสาร	วันที่บันทึกรายการทางบัญชี
รหัสประเทศ (ลำดับที่ 18) ของทะเบียนรถ	อาคาร
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	จำนวนเงินค่าเบี้ย
เลขที่ใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าประกันวินาศภัย	ช่องทางการจำหน่าย
สถานะของการส่งข้อมูล	หมายเลขอ้างอิงรายการ

ตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ไฟล์ข้อมูลที่ปรับปรุงลักษณะการเตรียมเพื่อนำส่งจากปัจจุบัน

วันที่เริ่มคุ้มครอง

ปัจจุบัน : ระบุค่าที่นำส่งเป็นปี พ.ศ.

ใหม่ : ระบุค่าที่นำส่งเป็นปี ค.ศ.

วันที่สิ้นสุดความคุ้มครอง

ปัจจุบัน : ระบุค่าที่นำส่งเป็นปี พ.ศ.

ใหม่ : ระบุค่าที่นำส่งเป็นปี ค.ศ.

รหัสบริษัทประกันภัย

ปัจจุบัน : ระบุค่าเป็นตัวอักษร 3 ตัว

ใหม่ : ระบุเป็นตัวเลข 4 หลัก

ตารางกรมธรรม์ประกันภัย

กลุ่มฟิลด์ข้อมูลที่กำหนดเป็นคีย์หลักของข้อมูล (ห้ามระบุค่าซ้ำ)

รหัสบริษัทประกันภัย

เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย



ตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ข้อกำหนดของฟิลด์ / ข้อสังเกตในการจัดเตรียมข้อมูลเพื่อนำส่ง

รหัสจังหวัด-อำเภอ-ตำบล	<p>อ้างอิงตามตารางที่ 4 ของเอกสาร หรือ ดาว์นโหลดจาก http://www.oic.or.th/ibs/Non_life/MN-20150225.html ตัวอย่าง 100202 กรุงเทพมหานคร เขตดุสิต แขวง/ตำบล วชิรพยาบาล 100200 กรุงเทพมหานคร เขตดุสิต <ไม่สามารถระบุ แขวง/ตำบล ></p> <p>กรณีที่อยู่ผู้เอาประกันภัย อยู่ในต่างประเทศ ให้รายงานค่า “000000”</p>
รหัสไปรษณีย์	<p>กรณีที่อยู่ผู้เอาประกันภัย อยู่ในต่างประเทศ ให้รายงานค่า “00000”</p>
เลขที่ทะเบียนรถ	<p>กรณีรถป้ายแดง ให้รายงานค่า “ใหม่” และ รายงาน ฟิลด์ ค่าทะเบียนรถจังหวัด โดยอ้างอิงค่าตามตารางที่ 3 (รายงานค่า “99” : ไม่ระบุ ซึ่งหมายถึง ไม่สามารถหาค่าอ้างอิงเพื่อรายงานได้)</p>



ตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ข้อกำหนดของฟิลด์ / ข้อสังเกตในการจัดเตรียมข้อมูลเพื่อนำส่ง

เลขที่ทะเบียนรถ	รายงานค่าโดย ไม่ต้อง เว้นช่องว่าง หรือ ระบุเครื่องหมาย “-”
ทะเบียนรถจังหวัด	กรณีเป็นรถต่างประเทศ ให้รายงานค่าเป็น “00” : รถต่างประเทศ (ตามอ้างอิงในตารางที่ 3) และ รายงานค่า รหัสประเทศ (ตามอ้างอิงในตารางที่ 5)
เลขที่ใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้า ประกันวินาศภัย	กรณีมีช่องทางการจำหน่ายตรงกับบริษัท ให้ระบุค่ารหัสบริษัท (อ้างอิงตารางที่ 1)
เลขตัวถัง	ให้รายงานค่าข้อมูลโดยบันทึกขีดซ้าย รายงานค่าโดย ไม่ต้อง เว้นช่องว่าง และ ห้าม ระบุอักษรอื่นใดเพิ่มเข้าไปในค่าเลขตัวถัง

ตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ข้อกำหนดของฟิลด์ / ข้อสังเกตในการจัดเตรียมข้อมูลเพื่อนำส่ง

ช่องทางการจำหน่าย	ระบุดำ “01” , “02” , , “08” , ”99”
สถานะของการส่งข้อมูล	<p>กรณีส่งรายการใหม่ ให้ระบุดำ “N”</p> <p>กรณีเป็นการส่งข้อมูลเพื่อปรับปรุงรายการที่จัดส่งไว้แล้วให้ระบุดำดังนี้</p> <p>“U” : กรณีต้องการปรับปรุง/เปลี่ยนแปลงข้อมูลที่นำส่งไว้เดิม</p> <p>“D” : กรณีต้องการขอยกเลิกรายการข้อมูลที่นำส่งไว้เดิม</p>
หมายเลขอ้างอิงรายการ	<p>กรณีส่งรายการใหม่ ให้ระบุดำว่าง</p> <p>กรณีส่งข้อมูลเพื่อปรับปรุงรายการ ให้ระบุดำหมายเลขอ้างอิงรายการที่ได้รับแจ้งจากสำนักงาน คปภ. ไว้แล้ว</p>

