

SHOP INSURANCE PACKAGE

SME V EASY

ประกันภัยธุรกิจขนาดย่อม (แผนพิเศษ)



- แผนพิเศษราคาประหยัด
เบี้ยเริ่มต้นเพียงวันละ 23 บาท
- คุ้มครองทรัพย์สินจากการถูกโจรกรรมและภัยธรรมชาติ
- คุ้มครองสูงสุดถึง 20,000,000 บาท
- เงินทดแทนการสูญเสียรายได้

*เงื่อนไขเป็นไปตามที่บริษัทกำหนด



เอ็ม เอส ไอ จี ประกันภัย

ความคุ้มครอง Coverage	ทุนประกันภัย/วงเงินจำกัดความรับผิด (บาท) Sum Insured/Limit of Liability (Baht)
หมวดที่ 1 : อัคคีภัยและความคุ้มครองเพิ่มเติม (Fire & Additional Perils)	
- ไฟไหม้ ฟ้าผ่า ภัยจากการระเบิดของแก๊สที่ใช้เพื่อการอยู่อาศัย (Fire, Lightning, Explosion of gas used for illuminating or domestic purposes only) - ภัยการระเบิด (Explosion) - ภัยเนื่องจากน้ำ (ไม่รวมน้ำท่วม) (Water damage (excluding Flood)) - ภัยการเฉี่ยวและหรือการชนของยานพาหนะ (Vehicle impact) - ภัยอากาศยาน (Aircraft) - ภัยลมพายุ (Windstorm) - แผ่นดินไหวหรือภูเขาไฟระเบิดหรือคลื่นใต้น้ำหรือสึนามิ (Earthquake, or Volcanic Eruptions, or Tidal Wave, or Tsunami) - ภัยจากควัน (Smoke) - ภัยลูกเห็บ (Hail) - การนัดหยุดงาน การจลาจล หรือการกระทำอันมีเจตนาร้าย (Riot, Strike, Malicious Acts) - ภัยน้ำท่วม (Flood) - ภัยต่อเครื่องไฟฟ้า (Electrical Installation)	ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัย (up to Sum Insured)
หมวดที่ 2 : การประกันภัยเงินทดแทนการสูญเสียรายได้ (Loss of Income)	
ชดเชยรายได้ที่ขาดหายไปอันสืบเนื่องมาจากการพิสัยสินที่เอาประกันภัยเกิดความเสียหายจากภัยที่ระบุไว้ในหมวดที่ 1 (Loss of income in consequence of the damage to the property insured arising from a loss under Section1)	ไม่เกิน 10% ของค่าสินไหมทดแทน (Not exceeding 10% of Claim amount)
หมวดที่ 3 : โจรสลัด (Burglary)	
ความสูญเสียหรือเสียหายต่อทรัพย์สินที่เอาประกันภัยที่เก็บอยู่ภายในอาคาร สิ่งปลูกสร้าง รวมถึงค่าซ่อมแซมตัวอาคารที่เสียหาย จากการลักทรัพย์ที่ปรากฏร่องรอยการฉวยโอกาส ชิงทรัพย์ ปล้นทรัพย์ (Burglary, Robbery and Theft with actual forcible violent entry into or exit from the insured building, including damage to the building, structure containing the property insured)	ไม่เกิน 100,000 ต่อครั้ง และไม่เกิน 1,000,000 ตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย (Not exceeding 100,000 per occurrence and 1,000,000 in aggregate)
หมวดที่ 4 : เงินชดเชยกรณีการเสียชีวิตของผู้เอาประกันภัย (Compensation for Accidental Death of the Insured)	
ในสถานที่เอาประกันภัยจากสาเหตุข้อ 1 และ 3 within the insured premise resulting from and event in Coverage Sections 1 & 3	100,000
หมวดที่ 5 : การประกันภัยเงิน (Money)	
ความสูญเสียของเงินภายในสถานที่เอาประกันภัยในเวลากำหนดจากการชิงทรัพย์ ปล้นทรัพย์ (ปจ.1) (Loss of Money inside the insured premise during business hours caused by robbery or gang-robbery) (M.1)	200,000 ต่อครั้ง และตลอดระยะเวลาประกันภัย 200,000 per occurrence and in aggregate

