

ใบคำขอเอาประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล แพน PLV (PA-PACKAGE)

ชื่อ-สกุลผู้เอาประกันภัย.....วัน / เดือน / ปีเกิด.....อายุ.....ปี
 ที่อยู่ผู้เอาประกันภัย.....
 อาชีพ.....ลักษณะการทำงาน.....โทรศัพท์.....
 เลขที่บัตรประชาชน 13 หลัก.....

ทุนประกันภัยที่ต้องการ

จำนวนเงินเอาประกันภัย.....บาท เบี้ยประกันภัย.....บาท
 วันเริ่มต้นคุ้มครอง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา 12.00 น.

ค่าปลงศพ : ผู้เอาประกันภัยที่มีกรรมสิทธิ์ประกันภัยซึ่งมีค่าปลงศพมากกว่า 3 ฉบับ บริษัทจะจ่ายค่าปลงศพรวมกันแล้วไม่เกิน 3 ฉบับ

ชื่อ - นามสกุล ผู้รับผลประโยชน์.....ความสัมพันธ์.....
 ที่อยู่ผู้รับผลประโยชน์.....

โปรดตอบคำถามต่อไปนี้ตามความเป็นจริง

1. ท่านมีหรือได้ขอประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล หรือประกันชีวิตไว้กับบริษัท หรือบริษัทอื่นหรือไม่ ไม่มี มี
 ได้ขอไว้กับบริษัท.....จำนวนเงินเอาประกันภัย.....บาท
2. ท่านเคยถูกปฏิเสธการเอาประกันชีวิต หรือการขอเอาประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล หรือปฏิเสธการต่ออายุสัญญา หรือถูกเรียกเก็บ
 เบี้ยเอาประกันภัยเพิ่ม สำหรับการประกันภัยดังกล่าวหรือไม่ ไม่เคย เคย
 บริษัท.....จำนวนเงินเอาประกันภัย.....บาท
3. ท่านดื่มสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์เจือปนหรือไม่ ไม่ เป็นครั้งคราว ประจำ
4. ปัจจุบันท่านมีเงินเดือน หรือรายได้รวมทั้งสิ้น ปีละ.....บาท รายได้อื่น ๆ ปีละ.....บาท
5. ช่วง 2 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยได้รับบาดเจ็บจากอุบัติเหตุถึงขั้นเข้ารับการรักษาดังในโรงพยาบาลหรือไม่ ไม่เคย เคย
 ชื่อโรงพยาบาล.....ลักษณะการบาดเจ็บ.....
 ผลการรักษา.....จำนวนเงินทดแทน.....บาท
6. ท่านเป็น หรือเคยได้รับการรักษา โรคต่อไปนี้หรือไม่ โรคลมชัก เคย ไม่เคย โรคหัวใจ เคย ไม่เคย
 โรคความดันโลหิตสูง เคย ไม่เคย โรคเบาหวาน เคย ไม่เคย โรคกระดูก เคย ไม่เคย
 โรคกล้ามเนื้อ เคย ไม่เคย โรคเมะเร็ง เคย ไม่เคย โรคออสต์ เคย ไม่เคย
7. ท่านมีความผิดปกติทางสายตา หรือประสาทหูบ้างหรือไม่ ไม่มี มี ดังนี้.....
9. ท่านเคยต้องโทษคดีเกี่ยวกับยาเสพติดหรือไม่ ไม่เคย เคย ดังนี้.....
 ฝ่าฝืนข้อริบรองว่า ค่าแถลงตามรายการข้างบนเป็นความจริง แลให้ถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา:ระหว่างข้าพเจ้ากับบริษัท
 ลายมือชื่อผู้เอาประกันภัย.....วันที่.....ตัวแทน/นายหน้า.....

คำเตือนสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จ จะมีผลให้สัญญานี้ตกเป็น
 โมฆะซึ่งบริษัทมีสิทธิออกคำสั่งสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865 และอาจปฏิเสธการจ่ายค่าสินไหมทดแทนได้

ท่านสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่แผนกรับประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลและเบ็ดเตล็ด

บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน) 295 ถนนสีพระยา แขวงสีพระยา เขตบางรัก กทม. 10500

โทรศัพท์ 0-2640-7777 ต่อ 8989 ID LINE : misc01 โทรสาร 0-2640-7799 ต่อ 6604, 6605, 6608, 6610, 6611



