



\*\*\* เริ่มใช้วันที่ 15 กันยายน 2559 \*\*\*

**ใบคำขอเอาประกันภัยอุบัติเหตุเดินทางสำหรับธุรกิจนำเที่ยว และมัคคุเทศก์ (แบบพิเศษ)**

ข้าพเจ้าในนาม บริษัท / ห้างหุ้นส่วน .....  
 ที่อยู่ (ตามใบจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม).....  
 โทรศัพท์..... ต่อ ..... โทรสาร ..... E-Mail .....  
 เลขที่ทะเบียนนิติบุคคล ..... วันที่จดทะเบียนจัดตั้งนิติบุคคล .....  
 สถานที่ทำการ.....  
 ที่ตั้งสำนักงานใหญ่..... (กรณีนิติบุคคลต่างชาติ โปรดระบุทั้งสถานที่ทำการและที่ตั้ง สณณ.)  
 เจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน ..... โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ .....  
 ได้รับอนุญาตให้ประกอบธุรกิจนำเที่ยวจากการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทยตามใบอนุญาตประกอบการ เลขที่ .....  
 มีความประสงค์จะขอทำประกันภัยอุบัติเหตุเดินทางสำหรับธุรกิจนำเที่ยวและมัคคุเทศก์ โดยมีกำหนดระยะเวลา  
 เริ่มต้นวันที่ ..... เวลา..... น. สิ้นสุดวันที่..... เวลา..... น.

| ความคุ้มครอง  |               |   |                             |   | วงเงินคุ้มครอง   |
|---|---------------|---|-----------------------------|---|--|
| 1. การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง จากอุบัติเหตุตามที่ระบุไว้ในกรมธรรม์<br>ประกันภัยอุบัติเหตุเดินทางสำหรับธุรกิจนำเที่ยว และมัคคุเทศก์ |               |   |                             |   | 1,000,000 บาท / คน   |
| 2. ค่ารักษาพยาบาล จากอุบัติเหตุแต่ละครั้ง   |               |   |                             |   | 500,000 บาท / คน   |
| โปรด<br>ระบุ<br>✓   | แผน<br>ประกัน | จำนวนนักท่องเที่ยว<br>และมัคคุเทศก์ขั้นต่ำ<br>ต่อปี | เบี้ย<br>ประกันภัย<br>ต่อคน | เบี้ยประกันภัยขั้นต่ำ ต่อ กรมธรรม์<br>(ยังไม่รวมอากรแสตมป์0.4%และภาษีมูลค่าเพิ่ม7%) | เบี้ยประกันภัยขั้นต่ำ ต่อ กรมธรรม์<br>(รวมอากรแสตมป์0.4%และภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%) |
| ( )   | 1             | 200 คน  | 55                          | 11,000 บาท  | 11,817.08 บาท  |
| ( )   | 2             | 300 คน  | 50                          | 15,000 บาท  | 16,114.20 บาท  |
| ( )   | 3             | 400 คน  | 45                          | 18,000 บาท  | 19,337.04 บาท  |
| ( )   | 4             | 500 คน ขึ้นไป                                       | 40                          | 20,000 บาท  | 21,485.60 บาท  |

**เงื่อนไขการรับประกันภัย**

- จำนวนเงินจำกัดความรับผิดชอบรวมกันสูงสุดไม่เกิน 50,000,000 บาท (ห้าสิบล้านบาทถ้วน) ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง
- คุ้มครองนักท่องเที่ยว และมัคคุเทศก์ ที่มีรายชื่อ ตามจำนวนวันที่เดินทางจริงที่ระบุไว้ใน โปรแกรมการเดินทาง สูงสุดไม่เกิน 30 วัน ต่อการเดินทางแต่ละครั้ง
- ให้ความคุ้มครองแก่ผู้เอาประกันภัยโดยไม่จำกัดอายุ
- ชำระเบี้ยประกันภัยขั้นต่ำต่อกรมธรรม์ตามแผนประกันที่เลือกไว้ ณ วันที่แจ้งทำประกันภัย และ บริษัทฯ จะทำการสรุปจำนวนนักท่องเที่ยวจริง เป็นรายเดือน กรณีจำนวนนักท่องเที่ยวมากกว่าจำนวนนักท่องเที่ยวขั้นต่ำที่แจ้งทำประกันภัยไว้ ผู้ถือกรมธรรม์จะต้องจ่ายเบี้ยประกันภัยเพิ่ม ในส่วนที่แตกต่าง กรณีน้อยกว่าจะรวบรวมไว้ปรับปรุง ณ วันสิ้นปีกรมธรรม์ และเมื่อสิ้นปีกรมธรรม์แล้ว จำนวนนักท่องเที่ยวยังคงน้อยกว่า ให้ถือว่าเบี้ยประกันภัยที่เรียกเก็บไว้ก่อนแล้ว เป็นเบี้ยประกันภัยที่ถูกต้อง
- ผู้ถือกรมธรรม์ต้องแจ้งรายชื่อนักท่องเที่ยว และมัคคุเทศก์ พร้อมทั้ง โปรแกรมการเดินทางให้บริษัทฯ ทราบเป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้า อย่างน้อย 24 ชั่วโมง ก่อนวันเริ่มการเดินทางโดยแจ้งมายังบริษัทฯ ได้ทาง โทรสารหมายเลข 02 276 2033 , 02 665 4166

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำแถลงตามรายการข้างบนเป็นความจริง และให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัยระหว่างข้าพเจ้ากับบริษัทฯ

ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย.....วันที่.....

ประทับตรา

( )

บริษัท/ห้างหุ้นส่วน

กรรมการ/ผู้มีอำนาจลงนามแทน

ชื่อผู้ส่งงาน.....สังกัด/สาขา..... โทรศัพท์.....รหัสผู้ส่งงาน.....

**คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ผู้เอาประกันภัยต้องตอบคำถามในใบคำขอให้ตรงตามความเป็นจริงทุกประการ มิฉะนั้นบริษัทฯ อาจถือเป็นเหตุปฏิเสธความรับผิดชอบตามสัญญาประกันภัยได้ ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865**