ความคุ้มครอง Coverage	ทุนประกันภัย/วงเงินจำกัดความรับผิด (บาท) Sum Insured/Limit of Liability (Baht)
หมวดที่ 6 : กระจก (Plate Glass)	
ความเสียหายของกระจก รวมถึงกรอบและสิ่งตกแต่งบนกระจก จากการแตก อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุจากปัจจัยภายนอก (ไม่รวมกระจกตู้โชว์ หรือ ชั้นวางของ) (Accidental Breakage of Plate Glass including frame and its Decoration (not including glass shelf or glass furniture)	100,000 ต่อครั้ง และตลอดระยะเวลาประกันภัย 100,000 per occurrence and in aggregate
หมวดที่ 7 : ความรับผิดตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก(ในสถานที่เอาประกันภัย) (Public Liability Insurance (within insured location))	
ความรับผิดตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัย ลูกจ้าง หรือความบกพร่องของ สถานที่ประกอบการ ทำให้บุคคลภายนอกได้รับการบาดเจ็บหรือเสียชีวิต หรือทรัพย์สินได้รับความเสียหาย (Compensation on behalf of the Insured for loss or damage occurred to third party whom the Insured is legally liable as result of accidents from the operation or in connection with the insured business)	500,000 ต่อครั้ง และ 1,500,000 ตลอดระยะเวลาประกันภัย 500,000 per occurrence and 1,500,000 in aggregate
ความคุ้มครองอื่นๆ (Other Coverage)	
1. ค่าค่ายัน รื้อถอน ขนย้ายซากทรัพย์สิน (Debris Removal) 2. ค่าใช้จ่ายในการดับเพลิง (Fire Extinguishing Expenses) 3. ค่าวิชาชีพ เพื่อการประเมินราคา ออกแบบ (Professional Fees)	10% ของทุนประกันภัย หรือไม่เกิน 100,000 ต่อครั้ง และตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย (10% of Sum Insured, not exceeding 100,000 per occurrence and in aggregate)
4. ทรัพย์สินส่วนบุคคล (คุ้มครองทรัพย์สินส่วนบุคคลและเครื่องแต่งกายของ เจ้าหน้าที่และพนักงานของผู้เอาประกันภัยซึ่งเก็บรักษาไว้ในอาคารที่เอาประกันภัย) (Personal Effects)	5,000 ต่อคน 100,000 ต่อครั้ง ตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย (,000 per person, 100,000 per occurrence and in aggregate)

ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง

เงื่อนไขการรับประกันภัย

1. สถานที่เอาประกันภัยต้องเป็นสิ่งปลูกสร้างชั้น 1 เท่านั้น
This package applies to Construction Class 1 only
2. สถานที่เอาประกันภัยต้องไม่อยู่ในเขตอันตราย ตามประกาศของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย
The premises must not be located in a "dangerous zone" as announced by the Office of the Insurance Commission.

ทุนประกันภัย	5,000,000	10,000,000	15,000,000	20,000,000
เบี้ยประกันภัย 1 ปี (รวมภาษีอากร)	8,516.13	15,519.28	22,521.36	29,523.44

SME LISTS : Servicing Business

- คลินิกสัตว์เลี้ยง (Pets Clinic), คลินิกเวชกรรม (Clinic) , คลินิกทันตกรรม (Dental Clinic), คลินิกเสริมความงาม (Beauty Clinic)
- สถาบันสอนดนตรี ศิลปะ ภาษา กีฬา (Art, Music or Sporting Activities School), ฟิตเนสเซ็นเตอร์ (Fitness Center)
- โรงเรียน สถานศึกษา (School), สถาบันทวดวิชา (Tutorial School)
- สมาคมหรือสโมสร (ไม่รวมถึงไนต์คลับหรือคาบาริเต) (Association/Club, excluding Night Clubs/Cabaret)
- สถานรับเลี้ยงเด็ก (Nursery) มูลนิธิ (Foundation)
- สำนักงานขายตั๋ว (Ticket Office), สำนักงานแปลเอกสารหรือบริการล่าม (Translation Office)
- สำนักงานออกแบบบ้าน/อาคาร/ตกแต่งภายใน (Home Design Agency)
- สถาบันสอนดนตรี ศิลปะ ภาษา กีฬา (Art, Music or Sporting Activities School)
- สำนักงานบัญชี (Accounting Office) สำนักงานทนายความ (Law firm) สำนักงานจัดหางาน (Employment Office)
- สำนักงานรับทำโฆษณา (Advertising Agency) สำนักงานทั่วไป (Office)
- สำนักงานตัวแทน/นายหน้า (Agent/Broker Office)
- อพาร์ทเมนต์/หอพัก/บ้านเช่า (Apartment/ Dormitory/ Rental House) บ้านพักตากอากาศ (Bungalows for holiday rental)

ใบคำขอเอาประกันภัยกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองธุรกิจขนาดย่อม

Proposal form : MSIG Shop Insurance Package

SME V Easy

1. ชื่อ - นามสกุลของผู้ขอเอาประกันภัย (Name of Proposer).....