ตารางสัปดาห์

ฟิลด์ข้อมูลที่กำหนดให้ส่งเพิ่มเติมจากปัจจุบัน

ลำดับที่สัปดาห์	รหัสประเภทผู้เอาประกันภัย
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน / เลขที่บัตรประชาชนคนต่างด้าว / เลขที่หนังสือเดินทาง / เลขที่ใบทะเบียนการค้า ของผู้เอาประกันภัย	ชื่อ-นามสกุลผู้เอาประกันภัย
ที่อยู่ผู้เอาประกันภัย	รหัสจังหวัด, อำเภอ, ตำบล
รหัสไปรษณีย์	รหัสประเทศ (ลำดับที่ 13) ของที่อยู่ผู้เอาประกันภัย
วันที่ออกเอกสาร	วันที่บันทึกรายการทางบัญชี
รหัสประเทศ (ลำดับที่ 21) ของทะเบียนรถ	อากร
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	จำนวนเงินบำนาญ
เลขที่ใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้า ประกันวินาศภัย	ช่องทางการจำหน่าย
สถานะของการส่งข้อมูล	หมายเลขอ้างอิงรายการ

ตารางสลักหลัง

ไฟล์ข้อมูลที่ปรับปรุงลักษณะการเตรียมเพื่อนำส่งจากปัจจุบัน

<p>รหัสบริษัทประกันภัย</p> <p>ปัจจุบัน : ระบุค่าเป็นตัวอักษร 3 ตัว ใหม่ : ระบุเป็นตัวเลข 4 หลัก</p>	<p>รหัสบอกความเปลี่ยนแปลงของสลักหลัง</p>
<p>วันที่มีผลบังคับของสลักหลัง</p> <p>ปัจจุบัน : ระบุค่าที่นำส่งเป็นปี พ.ศ. ใหม่ : ระบุค่าที่นำส่งเป็นปี ค.ศ.</p>	<p>วันที่เริ่มความคุ้มครอง</p> <p>ปัจจุบัน : ระบุค่าที่นำส่งเป็นปี พ.ศ. ใหม่ : ระบุค่าที่นำส่งเป็นปี ค.ศ.</p>
<p>วันที่สิ้นสุดความคุ้มครอง</p> <p>ปัจจุบัน : ระบุค่าที่นำส่งเป็นปี พ.ศ. ใหม่ : ระบุค่าที่นำส่งเป็นปี ค.ศ.</p>	



ตารางสติกหลัง

กลุ่มฟิลด์ข้อมูลที่กำหนดเป็นคีย์หลักของข้อมูล (ห้ามระบุค่าซ้ำ)

รหัสบริษัทประกันภัย

เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย

เลขที่สติกหลัง



ตารางสัณหลัง

ข้อกำหนดของฟิลด์ / ข้อสังเกตในการจัดเตรียมข้อมูลเพื่อนำส่ง

รหัสบอกความเปลี่ยนแปลงของ สัณหลัง	<p>ระบุนำ “2” = กรณีมีการปรับเพิ่ม</p> <p>“3” = กรณีมีการปรับลด</p> <p>“4” = กรณีไม่มีผลกระทบ กับเบี่ยงประกันภัย</p> <p>“5” = กรณีเปลี่ยนแปลงผู้เอาประกันภัย</p> <p>“6” = กรณียกเลิกกรมธรรม์ประกันภัย</p>
รหัสจังหวัด-อำเภอ-ตำบล	<p>อ้างอิงตามตารางที่ 4 ของเอกสาร หรือ ดาวน์โหลดจาก http://www.oic.or.th/ibs/Non_life/MN-20150225.html ตัวอย่าง</p> <p>100202 กรุงเทพมหานคร เขตดุสิต แขวง/ตำบล วชิรพยาบาล</p> <p>100200 กรุงเทพมหานคร เขตดุสิต <ไม่สามารถระบุ แขวง/ตำบล ></p> <p>กรณีที่อยู่ผู้เอาประกันภัย อยู่ในต่างประเทศ ให้รายงานค่า “000000”</p>
รหัสไปรษณีย์	<p>กรณีที่อยู่ผู้เอาประกันภัย อยู่ในต่างประเทศ ให้รายงานค่า “00000”</p>

