

แบบรายการโครงสร้างข้อมูล
ตามโครงการพัฒนาระบบฐานข้อมูลการประกันภัย
(Insurance Bureau System)

การประกันภัยเบ็ดเตล็ด

Final Version

สำหรับการประชุมอธิบายการดำเนินงาน และข้อกำหนดการจัดส่ง
วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2558



โครงการพัฒนาระบบฐานข้อมูลการประกันภัย (Insurance Bureau System)
ของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย
โดยความร่วมมือกับสมาคมประกันวินาศภัยไทย



แบบรายการโครงสร้างข้อมูลการประกันภัยเบ็ดเตล็ด

		หน้า
1	ชุดข้อมูลกรมธรรม์ประกันภัย	
	1.1 ตารางกรมธรรม์ประกันภัย	1
	1.2 ตารางผู้เอาประกันภัยและผู้รับประโยชน์	8
2	ตารางการรับ/คืน เบี้ยประกันภัย	11
3	ตารางรายการสินไหมทดแทน	13
4	ตารางรายการจ่ายค่าสินไหมทดแทน	16
5	ภาคผนวก	
	รหัสมาตรฐานสำหรับการประกันภัยเบ็ดเตล็ด	
	ตารางที่ 1 รหัสบริษัทประกันภัย	ก-1
	ตารางที่ 2 ประเภทงานหลักและประเภทงานย่อยของการประกันภัยเบ็ดเตล็ด	ก-3
	ตารางที่ 3 ประเภทของทรัพย์สินที่เอาประกันภัย-สำหรับการประกันภัยเครื่องอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ (EEI)	ก-5
	ตารางที่ 4 ประเภทความคุ้มครอง สำหรับการประกันภัยโจรกรรมและการประกันภัยสำหรับเงิน	ก-5
	ตารางที่ 5 สาเหตุของความเสียหาย	ก-6
	ตารางที่ 6 รหัสภัยของหมวดการประกันภัยการก่อสร้าง (CAR)	ก-7
	ตารางที่ 7 รหัสภัยของหมวดการประกันภัยการติดตั้งเครื่องจักร (EAR)	ก-8
	ตารางที่ 8 รหัสจังหวัด,อำเภอ,ตำบล (ตัวอย่าง)	ก-9
	ตารางที่ 9 รหัสประเภทวิชาชีพ	ก-10
	ตารางที่ 10 รหัสประเทศ อ้างอิงตามมาตรฐาน ISO 3166-1(Alpha-3)	ก-11
	ภาพโครงสร้างตารางข้อมูลประกันภัยเบ็ดเตล็ด	ก-14
	ภาพโครงสร้าง XML File ข้อมูลประกันภัยเบ็ดเตล็ดเบ็ดเตล็ด	ก-15
	ตัวอย่าง XML File	ก-16

สัญลักษณ์ภายในเอกสารในส่วนของคอลัมน์ *

- “U” หมายถึง รายละเอียดที่เปลี่ยนแปลงจากโครงสร้างตามแบบรายการข้อมูลการประกันภัยเบ็ดเตล็ด คำสั่งนายทะเบียน ที่ 15/2549 ลงวันที่ 25 กันยายน 2549
- “A” หมายถึง รายละเอียดที่เพิ่มเติมจากโครงสร้างตามแบบรายการข้อมูลการประกันภัยเบ็ดเตล็ด คำสั่งนายทะเบียน ที่ 15/2549 ลงวันที่ 25 กันยายน 2549
- “ ” หมายถึง รายละเอียดที่ไม่เปลี่ยนแปลงจากโครงสร้างตามแบบรายการข้อมูลการประกันภัยเบ็ดเตล็ด คำสั่งนายทะเบียน ที่ 15/2549 ลงวันที่ 25 กันยายน 2549

รายละเอียดแบบรายการโครงสร้างข้อมูลการประกันภัยเบ็ดเตล็ด

ให้บริษัทประกันภัยจัดส่งข้อมูลการรับประกันภัยเบ็ดเตล็ด ในรูปแบบแฟ้มข้อมูล XML File

1. ชุดข้อมูลกรมธรรม์ประกันภัยมีตารางรายละเอียดแบบโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง 2 ตารางคือ

1.1. ตารางกรมธรรม์ประกันภัย

1.2. ตารางผู้เอาประกันภัยและผู้รับประโยชน์

โดยกำหนดชื่อแฟ้มข้อมูลที่ใช้ในการนำส่งข้อมูล กรณีนำส่งด้วยช่องทาง Upload File ดังนี้

ตำแหน่งที่ 1 - 3 หมายถึง ให้กำหนดเป็น “MI_” คือ ข้อมูลกรมธรรม์ประกันภัยเบ็ดเตล็ด

ตำแหน่งที่ 4 - 6 หมายถึง ให้กำหนดเป็น “PO_”

ตำแหน่งที่ 7 - 10 หมายถึง ให้กำหนดเป็น “V01_” คือ Version ของการส่งข้อมูลตามคำสั่งนายทะเบียน

ตำแหน่งที่ 11 - 15 หมายถึง รหัสของบริษัทที่รายงานข้อมูล และตามด้วยอักษร “_” (Underscroll)

ตำแหน่งที่ 16 - 19 หมายถึง ปี (ค.ศ.) ของงวดที่รายงาน (ระบุค่า 4 หลัก)

ตำแหน่งที่ 20 - 22 หมายถึง ลำดับที่ของเดือนของงวดที่รายงาน (ระบุค่า 2 หลัก) และตามด้วยอักษร “_” (Underscroll)

ตำแหน่งที่ 23 หมายถึง ลำดับที่แฟ้มข้อมูลในงวดการรายงานข้อมูล

ตัวอย่างชื่อแฟ้ม : MI_PO_V01_9999_201502_1.XML

หมายเหตุ

1) กำหนดให้ส่งข้อมูลกรมธรรม์ประกันภัย และผู้เอาประกันภัยและผู้รับประโยชน์ ในโครงสร้าง XML File เดียวกัน

2) ในกรณีที่กรมธรรม์ประกันภัย มีผู้เอาประกันภัยมากกว่า 1 คน ให้ส่งข้อมูลผู้เอาประกันภัยให้ครบ เช่น มีผู้เอาประกันภัยทั้งหมด 3 คน จะต้องส่งข้อมูลจำนวน 3 รายการ เป็นต้น

3) ตารางผู้เอาประกันภัยและผู้รับประโยชน์ กำหนดเพื่อการส่งข้อมูลกรมธรรม์ประกันภัย และสลับหลังในชุดเดียวกัน

4) ดูตัวอย่าง XML File ได้ที่ภาคผนวก

2. ตารางการรับ/คืนเบี้ยประกันภัย

โดยกำหนดชื่อแฟ้มข้อมูลที่ใช้ในการนำส่งข้อมูล กรณีนำส่งด้วยช่องทาง Upload File ดังนี้

ตำแหน่งที่ 1 - 3 หมายถึง ให้กำหนดเป็น “MI_” คือ ข้อมูลกรมธรรม์ประกันภัยเบ็ดเตล็ด

ตำแหน่งที่ 4 - 6 หมายถึง ให้กำหนดเป็น “RV_”

ตำแหน่งที่ 7 - 10 หมายถึง ให้กำหนดเป็น “V01_” คือ Version ของการส่งข้อมูลตามคำสั่งนายทะเบียน

ตำแหน่งที่ 11 - 15 หมายถึง รหัสของบริษัทที่รายงานข้อมูล และตามด้วยอักษร “_” (Underscroll)

ตำแหน่งที่ 16 - 19 หมายถึง ปี (ค.ศ.) ของงวดที่รายงาน (ระบุค่า 4 หลัก)

ตำแหน่งที่ 20 - 22 หมายถึง ลำดับที่ของเดือนของงวดที่รายงาน (ระบุค่า 2 หลัก) และตามด้วยอักษร “_” (Underscroll)

ตำแหน่งที่ 23 หมายถึง ลำดับที่แฟ้มข้อมูลในงวดรอบการรายงานข้อมูล

ตัวอย่างชื่อแฟ้ม : MI_RV_V01_9999_201502_1.XML

หมายเหตุ

1. ดูตัวอย่าง XML File ได้ที่ภาคผนวก

3. ตารางรายการสินไหมทดแทน

โดยกำหนดชื่อแฟ้มข้อมูลที่ใช้ในการนำส่งข้อมูล กรณีนำส่งด้วยช่องทาง Upload File ดังนี้

ตำแหน่งที่ 1 - 3	หมายถึง	ให้กำหนดเป็น “MI_” คือ ข้อมูลกรมธรรม์ประกันภัยเบ็ดเตล็ด
ตำแหน่งที่ 4 - 6	หมายถึง	ให้กำหนดเป็น “CL_”
ตำแหน่งที่ 7 - 10	หมายถึง	ให้กำหนดเป็น “V01_” คือ Version ของการส่งข้อมูลตามคำสั่งนายทะเบียน
ตำแหน่งที่ 11 - 15	หมายถึง	รหัสของบริษัทที่รายงานข้อมูล และตามด้วยอักษร “_” (Underscroll)
ตำแหน่งที่ 16 - 19	หมายถึง	ปี (ค.ศ.) ของงวดที่รายงาน (ระบุค่า 4 หลัก)
ตำแหน่งที่ 20 - 22	หมายถึง	ลำดับที่ของเดือนของงวดที่รายงาน (ระบุค่า 2 หลัก) และตามด้วยอักษร “_” (Underscroll)
ตำแหน่งที่ 23	หมายถึง	ลำดับที่แฟ้มข้อมูลในงวดการรายงานข้อมูล

ตัวอย่างชื่อแฟ้ม : MI_CL_V01_9999_201502_1.XML

หมายเหตุ

- 1) ดูตัวอย่าง XML File ได้ที่ภาคผนวก

4. ตารางการจ่ายค่าสินไหมทดแทน

โดยกำหนดชื่อแฟ้มข้อมูลที่ใช้ในการนำส่งข้อมูล กรณีนำส่งด้วยช่องทาง Upload File ดังนี้

ตำแหน่งที่ 1 - 3	หมายถึง	ให้กำหนดเป็น “MI_” คือ ข้อมูลกรมธรรม์ประกันภัยเบ็ดเตล็ด
ตำแหน่งที่ 4 - 6	หมายถึง	ให้กำหนดเป็น “PV_”
ตำแหน่งที่ 7 - 10	หมายถึง	ให้กำหนดเป็น “V01_” คือ Version ของการส่งข้อมูลตามคำสั่งนายทะเบียน
ตำแหน่งที่ 11 - 15	หมายถึง	รหัสของบริษัทที่รายงานข้อมูล และตามด้วยอักษร “_” (Underscroll)
ตำแหน่งที่ 16 - 19	หมายถึง	ปี (ค.ศ.) ของงวดที่รายงาน (ระบุค่า 4 หลัก)
ตำแหน่งที่ 21 - 22	หมายถึง	ลำดับที่ของเดือนของงวดที่รายงาน (ระบุค่า 2 หลัก) และตามด้วยอักษร “_” (Underscroll)
ตำแหน่งที่ 23	หมายถึง	ลำดับที่แฟ้มข้อมูลในงวดการรายงานข้อมูล

ตัวอย่างชื่อแฟ้ม : MI_PV_V01_9999_201502_1.XML

หมายเหตุ

- 1) ดูตัวอย่าง XML File ได้ที่ภาคผนวก

1 ชุดข้อมูลกรมธรรม์ประกันภัย

1.1 ตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ลำดับที่	ชื่อข้อมูลภาษาไทย	ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ	คำอธิบาย	Data Type/Size	ข้อกำหนดของฟิลด์	การตรวจสอบข้อมูลขั้นต้น	การตรวจสอบข้อมูลเชิงลึก	*
1.	รหัสบริษัทประกันภัย	CompanyCode	รหัสบริษัทประกันภัยตามที่สำนักงาน คปภ. กำหนด (อ้างอิงตารางที่ 1)	String(4)	รหัสบริษัทประกันภัยตามที่สำนักงาน คปภ. กำหนดระบุค่าโดยอ้างอิงตารางที่ 1 เท่านั้น	1) Not null/Not Blank 2) รหัสต้องมีอยู่ในตารางที่ 1 3) ความยาวต้องเท่ากับ 4 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูลห้ามระบุค่าซ้ำ	U
2.	รหัสประเภทงานหลัก	MainClass	รหัสประเภทงานหลักระบุค่าโดย (อ้างอิงตารางที่ 2)	String(2)	ระบุค่าโดยอ้างอิงตารางที่ 2 เท่านั้น	1) Not null/Not Blank 2) รหัสต้องมีอยู่ในตารางที่ 2 3) ความยาวต้องเท่ากับ 2 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูลห้ามระบุค่าซ้ำ	
3.	รหัสประเภทงานย่อย	SubClass	รหัสประเภทงานย่อยระบุค่าโดยอ้างอิงตารางที่ 2 เท่านั้น	String(2)	ระบุค่าโดยอ้างอิงตารางที่ 2 เท่านั้น	1) Not null/Not Blank 2) รหัสต้องมีอยู่ในตารางที่ 2 3) ความยาวต้องเท่ากับ 2 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูลห้ามระบุค่าซ้ำ	
4.	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย	PolicyNumber	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัยตามที่บริษัทประกันภัยกำหนด	String(30)	กรณีเป็นรายการสลักหลังต้องอ้างอิงกรมธรรม์ที่นำส่งไว้แล้วได้	1) Not null/Not Blank 2) ความยาวไม่เกิน 30 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูลห้ามระบุค่าซ้ำ	
5.	เลขที่สลักหลัง	EndorsementNumber	เลขที่สลักหลังตามที่บริษัทประกันภัยกำหนด	String(30)	-	1) Not null/Not Blank กรณีเป็นรายการสลักหลังหรือประเภทรายการข้อมูล ระบุค่าไม่เท่ากับ 1 2) ความยาวไม่เกิน 30 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูลห้ามระบุค่าซ้ำ 1) ต้องมีรายการกรมธรรม์หลักก่อนถึงจะส่งรายการสลักหลังได้ 2) ต้องสามารถอ้างอิงเลขที่กรมธรรม์ใน Data Center ได้	
6.	ประเภทของรายการข้อมูล	DataType	ประเภทของรายการข้อมูล “1” = ข้อมูลกรมธรรม์ประกันภัย “2” = ข้อมูลสลักหลัง-ในกรณีที่มีการปรับเบี้ยเพิ่ม “3” = ข้อมูลสลักหลัง-ในกรณีที่มีการปรับเบี้ยลด “4” = ข้อมูลสลักหลังไม่มีผลกระทบกับเบี้ยประกัน “5” = ข้อมูลสลักหลังเปลี่ยนแปลงผู้เอาประกันภัย “6” = ข้อมูลสลักหลังยกเลิกกรมธรรม์ประกันภัย	String(1)	ระบุค่าตามที่กำหนดเท่านั้น	1) Not null/Not Blank 2) ต้องมีค่าเป็น “1”, “2”, “3”, “4”, “5”, “6”,		U

