บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000252
295 ถนนสี่พระยา แขวงสี่พระยา เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
โทรศัพท์ : 0-2640-7777, โทรสาร 0-2640-7799

มิตรแท้ จริงใจ เปิดเผย

Mittare Insurance Public Company Limited. Tax ID. 0107555000252
295 Siphaya Road, Siphaya, Bangrak, Bangkok 10500
Tel. 0-2640-7777 Fax. 0-2640-7799

คำขอเอาประกันภัยอุบัติเหตุเดินทาง

APPLICATION FOR TRAVEL ACCIDENT INSURANCE

ชื่อผู้เอาประกันภัย :

Name of the Insured : .....จำนวน.....คน

ที่อยู่ :

Address : .....

อายุ : อาชีพ :

Age :.....Occupation : .....

ชื่อผู้รับผลประโยชน์ : ความสัมพันธ์ :

Name of the Beneficiary :.....Relationship to the Insured :.....

ที่อยู่ :

Address : .....

ระยะเวลาเอาประกันภัย : วันเต็ม เริ่มต้นวันที่ เวลา น.

Period Insured :.....Full days From .....at .....hrs.

จำนวนเงินเอาประกันภัย : ค่ารักษาพยาบาล :

Sum Insured : .....Medical Expenses :.....

เบี้ยประกันภัย : อากร : ภาษีมูลค่าเพิ่ม : รวม :

Premium : ..... Stamp :..... Vat : ..... Total :.....

เดินทางโดย : จำนวน คัน เที่ยวบินที่ :

Travel by : .....No..... Flight No. : .....

จุดเริ่มต้นเดินทาง : เริ่มจังหวัด

Begin : .....

จุดหมายปลายทาง : สิ้นสุดจังหวัด

Destination : .....

ท่านมีหรือได้ขอเอาประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล หรือประกันชีวิตไว้กับบริษัท หรือ กับบริษัทอื่นหรือไม่

What Life or Accident Insurance do you now carry or have you applied for ?

บริษัท Company :	จำนวนเงินเอาประกันภัย Sum Insured :	วันที่ออกกรมธรรม์ Date issued :
.....	.....	.....
.....	.....	.....

ข้าพเจ้าขอรับรอง ณ ที่นี้ว่า ข้าพเจ้ามีสุขภาพสมบูรณ์ดี และปราศจากการพิการใด ๆ ทางร่างกาย

I hereby declare that I am now in good health and free from any physical defects' or infirmity.

....

รหัสโค๊ดตัวแทน ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย

Applicant's Signature

บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000252
295 ถนนสี่พระยา แขวงสี่พระยา เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
โทรศัพท์ : 0-2640-7777, โทรสาร 0-2640-7799

Mittare Insurance Public Company Limited. Tax ID. 0107555000252
295 Siphaya Road, Siphaya, Bangrak, Bangkok 10500
Tel. 0-2640-7777 Fax. 0-2640-7799

อัตราเบี้ยประกันภัยอุบัติเหตุเดินทาง

(ก่อนอากร และภาษีมูลค่าเพิ่ม)

คุ้มครองการถูกฆ่าหรือถูกทำร้ายร่างกายโดยเจตนา

ระยะเวลา	จำนวนเงินเอาประกันภัย **100,000** บาท	จำนวนเงินเอาประกันภัย **100,000** บาท รวมค่ารักษาพยาบาล **10%** ของจำนวนเงินเอาประกันภัย
1 วัน	9.00 บาท	14.00 บาท
3 วัน	18.00 บาท	27.00 บาท
5 วัน	25.00 บาท	37.00 บาท
7 วัน	27.00 บาท	41.00 บาท
10 วัน	32.00 บาท	47.00 บาท
14 วัน	38.00 บาท	58.00 บาท
17 วัน	43.00 บาท	64.00 บาท
21 วัน	50.00 บาท	74.00 บาท
24 วัน	54.00 บาท	81.00 บาท
27 วัน	59.00 บาท	88.00 บาท
31 วัน	65.00 บาท	98.00 บาท
45 วัน	79.00 บาท	118.00 บาท
60 วัน	92.00 บาท	139.00 บาท
90 วัน	113.00 บาท	169.00 บาท
120 วัน	133.00 บาท	199.00 บาท
150 วัน	153.00 บาท	230.00 บาท
180 วัน	173.00 บาท	260.00 บาท