ตารางสัณหลัง

ข้อกำหนดของฟิลด์ / ข้อสังเกตในการจัดเตรียมข้อมูลเพื่อนำส่ง

<p>เลขที่ทะเบียนรถ</p>	<p>กรณีรถป้ายแดง ให้รายงานค่า “ใหม่” และ รายงาน ฟิลด์ ค่าทะเบียนรถจังหวัด โดยอ้างอิงค่าตามตารางที่ 3 (รายงานค่า “99” : ไม่ระบุ ซึ่งหมายถึง ไม่สามารถหาค่าอ้างอิงเพื่อรายงานได้) รายงานค่าโดยไม่ต้อง เว้นช่องว่าง หรือ ระบุเครื่องหมาย “-”</p> <p>ตำแหน่งตัวเลขท้าย เลขที่ทะเบียนรถ</p> <p>กรณี รถยนต์ ให้ระบุค่าให้ครบ 4 ตำแหน่งเสมอ เช่น ทะเบียนระบุ พอ 5 ให้รายงานเป็น พอ0005</p> <p>กรณี รถจักรยานยนต์ ให้ระบุค่าให้ครบ 3 ตำแหน่งเสมอ เช่น ทะเบียนระบุ ธทน 5 ให้รายงานเป็น ธทน005</p>
<p>ทะเบียนรถจังหวัด</p>	<p>กรณีเป็นรถต่างประเทศ ให้รายงานค่าเป็น “00” : รถต่างประเทศ (ตามอ้างอิงในตารางที่ 3) และ รายงานค่า รหัสประเทศ (ตามอ้างอิงในตารางที่ 5)</p>
<p>เลขที่ใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้า ประกันวินาศภัย</p>	<p>กรณีมีช่องทางการจำหน่ายตรงกับบริษัท ให้ระบุค่ารหัสบริษัท (อ้างอิงตารางที่ 1)</p>

ตารางสัปดาห์

ข้อกำหนดของฟิลด์ / ข้อสังเกตในการจัดเตรียมข้อมูลเพื่อนำส่ง

เลขตัวถัง	ให้รายงานค่าข้อมูลโดยบันทึกชนิดซ้าย รายงานค่าโดย ไม่ต้อง เว้นช่องว่าง และ ห้าม ระบุอักษรอื่นใดเพิ่มเข้าไปในค่าเลขตัวถัง
ช่องทางการจำหน่าย	ระบุค่า “01” , “02” , , “08” , ”99”
สถานะของการส่งข้อมูล	กรณีส่งรายการใหม่ ให้ระบุค่า “N” กรณีเป็นการส่งข้อมูลเพื่อปรับปรุงรายการที่จัดส่งไว้แล้ว ให้ระบุค่าดังนี้ “U” : กรณีต้องการปรับปรุง/เปลี่ยนแปลงข้อมูลที่นำส่งไว้เดิม “D” : กรณีต้องการขอยกเลิกรายการข้อมูลที่นำส่งไว้เดิม
หมายเลขอ้างอิงรายการ	กรณีส่งรายการใหม่ ให้ระบุค่าว่าง กรณีส่งข้อมูลเพื่อปรับปรุงรายการ ให้ระบุค่าหมายเลขอ้างอิงรายการที่ได้รับแจ้งจากสำนักงาน คปภ. ไว้แล้ว



ตารางสัดักหลัง

ข้อกำหนดของฟิลด์ / ข้อสังเกตในการจัดเตรียมข้อมูลเพื่อนำส่ง

จำนวนเบี้ยประกันภัยสุทธิ เปลี่ยนแปลง	รายงานมูลค่าเบี้ยที่เปลี่ยนแปลงจากกรมธรรม์หรือผลของการเปลี่ยนแปลงเบี้ยจาก สัดักหลังก่อนหน้า กรณีสัดักหลังปรับเบี้ยเพิ่ม (“2”) ต้องรายงานค่า > 0.0 กรณีสัดักหลังปรับเบี้ยลด (“3”) ต้องรายงานค่า < 0.0 กรณีสัดักหลังไม่กระทบเบี้ยหรือเปลี่ยนแปลงผู้เอาประกัน ต้องรายงานค่า $= 0.0$ กรณีสัดักหลังยกเลิกกรมธรรม์ ต้องรายงานค่า ≤ 0.0
อากร	รายงานมูลค่า ที่เปลี่ยนแปลงเพิ่ม / ลด
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รายงานมูลค่า ที่เปลี่ยนแปลงเพิ่ม / ลด
จำนวนเงินบำเหน็จ	รายงานมูลค่า ที่เปลี่ยนแปลงเพิ่ม / ลด



ตารางการรับ/คืน เบี้ยประกันภัย

ฟิลด์ข้อมูลในตารางที่ให้ส่งเพิ่มเติมจากปัจจุบัน

รหัสบริษัทประกันภัย	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย
เลขที่สลักหลัง	วันที่รับเบี้ยจากผู้เอาประกันภัย
วันที่รับเบี้ยประกันภัยจากตัวแทน/นายหน้า	เลขที่ใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าประกันวินาศภัย
จำนวนเบี้ยประกันภัยสุทธิ	สถานะของการส่งข้อมูล
หมายเลขอ้างอิงรายการ	