ลำดับ ที่	ชื่อข้อมูลภาษาไทย	ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ	คำอธิบาย	Data Type/Size	ข้อกำหนดของฟิลด์	การตรวจสอบข้อมูล ขั้นต้น	การตรวจสอบข้อมูล เชิงลึก	*
7.	ประเภทกลุ่มกรมธรรม์	PolicyGroup	ประเภทกลุ่มกรมธรรม์ “T” = ตากะฟูล “M” = ไมโคร “C” = ตากะฟูลและไมโคร “O” = ทั่วไป	String(1)	ระบุค่าตามที่กำหนดเท่านั้น	1) Not null/Not Blank 2) ต้องมีค่าเป็น “T”, “M”, “C” หรือ “O”		A
8.	ประเภทการรับประกันภัย	Category	ประเภทการรับประกันภัย “D” = กรมธรรม์ประกันภัยโดยตรง	String(1)	ระบุค่าตามที่กำหนดเท่านั้น	1) Not null/Not Blank 2) ต้องมีค่าเป็น “D”		A
9.	ประกันภัยร่วม	CoInsurance	รหัสประเภทกรมธรรม์ประกันภัยร่วม “0” = กรมธรรม์ประกันภัย “1” = ประกันภัยร่วม (CO-Insurance / Cosigned Policy)	String(1)	ระบุค่าตามที่กำหนดเท่านั้น	1) Not null/Not Blank 2) ต้องมีค่าเป็น “0” หรือ “1”		A
10.	ลำดับที่สลักหลัง	EndorsementSeq	ลำดับที่สลักหลัง	Number(3)	กรณีเป็นรายการกรมธรรม์ กำหนดค่าเป็น 0	1) Not null/Not Blank 2) ต้องเป็นตัวเลขเท่านั้น	1) กรณีลำดับที่สลักหลัง =1 ประเภทไม่ใช่ 6	A
11.	วันที่ออกเอกสาร	IssuedDate	วันที่ออกเอกสาร โดยจัดส่งเป็นปี ค.ศ.	Date (yyyymmdd)		1) Not null/Not Blank 2) รูปแบบวันที่ถูกต้อง		
12.	วันที่ทำสัญญา	AgreeDate	วันที่ทำสัญญา โดยจัดส่งเป็นปี ค.ศ.	Date (yyyymmdd)		1) Not null/Not Blank 2) รูปแบบวันที่ถูกต้อง		A
13.	วันที่บันทึกรายการทางบัญชี	AccountingDate	วันที่บันทึกรายการทางบัญชี โดยจัดส่งเป็นปี ค.ศ.	Date (yyyymmdd)		1) Not null/Not Blank 2) รูปแบบวันที่ถูกต้อง		A
14.	วันที่เริ่มความคุ้มครอง	EffectiveDate	วันที่เริ่มความคุ้มครอง โดยจัดส่งเป็นปี ค.ศ.	Date (yyyymmdd)		1) Not null/Not Blank 2) รูปแบบวันที่ถูกต้อง	1) ระบุค่าน้อยกว่าหรือ เท่ากับ วันที่สิ้นสุดความ คุ้มครองเสมอ	
15.	วันที่สิ้นสุดความคุ้มครอง	ExpiryDate	วันที่สิ้นสุดความคุ้มครอง โดยจัดส่งเป็นปี ค.ศ.	Date (yyyymmdd)		1) Not null/Not Blank 2) รูปแบบวันที่ถูกต้อง	1) ระบุค่ามากกว่าหรือ เท่ากับ วันที่เริ่มความ คุ้มครองเสมอ	
16.	วันที่มีผลบังคับของสลักหลัง	EndorsementEffective Date	วันที่มีผลบังคับของสลักหลัง โดย จัดส่งเป็นปี ค.ศ.	Date (yyyymmdd)		1) Not null/Not Blank กรณีเป็น รายการสลักหลัง 2) รูปแบบวันที่ถูกต้อง	1) ต้องมีรายการกรมธรรม์ หลักก่อนถึงจะส่งรายการ สลักหลังได้	
17.	วันที่เริ่มคุ้มครองย้อนหลัง	PreviousBeginDate	วันที่เริ่มคุ้มครองย้อนหลัง จัดส่งเป็นปี ค.ศ.	Date (yyyymmdd)		1) รูปแบบวันที่ถูกต้อง	1) Not null/Not Blank กรณีการประกันภัยความ รับผิดชอบเกิดจากผลิตภัณฑ์ 2) รูปแบบวันที่ถูกต้อง	A

ลำดับที่	ชื่อข้อมูลภาษาไทย	ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ	คำอธิบาย	Data Type/Size	ข้อกำหนดของฟิลด์	การตรวจสอบข้อมูลขั้นต้น	การตรวจสอบข้อมูลเชิงลึก	*
18.	ลักษณะภัย/ประเภทธุรกิจ	OccupancyCode	ลักษณะภัย/ประเภทธุรกิจ	String(4)	<p>1) ใช้รหัสตามพิภคอัตราเบี้ยประกันภัยสำหรับการประกันภัยต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - การประกันภัยโจรกรรม - การประกันภัยความเสียหายทุกชนิด - การประกันภัยสำหรับเงิน - การประกันภัยป้ายโฆษณา - การประกันภัยกระจก - การประกันภัยที่อยู่อาศัยแบบแฟ็กเกจ - การประกันภัยธุรกิจขนาดย่อมแบบแฟ็กเกจ - การประกันภัยความรับผิดชอบเกิดจากสถานประกอบการ - การประกันภัยความรับผิดชอบเกิดจากผลิตภัณฑ์ - การประกันภัยการขนส่งวัตถุอันตราย - การประกันภัยความรับผิดชอบจากการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ 3 <p>2) การประกันภัยเครื่องอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ ให้ใช้รหัสตามตารางที่ 3</p> <p>3) การประกันภัยการปฏิบัติงานตามสัญญา ให้ใช้รหัสตามตารางที่ 6</p> <p>4) การประกันภัยเครื่องจักรให้ใช้รหัสตามตารางที่ 7</p> <p>5) การประกันภัยความรับผิดชอบจากวิชาชีพ ให้ใช้รหัสตามตารางที่ 9</p>	1) ความยาวต้องเท่ากับ 4 ตัวอักษร	1) รหัสต้องมีตามตารางที่เกี่ยวข้อง (ตามข้อกำหนดของฟิลด์)	
19.	ประเภทความคุ้มครอง	CoverageType	ประเภทความคุ้มครอง	String(3)		1) Not null/Not Blank กรณีเป็นการประกันภัยโจรกรรมและการประกันภัยสำหรับเงิน 2) รหัสต้องมีตามตารางที่ 4		

ลำดับ ที่	ชื่อข้อมูลภาษาไทย	ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ	คำอธิบาย	Data Type/Size	ข้อกำหนดของฟิลด์	การตรวจสอบข้อมูล ขั้นต้น	การตรวจสอบข้อมูล เชิงลึก	*
						3) ความยาวต้องเท่ากับ 3 ตัวอักษร		
20.	ความเสียหายเต็มมูลค่าหรือความเสียหายส่วนแรก	FullValueOrFirstLoss	“1” = ความเสียหายเต็มมูลค่า (Full Value) “2” = ความเสียหายส่วนแรก (First Value)	String(1)		1) Not null/Not Blank กรณีการประกันภัยโจรกรรม 2) ต้องมีค่าเป็น “1”, “2” 3) ความยาวต้องเท่ากับ 1 ตัวอักษร		
21.	จำนวนเงินความรับผิดส่วนแรก	DeductibleAmt	จำนวนเงินความรับผิดขอส่วนแรก	Number(12,2)	กรณีไม่มีกำหนดค่าเป็น 0.00	1) Not null/Not Blank 2) ต้องเป็นตัวเลขเท่านั้น		A
22.	จำนวนผู้โดยสารรวมที่ได้รับความคุ้มครอง (ไม่รวมพนักงานประจำเรือ)	PassengerCount	จำนวนผู้โดยสารรวมที่ได้รับความคุ้มครอง (ไม่รวมพนักงานประจำเรือ)	Number(4)		1) Not null/Not Blank กรณีการประกันภัยผู้โดยสารสำหรับเรือโดยสาร 2) ต้องเป็นตัวเลขเท่านั้น		
23.	ชนิดของเรือ	ShipType	ชนิดของเรือ “1” = เรือโดยสารกลลำน้ำ “2” = เรือโดยสารกลทะเล	String(1)		1) Not null/Not Blank กรณีการประกันภัยผู้โดยสารสำหรับเรือโดยสาร 2) ต้องมีค่าเป็น “1” หรือ “2” 3) ต้องเป็นตัวเลขเท่านั้น		
24.	สถานประกอบการ	Organization	สถานประกอบการ	String(200)		1) Not null/Not Blank กรณีการประกันภัยความรับผิดต่อบุคคลภายนอก (ในสถานประกอบการ) และการประกันภัยความรับผิดอันเกิดจากการประกอบกิจการควบคุมประเภท 3 2) ความยาวไม่เกิน 200 ตัวอักษร		A
25.	อาณาเขต	Territory	อาณาเขต	String(3)	ใช้รหัสประเทศตามตารางที่ 10	1) Not null/Not Blank กรณีการประกันภัยความรับผิดต่อบุคคลภายนอก(ในสถานประกอบการ) 2) ความยาวต้องเท่ากับ 3 ตัวอักษร		A
26.	ประเภทวัตถุอันตรายที่ขนส่ง	HazardousMaterial	ประเภทวัตถุอันตราย 9 ประเภท ที่ระบุ ที่หน้าตารางธ. “01” = วัตถุระเบิด “02” = ก๊าซ “03” = ของเหลวไวไฟ “04” = ของแข็งไวไฟ สารที่ลุกไหม้ได้	String(2)		1) Not null/Not Blank กรณีการประกันภัยความรับผิดตามกฎหมายจากการขนส่งวัตถุอันตรายทางบก 2) ต้องมีค่า “01”, “02”, “03”,..., “09”		

ลำดับ ที่	ชื่อข้อมูลภาษาไทย	ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ	คำอธิบาย	Data Type/Size	ข้อกำหนดของฟิลด์	การตรวจสอบข้อมูล ขั้นต้น	การตรวจสอบข้อมูล เชิงลึก	*
			เอง และสารให้ก๊าซไวไฟเมื่อ สัมผัสกับน้ำ “05”= สารออกซิไดส์และสารอินทรีย์ เปอร์ออกไซด์ “06”= สารพิษและสารติดเชื้อ “07”= วัสดุแก๊สมันตรังสี “08”= สารกัดกร่อน “09”= วัตถุอันตรายอื่นๆ ที่ไม่อยู่ใน 1-8			3) ความยาวต้องเท่ากับ 2 ตัวอักษร		
27.	ปีรถ	VehicleYear	ปีที่จดทะเบียน	String(4)	ต้องระบุเป็นค.ศ. 4 หลัก	1) Not null/Not Blank กรณีการประกันภัยความรับผิดตาม กฎหมายจากการขนส่งวัตถุอันตราย ทางบก 2) ความยาวต้องเท่ากับ 4 ตัวอักษร		A
28.	ขนาดของรถ	VehicleSize	ขนาดเครื่องยนต์(CC)	String(4)		1) Not null/Not Blank กรณีการประกันภัยความรับผิดตาม กฎหมายจากการขนส่งวัตถุอันตราย ทางบก 2) ความยาวต้องเท่ากับ 4 ตัวอักษร		A
29.	ประเภทผลิตภัณฑ์	ProductType	ประเภทผลิตภัณฑ์	String(100)		1) Not null/Not Blank กรณีการประกันภัยความรับผิดอันเกิด จากผลิตภัณฑ์ 2) ความยาวไม่เกิน 100 ตัวอักษร		A
30.	จำนวนเงินที่เอาประกันภัยตาม ความคุ้มครองส่วนที่ 1	SumInsuredSection1	จำนวนเงินที่เอาประกันภัยตามความ คุ้มครองส่วนที่ 1	Number(15)		1) Not null/Not Blank 2) ต้องเป็นตัวเลขเท่านั้น		
31.	เบี้ยประกันภัยก่อนภาษีตามความ คุ้มครองส่วนที่ 1	PremiumAmtSection1	เบี้ยประกันภัยก่อนภาษีตามความ คุ้มครองส่วนที่ 1	Number(12,2)		1) Not null/Not Blank 2) ต้องเป็นตัวเลขเท่านั้น		
32.	จำนวนเงินที่เอาประกันภัยตาม ความคุ้มครองส่วนที่ 2	SumInsuredSection2	จำนวนเงินที่เอาประกันภัยตามความ คุ้มครองส่วนที่ 2	Number(15)	กรณีไม่มีกำหนดค่าเป็น 0	1) Not null/Not Blank 2) ต้องเป็นตัวเลขเท่านั้น		
33.	เบี้ยประกันภัยก่อนภาษีตามความ คุ้มครองส่วนที่	PremiumAmtSection2	เบี้ยประกันภัยก่อนภาษีตามความ คุ้มครองส่วนที่2	Number(12,2)	กรณีไม่มีกำหนดค่าเป็น 0	1) Not null/Not Blank 2) ต้องเป็นตัวเลขเท่านั้น		

ลำดับที่	ชื่อข้อมูลภาษาไทย	ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ	คำอธิบาย	Data Type/Size	ข้อกำหนดของฟิลด์	การตรวจสอบข้อมูลขั้นต้น	การตรวจสอบข้อมูลเชิงลึก	*
34.	จำนวนเงินที่เอาประกันภัยตามความคุ้มครองส่วนที่ 3	SumInsuredSection3	จำนวนเงินที่เอาประกันภัยตามความคุ้มครองส่วนที่ 3	Number(15)	กรณีไม่มีกำหนดค่าเป็น 0	1) Not null/Not Blank 2) ต้องเป็นตัวเลขเท่านั้น		
35.	เบี้ยประกันภัยก่อนภาษีตามความคุ้มครองส่วนที่ 3	PremiumAmtSection3	เบี้ยประกันภัยก่อนภาษีตามความคุ้มครองส่วนที่ 3	Number(12,2)	กรณีไม่มีกำหนดค่าเป็น 0	1) Not null/Not Blank 2) ต้องเป็นตัวเลขเท่านั้น		
36.	จำนวนเงินเอาประกันภัยรวม	SumInsuredAmt	จำนวนเงินเอาประกันภัยรวม	Number(15)	1. ระบุค่ามากกว่าหรือเท่ากับศูนย์เท่านั้น 2. ถ้าเป็นการประกันภัยร่วม (co-insurance) ให้ระบุจำนวนเงินเอาประกันภัยในส่วนของบริษัท	1) Not null/Not Blank 2) ต้องเป็นตัวเลขเท่านั้น		
37.	อัตราเบี้ยประกันภัย	PremiumRate	อัตราเบี้ยประกันภัย	Number(6,4)		1) Not null/Not Blank 2) ต้องเป็นตัวเลขเท่านั้น		
38.	จำนวนเบี้ยประกันภัยสุทธิ	NetPremiumAmt	จำนวนเบี้ยประกันภัยสุทธิ (ไม่รวมภาษีอากร แสตนปี)	Number(12,2)	1) ถ้าเป็นการประกันภัยร่วม (co-insurance) ให้ระบุจำนวนเงินในส่วนของบริษัท	1) Not null/Not Blank 2) กรณีประเภทรายการข้อมูล = "1" , "2" เบี้ยประกันภัย > 0 3) กรณีประเภทรายการข้อมูล = "3" เบี้ยประกันภัยต้อง < 0 4) กรณีประเภทรายการข้อมูล = "4", "5" เบี้ยประกันภัยต้อง = 0 5) กรณีประเภทรายการข้อมูล = "6" เบี้ยประกันภัยต้อง <= 0 6) ต้องเป็นตัวเลขเท่านั้น		
39.	จำนวนเงินค่าบำเหน็จ	CommissionAmt	จำนวนเงินค่าบำเหน็จ	Number(12,2)		1) Not null/Not Blank 2) ต้องเป็นตัวเลขเท่านั้น		A
40.	อากร	Stamp	อากร	Number(9)		1) Not null/Not Blank 2) ต้องเป็นตัวเลขเท่านั้น		A
41.	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	Vat	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	Number(10,2)		1) Not null/Not Blank 2) ต้องเป็นตัวเลขเท่านั้น		A
42.	เลขที่ใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าประกันวินาศภัย	AgentBrokerLicense	เลขที่ใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าประกันวินาศภัยที่ได้รับความเห็นชอบจากสำนักงาน คปภ.	String(20)	กรณีเป็นการซื้อตรงกับบริษัทให้ใส่รหัสบริษัท (ตัวเลข 4 หลัก)	1) Not null/Not Blank 2) ต้องสอดคล้องตามที่ได้รับความเห็นชอบจากสำนักงาน คปภ. 3) ความยาวไม่เกิน 20 ตัวอักษร		A
43.	ช่องทางการจำหน่าย	Distribution	ช่องทางการจำหน่าย ของบริษัทประกันภัย "01" =ตัวแทน (Agent)	String(2)		1) Not null/Not Blank 2) ต้องมีค่าเป็น "01", "02", ..., "08", "99"		A