เลขประจำตัวประชาชน/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (ID No./Tax ID No.).....

2. ที่อยู่ติดต่อได้ - หากแตกต่างจากสถานที่เอาประกันภัย (Contact Address-if different from Premises to be insured address)

เลขที่(No).....หมู่(Moo).....ซอย(Soi).....ถนน(Street).....

หมู่บ้าน/อาคาร(Village/Building).....

แขวง(District).....เขต (City).....จังหวัด(Province).....รหัสไปรษณีย์(Post Code).....

โทรศัพท์(Tel).....แฟกซ์(Fax).....มือถือ(Mobile).....อีเมล(Email).....

3. สถานที่เอาประกันภัย (Address of premises to be insured)

เลขที่(No).....หมู่(Moo).....ซอย(Soi).....ถนน(Street).....

หมู่บ้าน/อาคาร(Village/Building).....

แขวง(District).....เขต (City).....จังหวัด(Province).....รหัสไปรษณีย์(Post Code).....

โทรศัพท์(Tel).....แฟกซ์(Fax).....มือถือ(Mobile).....อีเมล(Email).....

4. ประเภทธุรกิจ (type of business).....

5. เวลาทำการ (Business Hour) จาก (from).....ถึง (to).....

6. ระยะเวลาเอาประกันภัย (Period of Insurance) :

เริ่มวันที่(Effective date from)/...../..... เวลา 16.00 น. (4 p.m.)

to สิ้นสุดวันที่ (Expiry date)/...../.....เวลา 16.00 น. (4 p.m.)

7. ทรัพย์สินที่เอาประกันภัย (Property Insured) / จำนวนเงินเอาประกันภัย (Sum Insured)

หมวดที่ 1 : อสังหาริมทรัพย์ และ ความคุ้มครองเพิ่มเติม

ทรัพย์สินที่เอาประกันภัย (Property Insured)	จำนวนเงินเอาประกันภัย (Sum Insured)
- สิ่งปลูกสร้าง (ยกเว้นฐานราก) - Building (excluding foundations)..... - เฟอร์นิเจอร์ สิ่งตกแต่งติดตั้งเครื่องใช้ และทรัพย์สินอื่นๆภายในอาคาร (Furniture, Fixtures, Fittings & Household Contents)..... - อื่นๆ	
จำนวนเงินประกันภัยรวม (Total Sum Insured)	
กำหนดจำนวนเงินเอาประกันภัยเป็นแบบ (Basis of Sum Insured) กรุณาระบุ ☐ กำหนดจำนวนเงินเอาประกันภัยตามมูลค่าทรัพย์สินที่เป็นของใหม่ (Replacement Cost Valuation) ☐ กำหนดจำนวนเงินเอาประกันภัยตามมูลค่าที่แท้จริงของทรัพย์สิน (Actual Cash Value)	

8. ลักษณะสิ่งปลูกสร้างที่เอาประกันภัย (Type of Property Insured)

ผนัง (Walls)	โครงหลังคา (Roof Beams)	พื้น (Floors)	หลังคา (Roof)
☐ ก่ออิฐ (Brick) ☐ ก่ออิฐ/ไม้ (Brick/Wood) ☐ ไม้ (Wood)	☐ เหล็ก (Steel) ☐ ไม้ (Wood)	☐ คอนกรีต (Concrete) ☐ ไม้ (Wood)	☐ กระเบื้อง (Tile) ☐ ฝ้าเพดาน (Concrete Deck) ☐ สังกะสี (Corrugate Iron /Steel Sheet)

จำนวนชั้น (No. of storey (ies)).....จำนวน(No. of units).....คูหา/หลัง/ยูนิต พื้นที่ภายใน(ตร.ม.).....(Area(m))

9. ผู้ขอเอาประกันภัยเป็น (Status of Proposer) ☐ เจ้าของ (Owner) ☐ ผู้เช่า (Tenant)

10. ชื่อของสถาบันการเงินหรือบุคคลอื่นที่มีส่วนได้ส่วนเสียในทรัพย์สินเอาประกันภัย (Please name any financial institution /person with an insurable interest (loans etc.)in the insured premises).....

