

ใบคำขอเอาประกันภัย แอลเอ็มจี คุ้มครอง ธุรกิจขนาดกลางและขนาดย่อม
LMG SME VALUE APPLICATION FORM

1. ชื่อผู้เอาประกันภัย อีเมล.....
Applicant Name Email.....
ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์.....
Address Tel. No.....
สถานที่ที่เอาประกันภัย เลขที่..... ซอย..... ถนน.....
Address of Premises to be insured No. Soi Road.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
District Amphur Province Post Code.....

2. ระยะเวลาเอาประกันภัย เริ่มวันที่..... เวลา 16.00 สิ้นสุดวันที่..... เวลา 16.00 น.....
Insurance Period From at 4.00 pm. To at 4.00 pm.

3. ประเภทธุรกิจ / Type of Enterprises
 สถานประกอบการ / Enterprise ธุรกิจบริการ / Servicing Business ร้านค้าย่อย /Shop Owner
ชื่อสถานที่ประกอบการ..... ลักษณะการประกอบการ.....
Name of Outlet Type of Business.....

4. จำนวนเงินเอาประกันภัย / Sum Insured
รายละเอียดทรัพย์สินที่เอาประกันภัย / Detail of Property Insured
สิ่งปลูกสร้าง (ไม่รวมรากฐาน) (ทาวน์เฮ้าส์ / อาคารพาณิชย์) บาท
Details of Premises (Townhouse / Commercial Building)
เฟอร์นิเจอร์ เครื่องตกแต่งติดตั้งเครื่องใช้ไฟฟ้า บาท
Furniture, Fixture, Fitting, Electrical Appliances
สต็อกสินค้า (โปรดระบุชนิด / ประเภทสินค้า)..... บาท
Stock (please clarify)
รวมทุนประกันภัย บาท
Total Sum Insured
เบี้ยประกันภัย (รวมภาษีอากร) บาท
Insurance Premium (Inclusive of VAT and Stamp)

5. ลักษณะสิ่งปลูกสร้างที่เอาประกันภัย ทาวน์เฮ้าส์ อาคารพาณิชย์ อื่นๆ โปรดระบุ.....
Details of Property Insured Townhouse Commercial Building

| ผนัง / Wall | พื้นชั้นบน / Upper Floor | โครงหลังคา / Roof Beam | หลังคา / Roof |
|---|--|-------------------------------------|--|
| <input type="radio"/> ก่ออิฐ / Brick | <input type="radio"/> คอนกรีต / Concrete | <input type="radio"/> ไม้ / Wooden | <input type="radio"/> ดาดฟ้า / Deck |
| <input type="radio"/> ก่ออิฐ/ไม้ / Brick/Wooden | <input type="radio"/> ไม้ / Wooden | <input type="radio"/> เหล็ก / Steel | <input type="radio"/> กระเบื้อง / Tile |
| จำนวนชั้น..... ชั้น | จำนวน..... คูหา/หลัง/ยูนิต | พื้นที่ภายในอาคาร.....ตร.ม. | |
| No. Of Storey | No. Of Building | Internal Area (sqm.) | |

6. ผู้เอาประกันภัยมีฐานะเป็น / Status of Insured เจ้าของ / Owner ผู้เช่า / Lessee

7. ผู้รับผลประโยชน์ / Beneficiary's name.....

8. ในขณะที่ทรัพย์สินของท่านมีการประกันภัยไว้หรือไม่ / Is your property currently insured มี / Yes ไม่มี / No
ถ้ามี กรุณาระบุชื่อบริษัทประกันภัยจำนวนเงินเอาประกันภัย.....
If yes, please give name of insurance company Sum Insured.....

9. ลงชื่อผู้เอาประกันภัย / Insured's signature..... วันที่ / Date.....

10. ลงชื่อสาขา / นายหน้า / ตัวแทน..... วันที่.....
Branch / Broker / Agent's signature Date.....

