### CHUBB

## **PRODUCER HUB**

CHUBB°

# Welcome to Producer Hub

# https://hub.apac.chubb.com/



2

#### 

# Welcome to Producer Hub

Email address	0			
Password	0			
Remember Me	Login			
Forgot your <u>Password?</u>				
Registered agent/broker? <u>Request access</u> from our IDP team				

Chubb Employee Login Help Contact us

Chubb Employee LoginHelpContact us

# Welcome to Producer Hub

	Login	
1	Somporn.Vittayanunt@chubb.com	n <b>()</b>
	Password	O
	Remember Me	Login
2	Forgot your <u>Password?</u>	
	Registered agent/broker? <u>Request access</u> fr	om our IDP team

#### CHUBB.

# Forgot your password?



Back to login page

password.

Reset your password

Enter the email address you use for Chubb, and we'll help you reset your

Somporn.Vittayanunt@chubb.com

Next

Having issues?

Contact us or View Help(Login FAQ)



Chubb. Insured.<sup>™</sup> Chubb <u>Terms of Use</u> <u>Privacy Statment</u>

#### CHUBB.

## Verify your Identity

#### Quick security check

To verify your identity, we need to send an authorization code

Receive a text	+66****5545	
O Receive an email		
Cancel	Next	-

Having issues? Contact us or <u>View Help(Login FAQ)</u>

Chubb. Insured.<sup>TM</sup> © 2021 Chubb <u>Terms of Use</u> <u>Privacy Statment</u> CHUBB,



Having issues? Contact us or View Help(Login FAQ)

Chubb. Insured. TM © 2021 Chubb Terms of Use Privacy Statment

# Forgot your password?

CHUBB.





Chubb. Insured.<sup>™</sup> © 2021 Chubb <u>Terms of Use</u> <u>Privacy Statment</u>

#### CHUBB.

Forgot your password?

# You have successfully reset your password

Please use your new password to log in to the Producer Hub.



Chubb. Insured.<sup>™</sup> © 2021 Chubb <u>Terms of Use</u> <u>Privacy Statment</u> CHUBB°

# Welcome to Producer Hub

# https://hub.apac.chubb.com/



10

#### CHUBB'

## Welcome to Producer Hub

Login		
iompori	n.Vittayanunt@cł	ubb.com
Password	Kob\$1234	0
Remembe	ir Me	Login
Forgot your <u>P</u>	assword?	
Registered ag	ent/broker? <u>Request access</u> fr	om our IDP team

Chubb Employee Login

Help

Contact us

#### Chubb. Insured.<sup>™</sup>

© 2021 Chubb Terms of Use Privacy Statement

#### CHUBB.

## Verify your Identity

#### Quick security check

To verify your identity, we need to send an authorization code



Having issues? Contact us or <u>View Help(Login FAQ)</u>

Chubb. Insured.<sup>™</sup> © 2021 Chubb <u>Terms of Use</u> <u>Privacy Statment</u> CHUBB.

# Verify your Identity

We sent a security code to +66****5545
Security code

Having issues? Contact us or View Help(Login FAQ)

#### Chubb. Insured.<sup>™</sup>

© 2021 Chubb Terms of Use Privacy Statment



ข่าวสารล่าสุด



#### 3 Eco Package

Eco Package ประกันภัยรถยนต์ประเภท 3 Eco Package เริ่มต้นง่ายๆ กับเบี้ยสบายกระเป๋า และไม่ จำกัดอายุรถ เบี้ยรถเก๋ง/กระบะ 4 ประดู เพียง 1,800 บาท รถกระบะเพียง 2,700 บาท. ซื้อประกั<mark>น</mark>ภัย

หมวดหมู่

## ซื้อประกันภัย



1 คลิกประกันภัยรถยนต์

### CHUBB.

หน้า Home Page จะแสดงเมนูหลัก 5 เมนู



## 2. สร้างใบเสนอราคา

## 2.1 เลือกเมนู ออกข้อเสนอและปิดการขาย เลือกเมนู สร้างใบเสนอราคา



Version: 2.27.9.37424

👤 Natthanicha Kogain 🗸

Þ



ระบบแสดงหน้าจอตามภาพ ให้ระบุข้อมูลรถ

- เลือกประเภทประกันที่ต้องเซ็คราคาหรืออกกรมธรรม์

- คลิกเช็คราคา

5		-0			
เลือกแพ็กเกจ Select Package	ใบเสนอราคา Quotation	ใบคำขอ Application	1	ออกกรมธรรม์ F-Policy	ช่าระเงิน F-Payment
coloci i dollago	Quotation	, approation		2 Folloy	2 r dynon
	รหัสด้วแทน :	403040409		เปลี่ยน	
	ยี่ห้อ* :	ISUZU	*		
	รุ่น* :	D-MAX	*		
	ปีจดทะเบียน* :	2019	v		
	รุ่นย่อย :	Pickup 2dr Ext. C	ab Hi-Lander Z Aut 🗸 🗸		
	ประเภทรถ/การใช้งาน* :	320 รถยนต์บรรทุก	ใช้ส่วนบุคคล ไม่ใช้รับ 🗸		
	ทุนประกันภัย :	540,000	-		
	วันเริ่มคุ้มครอง* :	14-11-2565			
	วันสิ้นสุด* :	14-11-2566			
		🗌 อุปกรณ์ตกแต่ง			
		🗌 ระบุผู้ขับขึ่			
	ทุนประกันภัยรวมตกแต่ง :	540,000.00			
	ประเภทกรมธรรม์ :	🗌 ทั้งหมด			
		🛃 ประเภท 1	🗌 ประเภท 2	🗌 ประเภท 3	
		🗌 ประเภท 2+	🗌 ประเภท 3+	— พรบ.	
		เช็ดราคา Q			