ตารางรับ/คืน เบี้ยประกันภัย

กลุ่มฟิลด์ข้อมูลที่กำหนดเป็นคีย์หลักของข้อมูล (ห้ามระบุค่าซ้ำ)

รหัสบริษัทประกันภัย	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย
เลขที่สลักหลัง	วันที่รับเบี้ยจากผู้เอาประกันภัย



ตารางรับ/คืน เบี้ยประกันภัย

ข้อกำหนดของฟิวด์ / ข้อสังเกตในการจัดเตรียมข้อมูลเพื่อนำส่ง

เลขที่กรมธรรม์	ต้องอ้างอิงข้อมูลกับตารางกรมธรรม์ประกันภัยหรือตารางสลักหลังได้
เลขที่สลักหลัง	กรณีรับเบี้ยตามกรมธรรม์ ให้รายงานเป็นค่าว่าง กรณีรับเบี้ยเพิ่มหรือคืนเบี้ยประกันตามสลักหลัง ต้องระบุค่าอ้างอิงกับตารางสลักหลังได้
วันที่รับเบี้ยจากผู้เอาประกันภัย	ระบุค่าวันที่รับ/คืน เบี้ยเสมอ ห้ามระบุเป็นค่าว่าง
วันที่รับเบี้ยจากตัวแทน/นายหน้า	ระบุเป็นค่าว่าง กรณีรับเบี้ยจากผู้เอาประกันภัย
จำนวนเบี้ยประกันภัยสุทธิ	รายงานค่าบวก กรณีรับเบี้ยประกันภัย (กรมธรรม์และสลักหลังเพิ่มเบี้ย) รายงานค่าลบ กรณีคืนเบี้ยประกันภัย (สลักหลังลดเบี้ย)
สถานะของการส่งข้อมูล	กรณีส่งรายการใหม่ ให้ระบุค่า “N” กรณีเป็นการส่งข้อมูลเพื่อปรับปรุงรายการที่จัดส่งไว้แล้วให้ระบุค่าดังนี้ “U” : กรณีต้องการปรับปรุง/เปลี่ยนแปลงข้อมูลที่น่าส่งไว้เดิม “D” : กรณีต้องการขอยกเลิกรายการข้อมูลที่น่าส่งไว้เดิม
หมายเลขอ้างอิงรายการ	กรณีส่งรายการใหม่ ให้ระบุค่าว่าง กรณีส่งข้อมูลเพื่อปรับปรุงรายการ ให้ระบุค่าหมายเลขอ้างอิงรายการที่ได้รับแจ้งจากสำนักงาน คปภ. ไว้แล้ว

ตารางรายการสินไหมทดแทน

ฟิลด์ข้อมูลที่กำหนดให้ส่งเพิ่มเติมจากปัจจุบัน

ประเภทรายการ	สถานที่เกิดเหตุ
รหัสจังหวัด	เวลาที่เกิดความเสียหาย
วันที่ได้รับแจ้งเหตุ	จำนวนวันที่ชดเชยกรณีเข้าพักรักษา
จำนวนเงินค่าสินไหมทดแทน	สถานะของการส่งข้อมูล
หมายเลขอ้างอิงรายการ	



ตารางรายการสินไหมทดแทน

ไฟล์ข้อมูลที่ปรับปรุงลักษณะการเตรียมเพื่อนำส่งจากปัจจุบัน

รหัสบริษัทประกันภัย	วันที่เกิดความเสียหาย
ปัจจุบัน : ระบุค่าเป็นตัวอักษร 3 ตัว ใหม่ : ระบุเป็นตัวเลข 4 หลัก	
ประเภทกลุ่มรายการ	วันที่ประมาณการสินไหมหรือวันที่อนุมัติจ่ายสินไหม



ตารางรายการสินไหมทดแทน

กลุ่มฟิลด์ข้อมูลที่กำหนดเป็นคีย์หลักของข้อมูล (ห้ามระบุค่าซ้ำ)

รหัสบริษัทประกันภัย	เลขที่สินไหมทดแทน
ครั้งที่ประมาณการ/จ่ายสินไหมทดแทน	ลำดับที่ผู้ประสบภัย
วันที่ประมาณการหรือวันที่อนุมัติจ่ายสินไหม	ประเภทรายการ



