



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ส่วนเครื่องจักรกล สำนักงานชลประทานที่ ๑ โทร.๐ ๕๓๒๔ ๘๙๕๓ ต่อ ๑๘๖

ที่ สชป๑.๐๕/ ๔๗๓ /๒๕๖๒

วันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอส่งกรมธรรม์ประกันภัยรชการภาคบังคับ ตาม พรบ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถประจำปี ๒๕๖๒

เรียน ผอช.ภาคเหนือตอนบน

ตามที่ ศูนย์อุทกวิทยาชลประทานภาคเหนือตอนบน ได้แจ้งขอทำประกันภัยรชการ จำนวน ๑๐ คัน นั้น

ส่วนเครื่องจักรกล สำนักงานชลประทานที่ ๑ ได้ดำเนินการจัดทำประกันภัยรชการภาคบังคับ ตาม พรบ. คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถประจำปี ๒๕๖๒ กับบริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด เรียบร้อยแล้ว ดังนั้น จึงขอส่งกรมธรรม์ประกันภัยรช ของศูนย์อุทกวิทยาชลประทานภาคเหนือตอนบน จำนวน ๑๐ ฉบับ วันที่เริ่มคุ้มครองตั้งแต่วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๒ สิ้นสุดวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๓ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งฝ่ายช่างกลและงานพัสดุดำเนินการต่อไป

(นายวิชัย ชัยเจริญชาติ)

ผกก.ชป.๑

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่
1115 ถนนพหลโยธิน แขวงจอมพล
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120
โทรศัพท์: 1736, 0 2239 2200
โทรสาร: 0 2239 2049
www.dhipaya.co.th
บมจ. 576



บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

เล่มที่ เลขที่
วันที่ 15/08/2019



เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107538000533

5110190999222

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
THE SCHEDULE

รหัสบริษัท : DHP กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 11001-005-190012596 ใบแจ้งหนี้เลขที่ 001-005-19-00122843
Co. Code Policy No. Debit Note

รายการ 1. ผู้เอาประกันภัย ชื่อ : กรมชลประทาน โดย สำนักชลประทานที่ 1 (ข้าราชการ/พวงง.รัฐวิสาหกิจ) อาณาเขตที่คุ้มครอง
Item 1. The Insured Name Territorial Limit Covered
ที่อยู่ : 811 ถ.สามเสน แขวงถนนนครไชยศรี เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร 10300 : ประเทศไทย
Address Thailand

รายการ 2. ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ 20 กันยายน 2562 ถึงวันที่ 20 กันยายน 2563 เวลา 16.30 น.
Item 2. Period Insured From To at 16.30 hours

รายการ 3. รถที่เอาประกันภัย : 91400051900012225
Item 3. Particulars of Motor Vehicle

รหัส Code	ชื่อรถ Make	เลขทะเบียน License No.	เลขตัวถัง / เลขเครื่อง Chassis No.	แบบตัวถัง Body Type	ขนาดเครื่องยนต์/จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม Capacity
1.40A	TOYOTA	5บ1336 กรุงเทพมหานคร	LN650001140 2L0737848	บรทุก	/2/3000

รายการ 4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย : (1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย
Item 4. Limit of Covered (2) 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพอย่างถาวร
(3) 200,000 บาท ถึง 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ฯ ข้อ 3
(4) 200 บาทต่อวัน รวมไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้
ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ(1)(2)(3)และ(4)รวมกันไม่เกิน 304,000 บาทต่อหนึ่งคน
และรวมกันไม่เกินห้าล้านบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งไม่เกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่ไม่เกินเจ็ดคน
และไม่เกินสิบสามบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งเกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่เกินเจ็ดคน ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง

รายการ 5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น : ความเสียหายต่อร่างกายไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด
Item 5. Limit of Preliminary Compensation ความเสียหายต่อร่างกายสำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด
ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด
จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นเป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยตามรายการ 4

รายการ 6. เบี้ยประกันภัย : (บาท)
Item 6. Premium : (Baht)

เบี้ยประกันภัย Premium	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง Premium Discounts	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	รวมเงิน Total
900.00	0.00	900.00	0.00	63.00	963.00

รายการ 7. การใช้รถ : ใช้เป็นรถส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า (ชำระอากรแล้ว)
Item 7. Use of Motor Vehicle

[] การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance [] ตัวแทนประกันภัยรายนี้ Agent [X] นายหน้าประกันภัยรายนี้ Broker.....ไม่มี..... ใบอนุญาตเลขที่ License No.....

ทำสัญญาประกันภัย : 15 สิงหาคม 2562 วันที่กรมธรรม์ : 15 สิงหาคม 2562
Agreement made on Policy issued on

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
For evidence the Company has caused this Policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its Office

Woo. Nait / กรรมการ Director
[Signature] / กรรมการ Director
[Signature] / ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature
ติดต่อ : นาย ถนอมศักดิ์ แก้วดุลย์พันธ์ 27 สำนักชลประทานที่ 1 ถ.ทุ่งโฮเต็ล ตำบลวัดเกต อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50000 โทร. (053)-248953 (1)

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง



5110190999222

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่ 5บ1336 กรุงเทพมหานคร ตัวถังรถเลขที่ LN650001140

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย

เริ่มต้นวันที่ 20 กันยายน 2562 ถึงวันที่ 20 กันยายน 2563

ตามกรมธรรม์เลขที่ 11001-005-190012596 ของบริษัท บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

