

# ถูกสุดสุด

## แผนประกันภัยรถยนต์ ประเภท 3 GPF Car Pop 3

สิทธิพิเศษเฉพาะ  
สมาชิก กบข. และ  
บุคคลในครอบครัว

ประเภทรถยนต์ที่รับประกันภัยอายุตั้งแต่ปี 2 ขึ้นไป

- \* รถยนต์นั่งส่วนบุคคล (รถเก๋ง) \* รถโดยสารส่วนบุคคลไม่เกิน 12 ที่นั่ง (รถตู้) \* รถบรรทุก ไม่เกิน 3 ตัน (รถกระบะ)

เอกสารประกอบการขอเอาประกันภัย

- \* ใบคำขอเอาประกันภัย \* สำเนาคู่มือจดทะเบียนรถ \* สำเนาบัตรสมาชิก กบข. \* สำเนาบัตรประชาชน
- \* หลักฐานแสดงความเกี่ยวข้องกับสมาชิก กบข. กรณีใช้สิทธิ์ครอบครัว

ความคุ้มครอง		วงเงินความรับผิดชอบ (บาท)
ความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก	บาดเจ็บ / คน	1,000,000
	บาดเจ็บ / ครั้ง	10,000,000
	ทรัพย์สิน / ครั้ง	2,000,000
ความคุ้มครองเพิ่มเติม	รย.01 อุบัติเหตุส่วนบุคคล / คน *	50,000
	รย.02 ค่ารักษาพยาบาล / คน *	50,000
	รย.03 ประกันตัวผู้ขับขี่	100,000

**หมายเหตุ** ● รถเก๋งส่วนบุคคล/นิติบุคคล คุ้มครอง 5 คน ● รถโดยสารส่วนบุคคล คุ้มครอง 7 คน ● รถบรรทุกไม่เกิน 3 ตัน คุ้มครอง 3 คน  
ไม่รวม พ.ร.บ. (แต่รวมภาษีอากรแล้ว)

ประเภทรถยนต์	รถยนต์นั่งส่วนบุคคล	รถโดยสารไม่เกิน 12 ที่นั่ง	รถบรรทุกไม่เกิน 3 ตัน
เบี้ยประกันภัย ราคามูลค่าทั่วไป	2,300	4,100	3,300
เบี้ยประกันภัย ราคาสมาชิก กบข.*	2,070	3,690	2,970

# คุ้มครองครบครัน

## แผนประกันภัยรถยนต์ ประเภท 1

## GPF Car 1<sup>st</sup> Class

ประเภทรถยนต์ที่รับประกันภัย

- \* รถยนต์นั่งส่วนบุคคล (รถเก๋ง) อายุรถไม่เกิน 10 ปี \* รถบรรทุก ไม่เกิน 3 ตัน (รถกระบะ) อายุรถไม่เกิน 5 ปี
- \* รถโดยสารส่วนบุคคลไม่เกิน 12 ที่นั่ง (รถตู้) อายุรถไม่เกิน 10 ปี

เอกสารประกอบการขอเอาประกันภัย

- \* ใบคำขอเอาประกันภัย \* สำเนาคู่มือจดทะเบียนรถ
- \* รูปถ่ายรถยนต์ที่เอาประกันภัย 4 ด้าน \* ใบเตือนต่ออายุกรมธรรม์เดิม (กรณีโอนประวัติ)
- \* สำเนาบัตรสมาชิก กบข. \* สำเนาบัตรประชาชน
- \* หลักฐานแสดงความเกี่ยวข้องกับสมาชิก กบข. กรณีใช้สิทธิ์ครอบครัว

ความคุ้มครอง		วงเงินความรับผิดชอบ (บาท)
ความคุ้มครองต่อรถยนต์	ความเสียหายต่อรถยนต์ รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้	ตามทุนประกันภัย ตามทุนประกันภัย
ความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก	บาดเจ็บ / คน	500,000
	บาดเจ็บ / ครั้ง	10,000,000
	ทรัพย์สิน / ครั้ง	2,500,000
ความคุ้มครองเพิ่มเติม	รย.01 อุบัติเหตุส่วนบุคคล / คน *	100,000
	รย.02 ค่ารักษาพยาบาล / คน *	50,000
	รย.03 ประกันตัวผู้ขับขี่	200,000

**หมายเหตุ** ● รถเก๋งส่วนบุคคล/นิติบุคคล คุ้มครอง 5 คน ● รถโดยสารส่วนบุคคล คุ้มครอง 7 คน ● รถบรรทุกไม่เกิน 3 ตัน คุ้มครอง 3 คน

สมาชิก กบข. และครอบครัว ได้รับส่วนลดกลุ่ม 10% บวกส่วนลดประวัติดี :

- รถป้ายแดง ส่วนลดประวัติดี 15% - รถอายุ ตั้งแต่ ปี 2 ขึ้นไป ส่วนลดประวัติดี 20% ถึง 50%

**ตัวอย่าง** รถยนต์ TOYOTA COROLA ALTIS 1.8 อายุรถ 2 ปี

เบี้ยประกันภัยไม่รวม พ.ร.บ. (แต่รวมภาษีอากรแล้ว) ราคามูลค่าทั่วไป 18,841.63 บาท

เบี้ยประกันภัยไม่รวม พ.ร.บ. (แต่รวมภาษีอากรแล้ว) ราคาสมาชิก กบข.และครอบครัว 16,957.36 บาท