ตารางรายการสินไหมทดแทน

ข้อกำหนดของฟิลด์ / ข้อสังเกตในการจัดเตรียมข้อมูลเพื่อนำส่ง

ประเภทกลุ่มรายการ	ให้ระบุค่า “EC” = ประมาณการจ่าย (Estimate Claim) “P” = จ่ายค่าสินไหมทดแทน (Paid Claim) “CP” = ยกเลิกรายการจ่าย (Canceled Paid)
ครั้งที่ประมาณการ/จ่ายค่าสินไหมทดแทน	กรณีไม่สามารถระบุได้ ให้ระบุเป็น 1
ลำดับที่ผู้ประสบภัย	ให้รายงานสินไหมทั้งประมาณการ และ การอนุมัติจ่าย เป็นรายผู้ประสบภัย ซึ่งสามารถแสดงรายละเอียดไว้ในตารางผู้ประสบภัยได้
วันที่ประมาณการ/อนุมัติจ่าย	ให้ระบุวันที่ในรูปแบบ ปี ค.ศ.
ประเภทของรายการ	ให้ระบุ ค่า “0” = ไม่มีการจ่าย “1” = จำนวนเงินค่าทุพพลภาพถาวร “2” = จำนวนเงินค่าสูญเสียอวัยวะ “3” = จำนวนเงินค่าอนามัย “4” = จำนวนเงินค่าปลงศพ “5” = จำนวนเงินค่ารักษาพยาบาล “6” = จำนวนเงินชดเชยรายวันกรณีเข้าพักรักษา

ตารางรายการสินไหมทดแทน

ข้อกำหนดของฟิลด์ / ข้อสังเกตในการจัดเตรียมข้อมูลเพื่อนำส่ง

เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย	ต้องอ้างอิงข้อมูลกับตารางกรมธรรม์ประกันภัยได้
วันที่ได้รับแจ้งเหตุ	กรณีไม่สามารถระบุวันที่ได้รับแจ้งเหตุให้ระบุเป็นวันที่เดียวกับวันที่เกิดความเสียหาย
สถานะของรายการสินไหมทดแทน	ให้ระบุค่า “1” = เปิด CLAIM ใหม่ หรือ CLAIM เรื่องนี้ถูกเปิดอยู่ “2” = ปิดเรื่อง CLAIM “3” = เปิด CLAIM ที่ถูกปิดเรื่องแล้วขึ้นมาใหม่
จำนวนเงินค่าสินไหมทดแทน	กรณีประเภทของรายการมีค่า “0” = ไม่มีการจ่าย ให้รายงานค่า 0.0 กรณีรายงานค่าประมาณการสินไหมทดแทน (ประเภทกลุ่มรายการ = “EC”) ให้รายงานค่าการเปลี่ยนแปลงยอดประมาณการ อาทิเช่น ประมาณการครั้งที่ 1 ระบุค่าเป็น บวกเสมอ ประมาณการครั้งที่ 2 ปรับปรุงยอดเพิ่ม ระบุค่าเป็น ค่าบวก ประมาณการครั้งที่ 3 ปรับปรุงยอดลด ระบุค่าเป็น ค่าติดลบ กรณีรายงานรายการจ่ายค่าสินไหมทดแทน (ประเภทกลุ่มรายการ = “P”) ให้รายงานค่าเป็นค่าบวกเสมอ กรณีรายงานการยกเลิกรายการจ่ายค่าสินไหมทดแทน(ประเภทกลุ่มรายการ = “CP”) ให้รายงานค่าเป็นค่าติดลบเสมอ

ตารางรายการสินไหมทดแทน

ข้อกำหนดของฟิวด์ / ข้อสังเกตในการจัดเตรียมข้อมูลเพื่อนำส่ง

สถานะของการส่งข้อมูล

กรณีส่งรายการใหม่ ให้ระบุค่า “N”

กรณีเป็นการส่งข้อมูลเพื่อปรับปรุงรายการที่จัดส่งไว้แล้วให้ระบุค่าดังนี้

“U” : กรณีต้องการปรับปรุง/เปลี่ยนแปลงข้อมูลที่นำส่งไว้เดิม

“D” : กรณีต้องการขอยกเลิกรายการข้อมูลที่นำส่งไว้เดิม

หมายเลขอ้างอิงรายการ

กรณีส่งรายการใหม่ ให้ระบุค่าว่าง

กรณีส่งข้อมูลเพื่อปรับปรุงรายการ ให้ระบุค่าหมายเลขอ้างอิงรายการที่ได้รับแจ้งจากสำนักงาน คปภ. ไว้แล้ว



