



| ความคุ้มครอง                                                                                                          | จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท) |                     |                      |                      |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
|                                                                                                                       | แผน S                       | “แนะนำ”<br>แผน M    | “แนะนำ”<br>แผน L     | แผน XL               | แผน XXL              |
| 1. การรักษาพยาบาลเนื่องจากการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ หรือการเจ็บป่วยของสัตว์เลี้ยงที่เอาประกันภัย                        |                             |                     |                      |                      |                      |
| 1.1 การรักษาพยาบาลจากการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ (ต่อการบาดเจ็บแต่ละครั้ง)                                                | 2,000<br>1 ครั้ง/ปี         | 3,000<br>1 ครั้ง/ปี | 5,000<br>2 ครั้ง/ปี  | 10,000<br>2 ครั้ง/ปี | 15,000<br>2 ครั้ง/ปี |
| 1.2 การรักษาพยาบาลจากการเจ็บป่วย (ต่อการเจ็บป่วยแต่ละครั้ง)                                                           | 500<br>5 ครั้ง/ปี           | 1,000<br>5 ครั้ง/ปี | 1,000<br>10 ครั้ง/ปี | 1,500<br>10 ครั้ง/ปี | 2,000<br>10 ครั้ง/ปี |
| 2. ความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอกอันเนื่องมาจกสัตว์เลี้ยงที่เอาประกันภัย                                                 |                             |                     |                      |                      |                      |
| 2.1 การสูญเสียต่อชีวิต ร่างกายการบาดเจ็บของบุคคลภายนอก (ต่อปีกรมธรรม์ประกันภัย)                                       | 10,000                      | 10,000              | 10,000               | 10,000               | 15,000               |
| 2.2 การสูญเสีย หรือเสียหายต่อทรัพย์สินของบุคคลภายนอก (ต่อปีกรมธรรม์ประกันภัย)                                         | 1,500                       | 3,000               | 3,000                | 5,000                | 5,000                |
| 3. ค่าใช้จ่ายในการจัดการเผาศพหรือการฝังศพให้กับสัตว์เลี้ยงที่ตายจากการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วย (ต่อปีกรมธรรม์ประกันภัย) | 3,000                       | 3,000               | 5,000                | 10,000               | 15,000               |
| 4. การตายเนื่องจากการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ หรือการเจ็บป่วยของสัตว์เลี้ยงที่เอาประกันภัย (ต่อปีกรมธรรม์ประกันภัย)       | ไม่คุ้มครอง                 | 1,500               | 5,000                | 10,000               | 15,000               |
| 5. ค่าฉีควัคซีนป้องกันโรคในสัตว์เลี้ยงที่เอาประกันภัย (ต่อปีกรมธรรม์ประกันภัย)                                        | ไม่คุ้มครอง                 | ไม่คุ้มครอง         | 500                  | 1,000                | 1,500                |
| 6. ค่าใช้จ่ายในการโฆษณา การประกาศเพื่อติดตามสัตว์เลี้ยงที่สูญหาย (ต่อปีกรมธรรม์ประกันภัย)                             | 1,500                       | 5,000               | 5,000                | 10,000               | 15,000               |
| 7. ค่าบริการรับฝากสัตว์เลี้ยงที่เอาประกันภัย กรณีผู้เอาประกันภัยเดินทางไปต่างประเทศ (ต่อปีกรมธรรม์ประกันภัย)          | 300                         | 300                 | 500                  | 1,000                | 1,500                |
| <b>“เบี้ยประกันภัยรวม (บาท/ปี)”</b>                                                                                   | <b>1,950</b>                | <b>2,950</b>        | <b>5,400</b>         | <b>8,400</b>         | <b>12,000</b>        |



## เงื่อนไขในการรับประกันภัย

- รับประกันภัยสัตว์เลี้ยงแรกเข้าที่อายุ 3 เดือน - 9 ปี
  - สำหรับสัตว์เลี้ยงที่มีอายุ 3 เดือน - 7 ปี ไม่ต้องตรวจสอบสุขภาพ (ต่ออายุได้ถึง 9 ปี)
  - สำหรับสัตว์เลี้ยงที่มีอายุ 8- 9 ปี ต้องตรวจสอบสุขภาพ
- ต้องใช้เอกสารใบvétซินครบถ้วนตามที่หมอกำหนดและนัดหมาย
- สัตว์เลี้ยงต้องไม่มีการผ่าตัดจากการเจ็บป่วยมาก่อนการรับประกันภัย
- สัตว์เลี้ยงต้องมีสุขภาพสมบูรณ์ ไม่มีอาการบาดเจ็บ พิการ หรือเจ็บป่วย
- สัตว์เลี้ยงต้องอยู่ในประเทศไทยเท่านั้น
- กรมธรรม์ประกันภัยสูงสุด 1 ฉบับ / สัตว์เลี้ยง 1 ตัว

## ข้อยกเว้นสำคัญ : การรับประกันภัยนี้ไม่คุ้มครอง

- การถูกฆ่าโดยเจตนา การเจตนาทำร้าย
- ไม่คุ้มครองขณะอยู่นอกอาณาเขตประเทศไทย
- การรักษาพยาบาลหรือการตาย เนื่องจาก
  - การเจ็บป่วยในช่วง 60 วันแรกนับจากวันที่กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับเป็นครั้งแรก
  - การตายหลังจาก 90 วัน นับจากวันที่ได้รับอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วย
  - ภาวะที่เป็นมาแต่เกิด โรคทางพันธุกรรม หรือโรคที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย
  - การขนส่ง ภาวะโรคขาดอาหาร
  - พยาธิ เห็บ หมัด ไร เล็น โรคระบาด โรคเรื้อน หรือโรคผิวหนังทุกชนิด

หมายเหตุ : ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง

เลขที่ใบคำขอ.....

