

# ใบคำขอเอาประกันภัย

- 1) ชื่อผู้เอาประกันภัย .....
- 2) ที่อยู่ .....
- เบอร์โทรศัพท์.....
- อีเมล.....
- 3) ผู้ได้รับความคุ้มครอง : ผู้พักอยู่ในสถานที่เอาประกันภัยตามทะเบียนที่พัก ณ สถานที่เอาประกันภัย เพื่อให้หมายความรวมถึงผู้พักที่ขณะเริ่มเข้าพักมีคุณสมบัติตามกฎหมายว่าด้วยหอพัก และยังคงพักอยู่ในสถานที่เอาประกันภัย
- 4) ผู้รับประโยชน์ : ผู้ได้รับความคุ้มครองหรือทายาทโดยธรรมของผู้ได้รับความคุ้มครอง
- 5) วันเริ่มคุ้มครอง.....เวลา.....น.  
วันสิ้นสุด.....เวลา 16.30 น.
- 6) ชื่อหอพัก.....
- สถานที่ตั้ง.....
- อำเภอ.....จังหวัด.....
- บล็อก.....พิกัด.....
- จำนวนห้องพัก.....ห้อง
- จำนวนผู้ได้รับความคุ้มครองสูงสุด.....คน จำนวนเงิน.....เงิน
- 7) ในช่วง 3 ปี ที่ผ่านมา หอพักนี้เคยเกิดเหตุไฟไหม้ ระเบิด หรือมีผู้พักเสียชีวิต บาดเจ็บ จากอุบัติเหตุที่ขอเอาประกันภัยหรือไม่ ถ้ามี กรุณาให้รายละเอียด พร้อมทั้งข้อมูลความเสียหาย : .....
- 8) ท่านเคยถูกปฏิเสธการเอาประกันภัยเพื่อคุ้มครองชีวิต ร่างกาย และทรัพย์สินของผู้พักในหอพัก หรือเคยถูกบอกเลิกสัญญา หรือปฏิเสธการต่ออายุสัญญา หรือถูกเรียกเก็บเบี้ยประกันภัยเพิ่ม สำหรับการประกันภัยดังกล่าวหรือไม่ ถ้าเคย โปรดแจ้งชื่อบริษัทประกันภัยและนายรายละเอียดย.....
- 9) ความคุ้มครอง และจำนวนเงินจำกัดความรับผิดที่ต้องการ (กำหนดเป็นขั้นต่ำตามกฎหมายกำหนด)

ข้อตกลงคุ้มครอง	จำนวนเงินจำกัดความรับผิด (บาท/คน)	จำนวนเงินจำกัดความรับผิดสูงสุดตลอดระยะเวลาประกันภัย (บาท)
หมวด 1 การประกันภัยคุ้มครองการเสียชีวิต ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง ค่ารักษาพยาบาลของผู้ได้รับความคุ้มครอง อันเป็นผลมาจากสถานที่เอาประกันภัยเกิดไฟไหม้หรือระเบิด หรือผู้ได้รับความคุ้มครองถูกทำร้ายร่างกาย โดยอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นในสถานที่เอาประกันภัย โดยจะจ่ายค่าทดแทน ดังนี้ 1. กรณีเสียชีวิต หรือ ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง 2. กรณีค่ารักษาพยาบาลที่ได้อ้างจริง แต่ไม่เกิน	100,000 บาท/คน  10,000 บาท/คน	.....  .....
หมวด 2 การประกันภัยคุ้มครองทรัพย์สินส่วนตัวของผู้ได้รับความคุ้มครอง อันเป็นผลมาจากสถานที่เอาประกันภัยเกิดไฟไหม้ระเบิด	10,000 บาท/คน	.....

ลายมือชื่อผู้เอาประกันภัย.....  
( )  
วันที่.....

ลายมือชื่อตัวแทนฯ/นายหน้า.....  
( )  
รหัสตัวแทนฯ/นายหน้า.....  
วันที่.....



