



คปท.

สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา  
กระทรวงยุติธรรม (คปท.)

คำสั่งนายทะเบียน  
ที่ ๒๘ /๒๕๕๗

เรื่อง กำหนดแบบตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถเพิ่มเติม

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๔ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย พ.ศ. ๒๕๓๕ นายทะเบียนจึงมีคำสั่งให้เพิ่มเติมแบบตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ คำสั่งนี้เรียกว่า “คำสั่งนายทะเบียน ที่ ๒๘ /๒๕๕๗ เรื่อง กำหนดแบบตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถเพิ่มเติม”

ข้อ ๒ ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถตามแบบที่แนบท้ายคำสั่งนี้ ให้บริษัทใช้ได้เมื่อชำระค่าธรรมเนียมการขอรับความเห็นชอบและได้รับความเห็นชอบจากนายทะเบียนแล้ว

ข้อ ๓ บริษัทที่จะยื่นขอรับความเห็นชอบตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถตามข้อ ๒ ได้จะต้องปฏิบัติให้อยู่ภายใต้เงื่อนไข ดังต่อไปนี้

(๑) จัดให้มีระบบเชื่อมโยงข้อมูลทางอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อให้ผู้เสนอขายส่งข้อมูลการขอรับประกันภัยรถตามรายการที่แนบท้ายคำสั่งนี้ให้บริษัทพิจารณารับประกันภัย เมื่อบริษัทได้รับข้อมูลครบถ้วนและได้รับชำระเงินค่าเบี้ยประกันภัยแล้ว ผู้เสนอขายต้องดำเนินการจัดพิมพ์กรมธรรม์ประกันภัยพร้อมเงื่อนไขความคุ้มครองส่งมอบแก่ผู้ขอเอาประกันภัยทันที

(๒) จัดให้มีระบบการตรวจสอบและยืนยันความถูกต้อง เพื่อให้ผู้ขอเอาประกันภัยสามารถตรวจสอบกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถได้ทันทีตั้งแต่เริ่มต้นสัญญาประกันภัย และตลอดอายุสัญญาประกันภัย

(๓) กำหนดสถานที่ตั้งจุดจำหน่ายกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถต่อนายทะเบียนก่อนดำเนินการจำหน่าย ในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลง เพิ่ม หรือยกเลิกสถานที่จำหน่ายให้แจ้งต่อนายทะเบียนเป็นลายลักษณ์อักษรก่อนดำเนินการจำหน่าย ทั้งนี้ ห้ามมิให้บริษัทจำหน่ายกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถนอกสถานที่ตั้งที่ได้แจ้งต่อนายทะเบียนไว้

(๔) ยื่นรายงานการรับประกันภัยตามรายการและโครงสร้างข้อมูลตามประกาศนายทะเบียน เรื่อง ให้บริษัทรายงานการรับประกันภัยรถตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. ๒๕๓๕ ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ต่อนายทะเบียนทันทีหลังจากรับประกันภัย (real time)

(๕) กำหนดแนวทางการปฏิบัติตาม (๑) (๒) (๓) และ (๔) เป็นลายลักษณ์อักษร และ


(๖) จัดการให้ผู้เสนอขายกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถตามคำสั่งนี้ ให้ปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการเสนอขาย และการปฏิบัติหน้าที่ของตัวแทนประกันวินาศภัย นายหน้าประกันวินาศภัย หรือพนักงานของ

บริษัทในการเสนอขายกรมธรรม์ประกันภัย ๒๐๐ สำหรับรายย่อย (ไมโครอินซัวรันส์) และกรมธรรม์ประกันภัย  
คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. ๒๕๕๖

ในกรณีที่ปรากฏภายหลังว่า บริษัทฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตาม (๑) (๒) (๓) (๔) (๕) หรือ (๖)  
นายทะเบียนสงวนสิทธิที่จะเพิกถอนการให้ความเห็นชอบที่ให้ไว้แล้ว

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่

๒๑ สิงหาคม ๒๕๕๖  


(นายประเวช งามอาจสิทธิกุล)

เลขาธิการ

คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

นายทะเบียน

หมายเหตุ :- เหตุผลที่มีการออกคำสั่งฉบับนี้ เพื่อเป็นการเพิ่มแบบกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัย  
จากรถให้มีความเหมาะสม สอดคล้องกับการรับประกันภัยและการรายงานการรับประกันภัยตามประกาศ  
นายทะเบียน เรื่อง ให้บริษัทรายงานการรับประกันภัยรถตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ  
พ.ศ. ๒๕๓๕ จึงจำเป็นต้องออกคำสั่งนี้

รายการข้อมูลการขอรับประกันภัยรถ กรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ

ลำดับ	รายการข้อมูล	คำอธิบาย
๑	ชื่อ-ชื่อสกุลผู้ขอเอาประกันภัย	ชื่อ-ชื่อสกุลของผู้ขอเอาประกันภัย
๒	หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคลของผู้เอาประกัน	หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคลของผู้เอาประกัน
๓	วันที่เริ่มต้นการประกันภัย	วันที่เริ่มต้นการประกันภัยโดยจัดส่งเป็นปี ค.ศ.
๔	วันที่สิ้นสุดการประกันภัย	วันที่สิ้นสุดการประกันภัยโดยจัดส่งเป็นปี ค.ศ.
๕	ประเภทรถ	รหัสประเภทรถ
๖	เลขที่ทะเบียนรถ/จังหวัด	เลขที่ทะเบียนรถที่ออกโดยกรมการขนส่งทางบก
๗	เลขตัวรถ/เลขตัวถัง	เลขตัวรถหรือเลขตัวถัง
๘	เลขที่ใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าประกันภัย	เลขที่ใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าประกันภัยที่ได้รับความเห็นชอบจากสำนักงาน คปภ.
๙	สถานที่ตั้งจุดจำหน่ายกรมธรรม์	สถานที่ตั้งจุดจำหน่ายกรมธรรม์ฯ ที่ได้แจ้งต่อนายทะเบียนไว้แล้ว

ชื่อและที่อยู่บริษัท

ทะเบียนเลขที่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(เลขที่ควบคุม)  
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

เลขที่

วันที่

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ/ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี/ใบกำกับภาษีอย่างย่อ  
THE SCHEDULE/RECEIPT/TAX INVOICE



รหัสบริษัท : Co. Code	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No.				
รายการ Item	1. ผู้เอาประกันภัย 1. The Insured	ชื่อ : Name ที่อยู่ : Address	อาณาเขตที่คุ้มครอง Territorial Limit Covered : ประเทศไทย Thailand		
รายการ Item	2. ระยะเวลาประกันภัย : 2. Period Insured	เริ่มต้นวันที่ From	ถึงวันที่ To	เวลา 16.30 น. at 16.30 hours	
รายการ Item	3. รถที่เอาประกันภัย : 3. Particulars of Motor Vehicle				
รหัส Code	ชื่อรถ Make	เลขทะเบียน Licence No.	เลขตัวถัง Chassis No.	แบบตัวถัง Body Type	ขนาดเครื่องยนต์/ จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักกรรม Capacity
รายการ Item	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย : 4. Limit of Covered		(1) 50,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย (2) 200,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร (3) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) และ (3) รวมกันไม่เกิน 204,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินห้าล้านบาทสำหรับรถที่มีที่นั่งไม่เกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่ไม่เกินเจ็ดคน และไม่เกินสิบล้านบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งเกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่เกินเจ็ดคน ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง		
รายการ Item	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น : 5. Limit of Preliminary Compensation		ความเสียหายต่อร่างกาย ไม่เกิน 15,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียวัยะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยตามรายการ 4		
รายการ Item	6. เบี้ยประกันภัย : (บาท) 6. Premium : (Baht)				
	เบี้ยประกันภัย Premium	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง Premium Discounts	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT
					รวมเงิน Total
รายการ Item	7. การใช้รถ : 7. Use of Motor Vehicle				
<input type="checkbox"/> การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance..... <input type="checkbox"/> ตัวแทนประกันภัยรายนี้ Agent ..... <input type="checkbox"/> นายหน้าประกันภัยรายนี้ Broker..... ใบอนุญาตเลขที่ License No.....					

ให้ระบุค่าแนะนำและวิธีการในการตรวจสอบและยืนยันกรมธรรม์ประกันภัย

วันที่ทำสัญญาประกันภัย : .....

วันที่กรมธรรม์ประกันภัย : .....

Agreement made on

Policy issued on

ให้ระบุสถานที่จำหน่ายกรมธรรม์  
ประกันภัยที่ได้แจ้งต่อ  
นายทะเบียนไว้แล้ว

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

As evidence the Company has caused this Policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its Office

กรรมการ Director

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature/ผู้รับเงิน Cashier

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ  
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง

(เลขที่ควบคุม)  
(บาร์โค้ด 13 หลัก)

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่.....ตัวถังเลขที่.....

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย

เริ่มต้นวันที่.....ถึงวันที่.....

ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่.....ของบริษัท.....

ให้ระบุสถานที่จำหน่ายกรมธรรม์  
ประกันภัยที่ได้แจ้งต่อ  
นายทะเบียนไว้แล้ว

กรรมการ Director

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature/ผู้รับเงิน Cashier