หมายเหตุ : ใบคำขอเอาประกันภัยนี้ ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย และการประกันภัยจะมีผลบังคับเมื่อทางบริษัทฯ ได้อนุมัติใบคำขอแล้ว
Remark : This application is a part of the insurance contract and the insurance will commence when the company approve the application.

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)
ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จ จะมีผลให้สัญญาที่ตนเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอก
ล้างสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865 และอาจปฏิเสธการจ่ายค่าสินไหมทดแทนได้

IMPORTANT NOTICE
Pursuant to Section 865 of the Insurance Act, 1992 - you are to disclose in the proposal form, fully and faithfully all the facts which you know or ought to know, otherwise the policy issued hereunder may be void.

SME for Servicing Business
VALUE



ความอุ่นใจของคุณ คือบริการของเรา



หลักประกันที่คุ้มค่าสำหรับธุรกิจบริการ

16062557

บริษัท แอลเอ็มจี ประกันภัย จำกัด (มหาชน)
ชั้น 14, 15, 17 และ 19 อาคารจัสมินซิตี เลขที่ 2 ซอยสุขุมวิท 23
ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110
โทร. 0-2661-6000 โทรสาร 0-2665-2728
<http://www.lmginsurance.co.th>



SME for Servicing Business VALUE

หลักประกันที่คุ้มค่าสำหรับธุรกิจบริการ

สร้างความอุ่นใจจากความเสียหายที่เกิดขึ้นกับธุรกิจ ด้วย **SME Value** สำหรับธุรกิจบริการ ความคุ้มครองที่คุ้มค่า เหมาะสมกับลักษณะธุรกิจเฉพาะคุณ ด้วยความคุ้มครองทรัพย์สินจากอุบัติเหตุต่างๆ ตลอดจนความคุ้มครองพิเศษอีกมากมาย เพื่อสร้างหลักประกันอันอุ่นใจให้กับธุรกิจของคุณ



SME Value for

Servicing Business - We will help you look after your business.

To protect you against the major threats to you business, our SME Value for Servicing Business offers you with comprehensive coverage and addition coverage which have been designed to give you the cover to meet the needs of your valuable business. It is because your peace of mind is our dedicated service

LMG SME VALUE PACKAGE FOR SERVICING BUSINESS / ธุรกิจบริการ

ประเภทธุรกิจ ดังนี้ : ร้านอาหาร/ภัตตาคาร/ห้องอาหารในโรงแรม/ร้านกาแฟและเบเกอรี่/ร้านอินเทอร์เน็ต/สถานเสริมความงาม/สปา
Occupation : Restaurant/Coffee Shop/Internet Cafe/Beauty Salon/Spa