## กรมธรรม์ประกันภัย คุ้มครองผู้พัก ในหอพัก ตามกฎหมายว่าด้วยหอพัก



สนใจสอบถามเพิ่มเติมติดต่อ:

แผนกรับประกันภัยอุบัติเหตุและเบ็ดเตล็ด

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

Mittare Contact Center Ins. 0-2640-7777

สายด่วนแจ้งอุบัติเหตุ โทร. 1741 ตลอด 24 ชม.



## หอพักใดที่ต้องทำประกันภัยตาม ประกาศของคณะกรรมการส่งเสริม กิจการหอพัก

1. หอพักที่มีผู้พักเป็นนักเรียนนักศึกษา (ตั้งแต่ 1 คนขึ้นไป) ซึ่งอยู่ระหว่างการศึกษาในสถานศึกษาไม่สูงกว่าปริญญาตรี และมีอายุไม่เกิน 25 ปี โดยเรียกเก็บค่าเช่า
2. หอพักทั้ง 2 แบบ คือหอพักสถานศึกษา และหอพักเอกชน

## ตามประกาศคณะกรรมการ ส่งเสริมกิจการหอพัก

หลักเกณฑ์การจัดให้มีการประกันภัยเพื่อคุ้มครองชีวิต ร่างกาย และทรัพย์สินของผู้พัก ตามพระราชบัญญัติหอพัก พ.ศ. 2558 มีความสำคัญว่า ผู้ประกอบการกิจการหอพัก จะต้องจัดให้มีการประกันภัยให้กับผู้พักในหอพัก เพื่อคุ้มครองชีวิต ร่างกาย และทรัพย์สินของผู้พัก โดยมีความคุ้มครอง และมีจำนวนเงินความคุ้มครอง ดังนี้

(1) การเสียชีวิต หรืออุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงของผู้พัก อันเป็นผลมาจากหอพักเกิดไฟไหม้ ระเบิดหรือผู้พักถูกฆาตกรรม ถูกทำร้ายร่างกาย โดยอุบัติเหตุซึ่งเกิดขึ้นขณะพักในหอพัก โดยมีจำนวนเงินความคุ้มครองไม่น้อยกว่า 100,000 บาท ต่อผู้พักแต่ละราย

(2) ค่ารักษาพยาบาลของผู้พักอันเป็นผลมาจากหอพักเกิดไฟไหม้ ระเบิด ถูกฆาตกรรม ถูกทำร้ายร่างกาย โดยอุบัติเหตุซึ่งเกิดขึ้นขณะพักในหอพัก โดยมีจำนวนเงินความคุ้มครองไม่น้อยกว่า 10,000 บาทต่อผู้พักแต่ละราย

(3) ทรัพย์สินส่วนตัวของผู้พัก อันเป็นผลมาจากหอพักเกิดไฟไหม้ ระเบิด ซึ่งเกิดขึ้นที่หอพัก โดยมีจำนวนเงินความคุ้มครองไม่น้อยกว่า 10,000 บาทต่อผู้พักแต่ละราย

ทั้งนี้ เมื่อรวมจำนวนเงินความคุ้มครองตาม (1) (2) และ (3) แล้ว จะต้องไม่น้อยกว่า 5,000,000 บาทต่อเหตุการณ์แต่ละครั้ง

**บริษัทมีตราเท็กซ์** มีกรมธรรม์ประกันภัยที่ช่วยให้ผู้ประกอบการหอพักสามารถจัดทำประกันภัยได้ตามที่กฎหมายกำหนดโดยมีวงเงินประกันภัยขั้นต่ำตามที่กฎหมายกำหนดและมีความคุ้มครองรวมไม่น้อยกว่า 5,000,000 บาทต่อเหตุการณ์แต่ละครั้ง

## ความคุ้มครองของกรมธรรม์

ความคุ้มครอง	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)
หมวด 1 การประกันภัยคุ้มครองการเสียชีวิต อุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง ค่ารักษาพยาบาลของผู้ได้รับความคุ้มครอง อันเป็นผลมาจากสถานที่เอาประกันภัยเกิดไฟไหม้ หรือ ระเบิด หรือผู้ได้รับความคุ้มครองถูกฆาตกรรม ถูกทำร้ายร่างกาย โดยอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นในสถานที่เอาประกันภัย โดยจ่ายค่าทดแทน ดังนี้ 1. กรณีเสียชีวิต หรืออุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง 2. กรณีค่ารักษาพยาบาลที่ได้จ่ายจริง แต่ไม่เกิน	100,000 บาท/คน 10,000 บาท/คน
หมวด 2 การประกันภัยคุ้มครองทรัพย์สินส่วนตัวของผู้ได้รับความคุ้มครองอันเป็นผลมาจากสถานที่เอาประกันภัยเกิดไฟไหม้ ระเบิด	10,000 บาท/คน
เบี้ยประกันรวม	24 บาท/คน/ปี

หมายเหตุ 1. เบี้ยประกันภัยนี้ยังไม่รวมอากรแสตมป์และภาษีมูลค่าเพิ่ม  
2. เบี้ยประกันภัยคำนวณจากอัตราเบี้ยประกันภัยคูณจำนวนผู้ได้รับความคุ้มครองสูงสุด บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดตามความเหมาะสม โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า หากต้องการความคุ้มครองนอกเหนือจากตารางข้างต้น สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ช่างแทน หรือแฟนกรับประกันภัยอุบัติเหตุและเบ็ดเตล็ด  
เงื่อนไขการรับประกันภัยเป็นไปตามที่บริษัทฯ กำหนด

## ข้อยกเว้นในการคุ้มครอง

บริษัทฯ ได้กำหนดข้อยกเว้นในการคุ้มครองไว้ ตัวอย่างเช่น การฆ่าตัวตาย การพยายามฆ่าตัวตาย การทำร้ายร่างกายตนเอง หรือ ขณะผู้ได้รับความคุ้มครองเข้าร่วมทะเลาะวิวาท หรือมีส่วนช่วยทำให้เกิดการทะเลาะวิวาท เป็นต้น สำหรับข้อยกเว้นในการคุ้มครองทั้งหมดสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้จากช่างแทนฯ หรือแฟนกรับประกันภัยอุบัติเหตุและเบ็ดเตล็ด



## เอกสารที่ใช้ในการทำประกันภัย

บุคคลธรรมดา	นิติบุคคล	เอกสารที่ใช้ในการทำประกันภัย
✓	✓	1) ใบคำขอเอาประกันภัย
✓		2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัย
	✓	3) สำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล
	✓	4) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของกรรมการผู้มีอำนาจ
✓	✓	5) สำเนาใบอนุญาตผู้จัดการหอพัก
✓	✓	6) สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการหอพัก

เอกสารสำเนา/ภาพถ่ายต้องรับรองสำเนาถูกต้อง

## การแจ้งเคลมเมื่อเกิดอุบัติเหตุ

- แจ้งบริษัทฯ ทันที เมื่อเกิดความเสียหาย
  - o โทร. 02-640-7777 ต่อ 6602 แพนทสกินโหมวินาศภัย ในวันและเวลาดำเนินการ
  - o โทร. 1741 ตลอด 24 ชม.
- ส่งเอกสารให้กับบริษัทฯ
- บริษัทฯ พิจารณาและตกลงค่าสินไหมฯ บริษัทฯ จ่ายค่าสินไหมฯ ภายในระยะเวลาที่กฎหมายกำหนด

ข้อความข้างต้นเป็นการสรุปเนื้อหาของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ซึ่งทางภาครัฐอาจมีการปรับปรุงเปลี่ยนแปลงกฎหมายให้เหมาะสมตามสถานการณ์อยู่เรื่อยๆ ดังนั้นท่านสามารถศึกษาและตรวจสอบกฎหมายล่าสุดเพิ่มเติมได้จาก website ของกรมกิจการเด็กและเยาวชน (www.dcy.go.th)