

ตารางกรมธรรม์ประกันภัย
THE SCHEDULE

10108849

รหัสบริษัท SEI Company Code	กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม สำหรับสถานศึกษา คุ้มครอง 24 ชั่วโมงทั่วโลก 24 Hours Worldwide Coverage	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ : Policy No. 32602576-20NBK	
1. ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย: ชื่อและที่อยู่ The Policyholder : Name and Address มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร 399 ถนนสามเสน แขวงวชิรพยาบาล เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร 1300			
2. ผู้เอาประกันภัย: ชื่อและที่อยู่ The Insured : Name and Address ตามแนบ		อาชีพ : Occupation ตามแนบ ชั้นอาชีพ : Occupation Class ตามแนบ อายุ : Age ตามแนบ	
3. ผู้รับประโยชน์: ชื่อและที่อยู่ The Beneficiary : Name and Address ทายาทโดยธรรม		ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย : Relationship to the Insured : ทายาท	
4. ระยะเวลาประกันภัย : Period of Insurance :	เริ่มต้นวันที่ 01.07.2563 เวลา น. From at hours	สิ้นสุดวันที่ 01.07.2564 เวลา 16.30 น. To at hours	
5. จำนวนเงินจำกัดความรับผิด : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะผลของการบาดเจ็บทางร่างกายในข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น Limit of Liability : This policy affords coverage only with respect to such result from bodily injury for which a sum insured is stated			
ข้อตกลงคุ้มครอง/เอกสารแนบท้าย Insuring Agreement/Endorsement	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท) Sum Insured (Baht)	ความรับผิดส่วนแรก (บาท) Deductible (Baht)	เบี้ยประกันภัย (บาท) Premium (Baht)
ข้อ.1 การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟัง การพูดออกเสียงหรือทุพพลภาพถาวร (อ.บ.2)	ตามเอกสารแนบ	-	759,332.00
ข้อ.4 การรักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง	ตามเอกสารแนบ	-	957,243.00
เบี้ยประกันภัยสำหรับภัยเพิ่ม Additional Premium			339,276.00
ส่วนลดเบี้ยประกันภัย Premium Discount			844,151.00
เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium			1,211,700.00
อากรแสตมป์ Stamps			20.00
ภาษี VAT			-
เบี้ยประกันภัยรวม Total Premium			1,211,720.00
<input type="checkbox"/> การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance	<input type="checkbox"/> ตัวแทนประกันภัย Agent	<input checked="" type="checkbox"/> นายหน้าประกันภัย Broker บจก. ชาร์จ อินชัวร์นส์ โบรกเกอร์	ใบอนุญาตเลขที่ 300011/2557 License No.

วันทำสัญญาประกันภัย 01.07.2563

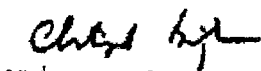
Agreement made on

วันออกกรมธรรม์ประกันภัย 23.07.2563

Policy issued on

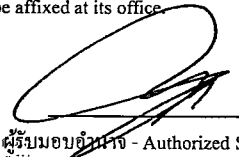
เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

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



ใช้เพื่อประทับตราในกรมธรรม์เท่านั้น

กรรมการ - Director



ผู้รับมอบอำนาจ - Authorized Signature



SOUTHEAST INSURANCE

รายการแนบซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 32602576-20NBK

<u>ความคุ้มครอง อบ2.</u>	<u>จำนวนเงินเอาประกันภัย</u>
1. การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สลายตา การรับฟังเสียงหรือ ทุพพลภาพถาวร จาก	
1.1 อุบัติเหตุทั่วไป	250,000.-
1.2 การขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์	250,000.-
1.3 ถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย	250,000.-
2. คุ้มครองค่าปลงศพหรือค่าใช้จ่ายในการจัดการงานศพ กรณีเสียชีวิตจากการเจ็บป่วย (มีระยะเวลารอดอย 180 วัน)	20,000.-
3. ค่ารักษาพยาบาลต่อการเกิดอุบัติเหตุแต่ละครั้ง	30,000.-

หมายเหตุ : จำกัดความรับผิดสูงสุด / กรมธรรม์ไม่เกิน 500,000,000 บาท ต่อ อุบัติเหตุแต่ละครั้ง และตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย

ตารางกรมธรรม์ประกันภัย
THE SCHEDULE

10108849

รหัสบริษัท SEI

Company Code

กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม สำหรับสถานศึกษา
คุ้มครอง 24 ชั่วโมงทั่วโลก 24 Hours Worldwide Coverage

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ :

Policy No. 32602596-20NBK

1. ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย: ชื่อและที่อยู่ The Policyholder : Name and Address

 มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร
 399 ถนนสามเสน แขวงวชิรพยาบาล
 เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร 1300

2. ผู้เอาประกันภัย: ชื่อและที่อยู่ The Insured : Name and Address

ตามแนบ

อาชีพ : Occupation ตามแนบ

ชั้นอาชีพ : Occupation Class ตามแนบ

อายุ : Age ตามแนบ

3. ผู้รับประโยชน์: ชื่อและที่อยู่ The Beneficiary : Name and Address

ทายาทโดยธรรม

ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย :

Relationship to the Insured :

ทายาท

 4. ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มตั้งแต่วันที่ 01.06.2563 เวลา น. สิ้นสุดวันที่ 01.06.2564 เวลา 16.30 น.
 Period of Insurance : From at hours To at hours

5. จำนวนเงินจำกัดความรับผิด : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะผลของการบาดเจ็บทางร่างกายในข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น

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

ข้อตกลงคุ้มครอง/เอกสารแนบท้าย Insuring Agreement/Endorsement	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท) Sum Insured (Baht)	ความรับผิดส่วนแรก (บาท) Deductible (Baht)	เบี้ยประกันภัย (บาท) Premium (Baht)
ข้อ.1 การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟัง การพูดออกเสียงหรือทุพพลภาพถาวร (อ.บ.2)	ตามเอกสารแนบ	-	1,634,096.00
ข้อ.4 การรักษาพยาบาลต่อบุคคลแต่ละครั้ง	ตามเอกสารแนบ	-	2,060,004.00
		เบี้ยประกันภัยสำหรับภัยเพิ่ม Additional Premium	730,128.00
		ส่วนลดเบี้ยประกันภัย Premium Discount	1,816,628.00
		เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	2,607,600.00
		อากรแสตมป์ Stamps	20.00
		ภาษี VAT	-
		เบี้ยประกันภัยรวม Total Premium	2,607,620.00

 การประกันภัยโดยตรง

Direct Insurance

 ตัวแทนประกันภัย

Agent

 นายหน้าประกันภัย

Broker บจก. ชาร์ อีนชัวร์นส์ โบรกเกอร์

ใบอนุญาตเลขที่

๓๐๐๐๑๑/๒๕๕๗

License No.

วันทำสัญญาประกันภัย

01.06.2563

วันออกกรมธรรม์ประกันภัย

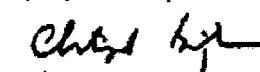
29.07.2563

Agreement made on

Policy issued on

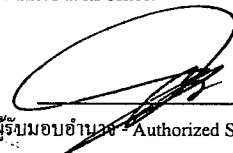
เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

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.



ใช้เพื่อประทับตราในกรมธรรม์เท่านั้น

กรรมการ - Director



ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature

PT



SOUTHEAST INSURANCE

รายการแนบซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 32602596-20NBK

<u>ความคุ้มครอง อบ2.</u>	<u>จำนวนเงินเอาประกันภัย</u>
1. การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียงหรือ ทุพพลภาพถาวร จาก	
1.1 อุบัติเหตุทั่วไป	250,000.-
1.2 การขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์	250,000.-
1.3 ถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย	250,000.-
2. คุ้มครองค่าปลงศพหรือค่าใช้จ่ายในการจัดการงานศพ กรณีเสียชีวิตจากการเจ็บป่วย (มีระยะเวลารอดคอย 180 วัน)	20,000.-
3. ค่ารักษาพยาบาลต่อการเกิดอุบัติเหตุแต่ละครั้ง	30,000.-

หมายเหตุ : จำกัดความรับผิดสูงสุด / กรมธรรม์ไม่เกิน 500,000,000 บาท ต่อ อุบัติเหตุแต่ละครั้ง และตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย