

แผนประกันภัยร้านค้าทอง

ยังมีได้ เมื่อภัยมา

ข้อตกลงคุ้มครอง	จำนวนเงินความคุ้มครอง		
	แบบที่ 1	แบบที่ 2	แบบที่ 3
1. ความเสียหายต่อทองคำที่มีไว้เพื่อจำหน่าย อันเกิดจากสาเหตุดังต่อไปนี้ (ต่อครั้ง และตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย) (1) การชิงทรัพย์ (2) การปล้นทรัพย์ (3) การวิ่งราวทรัพย์ ต้องมีหลักฐานประกอบเป็นภาพจากโทรทัศน์วงจรปิด (ต่อครั้งและตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย)	1,000,000	2,000,000	3,000,000
2. ความเสียหายต่อตัวอาคาร ตู้নিরภัย กระจก เพอร์นิเจอร์ เครื่องตกแต่งติดตั้งตรงตรา เครื่องใช้และอุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆ ตู้แสดงสินค้าทองคำ เครื่องชั่ง และโทรทัศน์วงจรปิด (ต่อครั้งและตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย)	100,000	200,000	300,000
3. ผลประโยชน์การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวร * ต่อคน ตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย	100,000 300,000	200,000 600,000	300,000 900,000
ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาล ต่อคน ตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย	10,000 30,000	20,000 60,000	30,000 90,000
เบี้ยประกันภัย รวมภาษีอากร	18,799.90	32,900.36	46,999.75

หมายเหตุ : * ข้อตกลงคุ้มครองข้อ 3. คุ้มครอง 1. ผู้เอาประกันภัย 2. ลูกจ้าง 3. ลูกค้า
4. คู่สมรส บุตร บิดา มารดา ของผู้เอาประกันภัยหรือของคู่สมรส หรือบุคคลใดๆ
ซึ่งอยู่ในการอุปการะและอาศัยอยู่ในสถานที่เอาประกันภัยเดียวกันกับผู้เอาประกันภัย

ส่วนลด “มาตรการรักษาความปลอดภัย” และ “ความรับผิดชอบส่วนแรก”

1. ร้านค้าอยู่ในห้างสรรพสินค้า	ส่วนลด 5%
2. มีตำรวจ หรือ ร.ป.ภ. ฝ้าในเวลาที่ทำการไม่น้อยกว่า 5 ชม.	ส่วนลด 5%
3. มีสัญญาณแจ้งเหตุตรงไปยังสถานีตำรวจ	ส่วนลด 5%
4. มีกระจกนิรภัย หรือลูกกรงเหล็ก	ส่วนลด 5%
5. มีความรับผิดชอบส่วนแรก - สำหรับแบบที่ 1 (ความรับผิดชอบส่วนแรก เป็นเงิน 10,000.-) - สำหรับแบบที่ 2 (ความรับผิดชอบส่วนแรก เป็นเงิน 20,000.-) - สำหรับแบบที่ 3 (ความรับผิดชอบส่วนแรก เป็นเงิน 30,000.-)	ส่วนลด 10% ของเบี้ยประกันภัย ของข้อตกลงคุ้มครองนั้นๆ

หมายเหตุ : กรุณาสอบถามเบี้ยประกันภัยที่ได้รับส่วนลด “มาตรการรักษาความปลอดภัย” และ/หรือ “ความรับผิดชอบส่วนแรก”
กับทางบริษัทฯ เป็นกรณีไป

เงื่อนไขการพิจารณารับประกันภัย :

- ต้องมีโทรทัศน์วงจรปิด
- ไม่ตั้งอยู่ในเขต 3 จังหวัดภาคใต้ (ยะลา ปัตตานี นราธิวาส)

สำหรับสมาชิกสมาคมค้าทองคำ

ผู้ติดต่อ : ส่วนธุรกิจขนาดย่อมและบุคคล คุณฐิติพัฒน์ อยู่คอน เบอร์ 02-015-5000 ต่อ 4926, 4924, 4927, 4928

e-Mail : MTI-SBP@muangthaiinsurance.com

เบี้ยประกันรายทอง กรณีมีและความรับผิดชอบส่วนแรกและมีส่วนลดมาตรการรักษาความปลอดภัย