ตัวอย่างการส่งรายการค่าสินไหมทดแทน

กรณีรายงานรายการปิดเรื่องสินไหมโดยไม่มีการปรับปรุงยอดประมาณการสินไหม

ลำดับการ ส่งข้อมูล	ประเภท กลุ่ม รายการ	ครั้งที่ประมาณ การ/จ่ายสินไหม ทดแทน	วันที่ประมาณ การ/วันที่จ่าย สินไหม	ประเภทของ รายการ	สถานะของ รายการ สินไหม ทดแทน	จำนวนเงินค่า สินไหม ทดแทน
1	EC	1	01/02/15	1 (ทุพพลภาพ)	1	8,000.00
2	EC	2	05/02/15	2 (สูญเสียอวัยวะ)	1	800.00
3	EC	2	05/02/15	1 (ทุพพลภาพ)	1	-3,000.00
4	P	2	05/02/15	1 (ทุพพลภาพ)	1	5,000.00
5	P	3	10/02/15	2(สูญเสียอวัยวะ)	1	800.00
6	EC	4	15/02/15	0	2	0.00

ตัวอย่างการส่งรายการค่าสินไหมทดแทน

กรณีจ่ายพร้อมปิดเรื่อง

ลำดับการส่งข้อมูล	ประเภทกลุ่มรายการ	ครั้งที่ประมาณการ/จ่ายสินไหมทดแทน	วันที่ประมาณการ/วันที่จ่ายสินไหม	ประเภทของรายการ	สถานะของรายการสินไหมทดแทน	จำนวนเงินค่าสินไหมทดแทน
I	EC	I	01/02/15	I	I	8,000.00
2	P	2	05/02/15	I	2	8,000.00

ตัวอย่างการส่งรายการค่าสินไหมทดแทน

กรณีที่มีการ ADJUST ประมาณการพร้อมปิดเรื่อง

ลำดับการ ส่งข้อมูล	ประเภทกลุ่ม รายการ	ครั้งที่ประมาณ การ/จ่ายสินไหม ทดแทน	วันที่ประมาณ การ/วันที่จ่าย สินไหม	ประเภทของ รายการ	สถานะของ รายการ สินไหม ทดแทน	จำนวนเงินค่า สินไหม ทดแทน
1	EC	1	01/02/15	1 (ทุพพลภาพ)	1	8,000.00
2	EC	1	01/02/15	2 (สูญเสียอวัยวะ)	1	800.00
3	P	2	05/02/15	1 (ทุพพลภาพ)	1	7,000.00
4	P	3	07/02/15	2 (สูญเสียอวัยวะ)	1	800.00
5	EC	4	10/02/15	1	2	-1,000.00

ตารางผู้ประสบภัย

ฟิลด์ข้อมูลที่กำหนดให้ส่งเพิ่มเติมจากปัจจุบัน	
รหัสบริษัทประกันภัย	เลขที่สินไหมทดแทน
ลำดับผู้ประสบภัย	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย
ชื่อ-นามสกุล ผู้ประสบภัย	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน / เลขที่บัตรประชาชนคนต่างด้าว / เลขที่หนังสือเดินทาง / เลขที่ใบทะเบียนการค้าของผู้ประสบภัย
สถานะของการส่งข้อมูล	หมายเลขอ้างอิงรายการ



ตารางผู้ประสภภัย

กลุ่มฟิลด์ข้อมูลที่กำหนดเป็นคีย์หลักของข้อมูล (ห้ามระบุค่าซ้ำ)

รหัสบริษัทประกันภัย	เลขที่สินไหมทดแทน
ลำดับผู้ประสภภัย	

กรณีรายงาน ประเภทกลุ่มรายการ = “EC” สามารถระบุ ข้อมูลผู้ประสภภัย อาจเป็นค่าว่าง ก่อน
เมื่อรายงาน ประเภทกลุ่มรายการ = “P” ต้องระบุ ข้อมูลผู้ประสภภัย เสมอ



ตารางผู้ประสภภัย

ข้อกำหนดของฟิลด์ / ข้อสังเกตในการจัดเตรียมข้อมูลเพื่อนำส่ง

สถานะของการส่งข้อมูล	<p>กรณีส่งรายการใหม่ ให้ระบุค่า “N”</p> <p>กรณีเป็นการส่งข้อมูลเพื่อปรับปรุงรายการที่จัดส่งไว้แล้วให้ระบุค่าดังนี้</p> <p>“U” : กรณีต้องการปรับปรุง/เปลี่ยนแปลงข้อมูลที่น่าส่งไว้เดิม</p> <p>“D” : กรณีต้องการขอยกเลิกรายการข้อมูลที่น่าส่งไว้เดิม</p>
หมายเลขอ้างอิงรายการ	<p>กรณีส่งรายการใหม่ ให้ระบุค่าว่าง</p> <p>กรณีส่งข้อมูลเพื่อปรับปรุงรายการ ให้ระบุค่าหมายเลขอ้างอิงรายการที่ได้รับแจ้งจากสำนักงาน คปภ. ไว้แล้ว</p>



ตัวอย่างการส่งข้อมูล ผู้ประสบกัย

ตารางรายการสินไหมทดแทน

เลขที่สินไหม ทดแทน	ประเภท กลุ่ม รายการ	ลำดับที่ ผู้ประสบกัย
CL201502001	EC	1
CL201502001	EC	2
CL201502001	EC	3
CL201502001	P	1
CL201502001	P	2
CL201502001	P	3