ลำดับ ที่	ชื่อข้อมูลภาษาไทย	ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ	คำอธิบาย	Data Type/Size	ข้อกำหนดของฟิลด์	การตรวจสอบข้อมูล ขั้นต้น	การตรวจสอบข้อมูล เชิงลึก	*
			“02” =นายหน้า (Broker) “03” =ธนาคาร (Bancassurance) “04” =ไปรษณีย์ (Direct Mail) “05” =ทางโทรศัพท์ (TeleMarketing) “06” =ลูกค้าติดต่อโดยตรงกับ บริษัท (Walkin) “07” =ผ่านองค์กร (Worksite) “08” =ขายผ่านอินเทอร์เน็ต (Internet) “99” =อื่นๆ			3) ความยาวต้องไม่เกิน 2 ตัวอักษร		
44.	สำรอง 1	Reserved 1	สำรอง 1					A
45.	สำรอง 2	Reserved 2	สำรอง 2					A
46.	สำรอง 3	Reserved 3	สำรอง 3					A
47.	สถานะของการส่งข้อมูล	TransactionStatus	สถานะของการส่งข้อมูล “N” = รายการใหม่ “U” = รายการแก้ไข “C” = รายการยกเลิก	String(1)	กรณีเป็นการส่งข้อมูลเพื่อปรับปรุง ข้อมูลที่จัดส่งให้สำนักงาน คปภ.แล้ว ให้ใส่รหัสเป็น “U” (รายการแก้ไข) หรือ “C” (รายการยกเลิก)	1) Not null/Not Blank 2) ต้องมีค่าเป็น “N”, “U”, “C”		A
48.	หมายเลขอ้างอิงรายการ	ReferenceNumber	หมายเลขอ้างอิงรายการที่ออกให้โดย ระบบ Insurance Bureau ของสำนักงาน คปภ.	String(35)	ใส่ค่าหมายเลขอ้างอิงในกรณีที่เป็นการแก้ไข/ยกเลิกข้อมูล	1) Not null/Not Blank กรณีที่สถานะของการส่งข้อมูลเป็น “U”, “C” 2) ความยาวไม่เกิน 35 ตัวอักษร		A

หมายเหตุ : # คีย์หลักของข้อมูล (Primary Key) ประกอบด้วย รหัสบริษัทประกันภัย, รหัสประเภทงานหลัก, รหัสประเภทงานย่อย, เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย, เลขที่สลักหลัง

ห้ามระบุค่าซ้ำ กรณีที่ส่งสถานะของการส่งข้อมูลเป็น “N”

1.2. ตารางผู้เอาประกันภัยและผู้รับประโยชน์

ลำดับ ที่	ชื่อข้อมูลภาษาไทย	ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ	คำอธิบาย	Data Type/Size	ข้อกำหนดของฟิลด์	การตรวจสอบข้อมูล ขั้นต้น	การตรวจสอบข้อมูล เชิงลึก	*
1.	รหัสบริษัทประกันภัย	CompanyCode	รหัสบริษัทประกันภัยตาม ที่สำนักงาน คปภ. กำหนด (อ้างอิงตารางที่ 1)	String(4)	รหัสบริษัทประกันภัยตาม ที่สำนักงาน คปภ.กำหนด	1) Not null/Not Blank 2) รหัสต้องมีอยู่ในตารางที่ 1 3) ความยาวต้องเท่ากับ 4 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	
2.	รหัสประเภทงานหลัก	MainClass	รหัสประเภทงานหลัก (อ้างอิงตารางที่ 2)	String(2)		1) Not null/Not Blank 2) รหัสต้องมีอยู่ในตารางที่ 2 3) ความยาวต้องเท่ากับ 2 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	
3.	รหัสประเภทงานย่อย	SubClass	รหัสประเภทงานย่อย (อ้างอิงตารางที่ 2)	String(2)		1) Not null/Not Blank 2) รหัสต้องมีอยู่ในตารางที่ 2 3) ความยาวต้องเท่ากับ 2 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	
4.	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย	PolicyNumber	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัยตาม ที่บริษัทประกันภัยกำหนด	String(30)	กรณีเป็นรายการสลักหลังต้อง อ้างอิงกรมธรรม์ที่นำส่งไว้แล้วได้	1) Not null/Not Blank 2) ความยาวไม่เกิน 30 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	
5.	เลขที่สลักหลัง	EndorsementNumber	เลขที่สลักหลังตามที่บริษัท ประกันภัยกำหนด	String(30)	-	1) Not null/Not Blank กรณีเป็น รายการสลักหลัง 2) ความยาวไม่เกิน 30 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ 1) ต้องมีรายการกรมธรรม์ หลักก่อนถึงจะส่งรายการ สลักหลังได้ 2) ต้องสามารถอ้างอิงเลขที่ กรมธรรม์ใน Data Center ได้	
6.	ลำดับที่ผู้เอาประกันภัย	InsuredSeq	ลำดับที่ผู้เอาประกันภัย	Number(3)		1) Not null/Not Blank 2) ต้องเป็นตัวเลขเท่านั้น	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	A
7.	รหัสประเภทผู้เอาประกันภัย	InsuredType	รหัสประเภทผู้เอาประกันภัย “1” = บุคคลธรรมดา “2” = นิติบุคคล	String(1)		1) Not null/Not Blank 2) ต้องมีค่าเป็น “1”, “2” 2) ความยาวไม่เกิน 1 ตัวอักษร		A
8.	ชื่อ-นามสกุลผู้เอาประกันภัย	InsuredName	ชื่อ-นามสกุลผู้เอาประกันภัย	String(200)		1) Not null/Not Blank 2) ความยาวไม่เกิน 200 ตัวอักษร		A
9.	ที่อยู่ผู้เอาประกันภัย	InsuredAddress	ที่อยู่ผู้เอาประกันภัย	String(200)		1) Not null/Not Blank 2) ความยาวไม่เกิน 200 ตัวอักษร		A
10.	รหัสจังหวัด,อำเภอ,ตำบล	ProvinceDistrictSubDistrict	รหัสจังหวัด,อำเภอ,ตำบล (อ้างอิงตารางที่ 8)	String(6)	กรณีที่เป็นที่อยู่ต่างประเทศ ให้ รายงาน “000000”	1) Not null/Not Blank 2) รหัสต้องมีในตารางที่ 8 3) ความยาวต้องเท่ากับ 6 ตัวอักษร		A

ลำดับ ที่	ชื่อข้อมูลภาษาไทย	ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ	คำอธิบาย	Data Type/Size	ข้อกำหนดของฟิลด์	การตรวจสอบข้อมูล ขั้นต้น	การตรวจสอบข้อมูล เชิงลึก	*
11.	รหัสไปรษณีย์	ZipCode	รหัสไปรษณีย์	String(5)	กรณีที่เป็นที่อยู่ต่างประเทศ ให้ รายงาน “00000”	1) Not null/Not Blank 2) ความยาวต้องเท่ากับ 5 ตัวอักษร		A
12.	รหัสประเทศ	CountryCode	รหัสประเทศ	String(3)		1) Not null/Not Blank 2) รหัสต้องมีในตารางที่ 10 3) ความยาวต้องเท่ากับ 3 ตัวอักษร		A
13.	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน/ เลขที่บัตรประชาชนคนต่างด้าว/ เลขที่หนังสือเดินทาง/เลขที่ใบ ทะเบียนการค้าของผู้เอาประกันภัย	InsuredCitizenId	หมายเลขที่แสดงถึงผู้เอาประกันภัย เช่น เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน, เลขที่บัตรประชาชนคนต่างด้าว, เลขที่หนังสือเดินทาง, เลขที่ใบ ทะเบียนการค้าของผู้เอาประกันภัย	String(20)	1) ให้ส่งหมายเลขยืนยันตัวบุคคล ธรรมดาและนิติบุคคล	1) Not null/Not Blank 2) ความยาวไม่เกิน 20 ตัวอักษร	1) ถ้าหมายเลขฯ มีความ ยาว 13 ตัวอักษร ให้ทำการ Check Digit หลักสุดท้าย 2) ถ้าหมายเลขฯ มีความ ยาวน้อยกว่า 13 ตัวอักษรให้ ทำการตรวจสอบว่าต้องมี ตัวอักษรผสมในหมายเลขฯ ด้วย	A
14.	รหัสแสดงว่าผู้รับประโยชน์เป็นผู้เอา ประกันภัยหรือไม่	BeneficiaryIsInsuredFlag	รหัสแสดงว่า ผู้รับผลประโยชน์เป็นผู้ เอาประกันภัยด้วยหรือไม่ “1” = ผู้เอาประกันภัย “2” = ผู้รับประโยชน์อื่น “3” = ไม่สามารถระบุได้	String(1)		1) Not null/Not Blank 2) ต้องมีค่าเป็น “1”, “2” หรือ “3”		A
15.	ผู้รับประโยชน์คนที่ 1	Beneficiary1	ให้รายงานเป็นชื่อบุคคล/องค์กร รหัสบัตรประชาชน, หรือเป็น ข้อความเช่น “ทายาทโดยชอบธรรม”	String(200)	ให้รายงานเป็น ชื่อบุคคล/องค์กร, รหัสบัตรประชาชน, หรือเป็น ข้อความ เช่น “ทายาทโดยธรรม”	1) Not null/Not Blank กรณีที่ผู้รับ ผลประโยชน์เป็นผู้เอาประกันภัย 2) ความยาวไม่เกิน 200 ตัวอักษร		A
16.	ผู้รับประโยชน์คนที่ 2	Beneficiary2	ให้รายงานเป็นชื่อบุคคล/องค์กร รหัสบัตรประชาชน, หรือเป็น ข้อความเช่น “ทายาทโดยชอบธรรม”	String(200)	ให้รายงานเป็น ชื่อ, รหัสบัตร ประชาชน, หรือเป็นข้อความ เช่น “ทายาทโดยธรรม”	1) ความยาวไม่เกิน 200 ตัวอักษร		A
17.	สถานะของการส่งข้อมูล	TransactionStatus	สถานะของการส่งข้อมูล “N” = รายการใหม่ “U” = รายการแก้ไข “C” = รายการยกเลิก	String(1)	กรณีเป็นการส่งข้อมูลเพื่อปรับปรุง ข้อมูลที่จัดส่งให้สำนักงาน คปภ. ให้ใส่รหัสเป็น “U” (รายการ แก้ไข) หรือ “C” (รายการยกเลิก)	1) Not null/Not Blank 2) ต้องมีค่าเป็น “N”, “U”, “C”		A

ลำดับ ที่	ชื่อข้อมูลภาษาไทย	ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ	คำอธิบาย	Data Type/Size	ข้อกำหนดของฟิลด์	การตรวจสอบข้อมูล ขั้นต้น	การตรวจสอบข้อมูล เชิงลึก	*
18.	หมายเลขอ้างอิงรายการ	ReferenceNumber	หมายเลขอ้างอิงที่ออกให้โดยระบบ Insurance Bureau ของสำนักงาน คปภ.	String(35)	ใส่ค่าหมายเลขอ้างอิงในกรณีที่ เป็นการแก้ไข/ยกเลิกข้อมูล	1) Not null/Not Blank กรณีที่สถานะของการส่งข้อมูลเป็น “U”, “C” 2) ความยาวไม่เกิน 35 ตัวอักษร		A

หมายเหตุ : # คีย์หลักของข้อมูล (Primary Key) ประกอบด้วย รหัสบริษัทประกันภัย, รหัสประเภทงานหลัก, รหัสประเภทงานย่อย, เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย, เลขที่สลิปหลัง, ลำดับที่ผู้เอาประกันภัย

ห้ามระบุค่าซ้ำ กรณีที่ส่งสถานะของการส่งข้อมูลเป็น “N”

2. ตารางการรับ/คืนเบี้ยประกันภัย

ลำดับ ที่	ชื่อข้อมูลภาษาไทย	ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ	คำอธิบาย	Data Type/Size	ข้อกำหนดของฟิลด์	การตรวจสอบข้อมูล ขั้นต้น	การตรวจสอบข้อมูล เชิงลึก	*
1.	รหัสบริษัทประกันภัย	CompanyCode	รหัสบริษัทประกันภัยตามที่ สำนักงาน คปภ .กำหนด (อ้างอิงตารางที่ 1)	String(4)	รหัสบริษัทประกันภัยตามที่ สำนักงาน คปภ.กำหนด	1) Not null/Not Blank 2) รหัสต้องมีอยู่ในตารางที่ 1 3) ความยาวต้องเท่ากับ 4 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	
2.	รหัสประเภทงานหลัก	MainClass	รหัสประเภทงานหลัก (อ้างอิงตารางที่ 2)	String(2)		1) Not null/Not Blank 2) รหัสต้องมีอยู่ในตารางที่ 2 3) ความยาวต้องเท่ากับ 2 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	
3.	รหัสประเภทงานย่อย	SubClass	รหัสประเภทงานย่อย (อ้างอิงตารางที่ 2)	String(2)		1) Not null/Not Blank 2) รหัสต้องมีอยู่ในตารางที่ 2 3) ความยาวต้องเท่ากับ 2 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	
4.	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย	PolicyNumber	เลขที่กรมธรรม์ที่บริษัทประกันภัย กำหนด	String(30)	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัยต้องตรง กับข้อมูลกรมธรรม์ประกันภัย	1) Not null/Not Blank 2) ความยาวไม่เกิน 30 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	
5.	เลขที่สลักหลัง	EndorsementNumber	เลขที่สลักหลังที่บริษัทประกันภัย กำหนด	String(30)		1) Not null/Not Blank กรณีที่เป็น รายการสลักหลัง 2) ความยาวไม่เกิน 30 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	
6.	วันที่รับเบี้ยจากผู้เอาประกันภัย	ReceiptDateFromInsured	วันที่รับเบี้ยประกันภัยจากผู้เอา ประกันภัย โดยจัดส่งเป็นปี ค.ศ.	Date (yyyymmdd)		1) Not null/Not Blank 2) รูปแบบวันที่ถูกต้อง	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	A
7.	วันที่รับเบี้ยจากนายหน้าตัวแทน/ นายหน้าประกันภัย	ReceiptDateFromAgentBroker	วันที่รับเบี้ยประกันภัยจาก ตัวแทน/นายหน้าประกันภัย โดยจัดส่งเป็นปี ค.ศ.	Date (yyyymmdd)	กรณีที่ได้รับเบี้ยจากผู้เอาประกันภัย โดยตรงแล้ว ไม่ต้องรายงาน	1) กรณีระบุค่าต้องมีรูปแบบวันที่ ถูกต้อง		A
8.	เลขที่ใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้า ประกันภัย	AgentBrokerLicense	เลขที่ใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้า ประกันภัยที่ได้รับความเห็นชอบ จากสำนักงาน คปภ.	String(20)	กรณีเป็นการซื้อตรงกับบริษัทให้ใส่ รหัสบริษัท (ตัวเลข 4 หลัก)	1) Not null/Not Blank 2) ความยาวไม่เกิน 20 ตัวอักษร	1) ต้องสอดคล้องตามที่ ได้รับความเห็นชอบจาก สำนักงาน คปภ.	A
9.	จำนวนเบี้ยประกันภัย	NetPremiumAmt	จำนวนเบี้ยประกันภัย	Number (11,2)	กรณีเป็นรายการสลักหลังที่คืนเบี้ย ประกันภัย ให้ใส่จำนวนเงินติดลบ	1) Not null/Not Blank 2) ต้องเป็นตัวเลขเท่านั้น		
10.	สถานะของการส่งข้อมูล	TransactionStatus	สถานะของการส่งข้อมูล “N” = รายการใหม่ “U” = รายการแก้ไข “C” = รายการยกเลิก	String(1)	กรณีเป็นการส่งข้อมูลเพื่อปรับปรุง ข้อมูลที่จัดส่งให้สำนักงาน คปภ. ให้ใส่รหัสเป็น “U” (รายการแก้ไข) หรือ “C” (รายการยกเลิก)	1) Not null/Not Blank 2) ต้องมีค่าเป็น “N”, “U”, “C”		A

