

ใบเสร็จรับเงิน / Receipt

บริษัท เออร์โกประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
126/2 ถนนกรุงธนบุรี แขวงบางลำภูล่าง เขตคลองสาน กรุงเทพฯ 10600
Call Center 1219 , Tel. 0 2820 7000 Fax. 0 2439 4840 www.ergo.co.th ทะเบียนเลขที่ / REGISTERED NO. 0107554000224

ERGO Insurance (Thailand) Public Company Limited
126/2 Krungthonburi Road, Banglamphulung, Klongson, Bangkok 10600

ERGO

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107554000224

ต้นฉบับ/ORIGINAL

ใบเสร็จรับเงินเลขที่	R-250001/P001000787-1	วันที่	10/02/2568	เลขที่อ้างอิง	-	รหัสตัวแทน	4640
ชื่อและที่อยู่	วิทยาลัยเทคนิคสิงห์บุรี						
Name and Address	ตำบลบางพุทรา อำเภอเมือง จังหวัดสิงห์บุรี 16000						
รายละเอียดกรมธรรม์ / สลากหลัง Policy/Endorsement Details				รายละเอียดเบี้ยประกันภัย Premium Details			
ประเภท	ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล	เบี้ยประกันภัย	429,230.00	บาท			
เลขที่กรมธรรม์/สลากหลัง	250001/P001000787	อากรแสตมป์	20.00	บาท			
ระยะเวลาประกันภัย	01/03/2568 - 28/02/2569	ภาษีธุรกิจเฉพาะ	0.00	บาท			
(สีแดงสองหมื่นเก้าพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	429,250.00	บาท	
ข้อมูลการจ่ายเงิน Payment Information							
☐ เงินสด ☐ เช็ค เลขที่เช็ค ธนาคาร/สาขา ลงวันที่							
☐ บัตรเครดิต ประเภท เลขที่บัตรเครดิต ธนาคาร วันหมดอายุ							
โปรดจ่ายเช็คขีดคร่อมระบุนาม บริษัท เออร์โกประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) Please pay by crossed cheque in favor of ERGO Insurance (Thailand) Public Company Limited							
ใบเสร็จรับเงินนี้จะถือว่าสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นของผู้รับเงิน/ผู้มีอำนาจลงนาม และถ้าชำระเงินด้วยเช็ค เช็คจะสมบูรณ์ ได้ก็ต่อเมื่อเรียกเก็บเช็คนั้นได้แล้ว							
Receipt is valid only with Cashier/Authorized's Signature. If payment is made by cheque, Receipt will not be valid until the cheque is honoured by the bank.							
ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature				ผู้รับเงิน Receiver's Signature		สำหรับลูกค้า Customer copy	

ERGO



ตารางกรมธรรม์ประกันภัย THE SCHEDULE			
คุ้มครองอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน นิสิต และนักศึกษา พลัส		ต้นฉบับ/ORIGINAL	
รหัสบริษัท : 2029 Company Code		กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 250001/P001000787 Policy No.	
คุ้มครอง 24 ชั่วโมงทั่วโลก 24 Hours Worldwide Coverage			
1. ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ The Policyholder : Name and Address วิทยาลัยเทคนิคสิงห์บุรี ตำบลบางพุทรา อำเภอเมือง จังหวัดสิงห์บุรี 16000			
2. ผู้เอาประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ The Insured : Name and Address ตามรายชื่อที่แจ้งไว้กับบริษัทฯ		เลขประจำตัวประชาชน : ID No. อายุ : Age	
3. ผู้รับประโยชน์ : ชื่อและที่อยู่ The Beneficiary : Name and Address ทายาทโดยธรรมตามกฎหมาย		ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย Relationship to the Insured ทายาทโดยธรรมตามกฎหมาย	
4. ระยะเวลาประกันภัย: เริ่มต้นวันที่ 01/03/2568 เวลา 00.01 น. สิ้นสุดวันที่ 28/02/2569 เวลา 24.00 น. Period of Insurance: From at hours To at 24.00 hours.			
5. จำนวนจำกัดความรับผิด : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะผลของความบาดเจ็บทางร่างกายในข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น 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(บาทหรือวัน) Deductible(Baht or days)
เบี้ยประกันภัย(บาท) Premium(Baht)			
ข้อ 1. ผลประโยชน์การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟัง การพูดออกเสียงหรือทุพพลภาพถาวร(อ.บ.2)		ตามรายการแนบ	
ข้อ 2. ค่ารักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง		ตามรายการแนบ	
ข้อ 3. ค่าปลงศพหรือค่าใช้จ่ายในการจัดงานศพ กรณีเสียชีวิตจากการเจ็บป่วย		ตามรายการแนบ	
		เบี้ยประกันภัยสำหรับภัยเพิ่ม Additional Premium	
		ส่วนลดเบี้ยประกันภัย Premium Discount	
		เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	429,230.00
		ภาษี Tax	0.00
		อากร Stamp	20.00
		เบี้ยประกันภัยรวม Total Premium	429,250.00
☐ การประกันภัยโดยตรง Direct		☐ ตัวแทนประกันวินาศภัย Agent	☒ นายหน้าประกันวินาศภัย Broker บริษัท สยามสไมล์ โบรกเกอร์ (ประเทศไทย) จำกัด
		ใบอนุญาตเลขที่ License No. 700017/2553	