ตารางผู้ประสบกัย

เลขที่สินไหม ทดแทน	ลำดับที่ ผู้ประสบกัย	ชื่อ-นามสกุล	เลขที่บัตร
CL201502001	1		
CL201502001	2	นาย B	
CL201502001	3		
CL201502001	1	นาย A	12345678
CL201502001	2	นาย B	98765432
CL201502001	3	นาย C	54321877

หมายเหตุ

เมื่อตั้งประมาณการ ให้รายงานเป็นรายผู้ประสบกัยหากไม่สามารถระบุชื่อ ให้ระบุเป็นคำว่าง
เมื่อรายงานรายการอนุมัติจ่ายสินไหม ให้ระบุชื่อและข้อมูลผู้ประสบกัยให้ครบถ้วน

ตารางการจ่ายค่าสินไหมทดแทน

ฟิลด์ข้อมูลที่กำหนดให้ส่งเพิ่มเติมจากปัจจุบัน

รหัสบริษัทประกันภัย	เลขที่สินไหมทดแทน
ครั้งที่จ่ายสินไหมทดแทน	วันที่ของเช็ค / วันที่จ่ายจริง
เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย	วิธีการจ่ายค่าสินไหม
เลขที่เช็ค / ดราฟ	จำนวนเงินค่าสินไหมทดแทน
สถานะของการส่งข้อมูล	หมายเลขอ้างอิงรายการ



ตารางการจ่ายค่าสินไหมทดแทน

กลุ่มฟิลด์ข้อมูลที่กำหนดเป็นคีย์หลักของข้อมูล (ห้ามระบุค่าซ้ำ)

รหัสบริษัทประกันภัย	เลขที่สินไหมทดแทน
ครั้งที่จ่ายสินไหมทดแทน	วันที่ของเช็ค/วันที่จ่ายจริง



ตารางการย้ายค่าสินไหมทดแทน

ข้อกำหนดของฟิลด์ / ข้อสังเกตในการจัดเตรียมข้อมูลเพื่อนำส่ง

วิธีการย้ายค่าสินไหม	<p>ให้ระบุค่า “C” = เงินสด “K” = เช็ก/ดราฟ “T” = การโอนเข้าบัญชี “B” = ให้ธนาคารเป็นผู้ดำเนินการแทน “O” = อื่นๆ</p>
สถานะของการส่งข้อมูล	<p>กรณีส่งรายการใหม่ ให้ระบุค่า “N” กรณีเป็นการส่งข้อมูลเพื่อปรับปรุงรายการที่จัดส่งไว้แล้วให้ระบุค่าดังนี้ “U” : กรณีต้องการปรับปรุง/เปลี่ยนแปลงข้อมูลที่น่าส่งไว้เดิม “D” : กรณีต้องการขอยกเลิกรายการข้อมูลที่น่าส่งไว้เดิม</p>
หมายเลขอ้างอิงรายการ	<p>กรณีส่งรายการใหม่ ให้ระบุค่าว่าง กรณีส่งข้อมูลเพื่อปรับปรุงรายการ ให้ระบุค่าหมายเลขอ้างอิงรายการที่ได้รับแจ้งจากสำนักงาน คปภ. ไว้แล้ว</p>

ตารางการรับคืนค่าสินไหมทดแทน

ฟิลด์ข้อมูลที่กำหนดให้ส่งเพิ่มเติมจากปัจจุบัน

ประเภทรายการข้อมูล	ครั้งที่รับคืน
ลำดับที่ผู้ประสบภัย	ประเภทของรายการรับคืน
วันที่รับคืน	สถานะของรายการข้อมูล
หมายเลขอ้างอิงรายการ	

ฟิลด์ข้อมูลที่ปรับปรุงลักษณะการเตรียมเพื่อนำส่งจากปัจจุบัน

รหัสบริษัทประกันภัย	
ปัจจุบัน : ระบุค่าเป็นตัวอักษร 3 ตัว	
ใหม่ : ระบุเป็นตัวเลข 4 หลัก	



ตารางการรับคืนค่าสินไหมทดแทน

กลุ่มฟิลด์ข้อมูลที่กำหนดเป็นคีย์หลักของข้อมูล (ห้ามระบุค่าซ้ำ)

รหัสบริษัทประกันภัย	เลขที่สินไหมทดแทน
ประเภทรายการข้อมูล	ครั้งที่รับคืน
ลำดับที่ผู้ประสบภัย	ประเภทของรายการรับคืน