Woo. Nait / กรรมการ Director
[Signature] / กรรมการ Director
[Signature] / ผู้รับมอบอำนาจ/Authorized Signature

จัดการจัดส่ง นัดส่ง By Hand [] ออกใบกำกับภาษี

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่
1115 ถนนพหลโยธิน แขวงสามยุค
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120
โทรศัพท์ 1736 0 2239 2200
โทรสาร 0 2239 2049
www.dhipaya.co.th
มจ 576



บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

เล่มที่ เลขที่
วันที่ 15/08/2019



511019099233

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
THE SCHEDULE

รหัสบริษัท : Co. Code	DHP	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No.	11001-005-190012600	ใบแจ้งหนี้เลขที่ Debit Note	001-005-19-00122854
รายการ Item	1. ผู้เอาประกันภัย 1. The Insured	ชื่อ : Name	กรมชลประทาน โดย สำนักชลประทานที่ 1 (ข้าราชการ/พจน.รัฐวิสาหกิจ)		
		ที่อยู่ : Address	811 ถ.สามเสน แขวงถนนนครไชยศรี เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร 10300		
รายการ Item	2. ระยะเวลาประกันภัย : 2. Period Insured	เริ่มวันที่ From	20 กันยายน 2562	ถึงวันที่ To	20 กันยายน 2563
					เวลา 16.30 น. at 16.30 hours
รายการ Item	3. รถที่เอาประกันภัย : 3. Particulars of Motor Vehicle	91400051900012236			
รหัส Code	ชื่อรถ Make	เลขทะเบียน License No.	เลขตัวถัง / เลขเครื่อง Chassis No.	แบบตัวถัง Body Type	ขนาดเครื่องยนต์/จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม Capacity
1.40A	MITSUBISHI	2ท5153 เชียงใหม่	K14XDL84208 4D56TAI4216	บรรทุก	/2/3000
รายการ Item	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย : 4. Limit of Covered	(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย (2) 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพอย่างถาวร (3) 200,000 บาท ถึง 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ฯ ข้อ 3 (4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ(1)(2)(3)และ(4)รวมกันไม่เกิน 304,000 บาทต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินห้าล้านบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งไม่เกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่ไม่เกินเจ็ดคน และไม่เกินสิบห้าบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งเกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่เกินเจ็ดคน ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง			
รายการ Item	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น : 5. Limit of Preliminary Compensation	ความเสียหายต่อร่างกายไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อร่างกายสำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด			
	จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นเป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยตามรายการ 4				
รายการ Item	6. เบี้ยประกันภัย : (บาท) 6. Premium : (Baht)				
	เบี้ยประกันภัย Premium	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง Premium Discounts	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT
	900.00	0.00	900.00	0.00	63.00
	รวมเงิน Total 963.00				
รายการ Item	7. การใช้รถ : 7. Use of Motor Vehicle	ใช้เป็นรถส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า (ชำระอากรแล้ว)			
[] การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance [] ตัวแทนประกันภัยรายนี้ Agent [X] นายหน้าประกันภัยรายนี้ Broker.....ไม่มี..... ใบอนุญาตเลขที่ License No.....					

ทำสัญญาประกันภัย : 15 สิงหาคม 2562 วันที่ทำกรมธรรม์ : 15 สิงหาคม 2562
Agreement made on Policy issued on
ขอเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
As evidence the Company has caused this Policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its Office



Woo. Nait
กรรมการ Director

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature

ติดต่อ นาย ฤทธิศักดิ์ แก้วดุริยพันธ์ 27 สำนักชลประทานที่ 1 ถ.ทุ่งโฮเต็ล ตำบลวัดเกต อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50000 โทร. (053)-248953 (1)

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง



511019099233

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่ 2ท5153 เชียงใหม่ ตัวถังรถเลขที่ K14XDL84208

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย

เริ่มต้นวันที่ 20 กันยายน 2562 ถึงวันที่ 20 กันยายน 2563

ตามกรมธรรม์เลขที่ 11001-005-190012600 ของบริษัท บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

Woo. Nait
กรรมการ Director



กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ/Authorized Signature

จัดการส่ง นัดส่ง By Hand [] ออกใบกำกับภาษี

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่
1115 ถนนพหลโยธิน 3 แขวงช่องนนทรี
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120
โทรศัพท์: 1736, 0 2239 2200
โทรสาร: 0 2239 2049
www.dhipaya.co.th
บมจ. 576



บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

เล่มที่
วันที่ 15/08/2019



5110190999244

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
THE SCHEDULE

รหัสบริษัท : DHP กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 11001-005-190012611 ใบแจ้งหนี้เลขที่ 001-005-19-00122865
Co. Code Policy No. Debit Note

รายการ 1. ผู้เอาประกันภัย ชื่อ : กรมชลประทาน โดย สำนักชลประทานที่ 1 (ข้าราชการ/พจน.รัฐวิสาหกิจ)
Item 1. The Insured Name Territorial Limit Covered : ประเทศไทย
ที่อยู่ : 811 ถ.สามเสน แขวงถนนนครไชยศรี เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร 10300
Address Thailand

รายการ 2. ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ 20 กันยายน 2562 ถึงวันที่ 20 กันยายน 2563 เวลา 16:30 น.
Item 2. Period Insured From To at 16:30 hours

