

# แผนประกันภัยบ้านอยู่และค้า

แบบประหยัด

ความคุ้มครอง	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)
<b>ส่วนที่ 1 ประกันอัคคีภัยและภัยเพิ่มเติม (Fire Insurance)</b>	
1. ไฟไหม้ ฟ้าผ่า ภัยระเบิด ภัยจากการเฉี่ยวของยานพาหนะ ภัยจากอากาศยาน ภัยเนื่องจากน้ำ(ไม่รวมน้ำท่วม)	500,000.- บาท
2. กลุ่มภัยธรรมชาติ : ภัยจากลมพายุ ภัยจากน้ำท่วม ภัยจากแผ่นดินไหว หรือภูเขาไฟระเบิด หรือคลื่นใต้น้ำหรือสึนามิ ภัยจากลูกเห็บ	ทุกภัยรวมกันไม่เกิน 10,000.- บาทต่อปี
<b>ความคุ้มครองเพิ่มเติมพิเศษ</b>	
3. ค่าค่ายัน รื้อถอน ทำลาย และขนย้ายซากทรัพย์สิน	50,000.- บาทต่อปี
4. ค่าใช้จ่ายในการดับเพลิง	50,000.- บาทต่อปี
5. ค่าวิชาชีพของสถาปนิก วิศวกร เพื่อประเมินราคา ออกแบบ ควบคุมงาน ซ่อมแซมหรือสร้างทรัพย์สินใหม่ทดแทน	50,000.- บาทต่อปี
<b>ส่วนที่ 2 ประกันภัยความรับผิดตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก (Public Liability Insurance)</b>	
ความคุ้มครอง	วงเงินจำกัดความรับผิด
ความรับผิดตามกฎหมายสำหรับการเสียชีวิต ร่างกายการบาดเจ็บ ของบุคคลภายนอก และ/หรือทรัพย์สินของบุคคลภายนอกอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุภายในบริเวณสถานที่เอาประกันภัย	รวมกันไม่เกิน <b>100,000.-</b> บาท ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้งและตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย
<b>เบี้ยประกันภัยรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม และอากรแสตมป์ 1,250.- บาท</b>	

เงื่อนไขการรับประกันภัย	ทรัพย์สินที่เอาประกันภัย
<ol style="list-style-type: none"><li>เฉพาะร้านค้าย่อยเท่านั้น (ไม่รวมร้านค้าที่อยู่ในห้างสรรพสินค้า หรือร้านค้าย่อยแบบศูนย์การค้า แผงการค้าย่อยที่อยู่ในตลาด )</li><li>ระยะเวลาคุ้มครอง 1 ปี</li><li>สิ่งปลูกสร้างชั้น 1 คือ สิ่งปลูกสร้างเป็นตึก หรือบ้านมีฝาดมบัง 4 ด้าน เป็นคอนกรีต หรือ บ้านที่สร้างด้วยคอนกรีตล้วน</li><li>ไม่สามารถซื้อภัยเพิ่มหรือเพิ่มทุนประกันภัยได้</li><li>กรณีที่ร้านค้า อยู่ในพื้นที่ที่ทางรัฐประกาศเป็นพื้นที่แคว้นภัย หรือทางน้ำผ่าน(Floodway) บริษัทขอสงวนสิทธิ์ไม่รับประกันภัย โดยบริษัทจะทำการยกเลิกกรมธรรม์ประกันภัย ทั้งฉบับและคืนเบี้ยประกันภัย</li><li>ไม่คุ้มครองภัยน้ำท่วม 7 วันนับจากวันที่กรมธรรม์ประกันภัยเริ่มต้นมีผลบังคับครั้งแรกและจะต้องไม่เกิดน้ำท่วมมาก่อนและ/หรือขณะเอาประกันภัย</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>สิ่งปลูกสร้างตัวอาคาร (ไม่รวมฐานราก) รวมส่วนปรับปรุงต่อเติม</li><li>เฟอร์นิเจอร์ เครื่องตกแต่ง ติดตั้งติดตั้งเครื่องใช้ไฟฟ้า อุปกรณ์ไฟฟ้า เครื่องมือ เครื่องใช้ต่างๆ ที่ใช้เพื่อการอยู่อาศัย และ/หรือเพื่อประกอบธุรกิจร้านค้าของผู้เอาประกันภัย ภายในสถานที่เอาประกันภัย (ทั้งนี้ไม่รวมถึงคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก เครื่องพอกเกิดพีซี โทรศัพท์มือถือ กล้องถ่ายรูป และทรัพย์สินอื่นๆที่เคลื่อนที่ได้)</li><li>สต็อกสินค้า</li></ol>
<b>เงื่อนไขการพิจารณาค่าสินไหม</b> ชดเชยตามความเสียหายที่แท้จริงแต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุดที่ระบุในหน้าตารางกรมธรรม์ประกันภัย (ไม่นำหลักการเฉลี่ยมาคิด)	

เอกสารประกอบการเอาประกันภัย
<ol style="list-style-type: none"><li>กรอกข้อมูลสำหรับการทำประกันภัย</li><li>สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน(ผู้ขอเอาประกันภัย)</li><li>สำเนาทะเบียนบ้านหลังที่เอาประกันภัย</li><li>รูปถ่ายสถานที่เอาประกันภัย(ถ่ายด้านหน้าตัวอาคารให้เห็นภาพรวมทั้งหมด)</li></ol>
หมายเหตุ
<ul style="list-style-type: none"><li>* เงื่อนไขความคุ้มครองเป็นไปตามกรมธรรม์ประกันภัย</li><li>* เงื่อนไขการรับประกันภัยเป็นไปตามที่บริษัทฯ กำหนด</li><li>* บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดตามความเหมาะสม โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า หากต้องการความคุ้มครองนอกเหนือจากตารางข้างต้น กรุณาโทรสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม</li><li>* ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไข ก่อนตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง</li></ul>

