



คำสั่งนายทะเบียน
ที่ ๕๑ / ๒๕๖๘

เรื่อง ให้แก้ไขแบบ ข้อความ ของกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
และพิกัดอัตราเบี้ยประกันภัย ของกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์
และกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ไฟฟ้า

.....
เพื่อเป็นการดูแลผู้ประสบภัยจากรถที่ได้รับความสูญเสียหรือเสียหายต่อชีวิตหรือ
ร่างกายจากอุบัติเหตุรถยนต์ ให้ได้รับความคุ้มครองรวมสูงสุดสำหรับรถทุกประเภทตามกรมธรรม์
ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถหรือกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา
๒๙ และ ๓๐ แห่งพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย พ.ศ. ๒๕๓๕ นายทะเบียนจึงออกคำสั่งไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ คำสั่งนี้เรียกว่า “คำสั่งนายทะเบียน ที่ ๕๑ / ๒๕๖๘ เรื่อง ให้แก้ไขแบบ ข้อความ
ของกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ และพิกัดอัตราเบี้ยประกันภัย ของกรมธรรม์ประกันภัย
รถยนต์ และกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ไฟฟ้า”

ข้อ ๒ คำสั่งนี้ให้มีผลใช้บังคับกับกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถที่มี
ผลใช้บังคับหรือออกตั้งแต่วันออกคำสั่งเป็นต้นไป เว้นแต่กรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ตามข้อ ๔ ให้มี
ผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๙ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกแบบและข้อความของตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัย
จากรถ ที่แนบท้ายคำสั่งนายทะเบียนดังต่อไปนี้ และให้ใช้แบบและข้อความที่แนบท้ายคำสั่งนี้แทน

(๑) คำสั่งนายทะเบียน ที่ ๖๕/๒๕๖๓ เรื่อง ให้แก้ไข เพิ่มเติมแบบ ข้อความกรมธรรม์
ประกันภัย และพิกัดอัตราเบี้ยประกันภัยรถยนต์ ลงวันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(๒) คำสั่งนายทะเบียน ที่ ๓๑/๒๕๖๖ เรื่อง หลักเกณฑ์การให้ความเห็นชอบแบบและ
ข้อความตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถที่ไม่มีแถบโฮโลแกรม (Non-hologram)
ลงวันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(๓) คำสั่งนายทะเบียน ที่ ๔๕/๒๕๖๗ เรื่อง ให้ใช้แบบ ข้อความ และพิกัดอัตราเบี้ย
ประกันภัย ของกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ไฟฟ้า ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(๔) คำสั่งนายทะเบียน ที่ ๔๖/๒๕๖๗ เรื่อง ให้ใช้แบบ ข้อความ และพิกัดอัตราเบี้ย
ประกันภัย ของกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ข้อ ๔ ให้ยกเลิกความในข้อ ๒.๒ ของเอกสารกำหนดพิกัดอัตราเบี้ยประกันภัยรถยนต์ที่แนบท้ายคำสั่งนายทะเบียน ที่ ๖๕/๒๕๖๓ เรื่อง ให้แก้ไข เพิ่มเติมแบบ ข้อความกรมธรรม์ประกันภัย และพิกัดอัตราเบี้ยประกันภัยรถยนต์ ลงวันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และคำสั่งนายทะเบียน ที่ ๔๖/๒๕๖๗ เรื่อง ให้ใช้แบบ ข้อความ และพิกัดอัตราเบี้ยประกันภัย ของกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ และเอกสารกำหนดพิกัดอัตราเบี้ยประกันภัยรถยนต์ไฟฟ้า ที่แนบท้ายคำสั่งนายทะเบียน ที่ ๔๕/๒๕๖๗ เรื่อง ให้ใช้แบบ ข้อความ และพิกัดอัตราเบี้ยประกันภัย ของกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ไฟฟ้า ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“๒.๒ ความคุ้มครองความรับผิดชอบต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัยของบุคคลภายนอก (Third Party Bodily Injury : TPBI)

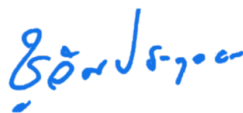
หมายถึง ความรับผิดชอบต่อความบาดเจ็บ หรือมรณะของบุคคลภายนอก และความรับผิดชอบต่อความบาดเจ็บ หรือมรณะของผู้โดยสารในรถคันเอาประกันภัย โดยมีจำนวนเงินขั้นต่ำที่บริษัทต้องรับประกันภัยจำนวน ๕๐๐,๐๐๐ บาทต่อหนึ่งคน และ ๒๐,๐๐๐,๐๐๐ บาทต่อหนึ่งครั้ง ทั้งนี้ จำนวนเงินจำกัดความรับผิดนี้ถือเป็นส่วนเกินจากความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ”

ข้อ ๕ ในการรับประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ ให้บริษัทออกตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ ตามแบบและข้อความที่แนบท้ายคำสั่งนี้ ไม่เกินวันที่ ๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ในกรณีที่บริษัทยังไม่สามารถออกตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถให้เป็นไปตามแบบและข้อความที่แนบท้ายคำสั่งนี้ ให้สามารถออกตารางกรมธรรม์ประกันภัยตามแบบและข้อความเดิมให้แก่ผู้เอาประกันภัยไปพลางก่อนได้ แต่บริษัทต้องให้ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถตามแบบและข้อความที่แนบท้ายคำสั่งนี้

ข้อ ๖ ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ ที่บริษัทออกให้แก่ผู้เอาประกันภัยก่อนวันที่มีคำสั่งนี้และสัญญายังคงมีผลใช้บังคับอยู่ ซึ่งมีแบบและข้อความแตกต่างไปจากที่แนบท้ายคำสั่งนี้ ให้ถือว่าตารางกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวได้ถูกแก้ไขเปลี่ยนแปลงเป็นแบบและข้อความตามที่แนบท้ายคำสั่งนี้

สั่ง ณ วันที่ ๒๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายชูฉัตร ประมูลผล)

เลขาธิการ

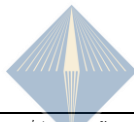
คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

นายทะเบียน

ชื่อและที่อยู่บริษัท Company name and address

ทะเบียนเลขที่ Trade registration number

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร Tax identification number



เลขที่ No.

วันที่ Date

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ

THE SCHEDULE

รหัสบริษัท:	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่				
Co. Code	Policy No.				
รายการ	1. ผู้เอาประกันภัย	ชื่อ:	อาณาเขตที่คุ้มครอง		
Item	1. The Insured	Name	Territorial Limit		
		ที่อยู่:	:ประเทศไทย		
		Address	Thailand		
รายการ	2. ระยะเวลาประกันภัย:	เริ่มต้นวันที่	ถึงวันที่	เวลา 16.30 น.	
Item	2. Period of Insurance	From	To	at 16.30 hours	
รายการ	3. รถที่เอาประกันภัย:				
Item	3. Particulars of Motor Vehicle				
รหัส	ชื่อรถ	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	แบบตัวถัง	ขนาดเครื่องยนต์/ จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม
Code	Motor Vehicle Model	Licence No.	Chassis No.	Body Type	C.C./No. of Seats/Weight
รายการ	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย:				
Item	4. Limit of Coverage				
(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health (2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง 500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability (3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการทุพพลภาพอย่างถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3 200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3. (4) 200 บาทต่อวัน รวมกัน ไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน 200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient. (5) กรณีผู้ประสบภัยที่เป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัยจะได้รับความคุ้มครองไม่เกินจำนวนค่าเสียหายเบื้องต้นตามที่ระบุในรายการ 5 In the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5. ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกัน ไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินยี่สิบล้านบาท ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 20 million Baht ทั้งนี้รายละเอียดความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยนี้ Particulars of coverages shall be subject to conditions of this policy					
รายการ	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น:				
Item	5. Limit of Preliminary Compensation				
ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law. ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to the law. ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Loss of life 35,000 Baht per person or according to the law. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถตามรายการ 4 Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4.					
รายการ	6. เบี้ยประกันภัย : (บาท)				
Item	6. Premium : (Baht)				
เบี้ยประกันภัย	ส่วนลดจากการประกันโดยตรง	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเงิน
Premium	Direct Insurance Discounts	Net Premium	Revenue Stamps	VAT	Total
รายการ	7. การใช้รถ:				
Item	7. Use of Motor Vehicle				
☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance..... ☐ ค้ำประกันประกันภัย Agent ☐ นายหน้าประกันภัย Broker..... ☐ ใบอนุญาตเลขที่ License No.....					

วันที่สัญญาประกันภัย:.....

วันที่กรมธรรม์ประกันภัย:.....

Agreement made on

Policy issued on

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its Office

กรรมการ Director

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง
Evidence of Insurance under the Protection for Motor Vehicle Victims Act.

to apply for a new vehicle registration or annual tax with the Land Transport registrar

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถมายังเลขทะเบียนที่ This document is intended to indicate motor vehicle registration No. ตัวถังรถเลขที่ Chassis No.

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย. Is insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535

เริ่มต้นวันที่ Period Insured fromถึงวันที่ to

คามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Insurance Policy Noของบริษัท Insurance Company name

กรรมการ Director

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

วันที่

QR Code

ฉบับภาษาอังกฤษ

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ

รหัสบริษัท: กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่

ราชการ	1. ผู้เอาประกันภัย	ชื่อ:	อาณาเขตที่คุ้มครอง
		ที่อยู่:	:ประเทศไทย

รายการ	2. ระยะเวลาประกันภัย: เริ่มต้นวันที่	ถึงวันที่	เวลา 16.30 น.
--------	--------------------------------------	-----------	---------------

รายการ	3. รถที่เอาประกันภัย:
--------	-----------------------

รหัส	ชื่อรถ	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	แบบตัวถัง	ขนาดเครื่องยนต์/จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม

รายการ	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย:	(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออวัยวะ (2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับทุพพลภาพอย่างถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3 (4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ (5) กรณีผู้ประสบภัยที่เป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัยจะได้รับความคุ้มครองไม่เกินจำนวนค่าเสียหายเบื้องต้นตามที่ระบุในรายการ 5 ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินสี่ล้านบาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง
--------	----------------------------------	---

Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 20 million Baht

รถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี้นี้เกิดคนต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง ทั้งนี้รายละเอียดความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยนี้

รายการ	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น:	ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถตามรายการ 4
--------	----------------------------------	---

รายการ	6. เบี้ยประกันภัย : (บาท)
--------	---------------------------

เบี้ยประกันภัย	ส่วนลดจากการประกันภัย โดยตรง	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเงิน

รายการ 7. การใช้รถ:

☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance..... ☐ ตัวแทนประกันภัย Agent ☐ นายหน้าประกันภัย Broker..... ☐ ใบอนุญาตเลขที่ License No.....

วันทำสัญญาประกันภัย: วันทำกรรมธรรม์ประกันภัย:

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

.....
กรรมการ

.....
กรรมการ

.....
ผู้รับมอบอำนาจ

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ

เพื่อให้ดำเนินการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่ ตัวถังรถเลขที่

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย เริ่มต้นวันที่.....ถึงวันที่.....

ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่.....ของบริษัท

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ



Company name and address

Trade registration number

Tax identification number

No.

Date

(Barcode)

THE SCHEDULE

Co. Code	Policy No.				
Item	1. The Insured	Name	Territorial Limit		
		Address	Thailand		
Item	2. Period of Insurance	From	To	at 16.30 hours	
Item	3. Particulars of Motor Vehicle				
Code	Motor Vehicle Model	Licence No.	Chassis No.	Body Type	C.C./No. of Seats/Weight
Item	4. Limit of Coverage	(1) 80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health (2) 500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability (3) 200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3. (4) 200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient. (5) In the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5. Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 20 million Baht			
Item	5. Limit of Preliminary Compensation	Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law. Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to the law. Loss of life 35,000 Baht per person or according to the law. Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4.			
Item	6. Premium : (Baht)				
	Premium	Direct Insurance Discounts	Net Premium	Revenue Stamps	VAT
Item	7. Use of Motor Vehicle				
☐ Direct Insurance..... ☐ Agent ☐ Broker..... ☐ License No.....					

Agreement made on: Policy issued on:

To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its Office

Director

Director

Authorized Signature

...../...../.....

Evidence of Insurance under the Protection for Motor Vehicle Victims Act.

to apply for a new vehicle registration or annual tax with the Land Transport registrar

(Barcode)

This document is intended to indicate motor vehicle registration No. Chassis No.

Is insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535 Period Insured from to

Insurance Policy No Insurance Company name

Director

Director

Authorized Signature

...../...../.....

เอกสารนี้เป็นเพียงคำแปล ให้ถือข้อความภาษาไทยเป็นข้อความที่มีผลบังคับโดยเป็นการแสดงผ่าน QR CODE เท่านั้น

Please note that English traslation of this from will serve as translation only, accessing it from the QR CODE

ชื่อและที่อยู่บริษัท Company name and address

ทะเบียนเลขที่ Trade registration number

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร Tax identification number



เลขที่ No.

วันที่ Date

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ/ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีอย่างย่อ

THE SCHEDULE/RECEIPT/TAX INVOICE

รหัสบริษัท :	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่				
Co. Code	Policy No.				
รายการ	1. ผู้เอาประกันภัย	ชื่อ:	อาณาเขตที่คุ้มครอง		
Item	1. The Insured	Name	Territorial Limit		
		ที่อยู่:	: ประเทศไทย		
		Address	Thailand		
รายการ	2. ระยะเวลาประกันภัย:	เริ่มต้นวันที่	ถึงวันที่	เวลา 16.30 น.	
Item	2. Period of Insurance	From	To	at 16.30 hours	
รายการ	3. รถที่เอาประกันภัย:				
Item	3. Particulars of Motor Vehicle				
รหัส	ชื่อรถ	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	แบบตัวถัง	ขนาดเครื่องยนต์/ จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม
Code	Motor Vehicle Model	Licence No.	Chassis No.	Body Type	C.C./No. of Seats/Weight
รายการ	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย:				
Item	4. Limit of Coverage				
	(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health (2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง 500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability (3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับทุพพลภาพอย่างถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3 200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3. (4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน 200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient. (5) กรณีผู้ประสบภัยที่เป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัยจะได้รับความคุ้มครองไม่เกินจำนวนค่าเสียหายเบื้องต้นตามที่ระบุในรายการ 5 In the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5. ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินอัตราน้ำหนัก ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 20 million Baht ทั้งนี้รายละเอียดความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยนี้ Particulars of coverages shall be subject to conditions of this policy				
รายการ	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น:				
Item	5. Limit of Preliminary Compensation				
	ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law. ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to the law. ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Loss of life 35,000 Baht per person or according to the law. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นเป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถรายการ 4 Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4.				
รายการ	6. เบี้ยประกันภัย: (บาท)				
Item	6. Premium: (Baht)				
เบี้ยประกันภัย	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเงิน
Premium	Direct Insurance Discounts	Net Premium	Revenue Stamps	VAT	Total
รายการ	7. การใช้รถ:				
Item	7. Use of Motor Vehicle				

☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance..... ☐ ตัวแทนประกันภัย Agent ☐ นายหน้าประกันภัย Broker..... ☐ ใบอนุญาตเลขที่ License No.....