รายการ 3. รถที่เอาประกันภัย : 91400051900012240
Item 3. Particulars of Motor Vehicle

รหัส Code	ชื่อรถ Make	เลขทะเบียน License No.	เลขตัวถัง / เลขเครื่อง Chassis No.	แบบตัวถัง Body Type	ขนาดเครื่องยนต์/จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม Capacity
1.20A	MITSUBISHI	นค18 เชียงใหม่	MMTONK64ATA007636 4D56THAA8033	โดยสาร	/15/3000

รายการ 4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย :
Item 4. Limit of Covered (1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย
(2) 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพอย่างถาวร
(3) 200,000 บาท ถึง 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ ข้อ 3
(4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้
ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ(1)(2)(3)และ(4)รวมกันไม่เกิน 304,000 บาทต่อหนึ่งคน
และรวมกันไม่เกินห้าล้านบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งไม่เกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่ไม่เกินเจ็ดคน
และไม่เกินสิบห้าบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งเกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่เกินเจ็ดคน ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง

รายการ 5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น :
Item 5. Limit of Preliminary Compensation ความเสียหายต่อร่างกายไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด
ความเสียหายต่อร่างกายสำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด
ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด
จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถตามรายการ 4

รายการ 6. เบี้ยประกันภัย : (บาท)
Item 6. Premium : (Baht)

เบี้ยประกันภัย Premium	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง Premium Discounts	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	รวมเงิน Total
1,100.00	0.00	1,100.00	0.00	77.00	1,177.00

รายการ 7. การใช้รถ : ใช้เป็นรถส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า (ชำระอากรแล้ว)
Item 7. Use of Motor Vehicle

[] การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance [] ตัวแทนประกันภัยรายนี้ Agent [X] นายหน้าประกันภัยรายนี้ Broker.....ไม่มี.....ใบอนุญาตเลขที่ License No.....

ทำสัญญาประกันภัย : 15 สิงหาคม 2562 วันที่กรมธรรม์ : 15 สิงหาคม 2562
Agreement made on Policy issued on

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
As evidence the Company has caused this Policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its Office

Woo. Nait... กรรมการ Director
ผู้ติดต่อ นาย ถนอมศักดิ์ แก้วดุลย์พันธ์ 27 สำนักชลประทานที่ 1 ถ.ทุ่งโฮเต็ล ตำบลลวดเกต อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50000 โทร. (053)-248953 (1)
หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง
5110190999244
เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่ นค18 เชียงใหม่ ตัวถังรถเลขที่ MMTONK64ATA007636
ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย
เริ่มต้นวันที่ 20 กันยายน 2562 ถึงวันที่ 20 กันยายน 2563
ตามกรมธรรม์เลขที่ 11001-005-190012611 ของบริษัท บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
Woo. Nait... กรรมการ Director
ผู้รับมอบอำนาจ/Authorized Signature

Woo. Nait... กรรมการ Director
ผู้จัดส่ง By Hand [] ออกใบกำกับภาษี

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่
1115 ถนนพหลโยธิน แขวงจอมพล
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120
โทรศัพท์: 1736, 0 2239 2200
โทรสาร: 0 2239 2049
www.dhipaya.co.th
บมจ. 576



บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

เล่มที่ เลขที่
วันที่ 15/08/2019



5110190999255

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
THE SCHEDULE

รหัสบริษัท : Co. Code	DHP	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No.	11001-005-190012622	ใบแจ้งหนี้เลขที่ Debit Note	001-005-19-00122876
รายการ Item	1. ผู้เอาประกันภัย 1. The Insured	ชื่อ : Name	กรมชลประทาน โดย สำนักชลประทานที่ 1 (ข้าราชการ/พ.นง.รัฐวิสาหกิจ)		
		ที่อยู่ : Address	811 ถ.สามเสน แขวงถนนนครไชยศรี เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร 10300		
รายการ Item	2. ระยะเวลาประกันภัย : 2. Period Insured	เริ่มต้นวันที่ From	20 กันยายน 2562	ถึงวันที่ To	20 กันยายน 2563
รายการ Item	3. รถที่เอาประกันภัย : 3. Particulars of Motor Vehicle	91400051900012251			
รหัส Code	ชื่อรถ Make	เลขทะเบียน License No.	เลขตัวถัง / เลขเครื่อง Chassis No.	แบบตัวถัง Body Type	ขนาดเครื่องยนต์/จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม Capacity
1.10 3	MITSUBISHI	ผอ1423 เชียงใหม่	MMTONK64EWA004309 4D56TRAA2398	นั่ง 2 ตอน ท้ายบรรทุก	3000/5/
รายการ Item	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย : 4. Limit of Covered	(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย (2) 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพอย่างถาวร (3) 200,000 บาท ถึง 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ฯ ข้อ 3 (4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ(1)(2)(3)และ(4)รวมกันไม่เกิน 304,000 บาทต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินห้าล้านบาท สำหรับการที่มีที่นั่งไม่เกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่ไม่เกินเจ็ดคน และไม่เกินสิบห้าบาท สำหรับการที่มีที่นั่งเกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่เกินเจ็ดคน ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง			
รายการ Item	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น : 5. Limit of Preliminary Compensation	ความเสียหายต่อร่างกายไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อร่างกายสำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด			
รายการ Item	6. เบี้ยประกันภัย : (บาท) 6. Premium : (Baht)				
เบี้ยประกันภัย Premium	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง Premium Discounts	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	รวมเงิน Total
600.00	0.00	600.00	0.00	42.00	642.00
รายการ Item	7. การใช้รถ : 7. Use of Motor Vehicle	ใช้เป็นรถส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า (ข้าราชการแล้ว)			
[] การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance [] ตัวแทนประกันภัยรายนี้ Agent [X] นายหน้าประกันภัยรายนี้ Broker.....ไม่มี..... ใบอนุญาตเลขที่ License No.....					