แผน	กรณีที่ 1 ไม่มีความรับผิดชอบส่วนแรก																			
	ไม่มีส่วนลด				มีส่วนลด 5%				มีส่วนลด 10%				มีส่วนลด 15%				มีส่วนลด 20%			
	Safety dis.	Stamp	Vat	Total	Safety dis.	Stamp	Vat	Total	Safety dis.	Stamp	Vat	Total	Safety dis.	Stamp	Vat	Total	Safety dis.	Stamp	Vat	Total
แบบที่ 1	17,500.00	70.00	1,299.90	18,799.90	16,624.00	67.00	1,168.37	17,859.37	15,750.00	63.00	1,106.91	16,919.91	14,874.00	60.00	1,045.38	15,979.38	14,000.00	56.00	983.92	15,039.92
	เบี้ยประกันภัยพิเศษ			16,699.90	เบี้ยประกันภัยพิเศษ			15,865.37	เบี้ยประกันภัยพิเศษ			15,029.91	เบี้ยประกันภัยพิเศษ			14,195.38	เบี้ยประกันภัยพิเศษ			13,359.92
แบบที่ 2	30,625.00	123.00	2,152.36	32,900.36	29,093.00	117.00	2,044.70	31,254.70	27,561.00	111.00	1,937.04	29,609.04	26,030.00	105.00	1,829.45	27,964.45	24,499.00	98.00	1,721.79	26,318.79
	เบี้ยประกันภัยพิเศษ			29,225.36	เบี้ยประกันภัยพิเศษ			27,763.70	เบี้ยประกันภัยพิเศษ			26,302.04	เบี้ยประกันภัยพิเศษ			24,841.45	เบี้ยประกันภัยพิเศษ			23,379.79
แบบที่ 3	43,750.00	175.00	3,074.75	46,999.75	41,561.00	167.00	2,920.96	44,648.96	39,374.00	158.00	2,767.24	42,299.24	37,186.00	149.00	2,613.45	39,948.45	35,000.00	140.00	2,459.80	37,599.80
	เบี้ยประกันภัยพิเศษ			41,749.75	เบี้ยประกันภัยพิเศษ			39,661.96	เบี้ยประกันภัยพิเศษ			37,575.24	เบี้ยประกันภัยพิเศษ			35,486.45	เบี้ยประกันภัยพิเศษ			33,399.80

แผน	กรณีที่ 2 มีความรับผิดชอบส่วนแรก *																			
	ไม่มีส่วนลด				มีส่วนลด 5%				มีส่วนลด 10%				มีส่วนลด 15%				มีส่วนลด 20%			
	Safety dis.	Stamp	Vat	Total	Safety dis.	Stamp	Vat	Total	Safety dis.	Stamp	Vat	Total	Safety dis.	Stamp	Vat	Total	Safety dis.	Stamp	Vat	Total
แบบที่ 1	15,809.00	64.00	1,111.11	16,984.11	14,933.00	60.00	1,049.51	16,042.51	14,059.00	57.00	988.12	15,104.12	13,183.00	53.00	926.52	14,162.52	12,309.00	50.00	865.13	13,224.13
	เบี้ยประกันภัยพิเศษ			15,087.11	เบี้ยประกันภัยพิเศษ			14,251.51	เบี้ยประกันภัยพิเศษ			13,417.12	เบี้ยประกันภัยพิเศษ			12,581.52	เบี้ยประกันภัยพิเศษ			11,747.13
แบบที่ 2	27,665.00	111.00	1,944.32	29,720.32	26,133.00	105.00	1,836.66	28,074.66	24,602.00	99.00	1,729.07	26,430.07	23,071.00	93.00	1,621.48	24,785.48	21,539.00	87.00	1,513.82	23,139.82
	เบี้ยประกันภัยพิเศษ			26,401.32	เบี้ยประกันภัยพิเศษ			24,939.66	เบี้ยประกันภัยพิเศษ			23,478.07	เบี้ยประกันภัยพิเศษ			22,017.48	เบี้ยประกันภัยพิเศษ			20,555.82
แบบที่ 3	39,522.00	159.00	2,777.67	42,458.67	37,334.00	150.00	2,623.88	40,107.88	35,147.00	141.00	2,470.16	37,758.16	32,958.00	132.00	2,316.30	35,406.30	30,772.00	124.00	2,162.72	33,058.72
	เบี้ยประกันภัยพิเศษ			37,716.67	เบี้ยประกันภัยพิเศษ			35,627.88	เบี้ยประกันภัยพิเศษ			33,541.16	เบี้ยประกันภัยพิเศษ			31,452.30	เบี้ยประกันภัยพิเศษ			29,366.72