ลำดับ ที่	ชื่อข้อมูลภาษาไทย	ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ	คำอธิบาย	Data Type/Size	ข้อกำหนดของฟิลด์	การตรวจสอบข้อมูล ขั้นต้น	การตรวจสอบข้อมูล เชิงลึก	*
11.	หมายเลขอ้างอิงรายการ	ReferenceNumber	หมายเลขอ้างอิงที่ออกให้โดย ระบบ Insurance Bureau ของสำนักงาน คปภ.	String(35)	ใส่ค่าหมายเลขอ้างอิงในกรณีที่ เป็นการแก้ไข/ปรับปรุงข้อมูล	1) Not null/Not Blank กรณีที่สถานะของการส่งข้อมูลเป็น “U”, “C” 2) ความยาวไม่เกิน 35 ตัวอักษร		A

หมายเหตุ : # คีย์หลักของข้อมูล (PRIMARY KEY) ประกอบด้วย รหัสบริษัทประกันภัย, รหัสประเภทงานหลัก, รหัสประเภทงานย่อย, เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย, เลขที่สลักหลัง, วันที่รับเบี้ยจากผู้เอาประกันภัย

ห้ามระบุค่าซ้ำ กรณีที่ส่งสถานะของการส่งข้อมูลเป็น “N”

3. ตารางรายการสินไหมทดแทน

ลำดับ ที่	ชื่อข้อมูลภาษาไทย	ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ	คำอธิบาย	Data Type/Size	ข้อกำหนดของฟิลด์	การตรวจสอบข้อมูล ขั้นต้น	การตรวจสอบข้อมูล เชิงลึก	*
1.	รหัสบริษัทประกันภัย	CompanyCode	รหัสบริษัทประกันภัยตามที่ สำนักงาน คปภ. กำหนด (อ้างอิงตารางที่ 1)	String(4)	รหัสบริษัทประกันภัยตามที่ สำนักงาน คปภ.กำหนด	1) Not null/Not Blank 2) รหัสต้องมีอยู่ในตารางที่ 1 3) ความยาวต้องเท่ากับ 4 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	U
2.	รหัสประเภทงานหลัก	MainClass	รหัสประเภทงานหลัก (อ้างอิงตารางที่ 2)	String(2)		1) Not null/Not Blank 2) รหัสต้องมีอยู่ในตารางที่ 2 3) ความยาวต้องเท่ากับ 2 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	
3.	รหัสประเภทงานย่อย	SubClass	รหัสประเภทงานย่อย (อ้างอิงตารางที่ 2)	String(2)		1) Not null/Not Blank 2) รหัสต้องมีอยู่ในตารางที่ 2 3) ความยาวต้องเท่ากับ 2 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	
4.	เลขที่สินไหมทดแทน	ClaimNumber	เลขที่สินไหมทดแทนที่บริษัท ประกันภัยกำหนด	String(30)		1) Not null/Not Blank 2) ความยาวไม่เกิน 30 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	
5.	ประเภทกลุ่มรายการ	ClaimGroup	ประเภทกลุ่มรายการ “EC” = ประมาณการค่าสินไหม ทดแทน (Estimate Claim) ให้ระบุค่าเปลี่ยนแปลง “ES” = ประมาณการรับคืน (Estimate Subrogation & Salvage) “P” = จ่ายค่าสินไหมทดแทน (Paid Claim) “S” = รับคืน (Subrogation & Salvage) “CP” = ยกเลิกรายการจ่าย “CS” = ยกเลิกรับคืนสินไหมทดแทน	String(2)	ตามรายละเอียดคำอธิบาย เพิ่มเติมข้อ 5	1) Not null/Not Blank 2) ต้องมีค่าเป็น “EC”, “ES”, “P”, “S”, “CP”, “CS” 3) ความยาวต้องเท่ากับ 2 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ 1) กรณีที่สถานะของการ เรียกร้อง = “CP” จะต้อง อ้างอิงรายการที่มีสถานะ ของการเรียกร้อง = “P” ใน ฐานข้อมูล Data Center ได้ 2) กรณีที่สถานะของการ เรียกร้อง = “CS”จะต้อง อ้างอิงรายการที่มีสถานะ ของการเรียกร้อง = “S” ใน ฐานข้อมูล Data Center ได้	U
6.	ประเภทของรายการ	ClaimType	ประเภทของรายการ “0” = ไม่มีการจ่าย “1” = ค่าสินไหมทดแทน “2” = ค่าสำรวจภัย “3” = ค่ารถลาก “4” = ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	String(2)		1) Not null/Not Blank 2) ต้องมีค่าเป็น “0”, “1”, “2”, “3”, “4” 3) ความยาวต้องเท่ากับ 2 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	

ลำดับ ที่	ชื่อข้อมูลภาษาไทย	ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ	คำอธิบาย	Data Type/Size	ข้อกำหนดของฟิลด์	การตรวจสอบข้อมูล ขั้นต้น	การตรวจสอบข้อมูล เชิงลึก	*
7.	วันที่ประมาณการสินไหมหรือวันที่ อนุมัติจ่ายสินไหม	AccountingDate	วันที่ประมาณการสินไหม หรือวันที่อนุมัติจ่ายสินไหม โดยจัดส่งเป็นปีค.ศ.	Date (yyyymmdd)		1) Not null/Not Blank 2) รูปแบบวันที่ถูกต้อง	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	
8.	ครั้งที่ประมาณการ/จ่ายสินไหม	ClaimSeq	ครั้งที่ประมาณการหรือการจ่าย สินไหมทดแทน ภายใต้เลขที่สินไหม ทดแทนหนึ่งๆ	Number(3)	กรณีไม่สามารถระบุค่าได้ ให้ ระบุค่า 1	1) Not null/Not Blank 2) ต้องเป็นตัวเลขเท่านั้น	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	A
9.	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย	PolicyNumber	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัยตามที่ บริษัทประกันภัยกำหนด	String(30)	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัยต้อง ตรงกับข้อมูลกรมธรรม์ ประกันภัย	1) Not null/Not Blank 2) ความยาวไม่เกิน 30 ตัวอักษร	1) ต้องสามารถอ้างอิงเลขที่ กรมธรรม์ใน Data Center ได้	
10.	วันที่ได้รับแจ้งเหตุจากผู้เอา ประกันภัย	NotifyDate	วันที่ได้รับแจ้งเหตุ โดยจัดส่งเป็น ค.ศ.	Date (yyyymmdd)	กรณีไม่มีวันรับแจ้งให้ระบุเป็น วันที่เดียวกันกับวันที่เกิดความ เสียหาย	1) Not null/Not Blank 2) รูปแบบวันที่ถูกต้อง		A
11.	วันที่เกิดความเสียหาย	LossDate	วันที่เกิดความเสียหาย โดยจัดส่งเป็น ค.ศ.	Date (yyyymmdd)	วันที่เกิดความเสียหายต้องอยู่ ในช่วงวันที่คุ้มครอง	1) Not null/Not Blank 2) รูปแบบวันที่ถูกต้อง		
12.	สถานะของรายการสินไหม ทดแทน	ClaimStatus	สถานะของรายการสินไหมทดแทน “1” = เปิดเรื่องสินไหม “2” = ปิดเรื่องสินไหม “3” = เปิดเรื่องใหม่	String(1)		1) Not null/Not Blank 2) ต้องมีค่าเป็น “1”, “2” หรือ “3”	1) กรณีสถานะของรายการ สินไหมทดแทน = “2” ต้องอ้างอิงรายการของ สถานะของรายการสินไหม ทดแทน=“1” ได้ 2) กรณีสถานะของรายการ ค่าสินไหมทดแทน = “3” ต้องอ้างอิงรายการของ สถานะของค่าสินไหม ทดแทน = “2” ได้	
13.	ลักษณะของความเสียหาย	ClaimCause	รหัสสาเหตุของความเสียหายดูได้ ตาม (อ้างอิงตารางที่ 5)	String(3)		1) Not null/Not Blank 2) รหัสต้องเป็นในตารางที่ 5 3) ความยาวต้องเท่ากับ 3 ตัวอักษร		A
14.	ค่าความเสียหายส่วนแรกที่ผู้เอา ประกันภัยรับผิดชอบ	DeductibleAmt	ค่าความเสียหายส่วนแรกที่ผู้เอา ประกันภัยรับผิดชอบ	Number (10,2)	ถ้าจำนวนเงินความรับผิดชอบ แรกไม่มี ให้รายงาน 0	1) Not null/Not Blank 2) ต้องเป็นตัวเลขเท่านั้น		A
15.	จำนวนเงินค่าสินไหม และค่าใช้จ่าย	ClaimAmt	จำนวนเงินค่าสินไหม และค่าใช้จ่าย	Number (15,2)	1) ถ้าประเภทของรายการ เป็น “0” ให้ส่งค่า 0 2) ถ้าประเภทกลุ่มรายการ เป็น “E” ให้รายงานตามค่าที่แท้จริง	1) Not null/Not Blank 2) ต้องเป็นตัวเลขเท่านั้น	1) กรณีประเภทกลุ่ม รายการ = “CP”, “CS” จำนวนเงินต้องเป็นค่าติดลบ 2) กรณีประเภทกลุ่ม	

ลำดับ ที่	ชื่อข้อมูลภาษาไทย	ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ	คำอธิบาย	Data Type/Size	ข้อกำหนดของฟิลด์	การตรวจสอบข้อมูล ขั้นต้น	การตรวจสอบข้อมูล เชิงลึก	*
					เช่นประมาณการครั้งแรก ส่ง ยอดบวก ปรับปรุงลดประมาณการให้ส่ง ค่า ลบ ปรับปรุงเพิ่มประมาณ การให้ส่งค่าบวก		รายการ = "P", "S" จำนวน เงินต้องเป็นค่าบวกเท่านั้น	
16.	สำรอง 1	Reserved1	สำรอง 1 (Reserved1)					A
17.	สถานะของการส่งข้อมูล	TransactionStatus	สถานะของการส่งข้อมูล "N" = รายการใหม่ "U" = รายการแก้ไข "C" = รายการยกเลิก	String(1)	กรณีเป็นการส่งข้อมูลเพื่อ ปรับปรุงข้อมูลที่จัดส่งให้ สำนักงาน คปภ. ให้ใส่รหัสเป็น "U" (รายการแก้ไข) หรือ "C" (รายการยกเลิก)	1) Not null/Not Blank 2) ต้องมีค่าเป็น "N", "U", "C"		A
18.	หมายเลขอ้างอิงรายการ	ReferenceNumber	หมายเลขอ้างอิงที่ออกให้โดยระบบ Insurance Bureau ของสำนักงาน คปภ.	String(35)	ใส่ค่าหมายเลขอ้างอิงในกรณีที่ เป็นการแก้ไข/ยกเลิกข้อมูล	1) Not null/Not Blank กรณีที่สถานะของการส่งข้อมูลเป็น "U", "C" 2) ความยาวไม่เกิน 35 ตัวอักษร		A

หมายเหตุ : # คีย์หลักของข้อมูล (Primary Key) ประกอบด้วย รหัสบริษัทประกันภัย, รหัสประเภทงานหลัก, รหัสประเภทงานย่อย, เลขที่สินไหมทดแทน, ประเภทกลุ่มรายการ, ประเภทของรายการ,
วันที่ประมาณการสินไหมหรือวันที่อนุมัติจ่ายสินไหม, ครั้งที่ประมาณการ/จ่ายค่าสินไหม.
ห้ามระบุค่าซ้ำ กรณีที่ส่งสถานะของการส่งข้อมูลเป็น "N"

4. ตารางการจ่ายค่าสินไหมทดแทน

ลำดับ ที่	ชื่อข้อมูลภาษาไทย	ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ	คำอธิบาย	Data Type/Size	ข้อกำหนดของฟิลด์	การตรวจสอบข้อมูล ขั้นต้น	การตรวจสอบข้อมูล เชิงลึก	*
1.	รหัสบริษัทประกันภัย	CompanyCode	รหัสบริษัทประกันภัยตาม ที่สำนักงาน คปภ.กำหนด (อ้างอิงตารางที่ 1)	String(4)	รหัสบริษัทประกันภัยตามที่ สำนักงาน คปภ.กำหนด	1) Not null/Not Blank 2) รหัสต้องมีอยู่ในตารางที่ 1 3) ความยาวต้องเท่ากับ 4 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	U
2.	รหัสประเภทงานหลัก	MainClass	รหัสประเภทงานหลัก (อ้างอิงตารางที่ 2)	String(2)	ระบุค่าโดยอ้างอิง ตารางที่ 2 เท่านั้น	1) Not null/Not Blank 2) รหัสต้องมีอยู่ในตารางที่ 2 3) ความยาวต้องเท่ากับ 2 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	
3.	รหัสประเภทงานย่อย	SubClass	รหัสประเภทงานย่อย (อ้างอิงตารางที่ 2)	String(2)	ระบุค่าโดยอ้างอิง ตารางที่ 2 เท่านั้น	1) Not null/Not Blank 2) รหัสต้องมีอยู่ในตารางที่ 2 3) ความยาวต้องเท่ากับ 2 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	
4.	เลขที่สินไหมทดแทน	ClaimNumber	เลขที่สินไหมทดแทน	String(30)	เลขที่สินไหมต้องตรงกับข้อมูล สินไหมทดแทน	1) Not null/Not Blank 2) ความยาวไม่เกิน 30 ตัวอักษร	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	
5.	ครั้งที่จ่ายสินไหมทดแทน	ClaimPaidSeq	ครั้งที่จ่ายสินไหมทดแทน	Number(3)		1) Not null/Not Blank 2) ต้องเป็นตัวเลขเท่านั้น	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ 1) เลขที่สินไหมทดแทน + ครั้งที่จ่ายสินไหม ต้อง สามารถอ้างอิงข้อมูลใน ฐานข้อมูล Data Center ได้	A
6.	วันที่ของเช็ค/วันที่จ่ายจริง	ChequeDate	กรณีที่ไม่ได้เป็นการจ่ายด้วยเช็ค หรือ ดราฟ ให้ระบุวันที่จ่ายจริง เช่น วันที่จ่ายเงินสด เป็นต้น โดยจัดส่งเป็นปี ค.ศ.	Date (yyyymmdd)		1) Not null/Not Blank 2) รูปแบบวันที่ถูกต้อง	(#) คีย์หลักของข้อมูล ห้ามระบุค่าซ้ำ	A
7.	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย	PolicyNumber	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย ตามที่บริษัทประกันภัยกำหนด	String(30)	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัยต้อง ตรงกับข้อมูลกรมธรรม์ ประกันภัย	1) Not null/Not Blank 2) ความยาวไม่เกิน 30 ตัวอักษร		
8.	วิธีการจ่ายค่าสินไหม	PaidBy	ให้ระบุว่าจ่ายเป็น “C” = เงินสด “K” = เช็ค/ดราฟ “T” = การโอนเข้าบัญชี “B” = ให้ธนาคารดำเนินการแทน “O” = อื่นๆ	String(1)		1) Not null/Not Blank 2) ต้องมีค่าเป็น “C”, “K”, “T”, “B”, “O”		A
9.	เลขที่เช็ค/ดราฟ	ChequeNo	เลขที่เช็ค/ดราฟ	String(20)		1) ความยาวไม่เกิน 20 ตัวอักษร		A