ทำสัญญาประกันภัย : 15 สิงหาคม 2562 วันที่ทำกรมธรรม์ : 15 สิงหาคม 2562
Agreement made on Policy issued on
ขอเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
As evidence the Company has caused this Policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its Office



Woo. Natic
กรรมการ Director

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature

ติดต่อ นาย ถนอมศักดิ์ แก้วดุลย์พันธ์ 27 สำนักชลประทานที่ 1 ถ.ทุ่งโฮเต็ล ตำบลวัดเกต อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50000 โทร. (053)-248953 (1)

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง



5110190999255

เอกสารนี้ให้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่ ผอ1423 เชียงใหม่ ตัวถังรถเลขที่ MMTONK64EWA004309

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย

เริ่มต้นวันที่ 20 กันยายน 2562 ถึงวันที่ 20 กันยายน 2563

ตามกรมธรรม์เลขที่ 11001-005-190012622 ของบริษัท บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

Woo. Natic
กรรมการ Director



กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ/Authorized Signature

วิธีการจัดส่ง

จัดส่ง By Hand

[] ออกใบกำกับภาษี

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่
1115 ถนนพระราม 3 แขวงคลองเหนือ
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120
โทรศัพท์ 1736, 0 2239 2200
โทรสาร 0 2239 2049
www.dhipaya.co.th
นาง 576



บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

เล่มที่ เลขที่
วันที่ 15/08/2019



5110190999266

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
THE SCHEDULE

รหัสบริษัท : Co. Code	DHP	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No	11001-005-190012633	ใบแจ้งหนี้เลขที่ Debit Note	001-005-19-00122880
รายการ Item	1. ผู้เอาประกันภัย 1. The Insured	ชื่อ : Name	กรมชลประทาน โดย สำนักชลประทานที่ 1 (ข้าราชการ/พจน.รัฐวิสาหกิจ)		
		ที่อยู่ : Address	811 ถ.สามเสน แขวงถนนนครไชยศรี เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร 10300		
รายการ Item	2. ระยะเวลาประกันภัย : 2. Period Insured	เริ่มวันที่ From	20 กันยายน 2562	ถึงวันที่ To	20 กันยายน 2563
รายการ Item	3. รถที่เอาประกันภัย : 3. Particulars of Motor Vehicle	91400051900012262			
รหัส Code	ชื่อรถ Make	เลขทะเบียน License No.	เลขตัวถัง / เลขเครื่อง Chassis No.	แบบตัวถัง Body Type	ขนาดเครื่องยนต์/จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม Capacity
1.20A	MITSUBISHI	นง8173 เชียงใหม่	MMTONK64EWA004295 4D56TRAA2347	โดยสาร	/2/3000
รายการ Item	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย : 4. Limit of Covered	(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย (2) 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพอย่างถาวร (3) 200,000 บาท ถึง 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ ข้อ 3 (4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ(1)(2)(3)และ(4)รวมกันไม่เกิน 304,000 บาทต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินห้าล้านบาท สำหรับการที่มีทั้งไม่เงินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่ไม่เกินเจ็ดคน และไม่เกินสิบล้านบาท สำหรับการที่มีทั้งเงินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่ไม่เกินเจ็ดคน ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง			
รายการ Item	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น : 5. Limit of Preliminary Compensation	ความเสียหายต่อร่างกายไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อร่างกายสำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด			
รายการ Item	6. เบี้ยประกันภัย : (บาท) 6. Premium : (Baht)				
	เบี้ยประกันภัย Premium	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง Premium Discounts	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT
	1,100.00	0.00	1,100.00	0.00	77.00
รายการ Item	7. การใช้รถ : 7. Use of Motor Vehicle	ใช้เป็นรถส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า (ชำระอากรแล้ว)			

[] การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance [] ตัวแทนประกันภัยรายนี้ Agent [X] นายหน้าประกันภัยรายนี้ Broker..... ไม่ใช่..... ใบอนุญาตเลขที่ License No.....