- แบบที่ 1 ข้อตกลงคุ้มครองที่ 1 จำนวน 10,000 บาท / ต่อเหตุการณ์แต่ละครั้ง
 ข้อตกลงคุ้มครองที่ 2 จำนวน 10,000 บาท / ต่อเหตุการณ์แต่ละครั้ง
- แบบที่ 2 ข้อตกลงคุ้มครองที่ 1 จำนวน 20,000 บาท / ต่อเหตุการณ์แต่ละครั้ง
 ข้อตกลงคุ้มครองที่ 2 จำนวน 20,000 บาท / ต่อเหตุการณ์แต่ละครั้ง
- แบบที่ 3 ข้อตกลงคุ้มครองที่ 1 จำนวน 30,000 บาท / ต่อเหตุการณ์แต่ละครั้ง
 ข้อตกลงคุ้มครองที่ 2 จำนวน 30,000 บาท / ต่อเหตุการณ์แต่ละครั้ง

ผู้ประสานงาน :
 คุณฐิติพัฒน์ อยู่คอน โทร. 02 015-5000 ต่อ 4926,4927,4928,4924

ใบคำขอเอาประกันภัย กรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์

FM-APP-05-004

- ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย :
 ที่อยู่ :
 โทรศัพท์ :
- ชื่อสถานประกอบการ :ประกอบธุรกิจนี้มาตั้งแต่ปี พ.ศ.....
- สถานที่เอาประกันภัย :
- ระยะเวลาเอาประกันภัย : เริ่มวันที่.....เวลา.....สิ้นสุดวันที่..... เวลา 16.30 น.
- ข้อตกลงความคุ้มครองและจำนวนเงินเอาประกันภัย

ข้อตกลงคุ้มครอง	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)		
	<input type="checkbox"/> แบบที่ 1	<input type="checkbox"/> แบบที่ 2	<input type="checkbox"/> แบบที่ 3
1. ความเสียหายต่อทองคำที่มีไว้เพื่อจำหน่าย อันเกิดจากสาเหตุดังต่อไปนี้ (ต่อครั้ง และ ตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย) (1) การชิงทรัพย์ (2) การปล้นทรัพย์ (3) การวิ่งราวทรัพย์ (ต่อครั้งและตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย)	1,000,000	2,000,000	3,000,000
2. ความเสียหายต่อตัวอาคาร ตู้ไม้รถ กระจก เฟอร์นิเจอร์ เครื่องตกแต่งติดตั้งเครื่องใช้และ อุปกรณ์ไฟฟ้าต่างๆ ตู้แสดงสินค้าทองคำ เครื่องชั่ง และโทรทัศน์วงจรปิด (ต่อครั้งและตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย)	100,000	200,000	300,000
3. ผลประโยชน์การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวร ต่อคน ตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย	100,000 300,000	200,000 600,000	300,000 900,000
ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาล ต่อคน ตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย	10,000 30,000	20,000 60,000	30,000 90,000

- ท่านต้องการเลือกจำนวนความรับผิดชอบแรกหรือไม่
 ไม่ต้องการ ต้องการ (10,000 สำหรับแบบที่ 1, (20,000) สำหรับแบบที่ 2, (30,000) สำหรับแบบที่ 3)
 สำหรับข้อตกลงคุ้มครองข้อ 1. สำหรับข้อตกลงคุ้มครองข้อ 2.
 สำหรับข้อตกลงคุ้มครองข้อ 1. และ 2.
- มูลค่าทองคำที่แท้จริงในสต็อกโดยประมาณ 1-3 ล้าน >3 ล้าน-10 ล้าน เกินกว่า 10 ล้านบาท
- ผู้ขอเอาประกันภัยรับรองว่าในระหว่างที่กรมธรรม์มีผลบังคับกับผู้เอาประกันภัยจะต้องจัดให้มีโทรทัศน์วงจรปิดในสถานที่เอา
 ประกันภัยและทำการบันทึกภาพตลอดเวลาทำการ ท่านมีโทรทัศน์วงจรปิดดังกล่าวหรือไม่
 ไม่มี มี

9. ร้านของท่านมีระบบรักษาความปลอดภัยในขณะนี้

- สัญญาณแจ้งเหตุตรงไปยังสถานีตำรวจ ไม่มี มี
- รปภ.ประจำร้าน หรือ ตำรวจเฝ้าในเวลาทำการไม่น้อยกว่า 5 ชั่วโมง ไม่มี มี
- กระจกนิรภัยหรือกรงเหล็ก ไม่มี มี
- ตั้งอยู่ในห้างสรรพสินค้าหรือไม่ ไม่อยู่ อยู่
- อื่น ๆ (โปรดระบุรายละเอียด).....