วันที่สัญญาประกันภัย.....

วันที่กรมธรรม์ประกันภัย.....

Agreement made on

Policy issued on

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its Office

กรรมการ Director

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature/ผู้รับเงิน Cashier

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง

Evidence of Insurance under the Protection for Motor Vehicle Victims Act.

to apply for a new vehicle registration or annual tax with the Land Transport registrar

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รวบรวมเลขทะเบียนที่ This document is intended to indicate motor vehicle registration No. ตัวถังรถเลขที่ Chassis No.

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย. Is insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535

เริ่มต้นวันที่ Period Insured fromถึงวันที่ to ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Insurance Policy No.

ของบริษัท Insurance Company name

กรรมการ Director

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature/ผู้รับเงิน Cashier

ชื่อและที่อยู่บริษัท
ทะเบียนเลขที่
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร



เลขที่
วันที่

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

QR Code
ฉบับภาษาอังกฤษ

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ/ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี/ใบกำกับภาษีอย่างย่อ

รหัสบริษัท:	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่				
รายการ	1. ผู้เอาประกันภัย	ชื่อ:	อาณาเขตที่คุ้มครอง		
		ที่อยู่:	: ประเทศไทย		

รายการ	2. ระยะเวลาประกันภัย:	เริ่มต้นวันที่	ถึงวันที่	เวลา 16.30 น.
--------	-----------------------	----------------	-----------	---------------

รายการ	3. รถที่เอาประกันภัย:				
--------	-----------------------	--	--	--	--

รหัส	ชื่อรถ	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	แบบตัวถัง	ขนาดเครื่องยนต์/จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม

รายการ	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย:	(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย (2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับทุพพลภาพอย่างถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3 (4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน (5) กรณีผู้ประสบภัยที่เป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัยจะได้รับความคุ้มครองไม่เกินจำนวนค่าเสียหายเบื้องต้นตามที่ระบุในรายการ 5 ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินยี่สิบสี่ล้านบาท ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง ทั้งนี้รายละเอียดความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยนี้			
--------	----------------------------------	--	--	--	--

รายการ	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น:	ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยตามรายการ 4			
--------	----------------------------------	---	--	--	--

รายการ	6. เบี้ยประกันภัย: (บาท)				
--------	--------------------------	--	--	--	--

เบี้ยประกันภัย	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเงิน

รายการ	7. การใช้รถ:				
--------	--------------	--	--	--	--

☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance..... ☐ ตัวแทนประกันภัย Agent ☐ นายหน้าประกันภัย Broker..... ☐ ใบอนุญาตเลขที่ License No.....					
--	--	--	--	--	--

วันที่สัญญาประกันภัย:..... วันที่กรมธรรม์ประกันภัย:.....

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ /ผู้รับเงิน

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่ ตัวถังรถเลขที่

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย.

เริ่มต้นวันที่ถึงวันที่ ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่

ของบริษัท

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ /ผู้รับเงิน



Company name and address

Trade registration number

Tax identification number

No.

Date

(Barcode)

THE SCHEDULE/RECEIPT/TAX INVOICE

Co. Code	Policy No.				
Item	1. The Insured	Name	Territorial Limit		
		Address	Thailand		
Item	2. Period of Insurance	From	To	at 16.30 hours	
Item	3. Particulars of Motor Vehicle				
Code	Motor Vehicle Model	Licence No.	Chassis No.	Body Type	C.C./No. of Seats/Weight
Item	4. Limit of Coverage	(1) 80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health (2) 500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability (3) 200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3. (4) 200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient. (5) In the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5. Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 20 million Baht			
Item	5. Limit of Preliminary Compensation	Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law. Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to the law. Loss of life 35,000 Baht per person or according to the law. Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4.			
Item	6. Premium: (Baht)				
Premium	Direct Insurance Discounts	Net Premium	Revenue Stamps	VAT	Total
Item	7. Use of Motor Vehicle				
☐ Direct Insurance..... ☐ Agent ☐ Broker..... ☐ License No.....					

Agreement made on

Policy issued on

To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its Office

Director

Director

Authorized Signature/Cashier

**Evidence of Insurance under the Protection for Motor Vehicle Victims Act.
to apply for a new vehicle registration or annual tax with the Land Transport registrar**

(Barcode)

This document is intended to indicate motor vehicle registration No. Chassis No.

Is insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535

Period Insured from to Insurance Policy No

Insurance Company name

Director

Director

Authorized Signature/Cashier

เอกสารนี้เป็นเพียงคำแปล ให้ถือข้อความภาษาไทยเป็นข้อความที่มีผลบังคับ โดยเป็นการแสดงผ่าน QR CODE เท่านั้น

Please note that English traslation of this from will serve as translation only, accessing it from the QR CODE



ชื่อและที่อยู่บริษัท Company name and address
ทะเบียนเลขที่ Trade registration number
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร Tax identification number

เลขที่ No.
วันที่ Date

(เลขที่ควบคุม)

ตราสัญลักษณ์
ของศูนย์ขายกรมธรรม์
ประกันภัย

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ					
THE SCHEDULE					
รหัสบริษัท: Co. Code	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No.				
รายการ Item	1. ผู้เอาประกันภัย 1. The Insured	ชื่อ: Name ที่อยู่: Address	อาณาเขตที่คุ้มครอง Territorial Limit :ประเทศไทย Thailand		
รายการ Item	2. ระยะเวลาประกันภัย: 2. Period of Insurance	เริ่มต้นวันที่ From	ถึงวันที่ To	เวลา 16.30 น. at 16.30 hours	
รายการ Item	3. รถที่เอาประกันภัย: 3. Particulars of Motor Vehicle				
รหัส Code	ชื่อรถ Motor Vehicle Model	เลขทะเบียน Licence No.	เลขตัวถัง Chassis No.	แบบตัวถัง Body Type	ขนาดเครื่องยนต์/ จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม C.C./No. of Seats/Weight
รายการ Item	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย: 4. Limit of Coverage	(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health (2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง 500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability (3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับทุพพลภาพอย่างถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3 200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3. (4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน 200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient. (5) กรณีผู้ประสบภัยที่เป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัยจะได้รับค่าเสียหายเบื้องต้นตามอัตราที่ระบุในรายการ 5 In the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5. ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินสี่ล้านห้าพันบาท ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 20 million Baht ทั้งนี้รายละเอียดความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยนี้ Particulars of coverages shall be subject to conditions of this policy			
รายการ Item	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น: 5. Limit of Preliminary Compensation	ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law. ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to the law. ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Loss of life 35,000 Baht per person or according to the law. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถรายการ 4 Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4.			
รายการ Item	6. เบี้ยประกันภัย: (บาท) 6. Premium: (Baht)				
	เบี้ยประกันภัย Premium	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง Direct Insurance Discounts	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Revenue Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT
					รวมเงิน Total
รายการ Item	7. การใช้รถ: 7. Use of Motor Vehicle				
☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance..... ☐ ตัวแทนประกันภัย Agent ☐ นายหน้าประกันภัย Broker..... ☐ ใบอนุญาตเลขที่ License No.....					

ให้คำแนะนำและวิธีการในการตรวจสอบและยืนยันกรมธรรม์ประกันภัย

วันที่สัญญาประกันภัย :.....

วันที่กรมธรรม์ประกันภัย :.....

Agreement made on

Policy issued on

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its Office

ให้ระบุสถานที่จำหน่ายกรมธรรม์ประกันภัย
ที่ได้แจ้งต่อนายทะเบียนไว้แล้ว

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature
...../...../.....

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับกองทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง
Evidence of Insurance under the Protection for Motor Vehicle Victims Act.
to apply for a new vehicle registration or annual tax with the Land Transport registrar

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

ให้ระบุสถานที่จำหน่ายกรมธรรม์ประกันภัย
ที่ได้แจ้งต่อนายทะเบียนไว้แล้ว

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถมอเตอร์เลขทะเบียนที่ This document is intended to indicate motor vehicle registration No. ตัวถังรถเลขที่ Chassis No.

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย. Is insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535

เริ่มต้นวันที่ Period Insured fromถึงวันที่ to ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Insurance Policy No

ชื่อบริษัท Insurance Company name

กรรมการ Director

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature
...../...../.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

วันที่

QR Code

ฉบับภาษาอังกฤษ

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

กรมธรรม์ประกันภัย การประกันภัยอุบัติเหตุ					
รหัสบริษัท: กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่					
รายการ	1. ผู้เอาประกันภัย ชื่อ: ที่อยู่:				อาณาเขตที่คุ้มครอง :ประเทศไทย
รายการ	2. ระยะเวลาประกันภัย: เริ่มต้นวันที่ _____ ถึงวันที่ _____				เวลา 16.30 น.
รายการ 3. รถที่เอาประกันภัย:					
รหัส	ชื่อรถ	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	แบบตัวถัง	ขนาดเครื่องยนต์/จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม
รายการ	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย: (1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรือนามัย (2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับทุพพลภาพอย่างถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3 (4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน (5) กรณีผู้ประสบภัยที่เป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัยจะได้รับความคุ้มครองไม่เกินจำนวนค่าเสียหายเบื้องต้นตามที่ระบุในรายการ 5 ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินสี่สิบล้านบาท ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง ทั้งนี้รายละเอียดความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยนี้				
รายการ	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น: ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยตามรายการ 4				
รายการ 6. เบี้ยประกันภัย: (บาท)					
เบี้ยประกันภัย	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเงิน
รายการ 7. การใช้รถ:					
☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance..... ☐ ตัวแทนประกันภัย Agent ☐ นายหน้าประกันภัย Broker..... ☐ ใบอนุญาตเลขที่ License No.....					

ให้คำแนะนำและวิธีการในการตรวจสอบและยืนยันกรรมธรรม์ประกันภัย

วันทำสัญญาประกันภัย :

วันทำกรรมธรรม์ประกันภัย :

ให้ระบุสถานที่จำหน่ายกรมธรรม์ประกันภัย
ที่ได้แจ้งต่อนายทะเบียนไว้แล้ว

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

กิจกรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

ให้ระบุสถานที่จำหน่ายกรมธรรม์ประกันภัย
ที่ได้แจ้งต่อนายทะเบียนไว้แล้ว

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถมายังเลขทะเบียนที่ ตัวถึงรถเลขที่

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย.

เริ่มต้นวันที่ ถึงวันที่ ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่

ของบริษัท

กรรมการ

กรรมการ

.....
ผู้รับมอบอำนาจ

Company name and address

Trade registration number

Tax identification number

No.

Date

(Barcode)

LOGO of the person offering
insurance policy

THE SCHEDULE

Co. Code	Policy No.				
Item	1. The Insured	Name			Territorial Limit
		Address			Thailand
Item	2. Period of Insurance	From	To at 16.30 hours		
Item	3. Particulars of Motor Vehicle				
Code	Motor Vehicle Model	Licence No.	Chassis No.	Body Type	C.C./No. of Seats/Weight
Item	4. Limit of Coverage	(1) 80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health (2) 500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability (3) 200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3. (4) 200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient. (5) In the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5. Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 20 million Baht Particulars of coverages shall be subject to conditions of this policy			
Item	5. Limit of Preliminary Compensation	Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law. Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to the law. Loss of life 35,000 Baht per person or according to the law. Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4.			
Item	6. Premium: (Baht)				
Premium	Direct Insurance Discounts	Net Premium	Revenue Stamps	VAT	Total
Item	7. Use of Motor Vehicle				
☐ Direct Insurance..... ☐ Agent ☐ Broker..... ☐ License No.....					

Provide advice and methods for examining and confirming insurance policy.

Agreement made on

Policy issued on

Specify the place of sale of the insurance
policy informed to the registrar

To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its Office

Director

Director

Authorized Signature
...../...../.....

Evidence of Insurance under the Protection for Motor Vehicle Victims Act.

to apply for a new vehicle registration or annual tax with the Land Transport registrar

(Barcode)

Specify the place of sale of the
insurance policy informed to the
registrar

This document is intended to indicate motor vehicle registration No. Chassis No.

Is insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535

Period Insured from to Insurance Policy No

Insurance Company name

Director

Director

Authorized Signature
...../...../.....

เอกสารนี้เป็นเพียงคำแปล ให้ถือข้อความภาษาไทยเป็นข้อความที่มีผลบังคับโดยเป็นการแสดงผ่าน QR CODE เท่านั้น

Please note that English traslation of this from will serve as translation only, accessing it from the QR CODE

ชื่อบริษัท Company name and address
ทะเบียนเลขที่ Trade registration number
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tax identification number



เลขที่ No.
วันที่ Date

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

ตราสัญลักษณ์
ของผู้เสนอขายกรมธรรม์
ประกันภัย

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ/ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี/ใบกำกับภาษีอย่างย่อ						
THE SCHEDULE/RECEIPT/TAX INVOICE						
รหัสบริษัท : Co. Code		กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No.				
รายการ Item	1. ผู้เอาประกันภัย 1. The Insured	ชื่อ: Name ที่อยู่: Address	อาณาเขตที่คุ้มครอง Territorial Limit :ประเทศไทย Thailand			
รายการ Item	2. ระยะเวลาประกันภัย: 2. Period of Insurance	เริ่มต้นวันที่ From	ถึงวันที่ To	เวลา 16.30 น. at 16.30 hours		
รายการ Item	3. รายละเอียดของรถจักรยานยนต์ 3. Particulars of Motor Vehicle					
รหัส Code	ชื่อรถ Motor Vehicle Model	เลขทะเบียน Licence No.	เลขตัวถัง Chassis No.	แบบตัวถัง Body Type	ขนาดเครื่องยนต์/ จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม C.C./No. of Seats/Weight	
รายการ Item	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย: 4. Limit of Coverage					
(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health (2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง 500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability (3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับทุพพลภาพอย่างถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3 200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3. (4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน 200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient. (5) กรณีผู้ประสบภัยที่เป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัยจะได้รับค่าเสียหายเบื้องต้นตามที่ระบุในรายการ 5 In the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5. ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกัน ไม่เกินยี่สิบห้าบาท ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 20 million Baht ทั้งนี้รายละเอียดความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยนี้ Particulars of coverages shall be subject to conditions of this policy						
รายการ Item	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น: 5. Limit of Preliminary Compensation		ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law. ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to the law. ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Loss of life 35,000 Baht per person or according to the law. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถตามรายการ 4 Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4.			
รายการ Item	6. เบี้ยประกันภัย: (บาท) 6. Premium: (Baht)					
เบี้ยประกันภัย Premium		ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง Direct Insurance Discounts	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Revenue Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	รวมเงิน Total
รายการ Item	7. การใช้รถ: 7. Use of Motor Vehicle					
☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance..... ☐ ตัวแทนประกันภัย Agent ☐ นายหน้าประกันภัย Broker..... ☐ ใบอนุญาตเลขที่ License No.....						

ให้คำแนะนำและวิธีการในการตรวจสอบและยืนยันกรมธรรม์ประกันภัย

วันทำสัญญาประกันภัย :
Agreement made on

วันที่กรมธรรม์ประกันภัย :
Policy issued on

ให้ระบุสถานที่จำหน่ายกรมธรรม์ประกันภัย
ที่ได้แจ้งต่อนายทะเบียนไว้แล้ว

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its Office

.....
กรรมการ Director

.....
กรรมการ Director

.....
ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature/ผู้รับเงิน Cashier

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง
Evidence of Insurance under the Protection for Motor Vehicle Victims Act.
to apply for a new vehicle registration or annual tax with the Land Transport registrar

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

ให้ระบุสถานที่จำหน่ายกรมธรรม์ประกันภัย
ที่ได้แจ้งต่อนายทะเบียนไว้แล้ว

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่ This document is intended to indicate motor vehicle registration No. ตัวถังเลขที่ Chassis No.
ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย. Is insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535
เริ่มต้นวันที่ Period Insured fromถึงวันที่ to ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Insurance Policy No
ชื่อบริษัท Insurance Company name

.....
กรรมการ Director

.....
กรรมการ Director

.....
ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature/ผู้รับเงิน Cashier

ชื่อและที่อยู่บริษัท

ทะเบียนเลขที่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร



เลขที่
วันที่

QR Code
ฉบับภาษาอังกฤษ

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

ตราสัญลักษณ์
ของแผนกนายกรมธรรม์
ประกันภัย

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ/ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี/ใบกำกับภาษีอย่างย่อ

รหัสบริษัท : กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่

รายการ 1. ผู้เอาประกันภัย ชื่อ: อาณาเขตที่คุ้มครอง
ที่อยู่: ประเทศไทย

รายการ 2. ระยะเวลาประกันภัย: เริ่มต้นวันที่ ถึงวันที่ เวลา 16.30 น.

รายการ 3. รถที่เอาประกันภัย:

รหัส	ชื่อรถ	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	แบบตัวถัง	ขนาดเครื่องยนต์/จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม

รายการ 4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย:

(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออวัยวะ

(2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพอย่างถาวร

(3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการสูญเสียชีวิตตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3

(4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน

(5) กรณีผู้ประสบภัยที่เป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัยจะได้รับความคุ้มครองไม่เกินจำนวนค่าเสียหายเบื้องต้นตามที่ระบุในรายการ 5

ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกัน ไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกัน ไม่เกินยี่สิบล้านบาท

ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง

ทั้งนี้รายละเอียดความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยนี้

รายการ 5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น:

ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด

ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียชีวิต หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด

ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด

จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถรายการ 4

รายการ 6. เบี้ยประกันภัย: (บาท)

เบี้ยประกันภัย	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเงิน

รายการ 7. การชำระ:

☐ การประกันภัยโดยตรง ☐ ตัวแทนประกันภัย ☐ นายหน้าประกันภัย ☐ โบรกเกอร์ประกันภัย

ให้คำแนะนำและวิธีการในการตรวจสอบและยืนยันกรมธรรม์ประกันภัย

วันที่ทำสัญญาประกันภัย:

วันที่ทำกรมธรรม์ประกันภัย:

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยบุคคลผู้มีอำนาจ ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

ให้ระบุสถานที่จำหน่ายกรมธรรม์ประกันภัย
ที่ได้แจ้งต่อนายทะเบียนไว้แล้ว

.....
กรรมการ

.....
กรรมการ

.....
ผู้รับมอบอำนาจ / ผู้รับเงิน

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

ให้ระบุสถานที่จำหน่ายกรมธรรม์ประกันภัย
ที่ได้แจ้งต่อนายทะเบียนไว้แล้ว

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่ ตัวถังเลขที่

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย.

เริ่มต้นวันที่ ถึงวันที่ ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่

ของบริษัท
.....

.....
กรรมการ

.....
กรรมการ

.....
ผู้รับมอบอำนาจ / ผู้รับเงิน

Company name and address
Trade registration number
Tax identification number



No.
Date

(Barcode)

LOGO of the person offering insurance policy

THE SCHEDULE/RECEIPT/TAX INVOICE					
Co. Code		Policy No.			
Item	1. The Insured	Name	Territorial Limit		
		Address	Thailand		
Item	2. Period of Insurance	From	To	at 16.30 hours	
Item	3. Particulars of Motor Vehicle				
Code	Motor Vehicle Model	Licence No.	Chassis No.	Body Type	C.C./No. of Seats/Weight
Item	4. Limit of Coverage				
	(1) 80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health (2) 500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability (3) 200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3. (4) 200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient. (5) In the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5. Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 20 million Baht Particulars of coverages shall be subject to conditions of this policy				
Item	5. Limit of Preliminary Compensation				
	Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law. Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to the law. Loss of life 35,000 Baht per person or according to the law. Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4.				
Item	6. Premium: (Baht)				
	Premium	Direct Insurance Discounts	Net Premium	Revenue Stamps	VAT
					Total
Item	7. Use of Motor Vehicle				
☐ Direct Insurance ☐ Agent ☐ Broker ☐ License No.					

Provide advice and methods for examining and confirming insurance policy.

Agreement made on

Policy issued on

To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its Office

Specify the place of sale of the insurance policy
Informed to the registrar

Director

Director

Authorized Signature/Cashier
...../...../.....

Evidence of Insurance under the Protection for Motor Vehicle Victims Act.

to apply for a new vehicle registration or annual tax with the Land Transport registrar

This document is intended to indicate motor vehicle registration No. Chassis No.

Is insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535

Period Insured from to Insurance Policy No

Insurance Company name

Director

Director

Authorized Signature/Cashier
...../...../.....

เอกสารนี้เป็นเพียงคำแปล ให้ถือข้อความภาษาไทยเป็นข้อความที่มีผลบังคับโดยเป็นการแสดงผ่าน QR CODE เท่านั้น
Please note that English traslation of this from will serve as translation only, accessing it from the QR CODE

(Barcode)

Specify the place of sale of the insurance policy
Informed to the registrar

พ.ร.บ.	ไอทีบริษัท	
	ชื่อ ที่อยู่บริษัท เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	
	เลขที่เครื่อง	00000
	รหัสตัวแทน/นายหน้า	000RVP000-000
พ.ร.บ.	ลำดับที่ 0000000000000	
	วันที่สัญญา ว/ค/ป เวลา 00:00:00 น.	
	เลขที่ควบคุม รหัสบาร์โค้ด	
	กรมธรรม์ประกันภัย/ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีอย่างย่อ	
พ.ร.บ.	XXXX XXXX XXXX XXXX	
	ชื่อผู้เอาประกันภัย xxxxxxxx	นามสกุล xxxxxxxxxxxxxxxx
	ID x xxxx xxxxx xx x	โทร. 000-000-0000
	ที่อยู่ xx	xx
	รหัสรถ 0.00X	การใช้รถ xxxxxxxxxxxx
	เลขทะเบียน xxx-000 xxx	
	ชื่อรถ xxxxxxxx	ขนาดรถ xxxxxxxx
	แบบตัวถัง	
	เลขตัวถัง xxxxxxxxxxxxxxxx	
	ระยะเวลาประกันภัย	
พ.ร.บ.	เริ่มต้น ว/ค/ป	สิ้นสุด ว/ค/ป เวลา 16.30 น.
	เบี้ยประกันภัย	0000.00 บาท
	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง	000.00 บาท
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	0000.00 บาท
	อากรแสตมป์	00.00 บาท
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	00.00 บาท
	รวมเงิน	0000.00 บาท
	เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อ และประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานบริษัท	
	กรรมการ	กรรมการ
	ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้รับเงิน xxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxx	
พ.ร.บ.	หมายเหตุ : หากท่านต้องการใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี สามารถติดต่อได้ที่สาขาบริษัท.....ทั่วประเทศ	
	เลขที่ควบคุม รหัสบาร์โค้ด	
	หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ เพื่อใช้สำหรับจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียน	
	เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่ารถหมายเลขทะเบียนที่.....	
	ตัวถังรถเลขที่..... ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาเอาประกันภัยเริ่มต้นวันที่..... ถึงวันที่.....	
	ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่.....	
	ของ บริษัท.....	
	กรรมการ	กรรมการ
	ผู้รับมอบอำนาจ/ผู้รับเงิน xxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxx	

ด้านหน้า



เอกสารนี้เป็นหลักฐานการทำประกันภัยรถ
ตาม พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535

"เพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยได้ชำระตามจำนวนข้างต้น บริษัทตกลงให้ความคุ้มครองผู้เอาประกันภัย โดยมีรายละเอียดความคุ้มครองเงื่อนไข ข้อยกเว้นตามกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถฉบับมาตรฐานที่นายทะเบียนให้ความเห็นชอบ และประกาศในราชกิจจานุเบกษา"

จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประกันภัย

- (1) 80,000 บาทต่อหนึ่งคน
สำหรับความเสียหายต่อร่างกาย หรืออนามัย
- (2) 500,000 บาทต่อหนึ่งคน
สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง
- (3) 200,000 บาทถึง 500,000 บาท สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร ตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3
- (4) 200 บาทต่อวัน รวมไม่เกิน 20 วัน
สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้
- ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินสี่สิบล้านบาท ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง

จำนวนค่าเสียหายเบื้องต้น

ความเสียหายต่อร่างกาย แต่ไม่ถึงกับสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพถาวร : ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน

ความเสียหายต่อร่างกาย กรณีสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพถาวร : จำนวน 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน

ค่าเสียหายต่อชีวิต : 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน

รวมไม่เกิน 65,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด

ส่วนนี้ใช้สำหรับการจดทะเบียนใหม่ หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง

เลขที่ 25 ซอยสุขุมวิท 64/1 ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง กรุงเทพฯ 10260
โทรศัพท์ 0 2108 8399 โทรสาร 0 2108 8398

ด้านหลัง

13.25 นิ้ว

2.25 นิ้ว



คปท.
สำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย(คปท.)

คำสั่งนายทะเบียน

ที่ ๕๑ / ๒๕๖๘

เรื่อง ให้แก้ไขแบบ ข้อความ ของกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
และพิกัดอัตราเบี้ยประกันภัย ของกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์
และกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ไฟฟ้า

.....

เพื่อเป็นการดูแลผู้ประสบภัยจากรถที่ได้รับความสูญเสียหรือเสียหายต่อชีวิตหรือร่างกายจากอุบัติเหตุรถยนต์ ให้ได้รับความคุ้มครองรวมสูงสุดสำหรับรถทุกประเภทตามกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถหรือกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๙ และ ๓๐ แห่งพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย พ.ศ. ๒๕๓๕ นายทะเบียนจึงออกคำสั่งไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ คำสั่งนี้เรียกว่า “คำสั่งนายทะเบียน ที่ ๕๑ / ๒๕๖๘ เรื่อง ให้แก้ไขแบบ ข้อความ ของกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ และพิกัดอัตราเบี้ยประกันภัย ของกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ และกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ไฟฟ้า”

ข้อ ๒ คำสั่งนี้ให้มีผลใช้บังคับกับกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถที่มีผลใช้บังคับหรือออกตั้งแต่วันออกคำสั่งเป็นต้นไป เว้นแต่กรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ตามข้อ ๔ ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๙ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกแบบและข้อความของตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ ที่แนบท้ายคำสั่งนายทะเบียนดังต่อไปนี้ และให้ใช้แบบและข้อความที่แนบท้ายคำสั่งนี้แทน

(๑) คำสั่งนายทะเบียน ที่ ๖๕/๒๕๖๓ เรื่อง ให้แก้ไข เพิ่มเติมแบบ ข้อความกรมธรรม์ประกันภัย และพิกัดอัตราเบี้ยประกันภัยรถยนต์ ลงวันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(๒) คำสั่งนายทะเบียน ที่ ๓๑/๒๕๖๖ เรื่อง หลักเกณฑ์การให้ความเห็นชอบแบบและข้อความตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถที่ไม่มีแถบโฮโลแกรม (Non-hologram) ลงวันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(๓) คำสั่งนายทะเบียน ที่ ๔๕/๒๕๖๗ เรื่อง ให้ใช้แบบ ข้อความ และพิกัดอัตราเบี้ยประกันภัย ของกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ไฟฟ้า ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(๔) คำสั่งนายทะเบียน ที่ ๔๖/๒๕๖๗ เรื่อง ให้ใช้แบบ ข้อความ และพิกัดอัตราเบี้ยประกันภัย ของกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ข้อ ๔ ให้ยกเลิกความในข้อ ๒.๒ ของเอกสารกำหนดพิกัดอัตราเบี้ยประกันภัยรถยนต์ที่แนบท้ายคำสั่งนายทะเบียน ที่ ๖๕/๒๕๖๓ เรื่อง ให้แก้ไข เพิ่มเติมแบบ ข้อความกรมธรรม์ประกันภัย และพิกัดอัตราเบี้ยประกันภัยรถยนต์ ลงวันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และคำสั่งนายทะเบียน ที่ ๔๖/๒๕๖๗ เรื่อง ให้ใช้แบบ ข้อความ และพิกัดอัตราเบี้ยประกันภัย ของกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ และเอกสารกำหนดพิกัดอัตราเบี้ยประกันภัยรถยนต์ไฟฟ้า ที่แนบท้ายคำสั่งนายทะเบียน ที่ ๔๕/๒๕๖๗ เรื่อง ให้ใช้แบบ ข้อความ และพิกัดอัตราเบี้ยประกันภัย ของกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ไฟฟ้า ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“๒.๒ ความคุ้มครองความรับผิดชอบต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัยของบุคคลภายนอก (Third Party Bodily Injury : TPBI)

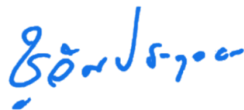
หมายถึง ความรับผิดชอบต่อความบาดเจ็บ หรือมรณะของบุคคลภายนอก และความรับผิดชอบต่อความบาดเจ็บ หรือมรณะของผู้โดยสารในรถคันเอาประกันภัย โดยมีจำนวนเงินขั้นต่ำที่บริษัทต้องรับประกันภัยจำนวน ๕๐๐,๐๐๐ บาทต่อหนึ่งคน และ ๒๐,๐๐๐,๐๐๐ บาทต่อหนึ่งครั้ง ทั้งนี้ จำนวนเงินจำกัดความรับผิดชอบนี้ถือเป็นส่วนเกินจากความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ”

ข้อ ๕ ในการรับประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ ให้บริษัทออกตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ ตามแบบและข้อความที่แนบท้ายคำสั่งนี้ ไม่เกินวันที่ ๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ในกรณีที่บริษัทยังไม่สามารถออกตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถให้เป็นไปตามแบบและข้อความที่แนบท้ายคำสั่งนี้ ให้สามารถออกตารางกรมธรรม์ประกันภัยตามแบบและข้อความเดิมให้แก่ผู้เอาประกันภัยไปพลางก่อนได้ แต่บริษัทต้องให้ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถตามแบบและข้อความที่แนบท้ายคำสั่งนี้

ข้อ ๖ ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ ที่บริษัทออกให้แก่ผู้เอาประกันภัยก่อนวันที่มีคำสั่งนี้และสัญญายังคงมีผลใช้บังคับอยู่ ซึ่งมีแบบและข้อความแตกต่างไปจากที่แนบท้ายคำสั่งนี้ ให้ถือว่าตารางกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวได้ถูกแก้ไขเปลี่ยนแปลงเป็นแบบและข้อความตามที่แนบท้ายคำสั่งนี้

สั่ง ณ วันที่ ๒๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายชูฉัตร ประมูลผล)

เลขาธิการ

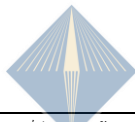
คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

นายทะเบียน

ชื่อและที่อยู่บริษัท Company name and address

ทะเบียนเลขที่ Trade registration number

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร Tax identification number



เลขที่ No.