| ความคุ้มครองหลัก / Primary Coverage | | วงเงินคุ้มครอง (บาท) / Sum Insured (Baht) |
|---|--|---|
| 1. ไฟไหม้ ฟ้าผ่า ภัยลมพายุ ภัยจากยานพาหนะ ภัยจากควัน ภัยจากอากาศยาน ภัยเนื่องจากน้ำ ภัยไฟป่า ภัยแผ่นดินไหว ภัยจากการระเบิด ภัยจากการจลาจลและนัดหยุดงาน ภัยจากการกระทำอย่างป่าเถื่อนหรือการกระทำอันมีเจตนา ร้าย ภัยลูกเห็บ | 1. Fire, lightning, windstorm, vehicle impact, smoke, aircraft, water damage, bush fire, earthquake, explosion, riot strikes, malicious acts and vandalism, hail | 500,000 ขึ้นไป 500,000 up |
| 2. การโจรกรรม การชิงทรัพย์ การปล้นทรัพย์ ที่ปรากฏร่องรอยชัดเจน | 2. Loss or damage caused by burglary to the insured property with forcible entry/ exit including robbery at insured premises | สูงสุด 100,000 ต่อครั้ง และ 500,000 ต่อปี max. 100,000 any one accident and 500,000 in aggregate |
| 3. การสูญเสียบางหรือเสียหายของเงินภายในสถานที่เอาประกันภัย จากการชิงทรัพย์ ปล้นทรัพย์ | 3. Loss of cash in premises caused by burglary | สูงสุด 100,000 ต่อครั้งและตลอดทั้งปี max. 100,000 any one accident and in aggregate |
| 4. ความรับผิดตามกฎหมายต่อความบาดเจ็บ ชีวิต และทรัพย์สินของบุคคลภายนอกภายในสถานที่เอาประกันภัย | 4. Third party liability for bodily injury and property damage | สูงสุด 100,000 ต่อครั้ง และ 1,000,000 ต่อปี max. 100,000 any one accident and 1,000,000 in aggregate |
| ความคุ้มครองเพิ่มพิเศษ / Additional Coverage | | วงเงินคุ้มครอง (บาท) / Sum Insured (Baht) |
| 5. ความสูญเสียบางหรือเสียหายต่อกระจกของอาคาร อันมีสาเหตุจากอุบัติเหตุ | 5. Loss or damage to plate glass caused by accidental breakage | สูงสุด 100,000 ต่อครั้งและตลอดทั้งปี max. 100,000 any one accident and in aggregate |
| 6. ความเสียหายต่อเครื่องใช้ไฟฟ้า เนื่องจากไฟฟ้าลัดวงจร / การเผาไหม้ของสายไฟในตัวเอง | 6. Electrical injury / self heating | สูงสุด 100,000 ต่อครั้งและตลอดทั้งปี max. 100,000 any one accident and in aggregate |
| 7. การซ่อมแซมตัวอาคาร จากการโจรกรรมชัดเจน | 7. Repair cost of entrance caused by burglary | สูงสุด 20,000 ต่อครั้งและตลอดทั้งปี max. 20,000 any one accident and in aggregate |
| 8. ค่าขนย้ายซากทรัพย์สินที่ได้รับการเสียหายเนื่องจากภัย ข้อ 1 | 8. Cost of debris removal from loss under major coverage 1 | สูงสุด 10% ของความเสียหายแต่ละครั้ง max. 10 % of loss of any one accident |
| 9. ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นเพื่อการดับเพลิง | 9. Cost of fire extinguishing | สูงสุด 10% ของความเสียหายแต่ละครั้ง max. 10 % of loss of any one accident |
| 10. ค่าเช่าชั่วคราว | 10. Rental cost of temporary outlet | สูงสุด 2,000 ต่อวัน และ 60,000 ต่อครั้ง 2,000 per day / Max. 60,000 any one accident |
| 11. ทรัพย์สินส่วนบุคคล | 11. Personal Effects | สูงสุด 5,000 ต่อครั้ง max. 5000 any one accident |
| 12. เงินทดแทนการสูญเสายรายได้ | 12. Loss of income | สูงสุด 1,000 ต่อวัน และไม่เกิน 30 วัน 1,000 per day / Max. 30 days any one accident |
| 13. บ้ายโฆษณา อันเนื่องมาจากภัยที่คุ้มครอง และอุบัติเหตุที่เกิดจากสาเหตุภายนอก | 13. Loss or damage to Neon Sign or Sign Board caused by an Insured perils and accident | สูงสุด 50,000 ต่อครั้งและตลอดทั้งปี max. 50,000 any one accident and in aggregate |
| 14. เงินชดเชยการเสียชีวิตของผู้เอาประกันภัยและบุคคลในครอบครัว รวมถึงบุคคลที่อาศัยอยู่ด้วยกันกับผู้เอาประกันภัยอันเนื่องมาจากภัยที่คุ้มครองในข้อ 1. และ ข้อ 2. | 14. Compensation for death within the insured premise of the insured and/or any member of the Insured's family and/or any person normally residing with the insured for 4 person (name basis) caused by an Insured perils item 1 and 2 | 100,000.- ต่อคน วงเงินไม่เกิน 400,000.- บาทต่อปี 100,000 per person / max. 400,000 any one accident and in aggregate |

