



บริษัท อินทประกันภัย จำกัด (มหาชน)
INDARA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

364/29 ถนนศรีอยุธยา แขวงจตุรรมพูนใต้ เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400 โทร. 02-247 9261, 02-247 6570 แฟกซ์ 02-247 9260
 364/29 Si Ayutthaya Rd., Thanonpayatai, Ratchathewi Bangkok 10400 Tel. 02-247 9261, 02-247 6570 Fax 02-247 9260
 เลขประจำตัวเสียภาษี 0107537000394 Tax ID: 0107537000394

ตารางกรมธรรม์ประกันภัย

THE SCHEDULE

รหัสบริษัท IC Company Code		กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม สำหรับสถานศึกษา คุ้มครอง 24 ชั่วโมงทั่วโลก 24 Hours Worldwide Coverage		กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No.32605782-23NBK	
1. ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย: ชื่อและที่อยู่ The Policyholder : Name and Address มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ 85 หมู่ 4 ต.ตลาดมารีค ต.เมืองศรีไท่ อ.วารินชำราบ จ.อุบลราชธานี 34190					
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		
5. ระยะเวลาประกันภัย : Period of Insurance :		วัน เริ่มต้นวันที่ 01.06.2566 เวลา days From at		สิ้นสุดวันที่ 01.06.2567 เวลา 24:00 น. hours To at 24:00 hours	
6. 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)		ความรับผิดชอบส่วนแรก (บาท) Deductible (Baht)	
ข้อ 1 เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังการพูดออกเสียงหรือทุพพลภาพถาวรสิ้น(อ.บ.2)		ตามเอกสารแนบ		856,350.00	
ข้อ 4 การรักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง		ตามเอกสารแนบ		856,350.00	
เบี้ยประกันภัยสำหรับภัยเพิ่ม		Additional Premium		1,712,700.00	
ส่วนลดเบี้ยประกันภัย		Premium Discount			
เบี้ยประกันภัยสุทธิ		Net Premium		3,425,400.00	
อากรแสตมป์		Stamps		20.00	
ภาษี		VAT			
เบี้ยประกันภัยรวม		Total Premium		3,425,420.00	
<input type="checkbox"/> การประกันภัยโดยตรง		<input type="checkbox"/> ตัวแทนประกันวินาศภัย		<input checked="" type="checkbox"/> นายหน้าประกันวินาศภัย	
Direct Insurance		Agent		Broker มงก. ช่าง อินชัวร์นซ์ โบรกเกอร์ License No. 1000112547	
วันที่สัญญาประกันภัย 01.06.2566 Agreement made on			วันที่ออกกรมธรรม์ประกันภัย 01.06.2566 Policy issued on		

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท ได้ส่งลงมือชื่อและประทับตราของบริษัท ไว้เป็นสำคัญ 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.

กรรมการ Director



กรรมการ Director

ผู้รับมอบหมาย Authorized Signatory

44441



บริษัท อินทประกันภัย จำกัด (มหาชน)
INDARA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

364/29 ถนนศรีอยุธยา แขวงอนนทกุลใต้ เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400
364/29 Si Ayuthaya Rd., ThanonPayatai, Ratchathewi, Bangkok 10400
Tel. 02 247 9261, 02 247 8570 Fax: 02 247 9260, 02 642 4454
http://www.indara.co.th e-mail : contact@indara.co.th
ทะเบียนเลขที่ 0107537000394

ใบสรุปความคุ้มครองการรับประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับสถานศึกษา

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 32605782- 23NBK
ผู้ถือกรมธรรม์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
ผู้เอาประกันภัย นักเรียนและบุคลากรในสังกัดของผู้ถือกรมธรรม์ (ตามรายการแนบ)
วันเริ่มคุ้มครอง 01.06.2566 - 01.06.2567

ความคุ้มครอง	จำนวนเงินเอาประกันภัย
1.การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง หรือทุพพลภาพถาวร (อบ 2.) จาก	
1.1 อุบัติเหตุทั่วไป	250,000
1.2 ถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย	150,000
1.3 การขยายความคุ้มครองการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์	250,000
2. ผลประโยชน์อุบัติเหตุสาธารณะ	100,000
3.ผลประโยชน์การรักษาพยาบาล ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง	30,000