วันที่ Date

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ

THE SCHEDULE

รหัสบริษัท:	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่				
Co. Code	Policy No.				
รายการ	1. ผู้เอาประกันภัย	ชื่อ:	อาณาเขตที่คุ้มครอง		
Item	1. The Insured	Name	Territorial Limit		
		ที่อยู่:	:ประเทศไทย		
		Address	Thailand		
รายการ	2. ระยะเวลาประกันภัย:	เริ่มต้นวันที่	ถึงวันที่	เวลา 16.30 น.	
Item	2. Period of Insurance	From	To	at 16.30 hours	
รายการ	3. รถที่เอาประกันภัย:				
Item	3. Particulars of Motor Vehicle				
รหัส	ชื่อรถ	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	แบบตัวถัง	ขนาดเครื่องยนต์/ จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม
Code	Motor Vehicle Model	Licence No.	Chassis No.	Body Type	C.C./No. of Seats/Weight
รายการ	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย:				
Item	4. Limit of Coverage				
(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health (2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง 500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability (3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการทุพพลภาพอย่างถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3 200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3. (4) 200 บาทต่อวัน รวมกัน ไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน 200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient. (5) กรณีผู้ประสบภัยที่เป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัยจะได้รับความคุ้มครองไม่เกินจำนวนค่าเสียหายเบื้องต้นตามที่ระบุในรายการ 5 In the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5. ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกัน ไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินยี่สิบล้านบาท ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 20 million Baht ทั้งนี้รายละเอียดความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยนี้ Particulars of coverages shall be subject to conditions of this policy					
รายการ	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น:				
Item	5. Limit of Preliminary Compensation				
ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law. ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะหรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to the law. ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Loss of life 35,000 Baht per person or according to the law. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถตามรายการ 4 Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4.					
รายการ	6. เบี้ยประกันภัย : (บาท)				
Item	6. Premium : (Baht)				
เบี้ยประกันภัย	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเงิน
Premium	Direct Insurance Discounts	Net Premium	Revenue Stamps	VAT	Total
รายการ	7. การใช้รถ:				
Item	7. Use of Motor Vehicle				
☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance..... ☐ ค้ำประกันประกันภัย Agent ☐ นายหน้าประกันภัย Broker..... ☐ ใบอนุญาตเลขที่ License No.....					

วันที่สัญญาประกันภัย:.....

วันที่กรมธรรม์ประกันภัย:.....

Agreement made on

Policy issued on

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its Office

กรรมการ Director

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง
Evidence of Insurance under the Protection for Motor Vehicle Victims Act.

to apply for a new vehicle registration or annual tax with the Land Transport registrar

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถมายังเลขทะเบียนที่ This document is intended to indicate motor vehicle registration No. ตัวถังรถเลขที่ Chassis No.

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย. Is insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535

เริ่มต้นวันที่ Period Insured fromถึงวันที่ to

คามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Insurance Policy Noของบริษัท Insurance Company name

กรรมการ Director

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

วันที่

QR Code
ฉบับภาษาอังกฤษ

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ

รหัสบริษัท: กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่

ราชการ	1. ผู้เอาประกันภัย	ชื่อ:	อาณาเขตที่คุ้มครอง
		ที่อยู่:	:ประเทศไทย

รายการ	2. ระยะเวลาประกันภัย: เริ่มต้นวันที่	ถึงวันที่	เวลา 16.30 น.
--------	--------------------------------------	-----------	---------------

รายการ	3. รถที่เอาไปประกันภัย:
--------	-------------------------

รหัส	ชื่อรถ	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	แบบตัวถัง	ขนาดเครื่องยนต์/จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม

รายการ	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย: (1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย (2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับทุพพลภาพอย่างถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3 (4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน (5) กรณีผู้ประสบภัยที่เป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัยจะได้รับความคุ้มครองไม่เกินจำนวนค่าเสียหายเบื้องต้นตามที่ระบุในรายการ 5 ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกัน ไม่เกินยี่สิบล้านบาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 20 million Baht รถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่เกินเจ็ดคนต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง ทั้งนี้รายละเอียดความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยนี้
--------	---

รายการ	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น:	ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถการ 4
--------	----------------------------------	---

รายการ	6. เบี้ยประกันภัย : (บาท)
--------	---------------------------

เบี้ยประกันภัย	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเงิน

รายการ 7. การใช้รถ:

☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance..... ☐ ตัวแทนประกันภัย Agent ☐ นายหน้าประกันภัย Broker..... ☐ ใบอนุญาตเลขที่ License No.....

วันทำสัญญาประกันภัย: วันทำกรรมธรรม์ประกันภัย:

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

.....
กรรมการ

.....
กรรมการ

.....

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ

เพื่อให้ดำเนินการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่ ตัวถังรถเลขที่

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย เริ่มต้นวันที่.....ถึงวันที่.....

ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่.....ของบริษัท

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ



Company name and address

Trade registration number

Tax identification number

No.

Date

(Barcode)

THE SCHEDULE

Co. Code	Policy No.				
Item	1. The Insured	Name	Territorial Limit		
		Address	Thailand		
Item	2. Period of Insurance	From	To	at 16.30 hours	
Item	3. Particulars of Motor Vehicle				
Code	Motor Vehicle Model	Licence No.	Chassis No.	Body Type	C.C./No. of Seats/Weight
Item	4. Limit of Coverage	(1) 80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health (2) 500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability (3) 200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3. (4) 200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient. (5) In the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5. Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 20 million Baht			
Item	5. Limit of Preliminary Compensation	Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law. Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to the law. Loss of life 35,000 Baht per person or according to the law. Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4.			
Item	6. Premium : (Baht)				
	Premium	Direct Insurance Discounts	Net Premium	Revenue Stamps	VAT
Item	7. Use of Motor Vehicle				
☐ Direct Insurance..... ☐ Agent ☐ Broker..... ☐ License No.....					

Agreement made on: Policy issued on:

To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its Office

Director

Director

Authorized Signature

...../...../.....

Evidence of Insurance under the Protection for Motor Vehicle Victims Act.

to apply for a new vehicle registration or annual tax with the Land Transport registrar

(Barcode)

This document is intended to indicate motor vehicle registration No. Chassis No.

Is insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535 Period Insured from to

Insurance Policy No Insurance Company name

Director

Director

Authorized Signature

...../...../.....

เอกสารนี้เป็นเพียงคำแปล ให้ถือข้อความภาษาไทยเป็นข้อความที่มีผลบังคับโดยเป็นการแสดงผ่าน QR CODE เท่านั้น

Please note that English traslation of this from will serve as translation only, accessing it from the QR CODE

ชื่อและที่อยู่บริษัท Company name and address

ทะเบียนเลขที่ Trade registration number

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร Tax identification number



เลขที่ No.

วันที่ Date

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โคด 13 หลัก)

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ/ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีอย่างย่อ

THE SCHEDULE/RECEIPT/TAX INVOICE

รหัสบริษัท :	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่				
Co. Code	Policy No.				
รายการ	1. ผู้เอาประกันภัย	ชื่อ:	อาณาเขตที่คุ้มครอง		
Item	1. The Insured	Name	Territorial Limit		
		ที่อยู่:	: ประเทศไทย		
		Address	Thailand		
รายการ	2. ระยะเวลาประกันภัย:	เริ่มต้นวันที่	ถึงวันที่	เวลา 16.30 น.	
Item	2. Period of Insurance	From	To	at 16.30 hours	
รายการ	3. รถที่เอาประกันภัย:				
Item	3. Particulars of Motor Vehicle				
รหัส	ชื่อรถ	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	แบบตัวถัง	ขนาดเครื่องยนต์/ จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม
Code	Motor Vehicle Model	Licence No.	Chassis No.	Body Type	C.C./No. of Seats/Weight
รายการ	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย:				
Item	4. Limit of Coverage				
	(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health (2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง 500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability (3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับทุพพลภาพอย่างถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3 200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3. (4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน 200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient. (5) กรณีผู้ประสบภัยที่เป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัยจะได้รับความคุ้มครองไม่เกินจำนวนค่าเสียหายเบื้องต้นตามที่ระบุในรายการ 5 In the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5. ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินอัตราน้ำหนัก ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 20 million Baht ทั้งนี้รายละเอียดความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยนี้ Particulars of coverages shall be subject to conditions of this policy				
รายการ	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น:				
Item	5. Limit of Preliminary Compensation				
	ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law. ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to the law. ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Loss of life 35,000 Baht per person or according to the law. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นเป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถรายการ 4 Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4.				
รายการ	6. เบี้ยประกันภัย: (บาท)				
Item	6. Premium: (Baht)				
เบี้ยประกันภัย	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเงิน
Premium	Direct Insurance Discounts	Net Premium	Revenue Stamps	VAT	Total
รายการ	7. การใช้รถ:				
Item	7. Use of Motor Vehicle				

☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance..... ☐ ตัวแทนประกันภัย Agent ☐ นายหน้าประกันภัย Broker..... ☐ ใบอนุญาตเลขที่ License No.....

วันที่สัญญาประกันภัย.....

วันที่กรมธรรม์ประกันภัย.....

Agreement made on

Policy issued on

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้ได้นำมาลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its Office

กรรมการ Director

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature/ผู้รับเงิน Cashier

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ

เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง

Evidence of Insurance under the Protection for Motor Vehicle Victims Act.

to apply for a new vehicle registration or annual tax with the Land Transport registrar

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โคด 13 หลัก)

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รวบรวมเลขทะเบียนที่ This document is intended to indicate motor vehicle registration No. ตัวถังรถเลขที่ Chassis No.

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย. Is insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535

เริ่มต้นวันที่ Period Insured fromถึงวันที่ to ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Insurance Policy No.

ของบริษัท Insurance Company name

กรรมการ Director

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature/ผู้รับเงิน Cashier

ชื่อและที่อยู่บริษัท
ทะเบียนเลขที่
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร



เลขที่
วันที่

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

QR Code
ฉบับภาษาอังกฤษ

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ/ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี/ใบกำกับภาษีอย่างย่อ

รหัสบริษัท:	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่				
รายการ	1. ผู้เอาประกันภัย	ชื่อ:	อาณาเขตที่คุ้มครอง		
		ที่อยู่:	: ประเทศไทย		

รายการ	2. ระยะเวลาประกันภัย:	เริ่มต้นวันที่	ถึงวันที่		เวลา 16.30 น.
--------	-----------------------	----------------	-----------	--	---------------

รายการ	3. รถที่เอาประกันภัย:				
--------	-----------------------	--	--	--	--

รหัส	ชื่อรถ	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	แบบตัวถัง	ขนาดเครื่องยนต์/จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม

รายการ	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย:	(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย (2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับทุพพลภาพอย่างถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3 (4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน (5) กรณีผู้ประสบภัยที่เป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัยจะได้รับความคุ้มครองไม่เกินจำนวนค่าเสียหายเบื้องต้นตามที่ระบุในรายการ 5 ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินยี่สิบสี่ล้านบาท ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง ทั้งนี้รายละเอียดความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยนี้
--------	----------------------------------	--

รายการ	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น:	ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยตามรายการ 4
--------	----------------------------------	---

รายการ	6. เบี้ยประกันภัย: (บาท)				
--------	--------------------------	--	--	--	--

เบี้ยประกันภัย	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเงิน

รายการ	7. การใช้รถ:				
--------	--------------	--	--	--	--

☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance..... ☐ ตัวแทนประกันภัย Agent ☐ นายหน้าประกันภัย Broker..... ☐ ใบอนุญาตเลขที่ License No.....					
--	--	--	--	--	--

วันที่สัญญาประกันภัย:..... วันที่ทำกรมธรรม์ประกันภัย:.....

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

.....
กรรมการ

.....
กรรมการ

.....
ผู้รับมอบอำนาจ /ผู้รับเงิน

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่ ตัวถังรถเลขที่

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย.

เริ่มต้นวันที่ถึงวันที่ ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่

ของบริษัท

.....
กรรมการ

.....
กรรมการ

.....
ผู้รับมอบอำนาจ /ผู้รับเงิน



Company name and address

Trade registration number

Tax identification number

No.

Date

(Barcode)

THE SCHEDULE/RECEIPT/TAX INVOICE

Co. Code	Policy No.				
Item	1. The Insured	Name	Territorial Limit		
		Address	Thailand		
Item	2. Period of Insurance	From	To	at 16.30 hours	
Item	3. Particulars of Motor Vehicle				
Code	Motor Vehicle Model	Licence No.	Chassis No.	Body Type	C.C./No. of Seats/Weight
Item	4. Limit of Coverage	(1) 80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health (2) 500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability (3) 200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3. (4) 200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient. (5) In the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5. Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 20 million Baht			
Item	5. Limit of Preliminary Compensation	Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law. Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to the law. Loss of life 35,000 Baht per person or according to the law. Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4.			
Item	6. Premium: (Baht)				
Premium	Direct Insurance Discounts	Net Premium	Revenue Stamps	VAT	Total
Item	7. Use of Motor Vehicle				
☐ Direct Insurance..... ☐ Agent ☐ Broker..... ☐ License No.....					

Agreement made on

Policy issued on

To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its Office

Director

Director

Authorized Signature/Cashier

**Evidence of Insurance under the Protection for Motor Vehicle Victims Act.
to apply for a new vehicle registration or annual tax with the Land Transport registrar**

(Barcode)

This document is intended to indicate motor vehicle registration No. Chassis No.