เงื่อนไขการรับประกันภัย

- 1) สถานที่ตั้งหรือเก็บวัตถุเอาประกันภัย ต้องเป็นสิ่งปลูกสร้างชั้น 1 หรือคอนกรีตล้วน ในส่วนภูมิภาคต้องอยู่ในเขตที่ระบุการรับประกันเป็นเขตธรรมดาทั่วไป
- 2) สถานที่เอาประกันภัยต้องไม่อยู่ในห้างสรรพสินค้า หรือศูนย์การค้า เขตอันตรายตามประกาศของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย
- 3) ความรับผิดของบริษัทฯ ทุกความคุ้มครองรวมกันแล้วไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในข้อความคุ้มครองหลัก ข้อ. 1
- 4) บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเข้าสำรวจภัย

INSURANCE CONDITION

- 1) The package applies to Superior Class (concrete with steel roof beam and tile roof) For upcountry, premises must locate in general common area only
- 2) The premises must not locate in department store/plaza or dangerous zone announced by Office of Insurance commission
- 3) The company's limit of liability should not exceed the sum insured under major coverage 1
- 4) The company reserves the rights for risk survey

แผนการประกันภัยนี้ไม่คุ้มครอง

- 1) สิ่งปลูกสร้างที่เป็นไม้ ครึ่งตึกครึ่งไม้ ทรัพย์สินที่ตั้งอยู่ในเขตบล็อกอันตราย หรืออยู่ในชุมชนแออัด
- 2) ทรัพย์สินประเภท ธนบัตร พันธบัตร ทองแท่ง เอกสาร แบบแปลน แผนผัง ภาพเขียน หลักทรัพย์ แบบพิมพ์ หรือแม่พิมพ์ อารการสดมภ์ เป็นต้น
- 3) เครื่องแก้ว เครื่องกระเบื้อง เครื่องเคลือบดินเผา หินอ่อน หรือวัตถุอื่นที่เปราะหรือแตกง่าย
- 4) วัตถุระเบิด ยานพาหนะทุกชนิด ไม่ว่าจะทางบก ทางน้ำ หรือทางอากาศ
- 5) ความเสียหายเนื่องจากการก่อการร้าย การก่อวินาศกรรม
- 6) การยกเว้นความคุ้มครองสำหรับข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์และอินเทอร์เน็ต

GENERAL EXCLUSIONS

- 1) Wooden or half wooden premises or locate in conflagrative block
- 2) Gold and gold bullion, jewelry, gems, precious stones, antiques, documents, manuscripts, paintings, securities, stamps etc.
- 3) Explosive items, all vehicles either roaduse, waterborne or airway
- 4) War and terrorism exclusion
- 5) Y2k/millennium exclusion
- 6) Electronic data and internet exclusion

ทุนประกันภัย/เบี้ยประกันภัย SUM INSURED / PREMIUM

| จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท) Sum Insured (Baht) | เบี้ยประกันภัยรายปี (บาท) Annual Premium (Baht) |
|---|--|
| 500,000.00 | 2,825 / 3,035.59 |
| 1,000,000.00 | 3,650 / 3,921.55 |
| 2,000,000.00 | 5,300 / 5,694.54 |
| 3,000,000.00 | 6,950 / 7,466.46 |
| 4,000,000.00 | 8,600 / 9,239.45 |
| 5,000,000.00 | 10,250 / 11,011.37 |
| 6,000,000.00 | 11,900 / 12,784.36 |
| 7,000,000.00 | 13,550 / 14,557.35 |
| 8,000,000.00 | 15,200 / 16,329.27 |
| 9,000,000.00 | 16,850 / 18,102.26 |
| 10,000,000.00 | 18,500 / 19,874.18 |

กรณีต้องการทำประกันภัยในวงเงินคุ้มครองที่ต่างจากจำนวนเงินเอาประกันภัยข้างต้น ให้คำนวณเบี้ยประกันภัยเพิ่มสุทธิ 165 บาท (ก่อนภาษีอากรฯ) ต่อทุนประกันภัย 100,000 บาท
Should the different level of sum insured are required, the additional premium per each 100,000 will be charged Baht 165 (before stamps & VAT)