ลำดับ ที่	ชื่อข้อมูลภาษาไทย	ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ	คำอธิบาย	Data Type/Size	ข้อกำหนดของฟิลด์	การตรวจสอบข้อมูล ขั้นต้น	การตรวจสอบข้อมูล เชิงลึก	*
10.	จำนวนเงินค่าสินไหมทดแทน	ClaimAmt	จำนวนเงินที่จ่ายเงินสด หรือเช็ค หรืออื่นๆ	Number(15,2)		1) Not null/Not Blank 2) ต้องเป็นตัวเลขเท่านั้น		
11.	สถานะของการส่งข้อมูล	TransactionStatus	สถานะของการส่งข้อมูล “N” = รายการใหม่ “U” = รายการแก้ไข “C” = รายการยกเลิก	String(1)	กรณีเป็นการส่งข้อมูลเพื่อ ปรับปรุงข้อมูลที่จัดส่งให้ สำนักงาน คปภ. ให้ใส่รหัสเป็น “U” (รายการแก้ไข) หรือ “C” (รายการยกเลิก)	1) Not null/Not Blank 2) ต้องมีค่าเป็น “N”, “U”, “C”		A
12.	หมายเลขอ้างอิงรายการ	ReferenceNumber	หมายเลขอ้างอิงที่ออกให้โดยระบบ Insurance Bureau ของสำนักงาน คปภ.	String(35)	ใส่ค่าหมายเลขอ้างอิงในกรณีที่ เป็นการแก้ไข/ยกเลิก ข้อมูล	1) Not null/Not Blank กรณีที่สถานะของการส่งข้อมูลเป็น “U”, “C” 2) ความยาวไม่เกิน 35 ตัวอักษร		

หมายเหตุ : # คีย์หลักของข้อมูล (Primary Key) ประกอบด้วย รหัสบริษัทประกันภัย, รหัสประเภทงานหลัก, รหัสประเภทงานย่อย, เลขที่สินไหมทดแทน, วันที่ของเช็ค, ครั้งที่จ่ายค่าสินไหมทดแทน

ห้ามระบุค่าซ้ำ กรณีที่ส่งสถานะของการส่งข้อมูลเป็น “N”

คำอธิบายเพิ่มเติม

1. กรมธรรม์ประกันภัยที่เป็น การประกันภัยร่วม (Co-insurance policy) ให้รายงานเฉพาะจำนวนเงินเอาประกันภัย/เบี้ยประกันภัย ก่อนภาษี เฉพาะส่วนของบริษัทเท่านั้น
2. เนื่องจากการรายงานข้อมูลในลำดับที่ 18-35 ของตารางกรมธรรม์ประกันภัย มีความแตกต่างกันไปในแต่ละประเภทงานย่อย ให้ใช้ข้อกำหนดนี้ ในการรายงานข้อมูล
 - 2.1 ประเภทงานหลัก Property Insurance ประเภทงานย่อย Burglary ให้รายงานข้อมูลในลำดับที่ 18-20
 - 2.2 ประเภทงานหลัก Property Insurance ประเภทงานย่อย AR ให้รายงานข้อมูลเฉพาะในลำดับที่ 18
 - 2.3 ประเภทงานหลัก Property Insurance ประเภทงานย่อย Money ให้รายงานข้อมูลในลำดับที่ 18-19
 - 2.4 ประเภทงานหลัก Property Insurance ประเภทงานย่อย Neon Sign ให้รายงานข้อมูลในลำดับที่ 18
 - 1) จำนวนเงินเอาประกันภัยและเบี้ยประกันภัยสำหรับความคุ้มครองตัวป้าย (ทรัพย์สิน) ให้รายงานข้อมูลในลำดับที่ 30-31
 - 2) จำนวนเงินเอาประกันภัยและเบี้ยประกันภัยสำหรับความคุ้มครองความรับผิดชอบบุคคลภายนอกให้รายงานข้อมูล ในลำดับที่ 32-33
 - 2.5 ประเภทงานหลัก Property Insurance ประเภทงานย่อย Home Owner/SME ให้รายงานข้อมูลเฉพาะในลำดับที่ 18
 - 2.6 ประเภทงานหลัก Liability Insurance ประเภทงานย่อย Premises ให้รายงานข้อมูลในลำดับที่ 18
 - 2.7 ประเภทงานหลัก Liability Insurance ประเภทงานย่อย Products ให้รายงานข้อมูลในลำดับที่ 18, 28-29
 - 2.8 ประเภทงานหลัก Liability Insurance ประเภทงานย่อย Professional ให้รายงานข้อมูลในลำดับที่ 18
 - 2.9 ประเภทงานหลัก Liability Insurance ประเภทงานย่อย ขนส่งวัตถุอันตราย ให้รายงานข้อมูลในลำดับที่ 18, 25-27
 - 2.10 ประเภทงานหลัก Liability Insurance ประเภทงานย่อย ขี้มน้ำมัน ให้รายงานข้อมูลในลำดับที่ 18,24
 - 2.11 ประเภทงานหลัก Engineering Insurance ประเภทงานย่อย Machinery ให้รายงานข้อมูลในลำดับที่ 18
 - 2.12 ประเภทงานหลัก Engineering Insurance ประเภทงานย่อย Boiler ให้รายงานข้อมูลในลำดับที่ 30-35
 - 1) จำนวนเงินเอาประกันภัยและเบี้ยประกันภัยสำหรับความคุ้มครองตัวหม้อกำเนิดไอน้ำให้รายงานข้อมูลในลำดับที่ 30-31
 - 2) จำนวนเงินเอาประกันภัยและเบี้ยประกันภัยสำหรับความคุ้มครองทรัพย์สินอื่นๆที่ไม่ใช่ของผู้เอาประกันภัยให้รายงานข้อมูล ในลำดับที่ 32-33
 - 3) จำนวนเงินเอาประกันภัยและเบี้ยประกันภัยสำหรับความคุ้มครองความบาดเจ็บหรือเสียชีวิตของบุคคลภายนอกให้รายงาน ข้อมูลในลำดับที่ 34-35
 - 2.13 ประเภทงานหลัก Engineering Insurance ประเภทงานย่อย Electronic Equipment ให้รายงานข้อมูลในลำดับที่ 18
 - 2.14 ประเภทงานหลัก Engineering Insurance ประเภทงานย่อย Contract Work ให้รายงานข้อมูลในลำดับที่ 30-35
 - 1) จำนวนเงินเอาประกันภัยและเบี้ยประกันภัยของ Section I Building and Civil Engineering Works ให้รายงานข้อมูลในลำดับที่ 30-31
 - 2) จำนวนเงินเอาประกันภัยและเบี้ยประกันภัยของ Section II Machinery Erection รายงานข้อมูลในลำดับที่ 32-33
 - 3) จำนวนเงินเอาประกันภัยและเบี้ยประกันภัยของ Section III Third Party Liability รายงานข้อมูลในลำดับที่ 34-35
 - 4) หากไม่สามารถรายงานเบี้ยประกันภัยแยกในแต่ละความคุ้มครอง (SectionI,SectionII และ SectionIII) ได้ให้รายงานเบี้ย ประกันภัยรวมก่อนภาษีไว้ลำดับที่ 37-38
 - 2.15 ประเภทงานหลัก Financial Insurance ประเภทงานย่อย Fidelity Guarantee ให้รายงานข้อมูลในลำดับที่ 18
 - 2.16 ประเภทงานหลัก Financial Insurance ประเภทงานย่อย Trade Credit ให้รายงานข้อมูลเฉพาะในลำดับที่ 18
 - 2.17 ประเภทงานหลัก Accident Insurance ประเภทงานย่อย ประกันภัยสำหรับผู้โดยสารเรือโดยสารรับจ้างรายงานข้อมูลในลำดับที่ 30-33
 - 1) จำนวนเงินเอาประกันภัยและเบี้ยประกันภัยสำหรับความคุ้มครองความคุ้มครองการเสียชีวิตหรือทุพพลภาพการสิ้นเชิง ให้รายงานข้อมูลในลำดับที่ 30-31
 - 2) จำนวนเงินเอาประกันภัยและเบี้ยประกันภัยสำหรับความคุ้มครองความคุ้มครองการรักษาพยาบาลให้รายงานข้อมูล ในลำดับที่ 32-33
3. รายการข้อมูลที่มีอัตราแลกเปลี่ยนเงินตราที่เกี่ยวข้องเนื่องจากต้องแปลงจำนวนเงินที่เป็นสกุลอื่นเป็นเงินบาทในการรายงานข้อมูลให้บริษัท พิจารณาเลือกใช้อัตราแลกเปลี่ยนตามที่เห็นสมควร
4. ชื่อของกรมธรรม์ประกันภัยการเสี่ยงภัยทุกชนิด (All Risks) ที่ใช้ในธุรกิจประกันภัยเฉพาะที่ได้รับความเห็นชอบจาก คปภ. มีดังนี้
 - 4.1 กรมธรรม์ประกันภัยการเสี่ยงภัยทุกชนิด
 - 4.2 กรมธรรม์ประกันภัย All Risks สำหรับโทรศัพท์มือถือ และวิทยุติดตามตัว
 - 4.3 Utility All Risks Machinery Break Down
 - 4.4 Miscellaneous Accident Policy
 - 4.5 กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุภัย

5. ประเภทกลุ่มรายการในลำดับที่ 5 ของตารางรายการสินไหมทดแทน

5.1 กรณีรายการที่ส่งเข้ามาเป็นรายการปิดเรื่องสินไหม โดยที่ไม่มีการเปลี่ยนแปลงในเรื่องของจำนวนเงินประมาณการ หรือจำนวนเงินจ่าย ให้ระบุประเภทกลุ่มรายการ = 'EC' ยกตัวอย่างเช่น

ครั้งที่ รายงาน	ประเภทกลุ่ม รายการ (ลำดับที่ 5)	ครั้งที่ประมาณการ/ จ่ายสินไหม (ลำดับที่ 8)	สถานะของรายการ สินไหมทดแทน (ลำดับที่ 12)	ประเภทของรายการ (ลำดับที่ 6)	จำนวนเงินค่าสินไหม ทดแทนและค่าใช้จ่าย (ลำดับที่ 15)
1	EC	1	1	1 (ค่าสินไหม)	8,000.00
2	EC	2	1	2 (ค่าสำรวจภัย)	800.00
2	EC	2	1	1 (ค่าสินไหม)	-3,000.00
3	P	2	1	1	5,000.00
4	P	3	1	2	800.00
5	EC	4	2	0	0.00

5.2 กรณีรายการที่ส่งเข้ามาเป็นรายการจ่ายพร้อมปิดเรื่อง หรือเป็นรายการ adjust ประมาณการพร้อมปิดเรื่องเลย การรายงานข้อมูลจะเป็นดังนี้

5.2.1 กรณีจ่ายพร้อมปิดเรื่อง

ครั้งที่ รายงาน	ประเภทกลุ่ม รายการ (ลำดับที่ 5)	ครั้งที่ประมาณการ/ จ่ายค่าสินไหม (ลำดับที่ 8)	สถานะของรายการ สินไหมทดแทน (ลำดับที่ 12)	ประเภทของรายการ (ลำดับที่ 6)	จำนวนเงินค่าสินไหม ทดแทนและค่าใช้จ่าย (ลำดับที่ 15)
1	EC	1	1	1 (ค่าสินไหม)	8,000.00
2	P	2	2	1	8,000.00

5.2.2 กรณีมีการ Adjust ประมาณการพร้อมปิดเรื่อง

ครั้งที่ รายงาน	ประเภทกลุ่ม รายการ (ลำดับที่ 5)	ครั้งที่ประมาณการ/ จ่ายค่าสินไหม (ลำดับที่ 8)	สถานะของรายการ สินไหมทดแทน (ลำดับที่ 12)	ประเภทของรายการ (ลำดับที่ 6)	จำนวนเงินค่าสินไหม ทดแทนและค่าใช้จ่าย (ลำดับที่ 15)
1	EC	1	1	1 (ค่าสินไหม)	8,000.00
1	EC	1	1	2 (ค่าสำรวจภัย)	800.00
2	P	2	1	1	7,000.00
3	P	3	1	2	800.00
4	EC	4	2	1	-1,000.00

ภาคผนวก

รหัสมาตรฐานสำหรับการประกันภัยเบ็ดเตล็ด

ตารางที่ 1 รหัสบริษัทประกันภัย

รหัสบริษัท (CompanyCode)	ชื่อบริษัทประกันภัย ภาษาไทย	ชื่อบริษัทประกันภัย ภาษาอังกฤษ
2001	บริษัท ไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)	THAI INSURANCE PUBLIC CO., LTD.
2002	บริษัท ประกันคุ้มภัย จำกัด (มหาชน)	SAFETY INSURANCE PUBLIC CO., LTD.
2003	บริษัท ไทยเศรษฐกิจประกันภัย จำกัด (มหาชน)	THAI SETAKIJ INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2004	บริษัท สัญญาประกันภัย จำกัด (มหาชน)	PROMISE INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2005	บริษัท สหนิรภัยประกันภัย จำกัด (มหาชน)	UNION INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2006	บริษัท สยามซิตีประกันภัย จำกัด (มหาชน)	SIAM CITY INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2007	บริษัท นำสินประกันภัย จำกัด (มหาชน)	NAM SENG INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2008	บริษัท ไชน่าอินชัวร์นส์ (ไทย) จำกัด (มหาชน)	CHINA INSURANCE (THAI) PUBLIC CO.,LTD.
2009	บริษัท จรัญประกันภัย จำกัด (มหาชน)	CHARAN INSURANCE PUBLIC CO., LTD.
2010	บริษัท ไอโอไอ กรุงเทพ ประกันภัย จำกัด (มหาชน)	AIOI BANGKOK INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2012	บริษัท มิทซูย สุมิโตโม อินชัวร์นซ์ สาขาประเทศไทย	MITSUMI SUMITOMO INSURANCE CO., LTD.(THAILAND BRANCH)
2013	บริษัท นิวอินเดีย แอสชัวร์นส์ จำกัด สาขาประเทศไทย	THE NEW INDIA ASSURANCE CO., LTD.
2014	บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)	AIG INSURANCE (THAILAND) PUBLIC CO.,LTD.
2016	บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน)	MITTARE INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2017	บริษัท บางกอกสหประกันภัย จำกัด (มหาชน)	BANGKOK UNION INSURANCE PUBLIC CO., LTD.
2018	บริษัท ไทยไพบูลย์ประกันภัย จำกัด (มหาชน)	THAI PAIBOON INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2019	บริษัท กรุงไทยพานิชประกันภัย จำกัด (มหาชน)	KRUNGTHAI PANICH INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2020	บริษัท เทเวศรประกันภัย จำกัด (มหาชน)	THE DEVES INSURANCE PUBLIC CO., LTD.
2022	บริษัท กมลประกันภัย จำกัด(มหาชน)	KAMOL INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2023	บริษัท ประกันภัยไทยวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน)	THAIVIVAT INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2024	บริษัท ฟอลคอนประกันภัย จำกัด (มหาชน)	THE FALCON INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2025	บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)	BANGKOK INSURANCE PUBLIC CO., LTD.
2026	บริษัท โตเกียวมารีนประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)	TOKIO MARINE INSURANCE (THAILAND) PUBLIC CO.,LTD.
2028	บริษัท แอลเอ็มจี ประกันภัย จำกัด (มหาชน)	LMG INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2029	บริษัท ไทยศรีประกันภัย จำกัด (มหาชน)	THAISRI INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2032	บริษัท แปซิฟิก ครอส ประกันสุขภาพ จำกัด (มหาชน)	PACIFIC CROSS HEALTH INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2033	บริษัท ไทยประกันสุขภาพ จำกัด (มหาชน)	THAI HEALTH INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2034	บริษัท นิวแฮมพ์เชอร์อินชัวร์นซ์ สาขาประเทศไทย	NEW HAMPSHIRE INSURANCE COMPANY
2037	บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน)	THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2040	บริษัท สินทรัพย์ประกันภัย จำกัด (มหาชน)	ASSETS INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2042	บริษัท ศรีอยุธยา เจนเนอรัล ประกันภัย จำกัด (มหาชน)	SRI AYUDHYA GENERAL INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2045	บริษัท เอ็ม เอส ไอ จี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)	MSIG INSURANCE (THAILAND) PUBLIC CO.,LTD.
2046	บริษัท เอรಾವัดมประกันภัย จำกัด (มหาชน)	ERAWAN INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2047	บริษัท สามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน)	SAMAGGI INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.

