สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่
1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120
โทรศัพท์. 1736, 0 2239 2200
โทรสาร. 0 2239 2049
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
0107538000533

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

HEAD OFFICE ADDRESS :-
1115 Rama 3 Road, Chong Nonsi,
Yannawa, Bangkok 10120
TEL. 1736, 0 2239 2200
FAX. 0 2239 2049
บมจ. 576
www.dhipaya.co.th

#1 GPHCORONAW

ตารางกรมธรรม์ประกันภัย / THE SCHEDULE

กรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Coronavirus (2019-nCoV)) แบบกลุ่ม

ชำระอากรแล้ว

ต้นฉบับ

รหัสบริษัท Company Code **DHP**	ต่ออายุ Renewal **(X)**	ประกันภัยใหม่ New Business **( )**	กรมธรรม์เดิมเลขที่ : Previous Policy No. **14002-108-204502320**	กรมธรรม์เลขที่ : Policy No. **14002-169-210097526**

1. ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ **คณะแพทย์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่**
The Policyholder : Name and Address

110 ถ.อินทวโรรส ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200

2. ผู้เอาประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ The Insured : Name and Address	เลขประจำตัวบัตรประชาชน : ID No.
ตามเอกสารแนบ	อาชีพ : Occupation
	อายุ : Age
	เบอร์โทรศัพท์ : Telephone No.
3. ผู้รับประโยชน์ : ชื่อและที่อยู่ The Beneficiary : Name and Address	ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย : Relationship to the Insured
ตามเอกสารแนบ	

4. ระยะเวลาประกันภัย : Period of Insurance : เริ่มต้นวันที่ From **20 เมษายน 2564** เวลา at **00:01** น. hours สิ้นสุดวันที่ to **19 เมษายน 2565** เวลา at **24:00** น. hours

5. ข้อตกลงคุ้มครอง
Insuring Agreement / Endorsement

ข้อตกลงคุ้มครอง / เอกสารแนบท้าย Insuring Agreement / Endorsement	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท) Sum Insured (Baht)
ตามเอกสารแนบ	

6. เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Stamps Duty	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	เบี้ยประกันภัยรวม Total Premium
201,399.61 บาท Baht	**806.00** บาท Baht	**14,154.39** บาท Baht	**216,360.00** บาท Baht

[X] การประกันภัยโดยตรง Direct

[ ] ตัวแทนประกันวินาศภัย Agent [ ] นายหน้าประกันวินาศภัย Broker ใบอนุญาตเลขที่ License No.

วันทำสัญญาประกันภัย Agreement made on **20 เมษายน 2564** วันออกกรมธรรม์ประกันภัย Policy issued on **14 มิถุนายน 2564**

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทฯ โดยบุคคลผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัทฯ ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทฯ ไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัทฯ
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

ผู้จัดทำ Prepared by jittima169

ผู้ตรวจสอบ Checked by nuengru169

(สำหรับลูกค้า)