สอบถามอัตราเบี้ยประกันชั้น 1 โทร. 0 2246 9635 ต่อ 78



โปรดกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง

- GPF Car 1<sup>st</sup> Class  GPF Car Pop 3

1. เอกสารหลักฐานที่แนบมาด้วย

- สำเนาคู่มือจดทะเบียนรถยนต์  ใบเตือนต่ออายุกรมธรรม์ (ถ้ามี)

กรุณานำแบบรูปถ่ายรถยนต์ 4 ด้านมาพร้อมแบบฟอร์มลงทะเบียน (เฉพาะชั้น 1) หรือ ส่ง MMS มาที่ 08 4772 4234 หรือ Email : motor\_uw@thaipai boon.com, motor\_pai boon@hotmail.com

2. ข้อมูลทั่วไปของผู้ขอเอาประกันภัย

- ผู้ขอเอาประกันภัย  สมาชิก กบข.  บุคคลในครอบครัวเกี่ยวข้องเป็น
- ชื่อ - สกุล \_\_\_\_\_ อาชีพ \_\_\_\_\_
- ที่อยู่ \_\_\_\_\_
- เลขที่บัตรข้าราชการ / บัตรประชาชน \_\_\_\_\_
- โทรศัพท์มือถือ \_\_\_\_\_ บ้าน \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_
- ผู้รับประโยชน์ ชื่อ - สกุล \_\_\_\_\_

3. ระยะเวลาขอเอาประกันภัย เริ่มตั้งแต่วันที่ \_\_\_\_\_

4. ข้อมูลรถยนต์ที่เอาประกันภัย

ยี่ห้อรถ \_\_\_\_\_ รุ่น \_\_\_\_\_ ปีจดทะเบียน \_\_\_\_\_ เลขตัวรถ \_\_\_\_\_  
 เลขทะเบียน \_\_\_\_\_ ขนาดเครื่องยนต์ \_\_\_\_\_ ซีซี \_\_\_\_\_

5. การใช้รถยนต์

- รถยนต์นั่งส่วนบุคคล (รถเก๋ง) รหัส 110  รถยนต์นั่งนิรภัยส่วนบุคคล (รถเก๋ง) รหัส 120
  - รถโดยสารส่วนบุคคลไม่เกิน 12 ที่นั่ง (รถตู้) รหัส 210  รถบรรทุก ไม่เกิน 3 ตัน (รถกระบะ) รหัส 320
- ในปีที่ผ่านมาเวลาที่ขอเอาประกันภัยได้เคยประสบอุบัติเหตุหรือไม่  เคย  ไม่เคย

6. รายละเอียดการชำระเบี้ยประกัน

- ชำระผ่านบัตรเครดิต
- Visa  Master ธนาคาร \_\_\_\_\_
  - หมายเลขบัตร --- บัตรหมดอายุ  /  (เดือน/ปี)
- ชำระเงินสดที่ธนาคาร
- บมจ.ธนาคารกรุงเทพ  บมจ.ธนาคารกสิกรไทย  บมจ.ธนาคารทหารไทย  บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์
  - สาขา \_\_\_\_\_ วันที่นำฝาก \_\_\_\_\_
  - จำนวนเงิน \_\_\_\_\_ บาท (สอบถามอัตราเบี้ย โทร. 0 2246 9635 ต่อ 78)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำแถลงตามรายการข้างบนเป็นความจริง และให้ถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับบริษัทฯ

สำหรับตัวแทนกรอกข้อมูล

ชื่อ-สกุลตัวแทน \_\_\_\_\_  
 ที่อยู่ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์มือถือ \_\_\_\_\_  
 สาขา \_\_\_\_\_  
 รหัสตัวแทนไทยไฟบูลย์ \_\_\_\_\_  ขอเปิดรหัส (แบบแบบฟอร์มเปิดรหัส)  
 รหัสใบอนุญาตตัวแทน \_\_\_\_\_

ค่าเดือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย  
 ใ้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ มิฉะนั้นบริษัทอาจถือเป็นเหตุปฏิเสธความรับผิดชอบตาม  
 สัญญาประกันภัยได้ ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
 ( \_\_\_\_\_ )  
 ผู้ขอเอาประกันภัย (ลายเซ็นตรงตามหลังบัตรกรณีชำระด้วยบัตรเครดิต)  
 วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

**การจัดส่งกรมธรรม์**

ที่อยู่ผู้เอาประกันภัย  ที่อยู่ตัวแทน  อื่นๆ (โปรดระบุ) \_\_\_\_\_

เอกสารนี้ไม่ใช่สัญญาประกันภัย ท่านจะได้รับความคุ้มครองเมื่อได้รับการยินยอมจากบริษัทฯแล้ว

แบบฟอร์มชำระเงินผ่านธนาคาร  
 วันที่ \_\_\_\_\_

- บมจ.ธนาคารกรุงเทพ สาขาหอโศก - ดินแดง (BR.NO.185)
- บมจ.ธนาคารกสิกรไทย เลขที่บัญชี 089-1-03162-9
- บมจ.ธนาคารทหารไทย COMP. CODE 012
- บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 060-302564-5 (TR.CODE36XX)

SERVICE CODE : THAI PAIBOON

ชื่อผู้เอาประกัน \_\_\_\_\_  
 อ้างอิง 1 REF NO.(1) \_\_\_\_\_  
 รหัสตัวแทน REF NO.(2) \_\_\_\_\_

เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in words	บาท Baht
----------------	--	-------------

เพื่อความสะดวกรวดเร็วของท่าน กรุณานำสลิปฉบับนี้ไปชำระเงินได้ที่ธนาคารที่ระบุทุกสาขาทั่วประเทศ ผู้รับเงิน \_\_\_\_\_