Is insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535

Period Insured from to Insurance Policy No

Insurance Company name

Director

Director

Authorized Signature/Cashier

เอกสารนี้เป็นเพียงคำแปล ให้ถือข้อความภาษาไทยเป็นข้อความที่มีผลบังคับ โดยเป็นการแสดงผ่าน QR CODE เท่านั้น

Please note that English traslation of this from will serve as translation only, accessing it from the QR CODE



ชื่อและที่อยู่บริษัท Company name and address
ทะเบียนเลขที่ Trade registration number
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร Tax identification number

เลขที่ No.
วันที่ Date

(เลขที่ควบคุม)

ตราสัญลักษณ์
ของศูนย์ขายกรมธรรม์
ประกันภัย

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ					
THE SCHEDULE					
รหัสบริษัท: Co. Code	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No.				
รายการ Item	1. ผู้เอาประกันภัย 1. The Insured	ชื่อ: Name ที่อยู่: Address	อาณาเขตที่คุ้มครอง Territorial Limit :ประเทศไทย Thailand		
รายการ Item	2. ระยะเวลาประกันภัย: 2. Period of Insurance	เริ่มต้นวันที่ From	ถึงวันที่ To	เวลา 16.30 น. at 16.30 hours	
รายการ Item	3. รถที่เอาประกันภัย: 3. Particulars of Motor Vehicle				
รหัส Code	ชื่อรถ Motor Vehicle Model	เลขทะเบียน Licence No.	เลขตัวถัง Chassis No.	แบบตัวถัง Body Type	ขนาดเครื่องยนต์/ จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม C.C./No. of Seats/Weight
รายการ Item	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย: 4. Limit of Coverage	(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health (2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง 500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability (3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับทุพพลภาพอย่างถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3 200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3. (4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน 200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient. (5) กรณีผู้ประสบภัยที่เป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัยจะได้รับค่าเสียหายเบื้องต้นตามอัตราที่ระบุในรายการ 5 In the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5. ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินสี่ล้านห้าพันบาท ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 20 million Baht ทั้งนี้รายละเอียดความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยนี้ Particulars of coverages shall be subject to conditions of this policy			
รายการ Item	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น: 5. Limit of Preliminary Compensation	ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law. ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to the law. ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Loss of life 35,000 Baht per person or according to the law. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถรายการ 4 Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4.			
รายการ Item	6. เบี้ยประกันภัย: (บาท) 6. Premium: (Baht)				
	เบี้ยประกันภัย Premium	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง Direct Insurance Discounts	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Revenue Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT
					รวมเงิน Total
รายการ Item	7. การใช้รถ: 7. Use of Motor Vehicle				
☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance..... ☐ ตัวแทนประกันภัย Agent ☐ นายหน้าประกันภัย Broker..... ☐ ใบอนุญาตเลขที่ License No.....					

ให้คำแนะนำและวิธีการในการตรวจสอบและยืนยันกรมธรรม์ประกันภัย

วันที่สัญญาประกันภัย :.....

วันที่กรมธรรม์ประกันภัย :.....

Agreement made on

Policy issued on

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its Office

ให้ระบุสถานที่จำหน่ายกรมธรรม์ประกันภัย
ที่ได้แจ้งต่อนายทะเบียนไว้แล้ว

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature
...../...../.....

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง
Evidence of Insurance under the Protection for Motor Vehicle Victims Act.
to apply for a new vehicle registration or annual tax with the Land Transport registrar

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

ให้ระบุสถานที่จำหน่ายกรมธรรม์ประกันภัย
ที่ได้แจ้งต่อนายทะเบียนไว้แล้ว

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่ This document is intended to indicate motor vehicle registration No. ตัวถังเลขที่ Chassis No.

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย. Is insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535

เริ่มต้นวันที่ Period Insured fromถึงวันที่ to ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Insurance Policy No

ของบริษัท Insurance Company name

กรรมการ Director

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature
...../...../.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

วันที่

QR Code

ฉบับภาษาอังกฤษ

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ					
รหัสบริษัท: กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่					
รายการ	1. ผู้เอาประกันภัย ชื่อ: ที่อยู่:				อาณาเขตที่คุ้มครอง :ประเทศไทย
รายการ	2. ระยะเวลาประกันภัย: เริ่มต้นวันที่				ถึงวันที่
รายการ	3. รถที่เอาประกันภัย:				
รหัส	ชื่อรถ	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	แบบตัวถัง	ขนาดเครื่องยนต์/จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม
รายการ	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย: (1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรือนามัย (2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับทุพพลภาพอย่างถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3 (4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน (5) กรณีผู้ประสบภัยที่เป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัยจะได้รับความคุ้มครองไม่เกินจำนวนค่าเสียหายเบื้องต้นตามที่ระบุในรายการ 5 ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินสี่สิบล้านบาท ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง ทั้งนี้รายละเอียดความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยนี้				
รายการ	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น: ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยตามรายการ 4				
รายการ	6. เบี้ยประกันภัย: (บาท)				
เบี้ยประกันภัย	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเงิน
รายการ	7. การใช้รถ:				
☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance..... ☐ ตัวแทนประกันภัย Agent ☐ นายหน้าประกันภัย Broker..... ☐ ใบอนุญาตเลขที่ License No.....					

ให้คำแนะนำและวิธีการในการตรวจสอบและยืนยันกิจกรรมธรรมชาติประจำวัน

วันทำสัญญาประกันภัย :

วันทำกรรมธรรม์ประกันภัย :

ให้ระบุสถานที่จำหน่ายกรมธรรม์ประกันภัย
ที่ได้แจ้งต่อนายทะเบียนไว้แล้ว

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

กิจกรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

ให้ระบุสถานที่จำหน่ายกรมธรรม์ประกันภัย
ที่ได้แจ้งต่อนายทะเบียนไว้แล้ว

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถมายังเลขทะเบียนที่ ตัวถึงรถเลขที่

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย.

เริ่มต้นวันที่ ถึงวันที่ ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่

ของบริษัท

กรรมการ

กรรมการ

.....
ผู้รับมอบอำนาจ

Company name and address

Trade registration number

Tax identification number

No.

Date

(Barcode)

LOGO of the person offering
insurance policy

THE SCHEDULE

Co. Code	Policy No.				
Item	1. The Insured	Name			Territorial Limit
		Address			Thailand
Item	2. Period of Insurance	From	To at 16.30 hours		
Item	3. Particulars of Motor Vehicle				
Code	Motor Vehicle Model	Licence No.	Chassis No.	Body Type	C.C./No. of Seats/Weight
Item	4. Limit of Coverage				
	(1) 80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health				
	(2) 500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability				
	(3) 200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3.				
	(4) 200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient.				
	(5) In the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5.				
	Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 20 million Baht				
	Particulars of coverages shall be subject to conditions of this policy				
Item	5. Limit of Preliminary Compensation				
	Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law.				
	Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to the law.				
	Loss of life 35,000 Baht per person or according to the law.				
	Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4.				
Item	6. Premium: (Baht)				
Premium	Direct Insurance Discounts	Net Premium	Revenue Stamps	VAT	Total
Item	7. Use of Motor Vehicle				
☐ Direct Insurance..... ☐ Agent ☐ Broker..... ☐ License No.....					

Provide advice and methods for examining and confirming insurance policy.

Agreement made on

Policy issued on

Specify the place of sale of the insurance
policy informed to the registrar

To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its Office

Director

Director

Authorized Signature
...../...../.....

Evidence of Insurance under the Protection for Motor Vehicle Victims Act.

to apply for a new vehicle registration or annual tax with the Land Transport registrar

(Barcode)

Specify the place of sale of the
insurance policy informed to the
registrar

This document is intended to indicate motor vehicle registration No. Chassis No.

Is insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535

Period Insured from to Insurance Policy No

Insurance Company name

Director

Director

Authorized Signature
...../...../.....

เอกสารนี้เป็นเพียงคำแปล ให้ถือข้อความภาษาไทยเป็นข้อความที่มีผลบังคับโดยเป็นการแสดงผ่าน QR CODE เท่านั้น

Please note that English traslation of this from will serve as translation only, accessing it from the QR CODE

ชื่อบริษัท Company name and address
ทะเบียนเลขที่ Trade registration number
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tax identification number



เลขที่ No.
วันที่ Date

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โคด 13 หลัก)

ตราสัญลักษณ์
ของผู้เสนอขายกรมธรรม์
ประกันภัย

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ/ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี/ใบกำกับภาษีอย่างย่อ						
THE SCHEDULE/RECEIPT/TAX INVOICE						
รหัสบริษัท : Co. Code		กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No.				
รายการ Item	1. ผู้เอาประกันภัย 1. The Insured	ชื่อ: Name ที่อยู่: Address	อาณาเขตที่คุ้มครอง Territorial Limit :ประเทศไทย Thailand			
รายการ Item	2. ระยะเวลาประกันภัย: 2. Period of Insurance	เริ่มต้นวันที่ From	ถึงวันที่ To	เวลา 16.30 น. at 16.30 hours		
รายการ Item	3. รายละเอียดของรถจักรยานยนต์ 3. Particulars of Motor Vehicle					
รหัส Code	ชื่อรถ Motor Vehicle Model	เลขทะเบียน Licence No.	เลขตัวถัง Chassis No.	แบบตัวถัง Body Type	ขนาดเครื่องยนต์/ จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม C.C./No. of Seats/Weight	
รายการ Item	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย: 4. Limit of Coverage					
(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health (2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง 500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability (3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับทุพพลภาพอย่างถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3 200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3. (4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน 200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient. (5) กรณีผู้ประสบภัยที่เป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัยจะได้รับค่าเสียหายเบื้องต้นตามที่ระบุในรายการ 5 In the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5. ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกัน ไม่เกินยี่สิบห้าบาท ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 20 million Baht ทั้งนี้รายละเอียดความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยนี้ Particulars of coverages shall be subject to conditions of this policy						
รายการ Item	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น: 5. Limit of Preliminary Compensation		ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law. ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to the law. ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Loss of life 35,000 Baht per person or according to the law. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถตามรายการ 4 Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4.			
รายการ Item	6. เบี้ยประกันภัย: (บาท) 6. Premium: (Baht)					
เบี้ยประกันภัย Premium		ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง Direct Insurance Discounts	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Revenue Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	รวมเงิน Total
7. การใช้รถ: 7. Use of Motor Vehicle						
☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance..... ☐ ตัวแทนประกันภัย Agent ☐ นายหน้าประกันภัย Broker..... ☐ ใบอนุญาตเลขที่ License No.....						

ให้คำแนะนำและวิธีการในการตรวจสอบและยืนยันกรมธรรม์ประกันภัย

วันทำสัญญาประกันภัย :
Agreement made on

วันที่กรมธรรม์ประกันภัย :
Policy issued on

ให้ระบุสถานที่จำหน่ายกรมธรรม์ประกันภัย
ที่ได้แจ้งต่อนายทะเบียนไว้แล้ว

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its Office

.....
กรรมการ Director

.....
กรรมการ Director

.....
ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature/ผู้รับเงิน Cashier

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง
Evidence of Insurance under the Protection for Motor Vehicle Victims Act.
to apply for a new vehicle registration or annual tax with the Land Transport registrar

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โคด 13 หลัก)

ให้ระบุสถานที่จำหน่ายกรมธรรม์ประกันภัย
ที่ได้แจ้งต่อนายทะเบียนไว้แล้ว

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่ This document is intended to indicate motor vehicle registration No. ตัวถังเลขที่ Chassis No.
ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย. Is insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535
เริ่มต้นวันที่ Period Insured fromถึงวันที่ to ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Insurance Policy No
ชื่อบริษัท Insurance Company name

.....
กรรมการ Director

.....
กรรมการ Director

.....
ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature/ผู้รับเงิน Cashier

ชื่อและที่อยู่บริษัท

ทะเบียนเลขที่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร



เลขที่
วันที่

QR Code
ฉบับภาษาอังกฤษ

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

ตราสัญลักษณ์
ของแผนกอากรกรมธรรม์
ประกันภัย

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ/ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี/ใบกำกับภาษีอย่างย่อ

รหัสบริษัท : กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่

รายการ 1. ผู้เอาประกันภัย ชื่อ: อาณาเขตที่คุ้มครอง
ที่อยู่: ประเทศไทย

รายการ 2. ระยะเวลาประกันภัย: เริ่มต้นวันที่ ถึงวันที่ เวลา 16.30 น.

รายการ 3. รถที่เอาประกันภัย:

รหัส	ชื่อรถ	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	แบบตัวถัง	ขนาดเครื่องยนต์/จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม

รายการ 4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย:

(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออวัยวะ

(2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพอย่างถาวร

(3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการทุพพลภาพอย่างถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3

(4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน

(5) กรณีผู้ประสบภัยที่เป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัยจะได้รับความคุ้มครองไม่เกินจำนวนค่าเสียหายเบื้องต้นตามที่ระบุในรายการ 5

ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินยี่สิบสี่ล้านบาท

ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง

ทั้งนี้รายละเอียดความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยนี้

รายการ 5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น:

ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด

ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด

ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด

จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถรายการ 4

รายการ 6. เบี้ยประกันภัย: (บาท)

เบี้ยประกันภัย	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเงิน

รายการ 7. การชำระ:

☐ การประกันภัยโดยตรง ☐ ตัวแทนประกันภัย ☐ นายหน้าประกันภัย ☐ โอนมูลค่าเลขที่

ให้คำแนะนำและวิธีการในการตรวจสอบและยืนยันกรมธรรม์ประกันภัย

วันที่สัญญาประกันภัย: วันที่ทำกรมธรรม์ประกันภัย:

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยบุคคลผู้มีอำนาจ ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

ให้ระบุสถานที่จำหน่ายกรมธรรม์ประกันภัย
ที่ได้แจ้งต่อนายทะเบียนไว้แล้ว

.....
กรรมการ

.....
กรรมการ

.....
ผู้รับมอบอำนาจ /ผู้รับเงิน

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

ให้ระบุสถานที่จำหน่ายกรมธรรม์ประกันภัย
ที่ได้แจ้งต่อนายทะเบียนไว้แล้ว

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่ตัวถังเลขที่

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย.

เริ่มต้นวันที่ถึงวันที่ ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่

ของบริษัท
.....

.....
กรรมการ

.....
กรรมการ

.....
ผู้รับมอบอำนาจ /ผู้รับเงิน

Company name and address
Trade registration number
Tax identification number



No.
Date

(Barcode)

LOGO of the person offering insurance policy

THE SCHEDULE/RECEIPT/TAX INVOICE					
Co. Code		Policy No.			
Item	1. The Insured	Name	Territorial Limit		
		Address	Thailand		
Item	2. Period of Insurance	From	To	at 16.30 hours	
Item	3. Particulars of Motor Vehicle				
Code	Motor Vehicle Model	Licence No.	Chassis No.	Body Type	C.C./No. of Seats/Weight
Item	4. Limit of Coverage				
	(1) 80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health (2) 500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability (3) 200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3. (4) 200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient. (5) In the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5. Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 20 million Baht Particulars of coverages shall be subject to conditions of this policy				
Item	5. Limit of Preliminary Compensation				
	Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law. Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to the law. Loss of life 35,000 Baht per person or according to the law. Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4.				
Item	6. Premium: (Baht)				
	Premium	Direct Insurance Discounts	Net Premium	Revenue Stamps	VAT
					Total
Item	7. Use of Motor Vehicle				
☐ Direct Insurance ☐ Agent ☐ Broker ☐ License No.					

Provide advice and methods for examining and confirming insurance policy.

Agreement made on

Policy issued on

To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its Office

Specify the place of sale of the insurance policy
Informed to the registrar

Director

Director

Authorized Signature/Cashier

Evidence of Insurance under the Protection for Motor Vehicle Victims Act.

to apply for a new vehicle registration or annual tax with the Land Transport registrar

This document is intended to indicate motor vehicle registration No. Chassis No.