การประกันภัย อุบัติเหตุ ส่วนบุคคล แพน PLV



บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

295 ถนนสีพระยา แขวงสีพระยา เขตบางรัก กทม. 10500
 โทรศัพท์ 0-2640-7777 ต่อ 8989 ID LINE : misc01
 โทรสาร 0-2640-7799 ต่อ 6604, 6605, 6608, 6610, 6611
 www.mittareh.com

แผนประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล แผน PLV แบบมีค่ารักษาพยาบาล

ความคุ้มครอง	ชั้นอาชีพ 1 - 3																				ชั้นอาชีพ 4
	จำนวนเงินเอาประกันภัย																				จำนวนเงินเอาประกันภัย
	แผน 1/1	แผน 1/2	แผน 1/3	แผน 2/1	แผน 2/2	แผน 2/3	แผน 3/1	แผน 3/2	แผน 3/3	แผน 4/1	แผน 4/2	แผน 4/3	แผน 5/1	แผน 5/2	แผน 5/3	แผน 5/4	แผน 6/1	แผน 6/2	แผน 6/3	แผน 6/4	แผน 1/2
1. การเสียชีวิต, การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง จากอุบัติเหตุ (อ.บ.1)	100,000	100,000	100,000	200,000	200,000	200,000	300,000	300,000	300,000	400,000	400,000	400,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	100,000
2. จากการถูกฆาตกรรม / ทำร้ายร่างกาย	100,000	100,000	100,000	200,000	200,000	200,000	300,000	300,000	300,000	400,000	400,000	400,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	500,000	100,000
3. จากอุบัติเหตุขณะขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์.	50,000	50,000	50,000	100,000	100,000	100,000	150,000	150,000	150,000	200,000	200,000	200,000	300,000	300,000	300,000	300,000	300,000	300,000	300,000	300,000	50,000
4. ค่าปลงศพหรือค่าจัดงานศพ อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ	-	-	10,000	-	-	10,000	-	-	10,000	-	-	10,000	-	10,000	-	10,000	-	10,000	-	10,000	-
5. ค่ารักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง	3,000	5,000	5,000	5,000	7,000	7,000	7,000	8,000	8,000	9,000	10,000	10,000	20,000	20,000	20,000	20,000	30,000	30,000	30,000	30,000	5,000
6. ค่าเสียหายส่วนแรกที่ ผอ.ป.รับผิดชอบเอง ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,000	1,000	-	-	1,000	1,000	-
อัตราเบี้ยประกันภัย (บาท)																					
เบี้ยประกันรวมอากรต่อปี ช่วงอายุ 3 - 19 ปี	470	565	585	765	855	875	1,055	1,100	1,120	1,350	1,395	1,410	2,685	2,700	1,685	1,700	2,910	2,925	1,910	1,925	1,010
เบี้ยประกันรวมอากรต่อปี ช่วงอายุ 20 - 60 ปี	380	445	545	645	705	805	905	935	1,035	1,165	1,195	1,295	2,320	2,420	1,320	1,420	2,505	2,605	1,505	1,605	1,010
เบี้ยประกันรวมอากรต่อปี ช่วงอายุ 61 - 65 ปี	500	605	785	805	910	1,090	1,110	1,160	1,340	1,410	1,460	1,640	2,540	2,720	1,540	1,720	2,750	2,930	1,750	1,930	1,335
เบี้ยประกันรวมอากรต่อปี ช่วงอายุ 66 - 70 ปี	780	995	1,460	1,195	1,510	1,975	1,710	1,815	2,285	2,125	2,235	2,705	2,835	3,305	1,835	2,305	3,110	3,580	2,110	2,580	1,500

แผนประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล แผน PLV แบบไม่มีค่ารักษาพยาบาล

ความคุ้มครอง	จำนวนเงินเอาประกันภัย			
	แผน 3/4	แผน 3/5	แผน 4/4	แผน 4/5
1. การเสียชีวิต, การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง จากอุบัติเหตุ (อ.บ.1)	300,000	300,000	400,000	400,000
2. จากการถูกฆาตกรรม / ทำร้ายร่างกาย	300,000	300,000	400,000	400,000
3. จากอุบัติเหตุขณะขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์.	150,000	150,000	200,000	200,000
4. ค่าปลงศพหรือค่าจัดงานศพ อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ	-	10,000	-	10,000
5. ค่ารักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง	-	-	-	-
อัตราเบี้ยประกันภัย ชั้นอาชีพ 1 - 3				
เบี้ยประกันรวมอากรต่อปี ช่วงอายุ 3 - 19 ปี	540	560	720	740
เบี้ยประกันรวมอากรต่อปี ช่วงอายุ 20 - 60 ปี	540	640	720	820
เบี้ยประกันรวมอากรต่อปี ช่วงอายุ 61 - 65 ปี	650	830	865	1,045
เบี้ยประกันรวมอากรต่อปี ช่วงอายุ 66 - 70 ปี	865	1,330	1,150	1,620