หน้าสัญญาประกันภัย : 15 สิงหาคม 2562 วันที่ทำกรมธรรม์ : 15 สิงหาคม 2562
Agreement made on Policy issued on

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
As evidence the Company has caused this Policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its Office

Woo. Nait / กรรมการ Director
[Signature] กรรมการ Director
ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature
ผู้ติดต่อ : นาย ฤทธิศักดิ์ แก้วดุลย์พันธ์ 27 สำนักชลประทานที่ 1 ถ.ทุ่งโฮเต็ล ตำบลวัดเกต อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50000 โทร. (053)-248953 (1)

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง



5110190999266

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่ นง8173 เชียงใหม่ ตัวถังเลขที่ MMTONK64EWA004295

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย

เริ่มต้นวันที่ 20 กันยายน 2562 ถึงวันที่ 20 กันยายน 2563

ตามกรมธรรม์เลขที่ 11001-005-190012633 ของบริษัท บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

Woo. Nait / กรรมการ Director
[Signature] กรรมการ Director
ผู้รับมอบอำนาจ/Authorized Signature

ออกโดย
จัดส่ง By Hand [] ออกใบกำกับภาษี

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่
1115 ถนนพหลโยธิน แขวงจอมพล
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120
โทรศัพท์: 1736, 0 2239 2200
โทรสาร: 0 2239 2049
www.dhipaya.co.th
บมจ. 576



บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

เล่มที่ เลขที่
วันที่ 15/08/2019



5110190999270

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
THE SCHEDULE

รหัสบริษัท : DHP กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 11001-005-190012644 ใบแจ้งหนี้เลขที่ 001-005-19-00122891
Co. Code Policy No. Debit Note

รายการ 1. ผู้เอาประกันภัย ชื่อ : กรมชลประทาน โดย สำนักชลประทานที่ 1 (ข้าราชการ/พจน.รัฐวิสาหกิจ)
Item 1. The Insured Name
ที่อยู่ : 811 ถ.สามเสน แขวงถนนนครไชยศรี เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร 10300
Address : ประเทศไทย
Territorial Limit Covered

รายการ 2. ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ 20 กันยายน 2562 ถึงวันที่ 20 กันยายน 2563 เวลา 16:30 น.
Item 2. Period Insured From To at 16.30 hours

รายการ 3. รถที่เอาประกันภัย : 91400051900012273
Item 3. Particulars of Motor Vehicle

รหัส Code	ชื่อรถ Make	เลขทะเบียน License No.	เลขตัวถัง / เลขเครื่อง Chassis No.	แบบตัวถัง Body Type	ขนาดเครื่องยนต์/จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม Capacity
1.10 4	TOYOTA HILUX	กบ2904 เชียงใหม่	MR033GNG507000575 1KZ0866084	นั่ง 2 ตอน ท้ายบรรทุก	3000/2/

รายการ 4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย : (1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย
Item 4. Limit of Covered (2) 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพอย่างถาวร
(3) 200,000 บาท ถึง 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ฯ ข้อ 3
(4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน
ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ(1)(2)(3)และ(4)รวมกันไม่เกิน 304,000 บาทต่อหนึ่งคน
และรวมกันไม่เกินห้าล้านบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งไม่เกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่ไม่เกินเจ็ดคน
และไม่เกินสิบสามบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งเกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่เกินเจ็ดคน ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง

รายการ 5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น : ความเสียหายต่อร่างกายไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด
Item 5. Limit of Preliminary Compensation ความเสียหายต่อร่างกายสำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด
ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด
จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถตามรายการ 4

รายการ 6. เบี้ยประกันภัย : (บาท)
Item 6. Premium : (Baht)

เบี้ยประกันภัย Premium	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง Premium Discounts	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	รวมเงิน Total
600.00	0.00	600.00	0.00	42.00	642.00

รายการ 7. การใช้รถ : ใช้เป็นรถส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า (ชำระอากรแล้ว)
Item 7. Use of Motor Vehicle

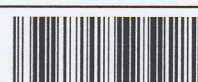
[] การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance [] ตัวแทนประกันภัยรายนี้ Agent [X] นายหน้าประกันภัยรายนี้ Broker..... ไม่มี ใบอนุญาตเลขที่ License No.....

หน้าสัญญาประกันภัย : 15 สิงหาคม 2562 วันที่กรมธรรม์ : 15 สิงหาคม 2562
Agreement made on Policy issued on

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
As evidence the Company has caused this Policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its Office

Woo. Nait... กรรมการ Director
[Signature] กรรมการ Director
[Signature] ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature
ผู้ติดต่อ นาย ฤทธิศักดิ์ แก้วคุณพันธ์ 27 สำนักชลประทานที่ 1 ถ.พหลโยธิน ตำบลวัดเกต อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50000 โทร. (053)-248953 (1)

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้ในการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง



5110190999270

เอกสารนี้ให้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่ กบ2904 เชียงใหม่ ตัวถังรถเลขที่ MR033GNG507000575

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย

เริ่มต้นวันที่ 20 กันยายน 2562 ถึงวันที่ 20 กันยายน 2563

ตามกรมธรรม์เลขที่ 11001-005-190012644 ของบริษัท บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

Woo. Nait... กรรมการ Director
[Signature] กรรมการ Director
[Signature] ผู้รับมอบอำนาจ/Authorized Signature

พิธีการจัดส่ง รับกรมธรรม์ [] ออกใบกำกับภาษี

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่
1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120
โทรศัพท์: 1736, 0 2239 2200
โทรสาร: 0 2239 2049
www.dhipaya.co.th
บมจ. 576



บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

เล่มที่
วันที่

เลขที่
วันที่



เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107538000533

5110190999281

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
THE SCHEDULE

รหัสบริษัท : Co. Code	DHP	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No.	11001-005-190012655	ใบแจ้งหนี้เลขที่ Debit Note	001-005-19-00122902
รายการ Item	1. ผู้เอาประกันภัย 1. The Insured	ชื่อ : Name	กรมชลประทาน โดย สำนักชลประทานที่ 1 (ข้าราชการ/พ.นง.รัฐวิสาหกิจ)		
		ที่อยู่ : Address	811 ถ.สามเสน แขวงถนนนครไชยศรี เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร 10300		
			: ประเทศไทย Thailand		