รหัสบริษัท (CompanyCode)	ชื่อบริษัทประกันภัย ภาษาไทย	ชื่อบริษัทประกันภัย ภาษาอังกฤษ
2049	บริษัท เอเชียประกันภัย 1950 จำกัด (มหาชน)	ASIA INSURANCE 1950 PUBLIC CO.,LTD.
2050	บริษัท นวกิจประกันภัย จำกัด (มหาชน)	NAVAKIJ INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2051	บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)	DHIPAYA INSURANCE PUBLIC CO., LTD.
2052	บริษัท แอกซ่าประกันภัย จำกัด (มหาชน)	AXA INSURACE PUBLIC CO., LTD.
2053	บริษัท เอฟพีจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)	FPG INSURANCE (THAILAND) PUBLIC CO.,LTD.
2054	บริษัท บupa ประกันสุขภาพ (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)	BUPA HEALTH INSURANCE (THAILAND) PUBLIC CO.,LTD.
2055	บริษัท ไทยพัฒนาประกันภัย จำกัด (มหาชน)	THE THAI UNITED INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2056	บริษัท สหมงคลประกันภัย จำกัด (มหาชน)	THE UNION PROSPERS INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2059	บริษัท คิวบีอี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)	QBE INSURANCE (THAILAND) PUBLIC CO.,LTD.
2060	บริษัท กรุงเทพประกันสุขภาพ จำกัด (มหาชน)	BANGKOK HEALTH INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2061	บริษัท สิ้นมั่งคั่งประกันภัย จำกัด (มหาชน)	SYNMUNKONG INSURANCE PUBLIC CO., LTD.
2062	บริษัท สมโพธิ์ เจแปน นิปปอนคโอะ ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)	SOMPO JAPAN NIPPONKOA INSURANCE (THAILAND) PUBLIC CO.,LTD.
2063	บริษัท อลิอันซ์ ซี.พี. ประกันภัย จำกัด (มหาชน)	ALLIANZ C.P. GENERAL INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2064	บริษัท ซิกน่า ประกันภัย จำกัด (มหาชน)	CIGNA INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2065	บริษัท เจนเนอรัลตี ประกันภัย (ไทยแลนด์) จำกัด (มหาชน)	GENERALI INSURANCE (THAILAND) PUBLIC CO.,LTD.
2066	บริษัท ฟีนิกซ์ ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)	PHOENIX INSURANCE (THAILAND) PUBLIC CO.,LTD.
2067	บริษัท ธนชาตประกันภัย จำกัด (มหาชน)	THANACHART INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2069	บริษัท ทูนประกันภัย จำกัด (มหาชน)	TUNE INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2071	บริษัท พุทธธรรมประกันภัย จำกัด (มหาชน)	PHUTTHATHAM INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2073	บริษัท เจ้าพระยาประกันภัย จำกัด (มหาชน)	CHAO PHAYA INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2074	บริษัท เคเอสเค ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)	KSK INSURANCE (THAILAND) PUBLIC CO.,LTD.
2077	บริษัท อินทรประกันภัย จำกัด (มหาชน)	INDARA INSURANCE PUBLIC CO., LTD.
2079	บริษัท อากเนย์ประกันภัย จำกัด (มหาชน)	SOUTHEAST INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
2080	บริษัท เอไอเอ จำกัด (ประกันวินาศภัย) สาขา ประเทศไทย	AIA COMPANY LIMITED (NON-LIFE INSURANCE) THAILAND BRANCH
2081	บริษัท กลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด	ROAD ACCIDENT VICTIMS PROTECTION CO., LTD.
2778	บริษัท เอช ไอเอ็นเอ โอเวอร์ซีส์ อินชัวร์รันส์ จำกัด สาขาประเทศไทย	ACE INA OVERSEAS INSURANCE COMPANY LTD.,
2779	บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)	MUANG THAI INSURANCE PUBLIC CO.,LTD.
5001	บริษัท ไทยรับประกันภัยต่อ จำกัด (มหาชน)	THAI REINSURANCE PUBLIC CO.,LTD.

ตารางที่ 2 ประเภทงานหลักและประเภทงานย่อยของการประกันภัยเบ็ดเตล็ด

รหัสประเภทงานหลัก	คำอธิบายงานหลัก	รหัสประเภทงานย่อย	คำอธิบายประเภทงานย่อย
01	การประกันภัยทรัพย์สิน (Property Insurance)	01	การประกันภัยโจรกรรม – Burglary
		02	การประกันภัยความเสี่ยงภัยทุกชนิด – All Risks
		03	การประกันภัยสำหรับเงิน – Money
		04	การประกันภัยป้ายโฆษณา - Neon Sign
		05	การประกันภัยผู้เล่นกอล์ฟ – Golfer’s Indemnity
		06	การประกันภัยกระจก - Plate Glass
		07	การประกันภัยที่อยู่อาศัยแบบแพ็คเกจ (Home Package)
		08	การประกันภัยธุรกิจขนาดย่อมแบบแพ็คเกจ (SME Package)
		09	การประกันภัยทรัพย์สินที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ไม่สงบ (จลาจล/ก่อกบฏ/ก่อความไม่สงบ)
		10	การประกันภัยสิทธิการเช่า
99	อื่น ๆ – Others		
02	การประกันภัยความรับผิดตามกฎหมาย (Liability Insurance)	01	การประกันภัยความรับผิดจากบุคคลภายนอก
		02	การประกันภัยความรับผิดอันเกิดจากผลิตภัณฑ์ – Products
		03	การประกันภัยความรับผิดอันเกิดจากวิชาชีพ – Professional
		04	การประกันภัยความรับผิดตามกฎหมายจากการขนส่งวัตถุอันตรายทางบก
		05	การประกันภัยความรับผิดอันเกิดจากการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ 3
		06	การประกันภัยความรับผิดสำหรับผู้ตรวจสอบอาคาร
		99	อื่น ๆ – Others
03	การประกันภัยวิศวกรรม (Engineering Insurance)	01	การประกันภัยเครื่องจักร – Machinery
		02	การประกันภัยหม้อกำเนิดไอน้ำและถังอัดความดัน – Boiler
		03	การประกันภัยเครื่องอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ – Electronic Equipment
		04	การประกันภัยการปฏิบัติงานตามสัญญา – Contract Work
		05	การประกันภัยเครื่องจักรของผู้รับเหมา
		99	อื่น ๆ – Others
04	การประกันภัยความเสี่ยงภัยด้านการเงินและการค้ำประกัน (Financial Insurance)	01	การประกันภัยความซื่อสัตย์ของลูกค้า – Fidelity Guarantee
		02	การประกันภัยอสรภาพ – Bail Bond
		03	การประกันภัยสินเชื่อทางการค้า – Trade Credit
		04	การประกันภัยคุ้มครองการว่างงาน
		05	การประกันภัยผู้ค้ำประกัน
		06	การประกันภัยผู้เช่าซื้อ (ทรัพย์สิน)
		07	การประกันภัยสินเชื่อ (บุคคล)
		99	อื่น ๆ – Others
05	การประกันภัยอากาศยานและเครื่องบิน (Aircraft and Aviation Insurance)	01	การประกันภัยอากาศยาน (Aircraft)
		02	การประกันภัยเครื่องบิน (Aviation)
		99	อื่น ๆ – Others
06	การประกันภัยอุบัติเหตุ (Accident Insurance)	21	การประกันภัยผู้โดยสารเรือสำหรับโดยสาร
		22	การประกันภัยอุบัติเหตุเดินทางบุคคล

รหัสประเภท งานหลัก	คำอธิบายงานหลัก	รหัสประเภท งานย่อย	คำอธิบายประเภทงานย่อย
		23	การประกันภัยอุบัติเหตุเดินทางกลุ่ม
		99	อื่น ๆ - Others
08	การประกันภัยพืชผล	01	การประกันภัยข้าว
		02	การประกันภัยข้าวโดยใช้ดัชนีภูมิอากาศ
		03	การประกันภัยข้าวโพดเลี้ยงสัตว์
		99	อื่น ๆ - Others
09	การประกันภัยปศุสัตว์	01	การประกันภัยปศุสัตว์
		02	การประกันภัยสัตว์เลี้ยง
		99	อื่น ๆ - Others

***** หมายเหตุ*****

ประเภทประกันภัยหลัก 06 การประกันอุบัติเหตุ จะมี ประเภทงานย่อย ในส่วนของ การประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล การรายงานข้อมูล จะใช้แบบโครงสร้างการประกันภัยอุบัติเหตุ และ สุขภาพ

ประเภทประกันภัยหลัก 07 การประกันสุขภาพ การรายงานข้อมูลจะใช้แบบโครงสร้างการประกันภัยอุบัติเหตุ และ สุขภาพ

ตารางที่ 3 ประเภทของทรัพย์สินที่เอาประกันภัย – สำหรับการประกันเครื่องอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ (EEI)

รหัส	คำอธิบาย
01	EDP systems & equipment
02	Telecommunication Equipment
03	Transmitting (Broadcasting) and receiving installations
04	Lighting and navigation facilities
05	Equipment for research and materials testing
06	Electro-medical equipment
07	Signaling & transmitting units (Except broadcasting & television system)
08	Machinery used in office, graphical & reproduction agencies
09	Supervisory and recording units
99	Others

**ตารางที่ 4 ประเภทความคุ้มครอง สำหรับการประกันภัยโจรกรรมและการประกันภัยสำหรับเงิน
การประกันภัยโจรกรรม**

รหัส	คำอธิบาย
จร1	ความคุ้มครองการประกันภัยโจรกรรมประเภท 1 การลักทรัพย์ ที่ปรากฏร่องรอยการโจรกรรม
จร2	ความคุ้มครองการประกันภัยโจรกรรมประเภท 2 การลักทรัพย์ การชิงทรัพย์ และปล้นทรัพย์ ที่ปรากฏร่องรอย
จร3	ความคุ้มครองการประกันภัยโจรกรรมประเภท 3 การลักทรัพย์ การชิงทรัพย์ และปล้นทรัพย์ ทั้งที่ปรากฏร่องรอยและไม่ปรากฏร่องรอย

การประกันภัยสำหรับเงิน

รหัส	คำอธิบาย
ปง1	ความคุ้มครองการประกันภัยสำหรับเงินประเภท 1 การชิงทรัพย์ และปล้นทรัพย์ หรือความพยายามกระทำดังกล่าว
ปง2	ความคุ้มครองการประกันภัยสำหรับเงินประเภท 2 การชิงทรัพย์ และปล้นทรัพย์ หรือ สาเหตุอื่นใด ที่มีได้ระบุในข้อยกเว้น
ปง3	ความคุ้มครองการประกันภัยสำหรับเงินประเภท 3 การชิงทรัพย์ และปล้นทรัพย์ หรือ สาเหตุอื่นใดที่มีได้ระบุในข้อยกเว้น โดยคุ้มครองรวมถึง การฉ้อโกง โดยพนักงาน รับส่งเงิน แต่ผู้เอาประกันต้องตรวจสอบพบภายใน 3 วันนับแต่วันที่สูญหาย

ตารางที่ 5 ลักษณะของความเสียหาย

รหัส	สาเหตุของความเสียหาย
001	ไฟไหม้
002	ฟ้าผ่า
003	การระเบิดของก๊าซ
004	เครื่องจักรหยุดชะงัก
005	การระเบิดของหม้อกำเนิดไอน้ำและถังอัดความดัน
007	การบาดเจ็บของบุคคลภายนอก
008	ความเสียหายต่อทรัพย์สินบุคคลภายนอก
009	กระจก
010	ภัยลมพายุ
011	ภัยจากลูกเห็บ
012	ภัยระเบิด
013	ภัยจากอากาศยาน
014	ภัยจากยวดยานพาหนะ
015	ภัยจากควีน
016	ภัยจากแผ่นดินไหว
017	ภัยน้ำท่วม
018	ภัยเนื่องจากน้ำ
019	ภัยจลาจลและนัดหยุดงาน
020	ภัยเนื่องจากป่าเถื่อนและการกระทำด้วยเจตนาร้าย
021	ภัยเกิดขึ้นเองตามปกติวิสัยและ/หรือไม่มีการลุกไหม้หรือการระเบิด
022	ภัยไฟฟ้า
023	ภัยต่อเครื่องไฟฟ้า
024	ภัยธรรมชาติอื่นๆ
025	วินาศกรรม
026	ประมาทเลินเล่อ (ยกเลิกการใช้)
027	เสียชีวิต
028	สูญเสียวัยวะและสายตา
029	ทุพพลภาพถาวร
030	รักษาพยาบาล
031	Accidental Damage
032	โจรกรรมมีร่องรอยชัดเจน
033	โจรกรรมไม่มีร่องรอยชัดเจน
034	ชิงทรัพย์/ปล้นทรัพย์
035	ยักยอก/ฉ้อโกง
036	Vibration/Removal/Weakening of support
037	การก่อการร้าย
038	Hole in One
039	การเล่นหรือแข่งกีฬาอันตราย
040	การขับซี้หรือโดยสารรถจักรยานยนต์
041	การโดยสารอากาศยานที่มีได้ประกอบการโดยสารการบินพาณิชย์
042	ภัยจากเหตุการณ์ไม่สงบ
999	อื่นๆ