Is insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535

Period Insured from to Insurance Policy No

Insurance Company name

Director

Director

Authorized Signature/Cashier

เอกสารนี้เป็นเพียงคำแปล ให้ถือข้อความภาษาไทยเป็นข้อความที่มีผลบังคับโดยเป็นการแสดงผ่าน QR CODE เท่านั้น
Please note that English traslation of this from will serve as translation only, accessing it from the QR CODE

(Barcode)

Specify the place of sale of the insurance policy
Informed to the registrar

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ "PVR SLIP"

กรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ "PVR SLIP"	โลโก้บริษัท	
	ชื่อ ที่อยู่บริษัท เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	
พ.ณ.	เลขที่เครื่อง	00000
	รหัสตัวแทน/นายหน้า	000RVP000-000
พ.ณ.	ลำดับที่	00000000000000
	วันที่สัญญา ๖/ค/ป เวลา 00:00:00 น.	
พ.ณ.	เลขที่ควบคุม รหัสบาร์โค้ด	
	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ XXXX XXXX XXXX XXXX	
พ.ณ.	ชื่อผู้เอาประกันภัย xxxxxxxx	นามสกุล xxxxxxxxxxxxxxxx
	ID x xxxx xxxxx xx x	โทร. 000-000-0000
พ.ณ.	ที่อยู่ xx	xx
	รหัสดร 0.00X	การ ไร้อร xxxxxxxxxxxx
พ.ณ.	เลขทะเบียน xxx-000 xxx	ชื่อนิติ xxxxxxxx
	แบบตัวถึง	เลขตัวถึง xxxxxxxxxxxxxxxx
พ.ณ.	ระยะเวลาเอาประกันภัย	เริ่มวัน ๖/ค/ป สิ้นสุด ๖/ค/ป เวลา 16.30 น.
	เบี้ยประกันภัย	0000.00 บาท
พ.ณ.	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง	000.00 บาท
	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	0000.00 บาท
พ.ณ.	อากรแสตมป์	00.00 บาท
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	00.00 บาท
พ.ณ.	รวมเงิน	0000.00 บาท
	เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อ และประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานบริษัท	
พ.ณ.	กรรมการ	กรรมการ
	ผู้รับมอบอำนาจ	
พ.ณ.	หมายเหตุ : หากท่านต้องการใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี สามารถติดต่อได้ที่สาขาบริษัท.....ทั่วประเทศ	
	เลขที่ควบคุม รหัสบาร์โค้ด	
พ.ณ.	หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ เพื่อใช้สำหรับจดทะเบียนรถใหม่หรือขอ	
	เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า	
พ.ณ.	รถหมายเลขทะเบียนที่.....	
	ตัวถังเลขที่..... ได้ทำ	
พ.ณ.	ประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาเอาประกันภัยเริ่มต้นวันที่	
	 ถึงวันที่.....	
พ.ณ.	ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่.....	
	ของบริษั.	
พ.ณ.	กรรมการ	กรรมการ
	ผู้รับมอบอำนาจ	

ด้านหน้า



สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย
100 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10710

เอกสารนี้เป็นหลักฐานการรับประกันภัยรถ
ตาม พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535

"เพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัย
ได้ชำระตามจำนวนข้างต้น บริษัทตกลงให้ความ
คุ้มครองผู้เอาประกันภัย โดยมีรายละเอียดความคุ้มครอง
เงื่อนไข ข้อยกเว้นตามกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครอง
ผู้ประสบภัยจากรถฉบับมาตรฐานที่นายทะเบียนให้
ความเห็นชอบ และประกาศในราชกิจจานุเบกษา"

จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประกันภัย

- (1) 80,000 บาทต่อหนึ่งคน
สำหรับความเสียหายต่อร่างกาย หรืออนามัย
 - (2) 500,000 บาทต่อหนึ่งคน
สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพาวรสิ้นเชิง
 - (3) 200,000 บาทถึง 500,000 บาท สำหรับการสูญเสียอวัยวะ
หรือทุพพลภาพอย่างถาวร ตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3
 - (4) 200 บาทต่อวัน รวมไม่เกิน 20 วัน
สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาล
ในฐานะคนไข้
- ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4)
รวมกัน ไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน
และรวมกันไม่เกินสี่สิบห้าบาท ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง

จำนวนค่าเสียหายเบื้องต้น

ความเสียหายต่อร่างกาย แต่ไม่ถึงกับสูญเสียอวัยวะ
หรือทุพพลภาพาวร : ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน
ความเสียหายต่อร่างกาย กรณีสูญเสียอวัยวะ
หรือทุพพลภาพาวร : จำนวน 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน
ค่าเสียหายต่อชีวิต : 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน
รวมไม่เกิน 65,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด

ส่วนนี้ใช้สำหรับการจดทะเบียนใหม่
หรือขอเอกสารมีประจำป้อนทะเบียนขนส่ง

เลขที่ 25 ขอสงวนไว้ 64/1 ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนงใต้
เขตพระโขนง กรุงเทพฯ 10260
โทรศัพท์ 0 2108 8399 โทรสาร 0 2108 8398

ด้านหลัง

13.25 นิ้ว

2.25 นิ้ว

เอกสารนี้เป็นหลักฐานการทำประกันภัยรอก
ตาม พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535

"เพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัย
ได้ชำระตามจำนวนข้างต้น บริษัทตกลงให้ความ
คุ้มครองผู้เอาประกันภัย โดยมีรายละเอียดความคุ้มครอง
เงื่อนไข ข้อควรเว้นตามกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครอง
ผู้ประสบภัยจากรถฉบับมาตรฐานที่นายทะเบียนให้
ความเห็นชอบ และประกาศในราชกิจจานุเบกษา"

จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประกันภัย

(1) 80,000 บาทต่อหนึ่งคน
สำหรับความเสียหายต่อร่างกาย หรืออนามัย

(2) 500,000 บาทต่อหนึ่งคน
สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง

(3) 200,000 บาทถึง 500,000 บาท สำหรับการสูญเสียชีวิต
หรือทุพพลภาพอย่างถาวร ตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3

(4) 200 บาทต่อวัน รวมไม่เกิน 20 วัน
สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาล
ในฐานะคนไข้ใน

ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4)
รวมกันไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน
และรวมกันไม่เกินยี่สิบสามบาท ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง

จำนวนค่าเสียหายเบื้องต้น

ความเสียหายต่อร่างกาย แต่ไม่ถึงกับสูญเสียชีวิต
หรือทุพพลภาพถาวร : ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน
ความเสียหายต่อร่างกาย กรณีสูญเสียชีวิต
หรือทุพพลภาพถาวร : จำนวน 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน
ค่าเสียหายต่อชีวิต : 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน
รวมไม่เกิน 65,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด

ส่วนนี้ใช้สำหรับการจดทะเบียนไม่
หรือขอเสียภาษีประจำปีก่อนทะเบียนขนส่ง

เลขที่ 25 ซอยสุขุมวิท 64/1 ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนงใต้
เขตพระโขนง กรุงเทพฯ 10260
โทรศัพท์ 0 2108 8399 โทรสาร 0 2108 8398



คำสั่งนายทะเบียน

ที่ ๕๑ / ๒๕๖๘

เรื่อง ให้แก้ไขแบบ ข้อความ ของกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
และพิกัดอัตราเบี้ยประกันภัย ของกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์
และกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ไฟฟ้า

.....

เพื่อเป็นการดูแลผู้ประสบภัยจากรถที่ได้รับความสูญเสียหรือเสียหายต่อชีวิตหรือร่างกายจากอุบัติเหตุรถยนต์ ให้ได้รับความคุ้มครองรวมสูงสุดสำหรับรถทุกประเภทตามกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถหรือกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๙ และ ๓๐ แห่งพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย พ.ศ. ๒๕๓๕ นายทะเบียนจึงออกคำสั่งไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ คำสั่งนี้เรียกว่า “คำสั่งนายทะเบียน ที่ ๕๑ / ๒๕๖๘ เรื่อง ให้แก้ไขแบบ ข้อความ ของกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ และพิกัดอัตราเบี้ยประกันภัย ของกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ และกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ไฟฟ้า”

ข้อ ๒ คำสั่งนี้ให้มีผลใช้บังคับกับกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถที่มีผลใช้บังคับหรือออกตั้งแต่วันออกคำสั่งเป็นต้นไป เว้นแต่กรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ตามข้อ ๔ ให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๙ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกแบบและข้อความของตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ ที่แนบท้ายคำสั่งนายทะเบียนดังต่อไปนี้ และให้ใช้แบบและข้อความที่แนบท้ายคำสั่งนี้แทน

(๑) คำสั่งนายทะเบียน ที่ ๖๕/๒๕๖๓ เรื่อง ให้แก้ไข เพิ่มเติมแบบ ข้อความกรมธรรม์ประกันภัย และพิกัดอัตราเบี้ยประกันภัยรถยนต์ ลงวันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(๒) คำสั่งนายทะเบียน ที่ ๓๑/๒๕๖๖ เรื่อง หลักเกณฑ์การให้ความเห็นชอบแบบและข้อความตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถที่ไม่มีแถบโฮโลแกรม (Non-hologram) ลงวันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(๓) คำสั่งนายทะเบียน ที่ ๔๕/๒๕๖๗ เรื่อง ให้ใช้แบบ ข้อความ และพิกัดอัตราเบี้ยประกันภัย ของกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ไฟฟ้า ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(๔) คำสั่งนายทะเบียน ที่ ๔๖/๒๕๖๗ เรื่อง ให้ใช้แบบ ข้อความ และพิกัดอัตราเบี้ยประกันภัย ของกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ข้อ ๔ ให้ยกเลิกความในข้อ ๒.๒ ของเอกสารกำหนดพิกัดอัตราเบี้ยประกันภัยรถยนต์ที่แนบท้ายคำสั่งนายทะเบียน ที่ ๖๕/๒๕๖๓ เรื่อง ให้แก้ไข เพิ่มเติมแบบ ข้อความกรมธรรม์ประกันภัย และพิกัดอัตราเบี้ยประกันภัยรถยนต์ ลงวันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และคำสั่งนายทะเบียน ที่ ๔๖/๒๕๖๗ เรื่อง ให้ใช้แบบ ข้อความ และพิกัดอัตราเบี้ยประกันภัย ของกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ และเอกสารกำหนดพิกัดอัตราเบี้ยประกันภัยรถยนต์ไฟฟ้า ที่แนบท้ายคำสั่งนายทะเบียน ที่ ๔๕/๒๕๖๗ เรื่อง ให้ใช้แบบ ข้อความ และพิกัดอัตราเบี้ยประกันภัย ของกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ไฟฟ้า ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ และให้ใช้ความต่อไปนี้เป็นแทน

“๒.๒ ความคุ้มครองความรับผิดชอบต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัยของบุคคลภายนอก (Third Party Bodily Injury : TPBI)

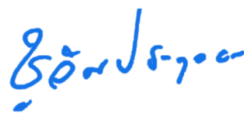
หมายถึง ความรับผิดชอบต่อความบาดเจ็บ หรือมรณะของบุคคลภายนอก และความรับผิดชอบต่อความบาดเจ็บ หรือมรณะของผู้โดยสารในรถคันเอาประกันภัย โดยมีจำนวนเงินขั้นต่ำที่บริษัทต้องรับประกันภัยจำนวน ๕๐๐,๐๐๐ บาทต่อหนึ่งคน และ ๒๐,๐๐๐,๐๐๐ บาทต่อหนึ่งครั้ง ทั้งนี้ จำนวนเงินจำกัดความรับผิดชอบนี้ถือเป็นส่วนเกินจากความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ”

ข้อ ๕ ในการรับประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ ให้บริษัทออกตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ ตามแบบและข้อความที่แนบท้ายคำสั่งนี้ ไม่เกินวันที่ ๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ในกรณีที่บริษัทยังไม่สามารถออกตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถให้เป็นไปตามแบบและข้อความที่แนบท้ายคำสั่งนี้ ให้สามารถออกตารางกรมธรรม์ประกันภัยตามแบบและข้อความเดิมให้แก่ผู้เอาประกันภัยไปพลางก่อนได้ แต่บริษัทต้องให้ความคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถตามแบบและข้อความที่แนบท้ายคำสั่งนี้

ข้อ ๖ ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ ที่บริษัทออกให้แก่ผู้เอาประกันภัยก่อนวันที่มีคำสั่งนี้และสัญญายังคงมีผลใช้บังคับอยู่ ซึ่งมีแบบและข้อความแตกต่างไปจากที่แนบท้ายคำสั่งนี้ ให้ถือว่าตารางกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวได้ถูกแก้ไขเปลี่ยนแปลงเป็นแบบและข้อความตามที่แนบท้ายคำสั่งนี้

สั่ง ณ วันที่ ๒๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายชูฉัตร ประมูลผล)

เลขาธิการ

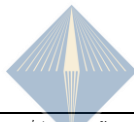
คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

นายทะเบียน

ชื่อและที่อยู่บริษัท Company name and address

ทะเบียนเลขที่ Trade registration number

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร Tax identification number



เลขที่ No.

วันที่ Date

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ

THE SCHEDULE

รหัสบริษัท:	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่				
Co. Code	Policy No.				
รายการ	1. ผู้เอาประกันภัย	ชื่อ:	อาณาเขตที่คุ้มครอง		
Item	1. The Insured	Name	Territorial Limit		
		ที่อยู่:	:ประเทศไทย		
		Address	Thailand		
รายการ	2. ระยะเวลาประกันภัย:	เริ่มต้นวันที่	ถึงวันที่	เวลา 16.30 น.	
Item	2. Period of Insurance	From	To	at 16.30 hours	
รายการ	3. รถที่เอาประกันภัย:				
Item	3. Particulars of Motor Vehicle				
รหัส	ชื่อรถ	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	แบบตัวถัง	ขนาดเครื่องยนต์/ จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม
Code	Motor Vehicle Model	Licence No.	Chassis No.	Body Type	C.C./No. of Seats/Weight
รายการ	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย:				
Item	4. Limit of Coverage				
	(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health (2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง 500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability (3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการทุพพลภาพอย่างถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3 200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3. (4) 200 บาทต่อวัน รวมกัน ไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน 200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient. (5) กรณีผู้ประสบภัยที่เป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัยจะได้รับความคุ้มครองไม่เกินจำนวนค่าเสียหายเบื้องต้นตามที่ระบุในรายการ 5 In the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5. ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกัน ไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินยี่สิบล้านบาท ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 20 million Baht ทั้งนี้รายละเอียดความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยนี้ Particulars of coverages shall be subject to conditions of this policy				
รายการ	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น:				
Item	5. Limit of Preliminary Compensation				
	ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law. ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะหรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to the law. ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Loss of life 35,000 Baht per person or according to the law. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถตามรายการ 4 Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4.				
รายการ	6. เบี้ยประกันภัย : (บาท)				
Item	6. Premium : (Baht)				
	เบี้ยประกันภัย	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม
	Premium	Direct Insurance Discounts	Net Premium	Revenue Stamps	VAT
รายการ	7. การใช้รถ:				
Item	7. Use of Motor Vehicle				
☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance..... ☐ ค้ำประกันประกันภัย Agent ☐ นายหน้าประกันภัย Broker..... ☐ ใบอนุญาตเลขที่ License No.....					

