

ผู้เอาประกันภัย

ต้องเป็นผู้ประกอบการรับจ้างขนส่งซึ่งอาจเป็นบริษัท ห้างหุ้นส่วน หรือบุคคลธรรมดา

สินค้า

ต้องเป็นสินค้าของผู้ว่าจ้าง (ไม่คุ้มครองสินค้าหรือทรัพย์สินของผู้ประกอบการรับจ้างขนส่ง)

ระยะเวลาประกันภัย

แบบเฉพาะเที่ยว / รายปี

ระยะเวลาประกันภัยเริ่มต้น – สิ้นสุด ตามวันและเวลาที่ระบุไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์ หรือเอกสารแนบท้าย

การระบุนยานพาหนะที่ใช้ในการขนส่ง

หัวรถลากที่ไม่สามารถบรรทุกสินค้าได้

ต้องระบุเลขทะเบียนหัวรถลาก กรมธรรม์ประกันภัยจะคุ้มครองความรับผิดของผู้เอาประกันภัย โดยไม่ต้องระบุเลขทะเบียนรถพ่วงหรือหางพ่วง

รถบรรทุกที่บรรทุกสินค้าได้และสามารถลากจูงรถพ่วงได้

ต้องระบุเลขทะเบียนรถบรรทุกที่บรรทุกสินค้าได้ และเลขทะเบียนรถพ่วง หากระบุเฉพาะหมายเลขทะเบียนคันใด กรมธรรม์ประกันภัยจะคุ้มครองเฉพาะคันที่ระบุหมายเลขทะเบียนนั้น



ความคุ้มครอง

คุ้มครองความรับผิดชอบของผู้ขนส่ง (ผู้เอาประกันภัย) ต่อสินค้าที่รับจ้างขนส่ง สำหรับการสูญหายหรือความเสียหายของสินค้าซึ่งเป็นของผู้ส่งหรือผู้รับ อันเกิดจากอุบัติเหตุในระหว่างการขนส่ง และผู้เอาประกันภัยต้องรับผิดตามกฎหมาย (ไม่คุ้มครองความรับผิดตามสัญญาขนส่งระหว่างผู้เอาประกันภัยกับผู้ส่งหรือผู้รับสินค้า) การขโมยสินค้าจากยานพาหนะในขณะที่ผู้ควบคุมยานพาหนะหรือผู้เอาประกันภัยไม่อยู่ในวิสัยที่จะดูแลยานพาหนะนั้นได้ เนื่องจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น

ความรับผิดตามกฎหมาย หมายถึง ความรับผิดของผู้ขนส่งต่อสินค้าที่รับจ้างขนส่ง ซึ่งได้รับความเสียหายอันเกิดจากอุบัติเหตุโดยความประมาทเลินเล่อของผู้ขนส่งหรือลูกจ้าง

กฎหมาย หมายถึง กฎหมายแพ่งและพาณิชย์ว่าด้วยละเมิดหรือว่าด้วยรับเงินของหรือพ.ร.บ.จรรยาบรรณ

ค่าสินไหมทดแทน

บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนตามสิทธิที่ผู้เอาประกันภัยมีสิทธิ์จำกัดความรับผิดตามกฎหมาย หรือจ่ายตามจำนวนที่เสียหายจริงแต่ไม่เกินจำนวนจำกัดความรับผิด โดยจ่ายในนามของผู้เอาประกันภัยให้ เจ้าของสินค้าผู้ได้รับความเสียหาย

สินค้าที่บริษัทไม่รับประกัน

การขนส่งสินค้าผิดกฎหมาย วัตถุระเบิด วัตถุโบราณ วัตถุอันตราย วัตถุไวไฟ เงินแท่ง ทองแท่ง ธนบัตร อัญมณี เครื่องประดับทุกชนิด เครื่องแก้วและสินค้าที่มีบรรจุภัณฑ์เป็นแก้วทุกชนิด กระดาษ กระเบื้อง เซรามิก สิ่งมีชีวิต อาหารสด อาหารแช่แข็ง พืชผลทางการเกษตร ผลไม้ตามฤดูกาล เครื่องจักรที่ใช้งานแล้ว สินค้ามือสอง สินค้าเทกอง น้ำมัน บุหรี่หรือสินค้าสรรพสามิต รถยนต์ทุกชนิด และรถจักรยานยนต์

*** เอกสารฉบับนี้ใช้กรมธรรม์ประกันภัย รายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครองและข้อยกเว้นจะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยเท่านั้น

*** บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณารับประกันภัยหลังจากตรวจสอบประวัติการใช้รถยนต์ที่ขอเอาประกันภัยสำหรับการขนส่งสินค้า พบว่ามีความถี่ในการเกิดอุบัติเหตุบ่อย และสำหรับการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขใด ๆ ของโบรชัวร์นี้ โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