วันทำสัญญาประกันภัย
Agreement made on

01/03/2568

วันออกกรมธรรม์ประกันภัย
Policy issued on

01/03/2568

4640

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทฯ โดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัทฯ ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
As evidence, the Company has caused this policy to be signed by persons with power to act on behalf of the company and the company's stamp to be affixed at its office.

กรรมการ-Director

กรรมการ-Director

ผู้รับมอบอำนาจ-Authorized Signature

ต้นฉบับ

เอกสารแนบท้ายนี้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 250001/P001000787

กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะผลของการบาดเจ็บทางร่างกายในข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น

ชื่อแผน : 90 EZ เลือกสิทธิ์

ข้อตกลงคุ้มครอง / เอกสารแนบท้าย	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)	
	นักเรียน	บุคลากร
1. ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟัง การพูดออกเสียง หรือทุพพลภาพถาวร (อป.2)		
1.1 จากอุบัติเหตุทั่วไป หรือ	90,000	90,000
1.2 จากการถูกฆาตกรรม หรือถูกทำร้ายร่างกาย หรือ	90,000	90,000
1.3 จากการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์	90,000	90,000
2. ค่ารักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง	9,000	9,000
3. ค่าปลงศพหรือค่าใช้จ่ายในการจัดการงานศพ กรณีเสียชีวิตจากการเจ็บป่วย	10,000	10,000
4. ค่าชดเชย การบาดเจ็บที่ไม่ได้พักรักษาตัวในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม เนื่องจากอุบัติเหตุ (ผู้ป่วยนอก) (ชดเชยรายวัน สูงสุดไม่เกิน 100 ครั้งต่อปีกรมธรรม์)		
4.1 สำหรับโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม (คลินิก) (ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง)	300	300
4.2 สำหรับสถานอนามัย หรือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ (ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง)	100	100
5. ค่าชดเชยกรณีเข้าพักรักษาตัวแบบผู้ป่วยใน ในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม เนื่องจากการบาดเจ็บ (ชดเชยรายวัน สูงสุดไม่เกิน 100 วันต่อปีกรมธรรม์) (วันละ)	500	500
6. ค่าชดเชยกรณีเข้าพักรักษาตัวแบบผู้ป่วยใน ในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม เนื่องจากการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย (ชดเชยรายวัน สูงสุดไม่เกิน 100 วันต่อปีกรมธรรม์) (วันละ)	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง
7. ความคุ้มครองเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉิน (เพื่อเหตุผลทางการแพทย์) สูงสุดไม่เกิน (ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง)	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง
8. ความคุ้มครองผลประโยชน์อุบัติเหตุสาธารณะ	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง
9. ผลประโยชน์ค่าใช้จ่ายสำหรับการเผ่าใช้ กรณีรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในจากการบาดเจ็บ (ในประเทศสมาชิกประชาคมอาเซียน)	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง
9.1 สำหรับค่าใช้จ่ายสำหรับการเผ่าใช้ (สูงสุดไม่เกิน 15 วันต่อปีกรมธรรม์) วันละ	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง
9.2 สำหรับค่ารักษาพยาบาล (สูงสุดไม่เกิน 2 ครั้งต่อปีกรมธรรม์)	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง
9.3 ค่าใช้จ่ายในการเดินทางกลับประเทศไทย (สำหรับกรณีส่งตัวกลับโดยโรงพยาบาลใน	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง
ฐานะผู้ป่วยใน หรือกรณีค่าใช้จ่ายส่งศพกลับประเทศไทย สำหรับผู้เสียชีวิต) สูงสุดไม่เกินครั้งละ		
10. ผลประโยชน์เพิ่มเติมค่าใช้จ่ายสำหรับการเผ่าใช้ กรณีรักษาตัวเป็นผู้ป่วย	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง
ในจากโรคภัยไข้เจ็บ (ที่นอกเหนือจากอุบัติเหตุ)		
ขยายความคุ้มครองค่าใช้จ่ายการเผ่าใช้ อันเกิดจากโรค	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง
1.ไข้หวัดใหญ่ 2.ไข้เลือดออก 3.ทอลซิลอักเสบ 4.หลอดลมอักเสบ		
5.ปอดอักเสบ/ปอดบวม 6.อีสุกอีใส 7.มือเท้าปาก 8.หัด 9.หัดเยอรมัน		
10.ท้องเดิน/ท้องเสีย 11.ลำไส้อักเสบ 12.กระเพาะปัสสาวะอักเสบ		
13.ไส้ติ่งอักเสบ 14.ผื่น/ลมพิษ (ต่อครั้ง)		