ตารางที่ 6 รหัสภัยของหมวดการประกันภัยงานก่อสร้าง (CAR) *

รหัส	คำอธิบาย
1100	Residential buildings
1110	Multi – Storey Buildings
1120	Hall buildings
1130	Factories
1140	Cold storages Warehouses
1150	Metal Production and Forming Plants, Coke Ovens, Cement and Chemical Factories
1160	Power Plants
1170	Towers
1180	Silos
1190	Earthworks
1200	Roads
1210	Airports
1220	Railways/ Mass Transits System
1230	Hydraulic Structures
1240	Dams
1250	Hydro Projects
1260	Syphons
1270	Land Reclamation
1280	Galleries and Tunnels by Mining Methods
1290	Galleries and Tunnels by Open Cut Methods
1300	Tunnels by Sinking of Prefabricated Parts
1310	Shafts
1320	Underground Railway Structures
1330	Caverns
1340	Protection Structures
1350	Bridges
1360	Jetty/Pier/Wet Risks
1370	Sewage Channels and Pipelines
1380	Sewage Treatment Plants
1390	Pumping Stations
1400	Water Reservoirs
1410	Water Treatment Plants
1420	Irrigation Systems

* หมายเหตุ

1. เนื่องจากโดยปกติทั่วไปแล้วกรมธรรม์ประกันภัยมาตรฐานการประกันภัยการปฏิบัติงานตามสัญญา (CWI) จะเป็นกรมธรรม์ประกันภัยที่รวม หมวดการประกันภัยงานก่อสร้าง (CAR) และหมวดการประกันภัยการติดตั้งเครื่องจักร (EAR) ไว้ด้วยกัน โดยแยกจำนวนเงินเอาประกันภัยไว้คนละส่วน คือ ส่วนของ Section I Building and Civil Engineering Works และ Section II Machinery Erection ในการพิจารณาว่าเป็นหมวดของการประกันภัยประเภทใด ให้พิจารณาจากจำนวนเงินเอาประกันภัย โดย
 - 1.1 หากจำนวนเงินเอาประกันภัยในส่วนของ Section I Building and Civil Engineering Works มากกว่าส่วนของ Section II Machinery Erection ให้ถือว่าเป็นหมวดการประกันภัยงานก่อสร้าง (CAR) และให้ระบุรหัสภัยตามตารางที่ 6
 - 1.2 หากจำนวนเงินเอาประกันภัยในส่วนของ Section II Machinery Erection มากกว่าส่วนของ Section I Building and Civil Engineering Works ให้ถือว่าเป็นหมวดการประกันภัยการติดตั้งเครื่องจักร (EAR) และให้ระบุรหัสภัยตามตารางที่ 7
2. ในกรณีที่ไม่สามารถระบุรหัสภัยที่ตรงกับลักษณะภัยได้ ให้ระบุรหัสภัยที่ใกล้เคียงแทน

ตารางที่ 7 รหัสภัยของหมวดการประกันภัยการติดตั้งเครื่องจักร (EAR) *

รหัส	คำอธิบาย
2100	Transportation and Traffic Systems
2110	Mining Industry
2120	Graphical Industry
2130	Chemical Industry
2140	Metal Working Industry
2150	Appliance Industry
2160	Metal Producing Industry
2170	Food and Fodder Industry
2180	Building Utility Installations
2190	Wood Working Industry
2200	Storage Facilities
2210	Agricultural Industry
2220	Leather Industry
2230	Paper and cardboard Industry
2240	Telecommunication Systems
2250	Construction/ Building Material Industry
2260	Textile Industry
2270	Water Sewerage Treatment/Pipelines
2280	Energy/Power Plants
2290	Drilling Industry
2300	Electronic Industry/Optical/Precision Instruments(Clean Room Risks)
2310	Research and Computing Centres Testing Facilities and Laboratories
2320	Oil and Gas, Petrochemical

* หมายเหตุ

1. เนื่องจากโดยปกติทั่วไปแล้วกรรมธรรม์ประกันภัยมาตรฐานการประกันภัยการปฏิบัติงานตามสัญญา (CWI) จะเป็นกรรมธรรม์ประกันภัยที่รวมหมวดการ ประกันภัยงานก่อสร้าง (CAR) และหมวดการประกันภัยการติดตั้งเครื่องจักร (EAR) ไว้ด้วยกัน โดยแยกจำนวนเงินเอาประกันภัยไว้คนละส่วน คือ ส่วนของ Section I Building and Civil Engineering Works และ Section II Machinery Erection ในการพิจารณาว่าเป็นหมวดของการประกันภัยประเภทใด ให้พิจารณาจากจำนวนเงินเอาประกันภัย โดย

1.1 หากจำนวนเงินเอาประกันภัยในส่วนของ Section I Building and Civil Engineering Works มากกว่าส่วนของ Section II Machinery Erection ให้ถือว่าเป็นหมวดการประกันภัยงานก่อสร้าง (CAR) และให้ระบุรหัสภัยตามตารางที่ 6

1.2 หากจำนวนเงินเอาประกันภัยในส่วนของ Section II Machinery Erection มากกว่าส่วนของ Section I Building and Civil Engineering Works ให้ถือว่าเป็นหมวดการประกันภัยการติดตั้งเครื่องจักร (EAR) และให้ระบุรหัสภัยตามตารางที่ 7

2. ในกรณีที่ไม่สามารถระบุรหัสภัยที่ตรงกับลักษณะภัยได้ ให้ระบุรหัสภัยที่ใกล้เคียงแทน

ตารางที่ 8 รหัสจังหวัด,อำเภอ,ตำบล (ตัวอย่าง)
ให้ Download รหัสทั้งหมดได้ที่ www.oic.or.th

รหัส (Code)	ชื่อจังหวัด	ชื่ออำเภอ	ชื่อตำบล
100000	กรุงเทพมหานคร		
100100	กรุงเทพมหานคร	เขตพระนคร	
100101	กรุงเทพมหานคร	เขตพระนคร	พระบรมมหาราชวัง
100102	กรุงเทพมหานคร	เขตพระนคร	วังบูรพาภิรมย์
100103	กรุงเทพมหานคร	เขตพระนคร	วัดราชบพิธ
100104	กรุงเทพมหานคร	เขตพระนคร	สำราญราษฎร์
100105	กรุงเทพมหานคร	เขตพระนคร	ศาลเจ้าพ่อเสือ
100106	กรุงเทพมหานคร	เขตพระนคร	เสาชิงช้า
100107	กรุงเทพมหานคร	เขตพระนคร	บวรนิเวศ
100108	กรุงเทพมหานคร	เขตพระนคร	ตลาดยอด
100109	กรุงเทพมหานคร	เขตพระนคร	ชนะสงคราม
100110	กรุงเทพมหานคร	เขตพระนคร	บ้านพานถม
100111	กรุงเทพมหานคร	เขตพระนคร	บางขุนพรหม
100112	กรุงเทพมหานคร	เขตพระนคร	วัดสามพระยา
100200	กรุงเทพมหานคร	เขตดุสิต	
100201	กรุงเทพมหานคร	เขตดุสิต	ดุสิต
100202	กรุงเทพมหานคร	เขตดุสิต	วชิรพยาบาล
100203	กรุงเทพมหานคร	เขตดุสิต	สวนจิตรลดา
100204	กรุงเทพมหานคร	เขตดุสิต	สี่แยกมหานาค
100205	กรุงเทพมหานคร	เขตดุสิต	บางซื่อ
100206	กรุงเทพมหานคร	เขตดุสิต	ถนนนครไชยศรี
100299	กรุงเทพมหานคร	เขตดุสิต	สามเสนใน
100300	กรุงเทพมหานคร	เขตหนองจอก	
100301	กรุงเทพมหานคร	เขตหนองจอก	กระทุ่มราย
100302	กรุงเทพมหานคร	เขตหนองจอก	หนองจอก
100303	กรุงเทพมหานคร	เขตหนองจอก	คลองสิบ
100304	กรุงเทพมหานคร	เขตหนองจอก	คลองสิบสอง
100305	กรุงเทพมหานคร	เขตหนองจอก	โคกแฝด
100306	กรุงเทพมหานคร	เขตหนองจอก	คูฝิ่งเหนือ
100307	กรุงเทพมหานคร	เขตหนองจอก	ลำผักชี
100308	กรุงเทพมหานคร	เขตหนองจอก	ลำต้อยติ่ง
100400	กรุงเทพมหานคร	เขตบางรัก	
100401	กรุงเทพมหานคร	เขตบางรัก	มหาพฤฒาราม

ตารางที่ 9 รหัสประเภทวิชาชีพ

รหัส	ประเภทวิชาชีพ
0001	แพทย์
0002	ทนายความ
0003	สถาปนิก
0004	วิศวกร
0005	นักบัญชี
0006	นายหน้าประกันภัย
9999	อาชีพอื่นๆ

ตารางที่ 10 รหัสประเทศ อ้างอิงตามมาตรฐาน ISO 3166-1 (Alpha-3)

Code	Country Name
ABW	Aruba
AFG	Afghanistan
AGO	Angola
AIA	Anguilla
ALA	Åland Islands
ALB	Albania
AND	Andorra
ANT	Netherlands Antilles
ARE	United Arab Emirates
ARG	Argentina
ARM	Armenia
ASM	American Samoa
ATA	Antarctica
ATF	French Southern and Antarctic Lands
ATG	Antigua and Barbuda
AUS	Australia
AUT	Austria
AZE	Azerbaijan
BDI	Burundi
BEL	Belgium
BEN	Benin
BES	Bonaire, Sint Eustatius and Saba
BFA	Burkina Faso
BGD	Bangladesh
BGR	Bulgaria
BHR	Bahrain
BHS	Bahamas
BIH	Bosnia and Herzegovina
BLM	Saint Barthélemy
BLR	Belarus
BLZ	Belize
BMU	Bermuda
BOL	Plurinational State of Bolivia
BRA	Brazil
BRB	Barbados
BRN	Negara Brunei Darussalam
BTN	Bhutan
BVT	Bouvet Island
BWA	Botswana
CAF	Central African Republic
CAN	Canada
CCK	The Territory of Cocos (Keeling) Islands
CHE	Switzerland
CHL	Chile
CHN	China
CIV	Côte d'Ivoire
CMR	Cameroon
COD	The Democratic Republic of the Congo
COG	Congo
COK	Cook Islands
COL	Colombia
COM	Comoros

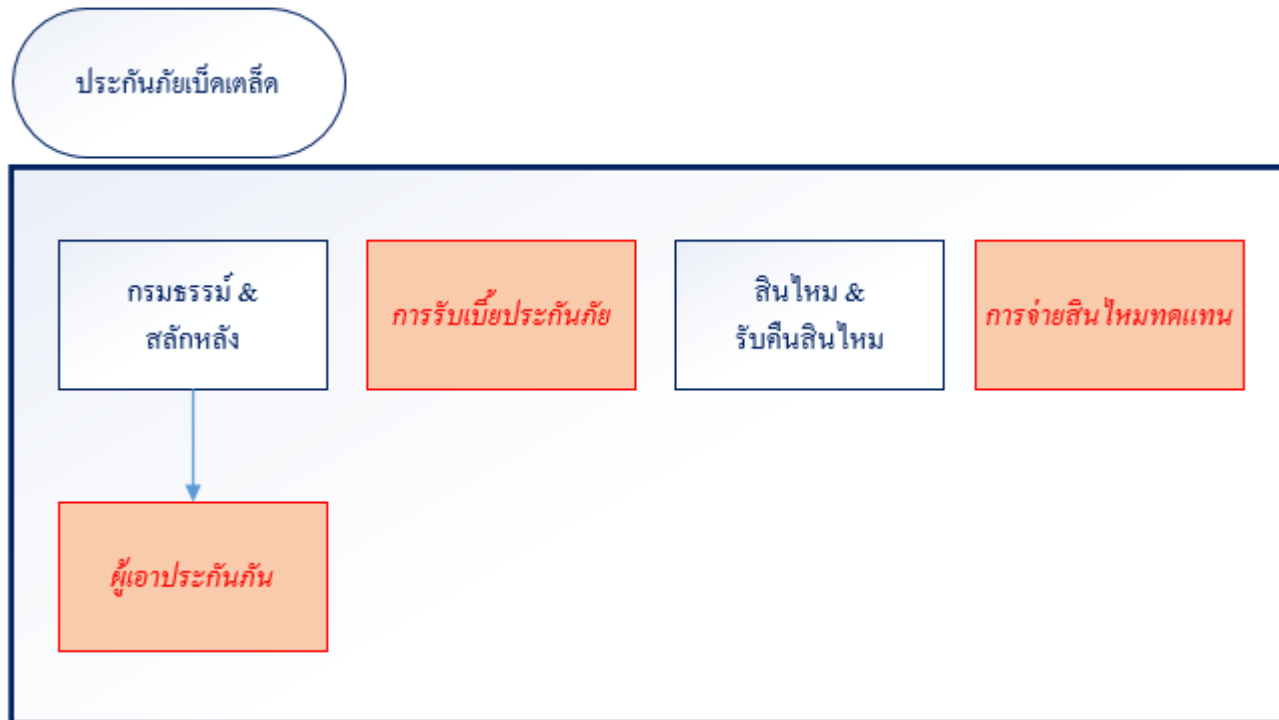
Code	Country Name
CPV	Cabo Verde
CRI	Costa Rica
CUB	Cuba
CUW	Curaçao
CXR	Christmas Island
CYM	Cayman Islands
CYP	Cyprus
CZE	Czech Republic
DEU	Germany
DJI	Djibouti
DMA	Dominica
DNK	Danmark
DOM	Dominican Republic
DZA	Algeria
ECU	Ecuador
EGY	Egypt
ERI	Eritrea
ESH	Western Sahara
ESP	Spain
EST	Estonia
ETH	Ethiopia
FIN	Finland
FJI	Fiji
FLK	Falkland Islands (Malvinas)
FRA	France
FRO	Faroe Islands
FSM	Micronesia
GAB	Gabon
GBR	United Kingdom
GEO	Georgia
GGY	Guernsey
GHA	Ghana
GIB	Gibraltar
GIN	Guinea
GLP	Guadeloupe
GMB	Gambia
GNB	Guinea-Bissau
GNQ	Equatorial Guinea
GRC	Greece
GRD	Grenada
GRL	Greenland
GTM	Guatemala
GUF	French Guiana
GUM	Guam
GUY	Guyana
HKG	Hong Kong
HMD	Heard and McDonald Islands
HND	Honduras
HRV	Croatia
HTI	Haiti
HUN	Hungary
IDN	Indonesia

Code	Country Name
IMN	Isle of Man
IND	India
IOT	British Indian Ocean Territory
IRL	Ireland
IRN	Islamic Republic of Iran
IRQ	Iraq
ISL	Iceland
ISR	Israel
ITA	Italy
JAM	Jamaica
JEY	Jersey
JOR	Jordan
JPN	Japan
KAZ	Kazakhstan
KEN	Kenya
KGZ	Kyrgyzstan
KHM	Cambodia
KIR	Kiribati
KNA	Saint Kitts and Nevis
KOR	Republic of Korea
KWT	Kuwait
LAO	Lao People's Democratic Republic
LBN	Lebanon
LBR	Liberia
LBY	Libya
LCA	Saint Lucia
LIE	Liechtenstein
LKA	Sri Lanka
LSO	Lesotho
LTU	Lithuania
LUX	Luxembourg
LVA	Latvia
MAC	Macao
MAF	Saint Martin (French part)
MAR	Morocco
MCO	Monaco
MDA	Republic of Moldova
MDG	Madagascar
MDV	Maldives
MEX	Mexico
MHL	Marshall Islands
MKD	Republic of Macedonia
MLI	Mali
MLT	Malta
MMR	Myanmar
MNE	Montenegro
MNG	Mongolia
MNP	Northern Mariana Islands
MOZ	Mozambique
MRT	Mauritania
MSR	Montserrat
MTQ	Martinique
MUS	Mauritius