สนใจสอบถามเพิ่มเติมติดต่อ:

แผนกรับประกันภัยอุบัติเหตุและเบ็ดเตล็ด

Line ID.: **misc01** E-mail: **misc.acc@mittare.com**





**Mittare Contact Center Ins. 0-2640-7777**  
สายด่วนแจ้งอุบัติเหตุ Ins. 1741 ตลอด 24 ชม.

แผนประกันภัยและอัตราเบี้ยประกันภัยนี้ เริ่มใช้วันที่ 01/07/2562  
สิ้นสุดวันที่ 31/07/2563

**ข้อมูลสำหรับการทำประกันภัยแผ่นดินไหวและน้ำ**

**1. ข้อมูลส่วนบุคคล**

**ผู้ขอเอาประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ (The Applicant and Address)**

ชื่อผู้เอาประกันภัย นาย / นาง / นางสาว .....นามสกุล.....  
 ที่อยู่ผู้เอาประกันภัยที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ ..... หมู่..... หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน.....  
 แขวง/ตำบล..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน ID. No ..... วัน/เดือน/ปีเกิด (พ.ศ.).....  
 โทรศัพท์ ที่บ้าน..... มือถือ..... อีเมล E-Mail .....

**สถานที่ตั้งหรือเก็บทรัพย์สินที่ขอเอาประกันภัย Location of Property Insured**

เลขที่ ..... หมู่..... หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน.....  
 แขวง/ตำบล..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
 ผู้รับผลประโยชน์ (ถ้ามี)..... ความสัมพันธ์.....

ระยะเวลาเอาประกันภัย เริ่มวันที่ ..... เวลา..... น. สิ้นสุดวันที่ ..... เวลา 16.30 น.

**2. รายละเอียดทรัพย์สินที่เอาประกันภัย**

กรุณาระบุรายละเอียดทรัพย์สินที่ต้องการเอาประกันภัย : ประเภทอาคาร (กรุณาขีดเครื่องหมาย  หน้าหัวข้อที่ต้องการ)

บ้านเดี่ยว       ทาวน์เฮาส์       อาคารพาณิชย์       อื่นๆระบุ.....

ลักษณะสิ่งปลูกสร้าง :

สิ่งปลูกสร้างเป็นตึก หรือบ้านมีฝาผนัง 4 ด้าน เป็นคอนกรีต หรือ บ้านที่สร้างด้วยคอนกรีตล้วน

อื่นๆ โปรดระบุ.....

ผู้เอาประกันภัยมีฐานะเป็น       เจ้าของ       ผู้เช่า       ผู้เช่า

**3. จำนวนเงินเอาประกันภัยตามมูลค่าของทรัพย์สิน**

- 3.1 สิ่งปลูกสร้างตัวอาคาร (ไม่รวมฐานราก) รวมส่วนปรับปรุงต่อเติม เฟอร์นิเจอร์      450,000.00      บาท  
 เครื่องตกแต่ง ติดตั้งเครื่องใช้ไฟฟ้า อุปกรณ์ไฟฟ้า และเครื่องมือเครื่องใช้ ที่ใช้  
 เพื่อการอยู่อาศัย และ/หรือเพื่อประกอบธุรกิจร้านค้าของผู้เอาประกันภัย
- 3.2 สต็อกสินค้า      50,000.00      บาท
- รวมจำนวนเงินเอาประกันภัย      **500,000.00**      บาท

**4. ความคุ้มครองที่ต้องการ:**

ความคุ้มครองที่ต้องการ	ความคุ้มครอง	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)
<input checked="" type="checkbox"/> ส่วนที่ 1	ไฟไหม้ ฟ้าผ่า ภัยระเบิด ภัยจากการเฉี่ยวชนของยานพาหนะ ภัยจากอากาศยาน ภัยเนื่องจากน้ำ(ไม่รวมน้ำท่วม)	500,000.- บาท
	กลุ่มภัยธรรมชาติ : ภัยจากลมพายุ ภัยจากน้ำท่วม ภัยจากแผ่นดินไหว หรือภูเขาไฟระเบิด หรือคลื่นใต้น้ำหรือสึนามิ ภัยจากลูกเห็บ ทุกภัยรวมกัน ไม่เกิน	10,000 บาท
<input checked="" type="checkbox"/> ส่วนที่ 2	ความรับผิดชอบบุคคลภายนอก (ต่อครั้งและตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย)	100,000 บาท

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเอาประกันภัยกับบริษัทตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยที่บริษัทได้ใช้สำหรับการประกันภัยนี้ และข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายละเอียดต่างๆ ข้างต้นนี้ถูกต้องและสมบูรณ์ ข้าพเจ้าตกลงที่จะให้ข้อมูลสำหรับการทำประกันภัยนี้เป็นหลักฐานของสัญญาประกันภัยระหว่างข้าพเจ้าและบริษัท ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ จัดเก็บ ใช้ และเปิดเผยข้อเท็จจริงเกี่ยวกับข้อมูลของข้าพเจ้าต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
 .....  
 ลายมือชื่อผู้เอาประกันภัย

**คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)**

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จ จะมีผลให้สัญญาประกันภัยเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

การประกันภัยโดยตรง     ตัวแทนประกันวินาศภัย     นายหน้าประกันวินาศภัย ..... โบนัสเลขที่.....