รายการ Item	2. ระยะเวลาประกันภัย : 2. Period Insured	เริ่มต้นวันที่ From	20 กันยายน 2562	ถึงวันที่ To	20 กันยายน 2563	เวลา 16.30 น. at 16.30 hours
----------------	---	------------------------	-----------------	-----------------	-----------------	---------------------------------

รายการ Item	3. รถที่เอาประกันภัย : 3. Particulars of Motor Vehicle	91400051900012284			
----------------	---	-------------------	--	--	--

รหัส Code	ชื่อรถ Make	เลขทะเบียน License No.	เลขตัวถัง / เลขเครื่อง Chassis No.	แบบตัวถัง Body Type	ขนาดเครื่องยนต์/จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม Capacity
1.10	FORD	ขอ4806 เชียงใหม่	MNBDSFD405W472080 WLAT610068	นั่ง 2 ตอน ห้ายประตู	3000/2/

รายการ Item	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย : 4. Limit of Covered	(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย (2) 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพอย่างถาวร (3) 200,000 บาท ถึง 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ฯ ข้อ 3 (4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ(1)(2)(3)และ(4)รวมกันไม่เกิน 304,000 บาทต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินห้าล้านบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งไม่เกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่ไม่เกินเจ็ดคน และไม่เกินสิบสามบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งเกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่เกินเจ็ดคน ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง			
----------------	--	---	--	--	--

รายการ Item	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น : 5. Limit of Preliminary Compensation	ความเสียหายต่อร่างกายไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อร่างกายสำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด			
		จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นเป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยตามรายการ 4			

รายการ Item	6. เบี้ยประกันภัย : (บาท) 6. Premium : (Baht)				
----------------	--	--	--	--	--

เบี้ยประกันภัย Premium	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง Premium Discounts	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	รวมเงิน Total
600.00	0.00	600.00	0.00	42.00	642.00

รายการ Item	7. การใช้รถ : 7. Use of Motor Vehicle	ใช้เป็นรถส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า (ชำระอากรแล้ว)			
----------------	--	--	--	--	--

[] การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance [] ตัวแทนประกันภัยรายนี้ Agent [X] นายหน้าประกันภัยรายนี้ Broker.....ไม่มี..... ใบอนุญาตเลขที่ License No.....					
---	--	--	--	--	--

วันที่สัญญาประกันภัย : 15 สิงหาคม 2562 วันที่ทำกรมธรรม์ : 15 สิงหาคม 2562
Agreement made on Policy issued on

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
As evidence the Company has caused this Policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its Office

Woo. Natt... กรรมการ Director
[Signature] กรรมการ Director
[Signature] ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature
ผู้ติดต่อ : นาย อนุศักดิ์ แก้วดุลย์พันธ์ 27 สำนักชลประทานที่ 1 ถ.ทุ่งโฮเต็ล ตำบลวัดเกต อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50000 โทร. (053)-248953 (1)

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง



5110190999281

เอกสารนี้ให้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่ ขอ4806 เชียงใหม่ ตัวถังรถเลขที่ MNBDSFD405W472080

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย

เริ่มต้นวันที่ 20 กันยายน 2562 ถึงวันที่ 20 กันยายน 2563

ตามกรมธรรม์เลขที่ 11001-005-190012655 ของบริษัท บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

Woo. Natt... กรรมการ Director
[Signature] กรรมการ Director
[Signature] ผู้รับมอบอำนาจ/Authorized Signature

วิธีการจัดส่ง นัดส่ง By Hand [] ออกใบกำกับภาษี

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่
1115 ถนนพระราม 3 แขวงคลองมอญ
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120
โทรศัพท์ 1736, 0 2239 2200
โทรสาร 0 2239 2049
www.dhipaya.co.th
บมจ. 576



บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

เล่มที่
วันที่ 15/08/2019



5110190999292

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
THE SCHEDULE

รหัสบริษัท : Co. Code	DHP	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No.	11001-005-190012666	ใบแจ้งหนี้เลขที่ Debit Note	001-005-19-00122913
รายการ Item	1. ผู้เอาประกันภัย 1. The Insured	ชื่อ : Name	กรมชลประทาน โดย สำนักชลประทานที่ 1 (ข้าราชการ/พจน.รัฐวิสาหกิจ)		
		ที่อยู่ : Address	811 ถ.สามเสน แขวงถนนนครไชยศรี เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร 10300		
รายการ Item	2. ระยะเวลาประกันภัย : 2. Period Insured	From	20 กันยายน 2562	ถึงวันที่ To	20 กันยายน 2563
รายการ Item	3. รถที่เอาประกันภัย : 3. Particulars of Motor Vehicle	91400051900012295			
รหัส Code	ชื่อรถ Make	เลขทะเบียน License No.	เลขตัวถัง / เลขเครื่อง Chassis No	แบบตัวถัง Body Type	ขนาดเครื่องยนต์/จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม Capacity
1.10 3	FORD RANGER	ขอ4880 เชียงใหม่	MNBDSFD405W472484 WLAT610496	นั่ง 2 ตอน ท้ายบรรทุก	2499/7/1800
รายการ Item	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย : 4. Limit of Covered	(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย (2) 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพอย่างถาวร (3) 200,000 บาท ถึง 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ฯ ข้อ 3 (4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ(1)(2)(3)และ(4)รวมกันไม่เกิน 304,000 บาทต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินห้าล้านบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งไม่เกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่ไม่เกินเจ็ดคน และไม่เกินสิบล้านบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งเกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่เกินเจ็ดคน ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง			
รายการ Item	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น : 5. Limit of Preliminary Compensation	ความเสียหายต่อร่างกายไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อร่างกายสำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด			
รายการ Item	6. เบี้ยประกันภัย : (บาท) 6. Premium : (Baht)				
เบี้ยประกันภัย Premium	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง Premium Discounts	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	รวมเงิน Total
600.00	0.00	600.00	0.00	42.00	642.00
รายการ Item	7. การใช้รถ : 7. Use of Motor Vehicle	ใช้เป็นรถส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า (ข้าราชการแล้ว)			
[] การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance [] ตัวแทนประกันภัยรายนี้ Agent [X] นายหน้าประกันภัยรายนี้ Broker.....ไม่มี..... ใบอนุญาตเลขที่ License No.....					