11. กรุณากรอกรายละเอียดชื่อผู้เอาประกันภัย จำนวน 1 คน ภายใต้ความคุ้มครองหมวดที่ 4
(Please provide details of the insured (1 person))

ชื่อ – นามสกุล / Name – Surname	อายุ / Age	ความสัมพันธ์กับผู้ขอเอาประกันภัย Relationship with the Proposer	ผู้รับประโยชน์ / Beneficiary

หมายเหตุ : กรณีไม่มีการระบุชื่อผู้รับประโยชน์ ทางบริษัทฯ จะระบุเป็น “ทายาทโดยธรรม” โดยที่บริษัทฯ จะจ่ายค่าสินไหมทดแทนให้กับผู้จัดการมรดกตามคำสั่งศาล

Remark : In case there is no specified beneficiary, the beneficiary will be ‘Insured Estate’. The company will pay the claim amount to The administrators of an estate appointed by order of the court.

12. ขณะนี้ท่านมีการประกันภัยประเภทต่างๆ ดังต่อไปนี้ หรือไม่ (Has the premise(s) to be insured had any of the following insurance in place?) การประกันภัยอัคคีภัยสำหรับทรัพย์สินเอาประกันภัยเดียวกัน (Fire Insurance - for the same insured property(ies)) ☐ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes)

กับบริษัท(please name the insurance company).....
.....จำนวนเงินเอาประกันภัย (Sum Insured).....บาท (Baht)

การประกันภัยความเสี่ยงภัยทุกชนิดสำหรับทรัพย์สินเอาประกันภัยเดียวกัน (All Risks Insurance - for the same insured property (ies))
☐ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes)

กับบริษัท(please name the insurance company).....
.....จำนวนเงินเอาประกันภัย (Sum Insured).....บาท (Baht)

13. ทรัพย์สินที่ท่านประกันภัยเคยได้รับความเสียหายภายใน 5 ปีที่ผ่านมาหรือไม่ (Has the Proposer/ insured experienced any property loss/damage in the past 5 Years?) ☐ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes)

โปรดระบุให้ละเอียด please give details.....

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ การปกปิดข้อเท็จจริงใดๆ หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้ ตกเป็นโมฆะ
อาจจะเป็นเหตุให้บริษัทฯ ปฏิเสธความรับผิดชอบตามสัญญาประกันภัย และ/หรือใช้สิทธิ์ บอกล้างสัญญาประกันภัย ได้ตามประมวล กฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

REMINDER FROM THE OFFICE OF INSURANCE COMMISSION:

Give answers to all questions below truthfully otherwise the company may have cause to deny liability under the Policy
in accordance with Section 865 of the Civil & Commercial Code.

ใบคำขอที่กรอกข้อมูลครบถ้วนถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย

(This application form makes up part of the insurance agreement and full disclosure is required or the company may have the right to deny liability)

วันที่...../...../.....

.....

บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณารับประกันภัย

(.....ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย.....)

☐ ประกันภัยโดยตรง ☐ ตัวแทนประกันวินาศภัย ☒ นายหน้าประกันวินาศภัย ใบอนุญาตเลขที่ว00018/2555.....
HHA1426 บจก.เมืองไทย โบรกเกอร์

บริษัท เอ็ม เอส ไอ จี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

เป็นบริษัทประกันวินาศภัยชั้นนำในประเทศไทยซึ่งดำเนินการมากกว่า 120 ปี บริษัทฯให้บริการรับประกันวินาศภัย เช่น รถยนต์ อุบัติเหตุส่วนบุคคล อัคคีภัยสำหรับที่อยู่อาศัยและทรัพย์สิน ความรับผิดต่อบุคคลภายนอก ประกันภัยขนส่งทางบก / ทะเล / อากาศ และอื่นๆ โดยมีเบี้ยประกันภัยรับมากกว่าปีละ 3,900 ล้านบาท มีบุคลากรกว่า 700 คน มีสาขาครอบคลุมทั่วประเทศ ที่พร้อมจะให้บริการที่เป็นเลิศแก่ผู้เอาประกันภัยของบริษัทฯ

บริษัท เอ็ม เอส ไอ จี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

1908 อาคาร เอ็ม เอส ไอ จี ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

โทร +66 2825 8888 โทรสาร +66 2318 8550

www.msig-thai.com  MSIG Society

MSIG Insurance (Thailand) Public Company Limited

1908 MSIG Building New Petchburi Road, Bangkok, Huay Kwang, Bangkok 10310

Tel +66 2825 8888 Fax +66 2318 8550

www.msig-thai.com  MSIG Society



เอ็ม เอส ไอ จี ประกันภัย