คุณสมบัติของผู้สมัคร ชั้นอาชีพ 1 - 4

- ชั้นอาชีพ 1** อาชีพที่มีความเสี่ยงภัยต่ำ และทำงานในที่ร่มหรือประจำสำนักงาน เช่น ผู้บริหาร, พนักงานในสำนักงาน (ที่ไม่ใช้เครื่องจักร), เจ้าของกิจการ (บริหาร), ข้าราชการประจำ, พ่อบ้าน - แม่บ้าน (ที่ไม่ได้ประกอบธุรกิจนอกบ้าน)
 - ชั้นอาชีพ 2** อาชีพที่มีความเสี่ยงปานกลางและปฏิบัติงานด้านการจัดการ นอกสถานที่เป็นบางครั้ง เช่น ตัวแทน, เจ้าของกิจการ (ลงมือทำ), ค้าขาย (อยู่กับบ้าน), วิศวกรโยธา, ช่างตัดเสื้อ, พนักงานขับรถประจำสำนักงาน(ยกเว้น ขับรถส่งเอกสาร, เก็บเงิน หรือส่งของ, ขับรถบรรทุก ขับรถสาธารณะทั่วไป) เจ้าของสวน, ไร่, ฟาร์ม
 - ชั้นอาชีพ 3** อาชีพที่มีความเสี่ยงสูง หรือช่างประเภทต่างๆ เช่น พนักงานในโรงงานอุตสาหกรรมทั่วไป (ไม่เกี่ยวข้องกับเครื่องจักรหนักในกระบวนการผลิต), ค้าขาย (ในตลาด), ช่างยนต์, กำนัน - ผู้ใหญ่บ้าน - อบต., คนขับรถด้านขนส่งสาธารณะ เป็นประจำ
 - ชั้นอาชีพ 4** อาชีพที่เสี่ยงต่ออุบัติเหตุมากเป็นพิเศษและผู้ใช้แรงงาน เช่น กรรมกร, คนงานก่อสร้าง, คนงานในโรงงานอุตสาหกรรมที่อยู่ในกระบวนการผลิต ที่ใช้เครื่องจักรหนัก, พนักงานดับเพลิง, ช่างไม้, ช่างไฟ, ช่างปูน, ช่างเชื่อม, รปภ., จยย.รับจ้าง, บุรุษไปรษณีย์, คนขับรถบรรทุก, พนักงานส่งของ และพนักงานเก็บเงิน (ใช้รถจักรยานยนต์)
- หมายเหตุ : หากท่านมีอาชีพนอกเหนือจากข้างต้น กรุณาติดต่อบริษัท ฯ เพื่อพิจารณาชั้นอาชีพในการพิจารณาประกันภัยต่อไป

แผนประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล แผน PLV แบบไม่มีค่ารักษาพยาบาล

ความคุ้มครอง	จำนวนเงินเอาประกันภัย			
	แผน 3/4	แผน 3/5	แผน 4/4	แผน 4/5
1. การเสียชีวิต, การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง จากอุบัติเหตุ (อ.บ.1)	300,000	300,000	400,000	400,000
2. จากการถูกฆาตกรรม / ทำร้ายร่างกาย	300,000	300,000	400,000	400,000
3. จากอุบัติเหตุขณะขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์.	150,000	150,000	200,000	200,000
4. ค่าปลงศพหรือค่าจัดงานศพ อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ	-	10,000	-	10,000
5. ค่ารักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง	-	-	-	-
อัตราเบี้ยประกันภัย ชั้นอาชีพ 4				
เบี้ยประกันรวมอากรต่อปี ช่วงอายุ 3 - 19 ปี	650	665	865	880
เบี้ยประกันรวมอากรต่อปี ช่วงอายุ 20 - 60 ปี	650	750	865	965
เบี้ยประกันรวมอากรต่อปี ช่วงอายุ 61 - 65 ปี	780	1,060	1,035	1,315
เบี้ยประกันรวมอากรต่อปี ช่วงอายุ 66 - 70 ปี	1,035	1,505	1,380	1,850