นทำสัญญาประกันภัย : 15 สิงหาคม 2562 วันที่กรมธรรม์ : 15 สิงหาคม 2562
Agreement made on Policy issued on
ขอเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
As evidence the Company has caused this Policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its Office

Woo. Natic กรรมการ Director
ผู้ติดต่อ นาย ถนอมศักดิ์ แก้วดุษฎีพันธ์ 27 สำนักชลประทานที่ 1 ถ.ทุ่งโฮเต็ล ตำบลวัดเกต อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50000 โทร. (053)-248953
กรมการ Director
ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง



5110190999292

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่ ขอ4880 เชียงใหม่ ตัวถังรถเลขที่ MNBDSFD405W472484

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย

เริ่มต้นวันที่ 20 กันยายน 2562 ถึงวันที่ 20 กันยายน 2563

ตามกรมธรรม์เลขที่ 11001-005-190012666 ของบริษัท บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

Woo. Natic กรรมการ Director
ผู้รับมอบอำนาจ/Authorized Signature

วิธีการจัดส่ง รับกรมธรรม์ [] ออกใบกำกับภาษี

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่
1115 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร
เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10120
โทรศัพท์ 1736, 0 2239 2200
โทรสาร 0 2239 2049
www.dhipaya.co.th
บมจ. 576



บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

เล่มที่ เลขที่
วันที่ 15/08/2019



5110190999303

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
THE SCHEDULE

รหัสบริษัท : DHP กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 11001-005-190012670 ใบแจ้งหนี้เลขที่ 001-005-19-00122924
Co. Code Policy No. Debit Note

รายการ 1. ผู้เอาประกันภัย ชื่อ : กรมชลประทาน โดย สำนักชลประทานที่ 1 (ข้าราชการ/พ.นง.รัฐวิสาหกิจ) อาณาเขตที่คุ้มครอง
Item 1. The Insured Name Territorial Limit Covered
ที่อยู่ : 811 ถ.สามเสน แขวงถนนนครไชยศรี เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร 10300 : ประเทศไทย
Address Thailand

รายการ 2. ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ 20 กันยายน 2562 ถึงวันที่ 20 กันยายน 2563 เวลา 00:00 น.
Item 2. Period Insured From To at 16:30 hours

รายการ 3. รถที่เอาประกันภัย : 91400051900012306
Item 3. Particulars of Motor Vehicle

รหัส Code	ชื่อรถ Make	เลขทะเบียน License No.	เลขตัวถัง / เลขเครื่อง Chassis No.	แบบตัวถัง Body Type	ขนาดเครื่องยนต์/จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม Capacity
1.40B	ISUZU	834360 เชียงใหม่	FTR33HT3000396 6HH1230256	บรรทุก	/2/6000

รายการ 4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย : (1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย
Item 4. Limit of Covered (2) 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพอย่างถาวร
(3) 200,000 บาท ถึง 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ฯ ข้อ 3
(4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้
ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ(1)(2)(3)และ(4)รวมกันไม่เกิน 304,000 บาทต่อหนึ่งคน
และรวมกันไม่เกินห้าล้านบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งไม่เกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่ไม่เกินเจ็ดคน
และไม่เกินสิบห้าบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งเกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่เกินเจ็ดคน ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง

รายการ 5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น : ความเสียหายต่อร่างกายไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด
Item 5. Limit of Preliminary Compensation ความเสียหายต่อร่างกายสำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด
ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด
จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นเป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยตามรายการ 4

รายการ 6. เบี้ยประกันภัย : (บาท)
Item 6. Premium : (Baht)

เบี้ยประกันภัย Premium	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง Premium Discounts	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	รวมเงิน Total
1,220.00	0.00	1,220.00	0.00	85.40	1,305.40

รายการ 7. การใช้รถ : ใช้เป็นรถส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า (ชำระอากรแล้ว)
Item 7. Use of Motor Vehicle

[] การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance [] ตัวแทนประกันภัยรายนี้ Agent [X] นายหน้าประกันภัยรายนี้ Broker..... ไม่ใช่..... ใบอนุญาตเลขที่ License No.....