ตารางการรับคืนค่าสินไหมทดแทน

ข้อกำหนดของฟิวด์ / ข้อสังเกตในการจัดเตรียมข้อมูลเพื่อนำส่ง

สถานะของการส่งข้อมูล	<p>กรณีส่งรายการใหม่ ให้ระบุค่า “N”</p> <p>กรณีเป็นการส่งข้อมูลเพื่อปรับปรุงรายการที่จัดส่งไว้แล้วให้ระบุค่าดังนี้</p> <p>“U” : กรณีต้องการปรับปรุง/เปลี่ยนแปลงข้อมูลที่น่าส่งไว้เดิม</p> <p>“D” : กรณีต้องการขอยกเลิกรายการข้อมูลที่น่าส่งไว้เดิม</p>
หมายเลขอ้างอิงรายการ	<p>กรณีส่งรายการใหม่ ให้ระบุค่าว่าง</p> <p>กรณีส่งข้อมูลเพื่อปรับปรุงรายการ ให้ระบุค่าหมายเลขอ้างอิงรายการที่ได้รับแจ้งจากสำนักงาน คปภ. ไว้แล้ว</p>



โครงสร้าง XML FILE ข้อมูลประกันภัยรถยนต์ภาคบังคับ

ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ
บนเอกสารโครงสร้าง

=

TAG NAME

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

MCxxxxxxx ประกอบด้วย

- 1) MCPolicy
- 2) MCEndorse
- 3) MCReceive
- 4) MCClaim
- 5) MCInjured
- 6) MCRecovery
- 7) MCPayment

กรมธรรม์

POLICY CMI

POLICY NODE

CompanyCode
 PolicyNumber

 Transaction Status
 ReferenceNumber

POLICY CMI

สลักหลัง

ENDORSEMENT CMI

ENDORSEMENT NODE

CompanyCode
 EndorsementNumber
 PolicyNumber

 Transaction Status
 ReferenceNumber

ENDORSEMENT CMI

การรับเบี้ยประกันภัย

RECEIVABLE CMI

RECEIVABLE NODE

CompanyCode
 PolicyNumber
 EndorsementNumber
 ReceiptDateFromInsured

 Transaction Status
 ReferenceNumber

RECEIVABLE CMI

การจ่ายสินไหมทดแทน

PAYABLE CMI

PAYABLE NODE

CompanyCode
 ClaimNumber
 ClaimPaidSeq
 ChequeDate

 Transaction Status
 ReferenceNumber

PAYABLE CMI

รายการสินไหมทดแทน

CLAIM CMI

KEY GROUP NODE

CompanyCode
 ClaimNumber
 ClaimGroup
 AccountingDate
 ClaimSeq

CLAIM NODE

ClaimType
 InjuredSeq

 PolicyNumber
 Transaction Status
 ReferenceNumber

CLAIM NODE

CLAIM CMI

รายการรับคืนสินไหม

RECOVERY CMI

KEY GROUP NODE

CompanyCode
 ClaimNumber
 ClaimGroup
 RecoveryClaimSeq
 VictimSeq

RECOVERY NODE

RecoveryType

 Transaction Status
 ReferenceNumber

RECOVERY CMI

รายการผู้ประสบภัย

VICTIM CMI

KEY GROUP NODE

CompanyCode
 ClaimNumber

VICTIM NODE

InsuredSeq

 PolicyNumber
 Transaction Status
 ReferenceNumber

VICTIM CMI

ตัวอย่างเอกสารการตรวจสอบข้อมูล แสดง ERROR CODE

Error Code	คำอธิบาย-ภาษาไทย
BRVMOT00100	วันที่เริ่มคุ้มครอง ไม่ควรมากกว่า วันปัจจุบัน เกินกว่า 2 ปี
BRVMOT00200	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย+ เลขกลุ่มอ้างอิง+ ลำดับที่ของรถในกลุ่มอ้างอิง ของบริษัทชำในฐาน DATA CENTER
BRVMOT00300	เบี้ยประกันภัยพื้นฐานต่อปี ต้องระบุค่ามากกว่าศูนย์เท่านั้น
BRVMOT00400	เลขทะเบียนรถ, จังหวัดตามทะเบียน ห้ามระบุค่าว่าง ยกเว้นระบุรหัสประเภทรถ "801" เท่านั้น
BRVMOT00500	ขนาดเครื่องยนต์ ห้ามกำหนดเป็นค่าว่าง กรณีประเภทรถยนต์นั่ง, รถจักรยานยนต์,รถพยาบาล,รถยนต์นั่งสาธารณะ
BRVMOT00600	จำนวนที่นั่ง ห้ามกำหนดเป็นค่าว่าง กรณีรถยนต์โดยสาร
BRVMOT00700	น้ำหนักบรรทุก ห้ามกำหนดเป็นค่าว่าง กรณีรถยนต์บรรทุก, รถยนต์ลากจูง, รถพ่วง ,รถดับเพลิง,รถใช้ในการเกษตร ,รถใช้ในการก่อสร้าง





THANKS YOU