Code	Country Name
MWI	Republic of Malawi
MYS	Malaysia
MYT	Mayotte
NAM	Namibia
NCL	New Caledonia
NER	Niger
NFK	Norfolk Island
NGA	Nigeria
NIC	Nicaragua
NIU	Niue
NLD	Netherlands
NOR	Norway
NPL	Federal Democratic Republic of Nepal
NRU	Nauru
NZL	New Zealand
OMN	Oman
PAK	Pakistan
PAN	Panama
PCN	Pitcairn Islands
PER	Peru
PHL	Philippines
PLW	Palau
PNG	Papua New Guinea
POL	Republic of Poland
PRI	Puerto Rico
PRK	Democratic People's Republic of Korea
PRT	Portugal
PRY	Paraguay
PSE	State of Palestine
PYF	French Polynesia
QAT	Qatar
REU	Réunion
ROU	Romania
RUS	Russian Federation
RWA	Rwanda
SAU	Saudi Arabia
SDN	Sudan
SEN	Senegal
SGP	Singapore
SGS	South Georgia and the South Sandwich Islands
SHN	Saint Helena
SJM	Svalbard and Jan Mayen
SLB	Solomon Islands
SLE	Sierra Leone
SLV	El Salvador
SMR	San Marino
SOM	Somalia
SPM	Saint Pierre and Miquelon
SRB	Serbia
SSD	South Sudan
STP	Sao Tome and Principe
SUR	Suriname
SVK	Slovakia

Code	Country Name
SVN	Slovenia
SWE	Sweden
SWZ	Swaziland
SXM	Sint Maarten (Dutch part)
SYC	Seychelles
SYR	Syrian Arab Republic
TCA	Turks and Caicos Islands
TCD	Tchad
TGO	Togo
THA	Thailand
TJK	Tajikistan
TKL	Tokelau
TKM	Turkmenistan
TLS	Timor-Leste
TON	Tonga
TTO	Trinidad and Tobago
TUN	Tunisia
TUR	Turkey
TUV	Tuvalu
TWN	Taiwan, Republic of China
TZA	United Republic of Tanzania
UGA	Uganda
UKR	Ukraine
UMI	United States Minor Outlying Islands
URY	Uruguay
USA	United States of America
UZB	Uzbekistan
VAT	State of the Vatican City
VCT	Saint Vincent and the Grenadines
VEN	Bolivarian Republic of Venezuela
VGB	British Virgin Islands
VIR	United States Virgin Islands,USVI
VNM	Viet Nam
VUT	Vanuatu
WLF	Wallis and Futuna
WSM	Samoa
YEM	Yemen
ZAF	Republic of South Africa
ZMB	Zambia
ZWE	Zimbabwe

ภาพโครงสร้างตารางข้อมูลประกันภัยเบ็ดเตล็ด



ภาพโครงสร้าง XML File ข้อมูลประกันภัยเบ็ดเตล็ดเบ็ดเตล็ด

XML STRUCTURE ; ประกันภัยเบ็ดเตล็ด

AS AT 25 Feb. 2015

กรมธรรม์&สลักหลัง&ผู้เอาประกัน

POLICY MISCELLANEOUS

KEY GROUP NODE
 CompanyCode
 MainClass
 SubClass
 PolicyNumber
 EndorsementNumber

POLICY INFO. NODE
 DataType
 PolicyGroup

 TransactionStatus
 ReferenceNumber

INSURED NODE
 InsuredSeq

 TransactionStatus
 ReferenceNumber

INSURED NODE

POLICY MISCELLANEOUS

การรับเบี้ยประกันภัย

RECEIVABLE MISCELLANEOUS

RECEIVABLE NODE
 CompanyCode
 MainClass
 SubClass
 PolicyNumber
 EndorsementNumber
 ReceiptDateFromInsured

 TransactionStatus
 ReferenceNumber

RECEIVABLE MISCELLANEOUS

สินไหมทดแทน&รับคืน

CLAIM MISCELLANEOUS

KEY GROUP NODE
 CompanyCode
 MainClass
 SubClass
 ClaimNumber
 ClaimGroup
 AccountingDate
 ClaimSeq

CLAIM NODE
 ClaimType
 PolicyNumber

 TransactionStatus
 ReferenceNumber

CLAIM NODE
 PolicyNumber

 TransactionStatus
 ReferenceNumber

CLAIM MISCELLANEOUS

การจ่ายสินไหมทดแทน

PAYABLE MISCELLANEOUS

PAYABLE NODE
 CompanyCode
 MainClass
 SubClass
 ClaimNumber
 ClaimPaidSeq
 ChequeDate

 TransactionStatus
 ReferenceNumber

PAYABLE MISCELLANEOUS

ตัวอย่าง XML File

ชุดข้อมูลกรมธรรม์ประกันภัย ตัวอย่างชื่อแฟ้มข้อมูล : MI_PO_V01_9999_201502_1.XML

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

```
<MIPolicyEndorse>
```

```
  <MIData>
```

```
    <CompanyCode>9999</CompanyCode>
```

```
    <MainClass>01</MainClass>
```

```
    <SubClass>01</SubClass>
```

```
    <PolicyNumber>MIPOL0001</PolicyNumber>
```

```
    <EndorsementNumber></EndorsementNumber>
```

```
    <MIInfo>
```

```
      <DataType>1</DataType>
```

```
      <PolicyGroup>T</PolicyGroup>
```

```
      <Category>D</Category>
```

```
      <ColInsurance>0</ColInsurance>
```

```
      <EndorsementSeq>0</EndorsementSeq>
```

```
      <IssuedDate>20141101</IssuedDate>
```

```
      <AgreeDate>20141101</AgreeDate>
```

```
      <AccountingDate>20141103</AccountingDate>
```

```
      <EffectiveDate>20141103</EffectiveDate>
```

```
      <ExpiryDate>20151103</ExpiryDate>
```

```
      <EndorsementEffectiveDate></EndorsementEffectiveDate>
```

```
      <PreviousBeginDate></PreviousBeginDate>
```

```
      <OccupancyCode>1001</OccupancyCode>
```

```
      <CoverageType>จร1</CoverageType>
```

```
      <FullValueOrFirstLoss>1</FullValueOrFirstLoss>
```

```
      <DeductibleAmt>500</DeductibleAmt>
```

```
      <PassengerCount>0</PassengerCount>
```

```
      <ShipType></ShipType>
```

```
      <Organization></Organization>
```

```
      <Territory></Territory>
```

```
      <HazardousMaterial></HazardousMaterial>
```

```
<VehicleYear></VehicleYear>
<VehicleSize></VehicleSize>
<ProductType></ProductType>
<SumInsuredSection1>0</SumInsuredSection1>
<PremiumAmtSection1>0</PremiumAmtSection1>
<SumInsuredSection2>0</SumInsuredSection2>
<PremiumAmtSection2>0</PremiumAmtSection2>
<SumInsuredSection3>0</SumInsuredSection3>
<PremiumAmtSection3>0</PremiumAmtSection3>
<SumInsuredAmt>300000</SumInsuredAmt>
<PremiumRate>0.5</PremiumRate>
<NetPremiumAmt>1500</NetPremiumAmt>
<CommissionAmt>200</CommissionAmt>
<Stamp>6</Stamp>
<Vat>105</Vat>
<AgentBrokerLicense>AG002</AgentBrokerLicense>
<Distribution>01</Distribution>
<RESERVED1></RESERVED1>
<RESERVED2></RESERVED2>
<RESERVED3></RESERVED3>
<TransactionStatus>N</TransactionStatus>
<ReferenceNumber></ReferenceNumber>
</MlInfo>
<MlInsured>
  <InsuredSeq>1</InsuredSeq>
  <InsuredType>I</InsuredType>
  <InsuredName>นายอุทัย อยู่ดี</InsuredName>
  <InsuredAddress>142/42 บ้านรักษา</InsuredAddress>
  <InsuredProvinceDistrictSub>100101</InsuredProvinceDistrictSub>
  <ZipCode>10560</ZipCode>
  <InsuredCountryCode>THA</InsuredCountryCode>
  <InsuredCitizenId>14587752211</InsuredCitizenId>
  <BeneficiaryIsInsuredFlag>2</BeneficiaryIsInsuredFlag>
```

```
<Beneficiary1>ทายาทโดยธรรม</Beneficiary1>
<Beneficiary2></Beneficiary2>
<TransactionStatus>N</TransactionStatus>
<ReferenceNumber></ReferenceNumber>
</MIInsured>

<MIInsured>
  <InsuredSeq>2</InsuredSeq>
  <InsuredType>I</InsuredType>
  <InsuredName>นายอุเทน อยู่ดี</InsuredName>
  <InsuredAddress>142/42 บ้านรักษา</InsuredAddress>
  <InsuredProvinceDistrictSub>100101</InsuredProvinceDistrictSub>
  <ZipCode>10560</ZipCode>
  <InsuredCountryCode>THA</InsuredCountryCode>
  <InsuredCitizenId>1458752288</InsuredCitizenId>
  <BeneficiaryIsInsuredFlag>2</BeneficiaryIsInsuredFlag>
  <Beneficiary1>ทายาทโดยธรรม</Beneficiary1>
  <Beneficiary2></Beneficiary2>
  <TransactionStatus>N</TransactionStatus>
  <ReferenceNumber></ReferenceNumber>
</MIInsured>

</MIData>
</MIPolicyEndorse>
```

ตารางการรับ/คืนเบี้ยประกัน ตัวอย่างชื่อแฟ้มข้อมูล : MI_RV_V01_9999_201502_1.XML

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8" ?>
```

```
<MIReceive>
```

```
  <MIData>
```

```
    <CompanyCode>9999</CompanyCode>
```

```
    <MainClass>01</MainClass>
```

```
    <SubClass>01</SubClass>
```

```
    <PolicyNumber>MIPOL0001</PolicyNumber>
```

```
    <EndorsementNumber></EndorsementNumber>
```

```
    <ReceiptDateFromInsured>20141115</ReceiptDateFromInsured>
```

```
    <ReceiptDateFromAgentBroker>20141115</ReceiptDateFromAgentBroker>
```

```
    <AgentBrokerLicense>A111</AgentBrokerLicense>
```

```
    <NetPremiumAmt>2000</NetPremiumAmt>
```

```
    <TransactionStatus>N</TransactionStatus>
```

```
    <ReferenceNumber></ReferenceNumber>
```

```
  </MIData>
```

```
  <MIData>
```

```
    <CompanyCode>9999</CompanyCode>
```

```
    <MainClass>01</MainClass>
```

```
    <SubClass>01</SubClass>
```

```
    <PolicyNumber>MIPOL0002</PolicyNumber>
```

```
    <EndorsementNumber>E0001</EndorsementNumber>
```

```
    <ReceiptDateFromInsured>20141115</ReceiptDateFromInsured>
```

```
    <ReceiptDateFromAgentBroker>20141115</ReceiptDateFromAgentBroker>
```

```
    <AgentBrokerLicense>A111</AgentBrokerLicense>
```

```
    <NetPremiumAmt>2000</NetPremiumAmt>
```

```
    <TransactionStatus>U</TransactionStatus>
```

```
    <ReferenceNumber>RF0001</ReferenceNumber>
```

```
  </MIData>
```

```
</MIReceive>
```

ตารางรายการสินไหมทดแทน ตัวอย่างชื่อแฟ้มข้อมูล : MI_CL_V01_9999_201502_1.XML

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8" ?>
<MIClaimRecovery>
  <MIData>
    <CompanyCode>9999</CompanyCode>
    <MainClass>01</MainClass>
    <SubClass>01</SubClass>
    <ClaimNumber>MIC0001</ClaimNumber>
    <ClaimGroup>E</ClaimGroup>
    <ClaimSeq>1</ClaimSeq>
    <ClaimDetail>
      <PolicyNumber>MIPOL0001</PolicyNumber>
      <LossDate>20141101</LossDate>
      <AccountingDate>20141102</AccountingDate>
      <ClaimStatus>1</ClaimStatus>
      <DeductibleAmt>1000.00</DeductibleAmt>
      <ClaimCause>003</ClaimCause>
      <NotifyDate>20141201</NotifyDate>
      <RESERVED1></RESERVED1>
      <ClaimType>1</ClaimType>
      <ClaimAmt>1500</ClaimAmt>
      <TransactionStatus>N</TransactionStatus>
      <ReferenceNumber>1</ReferenceNumber>
    </ClaimDetail>
    <ClaimDetail>
      <PolicyNumber>MIPOL0001</PolicyNumber>
      <LossDate>20141101</LossDate>
      <AccountingDate>20141102</AccountingDate>
      <ClaimStatus>1</ClaimStatus>
      <DeductibleAmt>1000.00</DeductibleAmt>
      <ClaimCause>003</ClaimCause>
      <NotifyDate>20141201</NotifyDate>
```



```
<RESERVED1></RESERVED1>
<ClaimType>2</ClaimType>
<ClaimAmt>500</ClaimAmt>
<TransactionStatus>N</TransactionStatus>
<ReferenceNumber>1</ReferenceNumber>
</ClaimDetail>
<ClaimDetail>
  <PolicyNumber>MIPOL0001</PolicyNumber>
  <LossDate>20141101</LossDate>
  <AccountingDate>20141102</AccountingDate>
  <ClaimStatus>1</ClaimStatus>
  <DeductibleAmt>1000.00</DeductibleAmt>
  <ClaimCause>003</ClaimCause>
  <NotifyDate>20141201</NotifyDate>
  <RESERVED1></RESERVED1>
  <ClaimType>3</ClaimType>
  <ClaimAmt>500</ClaimAmt>
  <TransactionStatus>N</TransactionStatus>
  <ReferenceNumber>1</ReferenceNumber>
</ClaimDetail>
</MIData>
</MIClaimRecovery>
```

ตารางการจ่ายสินไหมทดแทน ตัวอย่างชื่อแฟ้มข้อมูล : MI_PV_V01_9999_201502_1.XML

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8" ?>
<MIPayment>
  <MIData>
    <CompanyCode>9999</CompanyCode>
    <MainClass>01</MainClass>
    <SubClass>01</SubClass>
    <ClaimNumber>MIC0001</ClaimNumber>
    <ClaimPaidSeq>1</ClaimPaidSeq>
    <PolicyNumber>MIPOL0001</PolicyNumber>
    <PaidBy>C</PaidBy>
    <ChequeNo></ChequeNo>
    <ChequeDate>20141115</ChequeDate>
    <ClaimAmt>1000</ClaimAmt>
    <TransactionStatus>N</TransactionStatus>
    <ReferenceNumber></ReferenceNumber>
  </MIData>
  <MIData>
    <CompanyCode>9999</CompanyCode>
    <MainClass>01</MainClass>
    <SubClass>01</SubClass>
    <ClaimNumber>MIC0001</ClaimNumber>
    <ClaimPaidSeq>2</ClaimPaidSeq>
    <PolicyNumber>MIPOL0001</PolicyNumber>
    <PaidBy>D</PaidBy>
    <ChequeNo>584599</ChequeNo>
    <ChequeDate>20141120</ChequeDate>
    <ClaimAmt>25000</ClaimAmt>
    <TransactionStatus>N</TransactionStatus>
    <ReferenceNumber></ReferenceNumber>
  </MIData>
</MIPayment>
```