วันที่สัญญาประกันภัย:.....

วันที่กรมธรรม์ประกันภัย:.....

Agreement made on

Policy issued on

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its Office

กรรมการ Director

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง
Evidence of Insurance under the Protection for Motor Vehicle Victims Act.

to apply for a new vehicle registration or annual tax with the Land Transport registrar

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถมายังเลขทะเบียนที่ This document is intended to indicate motor vehicle registration No. ตัวถังรถเลขที่ Chassis No.

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย. Is insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535

เริ่มต้นวันที่ Period Insured fromถึงวันที่ to

คามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Insurance Policy Noของบริษัท Insurance Company name

กรรมการ Director

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

วันที่

QR Code
ฉบับภาษาอังกฤษ

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ

รหัสบริษัท: กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่

ราชการ	1. ผู้เอาประกันภัย	ชื่อ:	อาณาเขตที่คุ้มครอง
		ที่อยู่:	:ประเทศไทย

รายการ	2. ระยะเวลาประกันภัย: เริ่มต้นวันที่	ถึงวันที่	เวลา 16.30 น.
--------	--------------------------------------	-----------	---------------

รายการ	3. รถที่เอาไปประกันภัย:
--------	-------------------------

รหัส	ชื่อรถ	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	แบบตัวถัง	ขนาดเครื่องยนต์/จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม

รายการ	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย: (1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย (2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับทุพพลภาพอย่างถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3 (4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน (5) กรณีผู้ประสบภัยที่เป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัยจะได้รับความคุ้มครองไม่เกินจำนวนค่าเสียหายเบื้องต้นตามที่ระบุในรายการ 5 ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกัน ไม่เกินยี่สิบล้านบาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 20 million Baht รถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่เกินเจ็ดคนต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง ทั้งนี้รายละเอียดความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยนี้
--------	---

รายการ	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น:	ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถการ 4
--------	----------------------------------	---

รายการ	6. เบี้ยประกันภัย : (บาท)
--------	---------------------------

เบี้ยประกันภัย	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเงิน

ราชการ 7. การใช้รถ:

☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance..... ☐ ตัวแทนประกันภัย Agent ☐ นายหน้าประกันภัย Broker ☐ ใบอนุญาตเลขที่ License No.....

วันทำสัญญาประกันภัย: วันทำกรรมธรรม์ประกันภัย:

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

.....
กรรมการ

.....
กรรมการ

.....
 ๑. ฝึกอบรมอำนาจ

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ

เพื่อใช้ในการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่ ตัวถังรถเลขที่

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย เริ่มต้นวันที่.....ถึงวันที่.....

ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่.....ของบริษัท.....

กรรมการ

กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ



Company name and address

Trade registration number

Tax identification number

No.

Date

(Barcode)

THE SCHEDULE

Co. Code	Policy No.				
Item	1. The Insured	Name	Territorial Limit		
		Address	Thailand		
Item	2. Period of Insurance	From	To	at 16.30 hours	
Item	3. Particulars of Motor Vehicle				
Code	Motor Vehicle Model	Licence No.	Chassis No.	Body Type	C.C./No. of Seats/Weight
Item	4. Limit of Coverage	(1) 80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health (2) 500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability (3) 200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3. (4) 200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient. (5) In the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5. Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 20 million Baht			
Item	5. Limit of Preliminary Compensation	Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law. Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to the law. Loss of life 35,000 Baht per person or according to the law. Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4.			
Item	6. Premium : (Baht)				
	Premium	Direct Insurance Discounts	Net Premium	Revenue Stamps	VAT
Item	7. Use of Motor Vehicle				
☐ Direct Insurance..... ☐ Agent ☐ Broker..... ☐ License No.....					

Agreement made on: Policy issued on:

To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its Office

Director

Director

Authorized Signature

...../...../.....

Evidence of Insurance under the Protection for Motor Vehicle Victims Act.

to apply for a new vehicle registration or annual tax with the Land Transport registrar

(Barcode)

This document is intended to indicate motor vehicle registration No. Chassis No.

Is insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535 Period Insured from to

Insurance Policy No Insurance Company name

Director

Director

Authorized Signature

...../...../.....

เอกสารนี้เป็นเพียงคำแปล ให้ถือข้อความภาษาไทยเป็นข้อความที่มีผลบังคับโดยเป็นการแสดงผ่าน QR CODE เท่านั้น

Please note that English traslation of this from will serve as translation only, accessing it from the QR CODE

ชื่อและที่อยู่บริษัท Company name and address

ทะเบียนเลขที่ Trade registration number

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร Tax identification number



เลขที่ No.

วันที่ Date

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โคด 13 หลัก)

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ/ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีอย่างย่อ

THE SCHEDULE/RECEIPT/TAX INVOICE

รหัสบริษัท :	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่				
Co. Code	Policy No.				
รายการ	1. ผู้เอาประกันภัย	ชื่อ:	อาณาเขตที่คุ้มครอง		
Item	1. The Insured	Name	Territorial Limit		
		ที่อยู่:	: ประเทศไทย		
		Address	Thailand		
รายการ	2. ระยะเวลาประกันภัย:	เริ่มต้นวันที่	ถึงวันที่	เวลา 16.30 น.	
Item	2. Period of Insurance	From	To	at 16.30 hours	
รายการ	3. รถที่เอาประกันภัย:				
Item	3. Particulars of Motor Vehicle				
รหัส	ชื่อรถ	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	แบบตัวถัง	ขนาดเครื่องยนต์/ จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม
Code	Motor Vehicle Model	Licence No.	Chassis No.	Body Type	C.C./No. of Seats/Weight
รายการ	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย:				
Item	4. Limit of Coverage				
	(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย				
	80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health				
	(2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง				
	500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability				
	(3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับทุพพลภาพอย่างถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3				
	200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3.				
	(4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน				
	200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient.				
	(5) กรณีผู้ประสบภัยที่เป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัยจะได้รับความคุ้มครองไม่เกินจำนวนค่าเสียหายเบื้องต้นตามที่ระบุในรายการ 5				
	In the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5.				
	ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินอัตรานี้ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง				
	Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 20 million Baht				
	ทั้งนี้รายละเอียดความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยนี้				
	Particulars of coverages shall be subject to conditions of this policy				
รายการ	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น:				
Item	5. Limit of Preliminary Compensation				
	ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด				
	Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law.				
	ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด				
	Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to the law.				
	ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด				
	Loss of life 35,000 Baht per person or according to the law.				
	จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถรายการ 4				
	Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4.				
รายการ	6. เบี้ยประกันภัย: (บาท)				
Item	6. Premium: (Baht)				
เบี้ยประกันภัย	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเงิน
Premium	Direct Insurance Discounts	Net Premium	Revenue Stamps	VAT	Total
รายการ	7. การใช้รถ:				
Item	7. Use of Motor Vehicle				

☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance..... ☐ ตัวแทนประกันภัย Agent ☐ นายหน้าประกันภัย Broker..... ☐ ใบอนุญาตเลขที่ License No.....

วันที่สัญญาประกันภัย.....

วันที่กรมธรรม์ประกันภัย.....

Agreement made on

Policy issued on

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้ได้นำมาลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its Office

กรรมการ Director

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature/ผู้รับเงิน Cashier

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ

เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง

Evidence of Insurance under the Protection for Motor Vehicle Victims Act.

to apply for a new vehicle registration or annual tax with the Land Transport registrar

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โคด 13 หลัก)

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รวบรวมเลขทะเบียนที่ This document is intended to indicate motor vehicle registration No. ตัวถังรถเลขที่ Chassis No.

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย. Is insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535

เริ่มต้นวันที่ Period Insured fromถึงวันที่ to ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Insurance Policy No.

ของบริษัท Insurance Company name

กรรมการ Director

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature/ผู้รับเงิน Cashier

ชื่อและที่อยู่บริษัท
ทะเบียนเลขที่
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร



เลขที่
วันที่

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

QR Code
ฉบับภาษาอังกฤษ

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ/ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี/ใบกำกับภาษีอย่างย่อ

รหัสบริษัท:	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่				
รายการ	1. ผู้เอาประกันภัย	ชื่อ:	อาณาเขตที่คุ้มครอง		
		ที่อยู่:	: ประเทศไทย		

รายการ	2. ระยะเวลาประกันภัย:	เริ่มต้นวันที่	ถึงวันที่	เวลา 16.30 น.
--------	-----------------------	----------------	-----------	---------------

รายการ	3. รถที่เอาประกันภัย:				
--------	-----------------------	--	--	--	--

รหัส	ชื่อรถ	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	แบบตัวถัง	ขนาดเครื่องยนต์/จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม

รายการ	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย:	(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย (2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับทุพพลภาพอย่างถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3 (4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน (5) กรณีผู้ประสบภัยที่เป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัยจะได้รับความคุ้มครองไม่เกินจำนวนค่าเสียหายเบื้องต้นตามที่ระบุในรายการ 5 ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินยี่สิบสี่ล้านบาท ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง ทั้งนี้รายละเอียดความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยนี้			
--------	----------------------------------	--	--	--	--

รายการ	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น:	ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยตามรายการ 4			
--------	----------------------------------	---	--	--	--

รายการ	6. เบี้ยประกันภัย: (บาท)				
--------	--------------------------	--	--	--	--

เบี้ยประกันภัย	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเงิน

รายการ	7. การใช้รถ:				
--------	--------------	--	--	--	--

☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance..... ☐ ตัวแทนประกันภัย Agent ☐ นายหน้าประกันภัย Broker..... ☐ ใบอนุญาตเลขที่ License No.....					
--	--	--	--	--	--

วันที่สัญญาประกันภัย:..... วันที่กรมธรรม์ประกันภัย:.....

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

.....
กรรมการ

.....
กรรมการ

.....
ผู้รับมอบอำนาจ /ผู้รับเงิน

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่ ตัวถังรถเลขที่

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย.

เริ่มต้นวันที่ถึงวันที่ ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่

ของ บริษัท

.....
กรรมการ

.....
กรรมการ

.....
ผู้รับมอบอำนาจ /ผู้รับเงิน



Company name and address

Trade registration number

Tax identification number

No.

Date

(Barcode)

THE SCHEDULE/RECEIPT/TAX INVOICE

Co. Code	Policy No.				
Item	1. The Insured	Name	Territorial Limit		
		Address	Thailand		
Item	2. Period of Insurance	From	To	at 16.30 hours	
Item	3. Particulars of Motor Vehicle				
Code	Motor Vehicle Model	Licence No.	Chassis No.	Body Type	C.C./No. of Seats/Weight
Item	4. Limit of Coverage	(1) 80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health (2) 500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability (3) 200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3. (4) 200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient. (5) In the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5. Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 20 million Baht			
Item	5. Limit of Preliminary Compensation	Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law. Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to the law. Loss of life 35,000 Baht per person or according to the law. Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4.			
Item	6. Premium: (Baht)				
Premium	Direct Insurance Discounts	Net Premium	Revenue Stamps	VAT	Total
Item	7. Use of Motor Vehicle				
☐ Direct Insurance..... ☐ Agent ☐ Broker..... ☐ License No.....					

Agreement made on Policy issued on

To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its Office

Director

Director

Authorized Signature/Cashier

Evidence of Insurance under the Protection for Motor Vehicle Victims Act.
to apply for a new vehicle registration or annual tax with the Land Transport registrar

(Barcode)

This document is intended to indicate motor vehicle registration No. Chassis No.
Is insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535
Period Insured from toInsurance Policy No
Insurance Company name

Director

Director

Authorized Signature/Cashier

เอกสารนี้เป็นเพียงคำแปล ให้ถือข้อความภาษาไทยเป็นข้อความที่มีผลบังคับโดยเป็นการแสดงผ่าน QR CODE เท่านั้น
Please note that English traslation of this from will serve as translation only, accessing it from the QR CODE



ชื่อและที่อยู่บริษัท Company name and address
ทะเบียนเลขที่ Trade registration number
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร Tax identification number

เลขที่ No.
วันที่ Date

(เลขที่ควบคุม)

ตราสัญลักษณ์
ของศูนย์ขายกรมธรรม์
ประกันภัย

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ					
THE SCHEDULE					
รหัสบริษัท: Co. Code	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No.				
รายการ Item	1. ผู้เอาประกันภัย 1. The Insured	ชื่อ: Name ที่อยู่: Address	อาณาเขตที่คุ้มครอง Territorial Limit :ประเทศไทย Thailand		
รายการ Item	2. ระยะเวลาประกันภัย: 2. Period of Insurance	เริ่มต้นวันที่ From	ถึงวันที่ To	เวลา 16.30 น. at 16.30 hours	
รายการ Item	3. รถที่เอาประกันภัย: 3. Particulars of Motor Vehicle				
รหัส Code	ชื่อรถ Motor Vehicle Model	เลขทะเบียน Licence No.	เลขตัวถัง Chassis No.	แบบตัวถัง Body Type	ขนาดเครื่องยนต์/ จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม C.C./No. of Seats/Weight
รายการ Item	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย: 4. Limit of Coverage	(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health (2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง 500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability (3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับทุพพลภาพอย่างถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3 200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3. (4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน 200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient. (5) กรณีผู้ประสบภัยที่เป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัยจะได้รับค่าเสียหายเบื้องต้นตามที่ระบุในรายการ 5 In the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5. ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินสี่ล้านห้าพันบาท ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 20 million Baht ทั้งนี้รายละเอียดความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยนี้ Particulars of coverages shall be subject to conditions of this policy			
รายการ Item	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น: 5. Limit of Preliminary Compensation	ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law. ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to the law. ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Loss of life 35,000 Baht per person or according to the law. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถรายการ 4 Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4.			
รายการ Item	6. เบี้ยประกันภัย: (บาท) 6. Premium: (Baht)				
	เบี้ยประกันภัย Premium	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง Direct Insurance Discounts	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Revenue Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT
					รวมเงิน Total
รายการ Item	7. การใช้รถ: 7. Use of Motor Vehicle				
☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance..... ☐ ตัวแทนประกันภัย Agent ☐ นายหน้าประกันภัย Broker..... ☐ ใบอนุญาตเลขที่ License No.....					

ให้คำแนะนำและวิธีการในการตรวจสอบและยืนยันกรมธรรม์ประกันภัย

วันที่สัญญาประกันภัย :.....

วันที่กรมธรรม์ประกันภัย :.....

Agreement made on

Policy issued on

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its Office

ให้ระบุสถานที่จำหน่ายกรมธรรม์ประกันภัย
ที่ได้แจ้งต่อนายทะเบียนไว้แล้ว

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature
...../...../.....

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับกองทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง
Evidence of Insurance under the Protection for Motor Vehicle Victims Act.
to apply for a new vehicle registration or annual tax with the Land Transport registrar

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

ให้ระบุสถานที่จำหน่ายกรมธรรม์ประกันภัย
ที่ได้แจ้งต่อนายทะเบียนไว้แล้ว

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถมอเตอร์เลขทะเบียนที่ This document is intended to indicate motor vehicle registration No. ตัวถังรถเลขที่ Chassis No.