สิ้นสุดอายุโบรชัวร์ 12/2561

มิตรแท้
จริงใจ เปิดเผย

ประกันภัยความผิด ของผู้ขนส่ง Carrier's Liability (CLT)



บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

295 ถนนสีพระยา แขวงสีพระยา เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500

โทรศัพท์ 02-640-7777 โทรสาร 02-640-7799

แผนกรับประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลและเบ็ดเตล็ด

ต่อ 8989 ID LINE : misc01

www.mittare.com

ใบคำขอเอาประกันภัย กรมธรรม์ประกันภัยความรับผิดของผู้ขนส่ง

เพื่อเป็นการแถลงขอเท็จจริงเพื่อประกอบการพิจารณารับประกันภัยต่อบริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน)
ข้าพเจ้าผู้ขอเอาประกันภัยซึ่งประกอบอาชีพรับจ้างขนส่งสินค้า และในฐานะผู้มีอำนาจขอแถลงข้อเท็จจริง ดังนี้

1. ชื่อผู้เอาประกันภัย บุคคลธรรมดา / บริษัท / ห้างหุ้นส่วน.....
2. ที่อยู่.....
3. เลขที่บัตรประชาชน หรือ เลขที่ทะเบียนการค้า จำนวน 13 หลัก
4. อาชีพ **รับจ้างขนส่งสินค้า**
5. ยานพาหนะที่ใช้ในการบรรทุกสินค้า (กรุณาแนบสำเนาทะเบียนรถ)
 - รถบรรทุก 4 ล้อ รถบรรทุก 6 ล้อ รถบรรทุก 10 ล้อ รถหิ้วลาก – หางพ่วงใด ๆ
 - รถหิ้วลากบรรทุกสินค้าได้และหางพ่วงบรรทุกสินค้าได้
 ยี่ห้อ.....เลขทะเบียน..... เลขตัวถัง
- จำนวนยานพาหนะส่วนพ่วง คัน (กรุณาแนบสำเนาทะเบียนรถ)
6. ประเภทสินค้า.....
- การบรรจุ
- มูลค่าสินค้า 1 คัน รถบรรทุก บาท มูลค่าสินค้าในส่วนหางพ่วง
7. ระยะเวลาประกันภัย แบบรายปี แบบรายเที่ยว
- เริ่มต้นคุ้มครองวันที่ สิ้นสุดวันที่เวลา 12.00 น.
- แบบขนส่งรายเที่ยว จาก ถึง

ทั้งนี้เพื่อเสนอ บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน) เพื่อพิจารณากำหนดเงื่อนไข ความคุ้มครอง ข้อยกเว้น และเบี้ยประกันภัย
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวเป็นความจริง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ขอเอาประกันภัย
(.....)
วันที่.....

ตัวแทน / นายหน้ารหัสตัวแทน เบอร์โทร

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

ผู้ขอเอาประกันภัยต้องตอบคำถามในใบคำขอเอาประกันภัยตรงตามความเป็นจริงทุกประการ การปกปิดข้อเท็จจริงใดๆ อาจเป็นเหตุให้บริษัทผู้รับประกันภัยปฏิเสธการจ่ายค่าสินไหมทดแทน ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

ตารางทุนประกันและเบี้ยประกันภัย

จำนวนเงินจำกัด ความรับผิด (บาท)	เบี้ยประกันสุทธิ (บาท)	เบี้ยประกันภัยรวม (บาท)
50,000	4,000	4,300
100,000	4,500	4,840
150,000	5,000	5,380
200,000	5,500	5,910
250,000	6,500	6,990
300,000	7,000	7,520
350,000	7,500	8,060
400,000	8,000	8,600
450,000	8,500	9,140
500,000	9,000	9,670
600,000	9,600	10,320
700,000	10,200	10,960
800,000	10,800	11,610
900,000	11,400	12,250
1,000,000	12,000	12,900
1,100,000	12,350	13,270
1,200,000	12,700	13,650
1,300,000	13,050	14,030
1,400,000	13,400	14,400
1,500,000	13,750	14,780
1,600,000	14,100	15,150
1,700,000	14,450	15,530
1,800,000	14,800	15,910
1,900,000	15,150	16,280
2,000,000	15,500	16,660
2,100,000	15,975	17,170
2,200,000	16,450	17,680
2,300,000	16,925	18,190
2,400,000	17,400	18,700
2,500,000	17,875	19,210
2,600,000	18,350	19,720
2,700,000	18,825	20,230
2,800,000	19,300	20,740
2,900,000	19,775	21,250
3,000,000	20,250	21,760
4,000,000	25,000	26,860
5,000,000	27,000	29,010