ทำสัญญาประกันภัย : 15 สิงหาคม 2562 วันที่ทำกรมธรรม์ : 15 สิงหาคม 2562
Agreement made on Policy issued on

ถือเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
As evidence the Company has caused this Policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its Office

Woo. Nait / กรรมการ Director
[Seal] กรรมการ Director
ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature
ติดต่อ นาย ถนอมศักดิ์ แก้วดุลย์พันธ์ 27 สำนักชลประทานที่ 1 ถ.พหลโยธิน ตำบลวัดเกต อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50000 โทร. (053)-248953 (1)

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง



5110190999303

เอกสารนี้ให้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่ 834360 เชียงใหม่ ตัวถังรถเลขที่ FTR33HT3000396

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย

เริ่มต้นวันที่ 20 กันยายน 2562 ถึงวันที่ 20 กันยายน 2563

ตามกรมธรรม์เลขที่ 11001-005-190012670 ของบริษัท บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

Woo. Nait / กรรมการ Director
[Seal] กรรมการ Director
ผู้รับมอบอำนาจ/Authorized Signature
ชื่อการจัดส่ง รวบรวมกรมธรรม์ [] ออกใบกำกับภาษี

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่
1115 ถนนพหลโยธิน แขวงจอมพล
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120
โทรศัพท์: 1736, 0 2239 2200
โทรสาร: 0 2239 2049
www.dhipaya.co.th
นพ. 678



บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

เล่มที่

เลขที่



เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 010753800533

วันที่ 15/08/2019

5110190999340

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
THE SCHEDULE

รหัสบริษัท : DHP กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 11001-005-190012714 ใบแจ้งหนี้เลขที่ 001-005-19-00122961
Co. Code Policy No. Debit Note

รายการ 1. ผู้เอาประกันภัย ชื่อ : กรมชลประทาน โดย สำนักชลประทานที่ 1 (ข้าราชการ/พวง.รัฐวิสาหกิจ) อาณาเขตที่คุ้มครอง
Item 1. The Insured Name Territorial Limit Covered
ที่อยู่ : 811 ถ.สามเสน แขวงถนนนครไชยศรี เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร 10300 : ประเทศไทย
Address Thailand

รายการ 2. ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ 20 กันยายน 2562 ถึงวันที่ 20 กันยายน 2563 เวลา 16.30 น.
Item 2. Period Insured From To at 16.30 hours

รายการ 3. รถที่เอาประกันภัย : 91400051900015143
Item 3. Particulars of Motor Vehicle

รหัส Code	ชื่อรถ Make	เลขทะเบียน License No.	เลขตัวถัง / เลขเครื่อง Chassis No.	แบบตัวถัง Body Type	ขนาดเครื่องยนต์/จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม Capacity
1.10 3	TOYOTA	ขอ2143 เชียงใหม่	MROER32G506021948 2KDS029464	นั่ง 2 ตอน ท้ายบรรทุก	2494/5/

รายการ 4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย : (1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย
Item 4. Limit of Covered (2) 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพอย่างถาวร
(3) 200,000 บาท ถึง 300,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ฯ ข้อ 3
(4) 200 บาทต่อวัน รวมไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน
ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ(1)(2)(3)และ(4)รวมกันไม่เกิน 304,000 บาทต่อหนึ่งคน
และรวมกันไม่เกินห้าล้านบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งไม่เกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่ไม่เกินเจ็ดคน
และไม่เกินสิบห้าบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งเกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่เกินเจ็ดคน ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง

รายการ 5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น : ความเสียหายต่อร่างกายไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด
Item 5. Limit of Preliminary Compensation ความเสียหายต่อร่างกายสำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด
ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด
จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถตามการ 4

รายการ 6. เบี้ยประกันภัย : (บาท)
Item 6. Premium : (Baht)

เบี้ยประกันภัย Premium	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง Premium Discounts	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	รวมเงิน Total
600.00	0.00	600.00	0.00	42.00	642.00

รายการ 7. การใช้รถ : ใช้เป็นรถส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า (ชำระอากรแล้ว)
Item 7. Use of Motor Vehicle

[] การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance [] ตัวแทนประกันภัยรายนี้ Agent [X] นายหน้าประกันภัยรายนี้ Broker.....ไม่มี..... ใบอนุญาตเลขที่ License No.....

หน้าสัญญาประกันภัย : 15 สิงหาคม 2562 วันที่ทำกรมธรรม์ : 15 สิงหาคม 2562
Agreement made on Policy issued on

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
As evidence the Company has caused this Policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its Office

Woo. Natt... กรรมการ Director
[Signature] กรรมการ Director
ผู้ติดต่อ : นาย ถนอมศักดิ์ แก้วดุลย์พันธ์ 27 สำนักชลประทานที่ 1 ถ.พยุหะคีรี ตำบลวัดเกต อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50000 โทร. (053)-248953 (1)

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง



5110190999340

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่ ขอ2143 เชียงใหม่ ตัวถังรถเลขที่ MROER32G506021948

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย

เริ่มต้นวันที่ 20 กันยายน 2562 ถึงวันที่ 20 กันยายน 2563

ตามกรมธรรม์เลขที่ 11001-005-190012714 ของบริษัท บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

Woo. Natt... กรรมการ Director
[Signature] กรรมการ Director
ผู้รับมอบอำนาจ/Authorized Signature

ออกให้
รอรับกรมธรรม์ [] ออกใบกำกับภาษี