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย. Is insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535

เริ่มต้นวันที่ Period Insured fromถึงวันที่ to ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Insurance Policy No

ของบริษัท Insurance Company name

กรรมการ Director

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature
...../...../.....

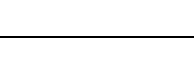
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

วันที่

QR Code

ฉบับภาษาอังกฤษ

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ  สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย 100 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10710 กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่						
รายการ	1. ผู้เอาประกันภัย ชื่อ: _____ ที่อยู่: _____					อาณาเขตที่คุ้มครอง :ประเทศไทย
รายการ	2. ระยะเวลาประกันภัย: เริ่มต้นวันที่ _____ ถึงวันที่ _____					เวลา 16.30 น.
รายการ	3. รถที่เอาประกันภัย:					
รหัส	ชื่อรถ	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	แบบตัวถัง	ขนาดเครื่องยนต์/จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม	
รายการ	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย: (1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรือนามัย (2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับทุพพลภาพอย่างถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3 (4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน (5) กรณีผู้ประสบภัยที่เป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัยจะได้รับความคุ้มครองไม่เกินจำนวนค่าเสียหายเบื้องต้นตามที่ระบุในรายการ 5 ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินสี่สิบล้านบาท ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง ทั้งนี้รายละเอียดความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยนี้					
รายการ	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น: ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยตามรายการ 4					
รายการ	6. เบี้ยประกันภัย: (บาท)					
	เบี้ยประกันภัย	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเงิน
รายการ	7. การใช้รถ:					
☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance..... ☐ ตัวแทนประกันภัย Agent ☐ นายหน้าประกันภัย Broker..... ☐ ใบอนุญาตเลขที่ License No.....						

ให้คำแนะนำและวิธีการในการตรวจสอบและยืนยันกรรมธรรม์ประกันภัย

วันทำสัญญาประกันภัย :

วันทำกรรมธรรม์ประกันภัย :

ให้ระบุสถานที่จำหน่ายกรมธรรม์ประกันภัย
ที่ได้แจ้งต่อนายทะเบียนไว้แล้ว

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

กิจกรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

ให้ระบุสถานที่จำหน่ายกรมธรรม์ประกันภัย
ที่ได้แจ้งต่อนายทะเบียนไว้แล้ว

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถมายังเลขทะเบียนที่ ตัวถังรถเลขที่

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย.

เริ่มต้นวันที่ ถึงวันที่ ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่

ของบริษัท

กรรมการ

กรรมการ

.....
ผู้รับมอบอำนาจ

Company name and address

Trade registration number

Tax identification number

No.

Date

(Barcode)

LOGO of the person offering
insurance policy

THE SCHEDULE

Co. Code	Policy No.				
Item	1. The Insured	Name			Territorial Limit
		Address			Thailand
Item	2. Period of Insurance	From	To at 16.30 hours		
Item	3. Particulars of Motor Vehicle				
Code	Motor Vehicle Model	Licence No.	Chassis No.	Body Type	C.C./No. of Seats/Weight
Item	4. Limit of Coverage	(1) 80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health (2) 500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability (3) 200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3. (4) 200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient. (5) In the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5. Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 20 million Baht Particulars of coverages shall be subject to conditions of this policy			
Item	5. Limit of Preliminary Compensation	Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law. Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to the law. Loss of life 35,000 Baht per person or according to the law. Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4.			
Item	6. Premium: (Baht)				
Premium	Direct Insurance Discounts	Net Premium	Revenue Stamps	VAT	Total
Item	7. Use of Motor Vehicle				
☐ Direct Insurance..... ☐ Agent ☐ Broker..... ☐ License No.....					

Provide advice and methods for examining and confirming insurance policy.

Agreement made on

Policy issued on

Specify the place of sale of the insurance
policy informed to the registrar

To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its Office

Director

Director

Authorized Signature
...../...../.....

Evidence of Insurance under the Protection for Motor Vehicle Victims Act.

to apply for a new vehicle registration or annual tax with the Land Transport registrar

(Barcode)

Specify the place of sale of the
insurance policy informed to the
registrar

This document is intended to indicate motor vehicle registration No. Chassis No.

Is insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535

Period Insured from to Insurance Policy No

Insurance Company name

Director

Director

Authorized Signature
...../...../.....

เอกสารนี้เป็นเพียงคำแปล ให้ถือข้อความภาษาไทยเป็นข้อความที่มีผลบังคับโดยเป็นการแสดงผ่าน QR CODE เท่านั้น

Please note that English traslation of this from will serve as translation only, accessing it from the QR CODE

ชื่อบริษัท Company name and address
ทะเบียนเลขที่ Trade registration number
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tax identification number



เลขที่ No.
วันที่ Date

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

ตราสัญลักษณ์
ของผู้เสนอขายกรมธรรม์
ประกันภัย

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ/ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี/ใบกำกับภาษีอย่างย่อ						
THE SCHEDULE/RECEIPT/TAX INVOICE						
รหัสบริษัท : Co. Code		กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No.				
รายการ Item	1. ผู้เอาประกันภัย 1. The Insured	ชื่อ: Name ที่อยู่: Address	อาณาเขตที่คุ้มครอง Territorial Limit :ประเทศไทย Thailand			
รายการ Item	2. ระยะเวลาประกันภัย: 2. Period of Insurance	เริ่มต้นวันที่ From	ถึงวันที่ To	เวลา 16.30 น. at 16.30 hours		
รายการ Item	3. รายละเอียดของรถจักรยานยนต์ 3. Particulars of Motor Vehicle					
รหัส Code	ชื่อรถ Motor Vehicle Model	เลขทะเบียน Licence No.	เลขตัวถัง Chassis No.	แบบตัวถัง Body Type	ขนาดเครื่องยนต์/ จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม C.C./No. of Seats/Weight	
รายการ Item	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย: 4. Limit of Coverage		(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health (2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง 500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability (3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับทุพพลภาพอย่างถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3 200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3. (4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน 200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient. (5) กรณีผู้ประสบภัยที่เป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัยจะได้รับค่าเสียหายเบื้องต้นตามที่ระบุในรายการ 5 In the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5. ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกัน ไม่เกินยี่สิบล้านบาท ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 20 million Baht ทั้งนี้รายละเอียดความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยนี้ Particulars of coverages shall be subject to conditions of this policy			
รายการ Item	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น: 5. Limit of Preliminary Compensation		ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law. ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to the law. ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Loss of life 35,000 Baht per person or according to the law. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถตามรายการ 4 Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4.			
รายการ Item	6. เบี้ยประกันภัย: (บาท) 6. Premium: (Baht)					
เบี้ยประกันภัย Premium		ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง Direct Insurance Discounts	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Revenue Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	รวมเงิน Total
รายการ Item	7. การใช้รถ: 7. Use of Motor Vehicle					
☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance..... ☐ ตัวแทนประกันภัย Agent ☐ นายหน้าประกันภัย Broker..... ☐ ใบอนุญาตเลขที่ License No.....						

ให้คำแนะนำและวิธีการในการตรวจสอบและยืนยันกรมธรรม์ประกันภัย

วันทำสัญญาประกันภัย :
Agreement made on

วันที่กรมธรรม์ประกันภัย :
Policy issued on

ให้ระบุสถานที่จำหน่ายกรมธรรม์ประกันภัย
ที่ได้แจ้งต่อนายทะเบียนไว้แล้ว

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its Office

.....
กรรมการ Director

.....
กรรมการ Director

.....
ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature/ผู้รับเงิน Cashier

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง
Evidence of Insurance under the Protection for Motor Vehicle Victims Act.
to apply for a new vehicle registration or annual tax with the Land Transport registrar

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

ให้ระบุสถานที่จำหน่ายกรมธรรม์ประกันภัย
ที่ได้แจ้งต่อนายทะเบียนไว้แล้ว

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถมอเตอร์คันนี้ This document is intended to indicate motor vehicle registration No. ตัวถังเลขที่ Chassis No.
ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย. Is insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535
เริ่มต้นวันที่ Period Insured fromถึงวันที่ to ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Insurance Policy No
ชื่อบริษัท Insurance Company name

.....
กรรมการ Director

.....
กรรมการ Director

.....
ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature/ผู้รับเงิน Cashier

ชื่อและที่อยู่บริษัท

ทะเบียนเลขที่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร



เลขที่
วันที่

QR Code
ฉบับภาษาอังกฤษ

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

ตราสัญลักษณ์
ของแผนกอากรกรมธรรม์
ประกันภัย

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ/ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี/ใบกำกับภาษีอย่างย่อ

รหัสบริษัท : กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่

รายการ 1. ผู้เอาประกันภัย ชื่อ: อาณาเขตที่คุ้มครอง
ที่อยู่: ประเทศไทย

รายการ 2. ระยะเวลาประกันภัย: เริ่มต้นวันที่ ถึงวันที่ เวลา 16.30 น.

รายการ 3. รถที่เอาประกันภัย:

รหัส	ชื่อรถ	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	แบบตัวถัง	ขนาดเครื่องยนต์/จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม

รายการ 4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย: (1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออวัยวะ
(2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพอย่างถาวร
(3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการทุพพลภาพอย่างถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3
(4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน
(5) กรณีผู้ประสบภัยที่เป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัยจะได้รับความคุ้มครองไม่เกินจำนวนค่าเสียหายเบื้องต้นตามที่ระบุในรายการ 5
ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินยี่สิบสี่ล้านบาท
ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง
ทั้งนี้รายละเอียดความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยนี้

รายการ 5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น: ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด
ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด
ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด
จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถรายการ 4

รายการ 6. เบี้ยประกันภัย: (บาท)

เบี้ยประกันภัย	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง	เบี้ยประกันภัยสุทธิ	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเงิน

รายการ 7. การชำระ:

☐ การประกันภัยโดยตรง ☐ ตัวแทนประกันภัย ☐ นายหน้าประกันภัย ☐ โอนมูลค่าเลขที่

ให้คำแนะนำและวิธีการในการตรวจสอบและยืนยันกรมธรรม์ประกันภัย

วันที่สัญญาประกันภัย: วันที่ทำกรมธรรม์ประกันภัย:

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยบุคคลผู้มีอำนาจ ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

ให้ระบุสถานที่จำหน่ายกรมธรรม์ประกันภัย
ที่ได้แจ้งต่อนายทะเบียนไว้แล้ว

..... กรรมการ กรรมการ ผู้รับมอบอำนาจ / ผู้รับเงิน

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง

(เลขที่ควบคุม)
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

ให้ระบุสถานที่จำหน่ายกรมธรรม์ประกันภัย
ที่ได้แจ้งต่อนายทะเบียนไว้แล้ว

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่ ตัวถังเลขที่

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย.

เริ่มต้นวันที่ ถึงวันที่ ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่

ของบริษัท ผู้รับมอบอำนาจ / ผู้รับเงิน

..... กรรมการ กรรมการ ผู้รับมอบอำนาจ / ผู้รับเงิน

Company name and address

Trade registration number

Tax identification number



No.

Date

(Barcode)

LOGO of the person offering insurance policy

THE SCHEDULE/RECEIPT/TAX INVOICE

Co. Code	Policy No.				
Item	1. The Insured	Name	Territorial Limit		
		Address	Thailand		
Item	2. Period of Insurance	From	To	at 16.30 hours	
Item	3. Particulars of Motor Vehicle				
Code	Motor Vehicle Model	Licence No.	Chassis No.	Body Type	C.C./No. of Seats/Weight
Item	4. Limit of Coverage	(1) 80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health (2) 500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability (3) 200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3. (4) 200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient. (5) In the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5. Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 20 million Baht Particulars of coverages shall be subject to conditions of this policy			
Item	5. Limit of Preliminary Compensation	Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law. Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to the law. Loss of life 35,000 Baht per person or according to the law. Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4.			
Item	6. Premium: (Baht)				
Premium	Direct Insurance Discounts	Net Premium	Revenue Stamps	VAT	Total
Item	7. Use of Motor Vehicle				
☐ Direct Insurance..... ☐ Agent..... ☐ Broker..... ☐ License No.....					

Provide advice and methods for examining and confirming insurance policy.

Agreement made on

Policy issued on

To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its Office

Specify the place of sale of the insurance policy
Informed to the registrar

Director

Director

Authorized Signature/Cashier

Evidence of Insurance under the Protection for Motor Vehicle Victims Act.

to apply for a new vehicle registration or annual tax with the Land Transport registrar

(Barcode)

Specify the place of sale of the insurance policy
Informed to the registrar

This document is intended to indicate motor vehicle registration No. Chassis No.

Is insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535

Period Insured from to Insurance Policy No

Insurance Company name

Director

Director

Authorized Signature/Cashier

เอกสารนี้เป็นเพียงคำแปล ให้ถือข้อความภาษาไทยเป็นข้อความที่มีผลบังคับโดยเป็นการแสดงผ่าน QR CODE เท่านั้น

Please note that English traslation of this from will serve as translation only, accessing it from the QR CODE

ด้านหน้า

เอกสารนี้เป็นหลักฐานการทำประกันภัยรถ
ตาม พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535

“เพื่อเป็นการตอบแทนซึ่งระบอบกันภัยที่ผู้อุปถัมภ์กันภัย
ได้ชำระค่าน้ำจวนข้างต้น บริษัทกลโกลให้ค่าน้ำ
ผู้ครองผู้อุปถัมภ์กันภัย โดยมีรายละเอียดค่าน้ำผู้ครอง
เงินใน ๕ ข้อหากันค่าน้ำกรรมรับระบอบกันภัยผู้ครอง
ผู้ประกอบกับจารกอบนัมนครฐานที่น่ายะเป็นอันให้
ความเห็นชอบ และประกาศในราชกิจจานุเบกษา”

จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประกันภัย

- (1) 80,000 บาทต่อหนึ่งคน
สำหรับการดูแลสุขภาพต่อร่างกาย หรือนามัย
- (2) 500,000 บาทต่อหนึ่งคน
สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง
- (3) 200,000 บาทถึง 500,000 บาท สำหรับการสูญเสียอวัยวะ
หรือทุพพลภาพอย่างถาวร ตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ชีว
- (4) 200 บาทต่อวัน รวมไม่เกิน 20 วัน
สำหรับการชดเชยรายได้กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาล
ในฐานะคนไข้
- ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4)
รวมกันไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน
และรวมกันไม่เกินสี่ล้านบาท ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง

จำนวนค่าเสียหายเบื้องต้น

ความเสียหายต่อร่างกาย แต่ไม่ถึงขั้นสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพถาวร : ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน

ความเสียหายต่อร่างกาย กรณีสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพถาวร : จำนวน 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน

ค่าเสียหายต่อชีวิต : 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน

รวม ไม่เกิน 65,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด

ส่วนนี้ใช้สำหรับการจดทะเบียนใหม่
หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง

เลขที่ 25 ซอยสุขุมวิท 64/1 ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนงใต้
เขตพระโขนง กรุงเทพฯ 10260
โทรศัพท์ 0 2108 8399 โทรสาร 0 2108 8398