ข้อตกลงเพิ่มเติม

เป็นที่ตกลงและทราบชัดเจนแล้วว่า รายละเอียด และหรือ เงื่อนไขต่างๆ ต่อไปนี้ เป็นข้อตกลงเพิ่มเติมของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้

ชื่อผู้ถือกรมธรรม์ วิทยาลัยเทคนิคสิงห์บุรี

เป็นผู้ถือกรมธรรม์แทนผู้เอาประกันภัย

ชื่อผู้เอาประกันภัยตามที่แจ้งรายชื่อไว้กับบริษัท.....

1. ผู้เอาประกันภัย หมายถึง นักเรียน นักศึกษา ของผู้ถือกรมธรรม์

2. การสิ้นสุดตามกรมธรรม์ประกันภัย

2.1 วันสิ้นสุดตามกรมธรรม์ประกันภัย หรือ

2.2 วันที่ผู้เอาประกันภัยลาออก หรือพ้นสภาพไม่ว่ากรณีใดๆ จากผู้ถือกรมธรรม์ วันที่สิ้นสุดความคุ้มครองให้มีผลบังคับตั้งแต่วันที่

ตามข้อ 2.1 หรือ 2.2 แล้วแต่ว่าวันใดจึงก่อน

3. การเพิ่มจำนวนผู้เอาประกันภัย สามารถทำได้โดยแจ้งรายชื่อผู้เอาประกันภัยเพิ่ม บริษัทจะเริ่มคุ้มครองนับแต่วันที่รับแจ้งรายชื่อ และได้รับการชำระเบี้ยประกันภัยตามรายชื่อที่เพิ่มแล้ว

4. การคำนวณเบี้ยประกันภัยเพิ่ม

4.1 เพิ่มจำนวนผู้เอาประกันภัยภายในภาคการศึกษาแรก (ก่อนเปิดภาคการศึกษาที่ 2)

เก็บเบี้ยประกันภัยเพิ่ม 100% ของเบี้ยประกันภัย ตามแผนที่เลือกไว้

4.2 เพิ่มจำนวนผู้เอาประกันภัยภายหลังจากเปิดภาคการศึกษาที่ 2

เก็บเบี้ยประกันภัยเพิ่ม 70% ของเบี้ยประกันภัย ตามแผนที่เลือกไว้

4.3 เพิ่มจำนวนผู้เอาประกันภัยช่วงภาคฤดูร้อน (ประมาณเดือน มี.ค. ถึงเดือน พ.ค.)

เก็บเบี้ยประกันภัยเพิ่ม 50% ของเบี้ยประกันภัย ตามแผนที่เลือกไว้

5. การลดจำนวนผู้เอาประกันภัย ไม่มีการคืนเบี้ยประกันภัย เนื่องจากอัตราเบี้ยประกันภัยนักเรียนที่กำหนดขึ้น ถูกคิดคำนวณแบบอัตราเหมากลุ่มหรือแบบวิธีจำนวนมาก ไม่ได้คิดต่อนักเรียนเป็นรายบุคคล ดังนั้นเมื่อนักเรียนลาออก หรือพ้นสภาพ ไม่ว่าในกรณีใดๆ จึงไม่สามารถคืนเบี้ยประกันภัยได้แต่หากมีนักเรียนเพิ่มพร้อมกับนักเรียนที่ยกเลิก (โดยนักเรียนที่ยกเลิกดังกล่าวไม่มีการเรียกร้องสินไหม) ก็สามารถเข้าแทนกันได้โดยไม่มีการเก็บเบี้ยประกันเพิ่ม

6. การบอกกล่าวยกเลิกกรมธรรม์ประกันภัย โดยผู้ถือกรมธรรม์แก่บริษัท หรือบอกกล่าวโดยบริษัท แก่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยผูกพันกับผู้เอาประกันภัยแต่ละรายและทุกราย

ส่วนเงื่อนไขและข้อบังคับอื่นๆ ให้เป็นไปตามกรมธรรม์ประกันภัย