10. ในรอบ 2 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยได้รับความสูญเสียหรือเสียหายจากสาเหตุที่ขอรับความคุ้มครองข้างต้นภายในสถานที่
ที่เอาประกันภัยหรือไม่ ไม่เคย เคย
- (ถ้าเคย)โปรดระบุรายละเอียด.....
- และท่านมีมาตรการในการป้องกันหลังจากนั้นหรือไม่อย่างไร.....

11. ขณะนี้ท่านมีการเอาประกันภัยที่ให้ ความคุ้มครองทองคำในร้านทองหรือไม่
- ไม่มี มี บริษัท ประเภทกรรมกรรม จำนวนเงินเอาประกันภัย

12. ท่านเคยถูกปฏิเสธการขอเอาประกันภัย หรือเคยถูกบอกเลิกสัญญา หรือปฏิเสธการต่ออายุสัญญา หรือถูกเรียกเก็บเบี้ยประกันภัย
เพิ่มสำหรับการประกันภัยทองคำในร้านทองหรือไม่ (ถ้าเคย)โปรดระบุรายละเอียดการประกันภัย และชื่อบริษัทประกันภัย
.....
.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเอาประกันภัยกับบริษัทตามเงื่อนไขของกรรมกรรมประกันภัยที่บริษัท ได้ใช้สำหรับการประกันภัยนี้ และข้าพเจ้าขอ
รับรองว่ารายละเอียดต่างๆ ข้างต้นนี้ถูกต้องและสมบูรณ์ ข้าพเจ้าตกลงที่จะให้คำขอเอาประกันภัยนี้เป็นมูลฐานของสัญญาระหว่างข้าพเจ้าและ
บริษัท

สำหรับเจ้าหน้าที่
เบี้ยประกันภัยหลังหักส่วนลด.....บาท

วันที่ เดือน พ.ศ.
(.....)
ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย

ชื่อผู้ส่งงาน..... รหัสผู้ส่งงาน..... โทรศัพท์.....

กำหนดของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิด
ข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จ จะส่งผลให้สัญญานี้ตกเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865 และ
อาจปฏิเสธการจ่ายค่าสินไหมทดแทนได้

- กรณีชำระเบี้ยประกันภัยพร้อมขอเอาประกันภัย**
- ชำระเป็นเงินสด/เช็ค/บัตรเครดิต(ธ.กสิกรไทย, วิซ่า, มาสเตอร์) ที่ศูนย์บริการลูกค้า บมจ.เมืองไทยประกันภัย
ถ.รัชดาภิเษก กรุงเทพฯ
- โอนเงิน เข้าบัญชีกระแสรายวัน “บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)” เลขที่บัญชี 089-1-00054-5
ธนาคารกสิกรไทย สาขาถนนรัชดาภิเษก ห้วยขวาง (กรุณาแนบสำเนาใบโอนเงินมาด้วย)
- จ่ายเช็ค/ตัวแลกเงิน ชิดคร่อมในนาม “บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)”
- บัตรเครดิต หมายเลขบัตร □□□□-□□□□-□□□□-□□□□
 กสิกรไทย วิซ่า มาสเตอร์การ์ด
- ชื่อสมาชิกบัตร(ภาษาอังกฤษ).....วันหมดอายุ(เดือน/ปี)...../.....
ลายมือชื่อผู้ถือบัตรเครดิต

ผู้ติดต่อ : ส่วนธุรกิจขนาดย่อมและบุคคล คุณฐิติพัฒน์ อยู่คู่คอน เบอร์ 02-015-5000 ต่อ 4926, 4924, 4927, 4928

e-Mail : MTI-SBP@muangthaiinsurance.com Gold Traders Association