## ใบคำขอเอาประกันภัย

### กรมธรรม์ประกันภัยสัตว์เลี้ยง ทิพย คนรักสัตว์เลี้ยง (TIP Pet Lover)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเอาประกันภัย กรมธรรม์ประกันภัยสัตว์เลี้ยง ทิพย คนรักสัตว์เลี้ยง กับบริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

แผนประกันภัยที่เลือก .....

#### รายละเอียดผู้ขอเอาประกันภัย

- ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย (เจ้าของสัตว์เลี้ยง) ☐ นาย ☐ นางสาว ☐ อื่นๆระบุ.....  
ชื่อ.....นามสกุล.....  
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐  
วัน/เดือน/ปีเกิด(พ.ศ.) ...../...../..... อายุ.....ปี อาชีพ/ตำแหน่ง.....  
ลักษณะงาน ..... รายได้/เดือน.....  
โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ..... E-mail .....
- ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... หมู่บ้าน..... อาคาร..... ชั้น.....  
ห้อง..... ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง .....  
อำเภอ / เขต..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์.....
- รายละเอียดเกี่ยวกับสัตว์เลี้ยงที่เอาประกันภัย  
ชื่อของสัตว์เลี้ยง.....  
ประเภท ☐ สุนัข ☐ แมว ☐ อื่นๆระบุ ..... สายพันธุ์.....  
เพศ ☐ ผู้ ☐เมีย อายุ.....ปี.....เดือน (สัตว์เลี้ยงต้องมีอายุตั้งแต่ 3 เดือนขึ้นไป และมีสุขภาพสมบูรณ์ ไม่มีอาการบาดเจ็บ พิกัดหรือเจ็บป่วย)  
หมายเลขไมโครชิพ.....  
ใบรับรองสายพันธุ์ ☐ มี ☐ ไม่มี  
วัตถุประสงค์ในการเลี้ยง ☐ เป็นสัตว์เลี้ยง ☐ เพื่อการค้า ☐ อื่นๆ ระบุ .....
- ระยะเวลาเอาประกันภัย เริ่มวันที่..... เวลา ..... น. สิ้นสุดวันที่ ..... เวลา 16.30 น.  
(ในกรณีที่บริษัทฯ ตกลงรับประกันภัย จะเริ่มคุ้มครอง ณ วันที่ชำระเงิน)  
เอกสารที่ใช้ในการขอทำประกันภัย ครบทุกข้อดังนี้

กรมธรรม์ประกันภัยสัตว์เลี้ยง ทิพย คนรักสัตว์เลี้ยง (TIP Pet Lover) หน้า 1/2

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) DHIPAYA INSURANCE PUBLIC CO.,LTD. Tel: +66(0) 2239 2200 Call Center 1736

เลขที่ 1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี

1115 Rama 3, Chong Nonsi,

Fax: +66 (0) 2239 2049

เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120

Yannawa, Bangkok 10120 Thailand

www.dhipaya.co.th



- ใบคำขอเอาประกันภัย ที่กรอกรายละเอียดครบถ้วนสมบูรณ์
- เอกสารประกอบเพื่อทำประกันภัยกรรมธรรม์ประกันภัยสัตว์เลี้ยง ทิพย คนรักสัตว์เลี้ยง (TIP Pet Lover) ใช้แบบฟอร์มของบริษัทฯ ตามที่แนบมา
- สำเนาใบรับรองการฉีดวัคซีน
- หลักฐานในการฝังไมโครชิพ (สำหรับสัตว์เลี้ยงที่ได้รับการฝังไมโครชิพแล้ว)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของเจ้าของสัตว์เลี้ยง
- รูปถ่ายของสัตว์เลี้ยง รวมถึงรูปถ่ายที่แสดงจุดเด่น (ตำแหน่ง) ของสัตว์เลี้ยงนั้น ไม่เกิน 2 สัปดาห์

ข้าพเจ้าเข้าใจว่าการขอเอาประกันภัยจะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อ บริษัทฯ ได้พิจารณาใบคำขอเอาประกันภัยและตกลงรับประกันภัยแล้ว

ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทจัดเก็บ ใช้ และเปิดเผยข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสุขภาพและข้อมูลของข้าพเจ้าต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเอาประกันภัยกับบริษัทตามเงื่อนไขของกรรมธรรม์ประกันภัยที่บริษัทได้ใช้สำหรับการประกันภัยนี้ และข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดต่างๆ ข้างต้นนี้ถูกต้องและสมบูรณ์ ข้าพเจ้าตกลงที่จะให้คำขอเอาประกันภัยนี้เป็นมูลฐานของสัญญาประกันภัยระหว่างข้าพเจ้าและบริษัท หากรายละเอียดข้างต้นเป็นเท็จหรือปกปิดไม่แจ้งความจริงผู้ขอเอาประกันภัยยินยอมให้บริษัทบอกเลิกสัญญาประกันภัยได้

.....  
(.....)  
ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย  
วันที่ ..... / ..... / .....

**คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)**

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้ตกเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกเลิกสัญญาประกันภัยตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865