## ระบบแสดงเบี้ยตามข้อมูลรถที่ระบุด้านบน

						Version: 2.27.9.37424 ▲ Natthanicha Kogain -	
ปร	ะเภท 1	ประเภท 2 ประเภท 2+	ประเภท 3	ประเภท 3+	พรบ.	Add-on	
ระบุช่วงร	זארע 5,000 אורע רווווו	50,000 אורע					□แสดงเบี้ยรวม พรบ.
ເລືອກເປຈັຍນແ	ทียบได้สูงสุด 4แผน ทุนประกันภัย	ความคุ้มครอง			ว่านลด	ประเภทการช่อม	เบี้ยประกันภัยรวมภาษี
	540,000	แผน : HukLaiLai (*เฉพาะรถจดทะเบียนม ความเสียหายต่อทรัพย์สิน : 5,000,000 บ บาดเจ็บหรือเสียชีวิต : 500,000 บาทต่อค	าาคเหนือ และภาคอีสานเท่ าท น 10,000,000 บาทต่อครั้ง	านั้น) ส่วนลดค่า สูงสุด 2,1	คอมมิชชั่น 764.54 บาท	ประกัน	16,500.00
	540,000	แผน : OROP ไม่ระบุชื่อผู้ขับขี่ ความเสียหายต่อทรัพย์สิน : 5,000,000 บ บาดเจ็บหรือเสียชีวิต : 1,000,000 บาทต่อ	าท เคน 10,000,000 บาทต่อค	ส่วนลดพิเ สูงสุด 2, ส่วนลดค่า สูงสุด 3,	<b>สษ</b> 576.00 บาท คอมมิชชั้น 753.10 บาท	ห้าง	22,400.00
	540,000	แผน : OROP ไม่ระบุชื่อผู้ขับขี่ ความเสียหายต่อทรัพย์สิน : 5,000,000 บ บาดเจ็บหรือเสียชีวิต : 1,000,000 บาทต่อ	าท คน 10,000,000 บาทต่อค	ส่วนลดพิเ สูงสุด 2,1 ส่วนลดค่า สูงสุด 2,1	<b>สษ</b> 124.00 บาท คอมมิชชั้น 148.87 บาท	ประกัน	17,600.00
	540,000	แผน : Pickup Standard BKK ความเสียหายต่อทรัพย์สิน : 5,000,000 บ บาดเจ็บหรือเสียชีวิต : 500,000 บาทต่อค	าท น 10,000,000 บาทต่อครั้ง	ส่วนลดค่า สูงสุด 3,1	คอมมิชชั่น 199.73 บาท	ประกัน	18,500.00
	540,000	แผน : Pickup Standard UPC (*เฉพาะร ความเสียหายต่อทรัพย์สิน : 5,000,000 บ บาดเจ็บหรือเสียชีวิต : 500,000 บาทต่อค	ถจดทะเบียนต่างจังหวัดเท่า าท น 10,000,000 บาทต่อครั้ง	านั้น) ส่วนลดค่า สูงสุด 2,9	คอมมิชชั่น )32.05 บาท	ประกัน	17,500.00
	540,000	แผน : Pickup SME ดิดคอก BKK ความเสียหายต่อทรัพย์สิน : 5,000,000 บ บาดเจ็บหรือเสียชีวิต : 500,000 บาทต่อค	าท น 10,000,000 บาทต่อครั้ง	ส่วนลดค่า สูงสุด 3,1	คอมมิชชั่น 552.53 บาท	ประกัน	21,800.00
	540,000	แผน : Pickup SME ดิดคอก UPC (*เฉพ เท่านั้น) ความเสียหายต่อทรัพย์สิน : 5,000,000 บ บาดเจ็บหรือเสียชีวิต : 500,000 บาทต่อค	าะรถจดทะเบียนต่างจังหวัด าท น 10,000,000 บาทต่อครั้ง	ส่วนลดค่า สูงสุด 3,	คอมมิชชั่น 168.20 บาท	ประกัน	20,700.00

- สามารถระบุส่วนลดพิเศษได้ตามตัวเลขที่แสดงในช่อง "ส่วนลดพิเศษ"
- สามารถเปรี่ยบเทียบใบเสนอราคาได้มากถึง 4 แผน จากนั้นเลือก บันทึกเพื่อพิมพ์ใบเสนอราคา
- เลือกแผนประกันที่ลูกค้าเลือกแล้วกด ถัดไป เพื่อไปสร้างใบเสนอราคา

	CHUBB <sup>®</sup>						
als	≂เภพ 1	ประเภท 2 ประเภท 2+ ประเภท 3 ป	ระเภพ 3+ พรบ.	Add-on			
ระบุช่วงฯ	5,000 אינע הארע 5,000	50,000 אורע ס			่ ⊂ิแสดงเบี้ยรวม พรบ.		
เลือกเปรียบ	เทียบได้สูงสุด 4แผน		-				
	พุนประกับภัย	ความคุ้มครอง	ส่วนอด	ประเภทการช่อม	เนี้ยประกันภัยรวมภาพี อากร		
	540,000	แผน : HukLaiLai (*เฉพาะรถจดทะเบียนภาคเหนือ และภาคอีสานเท่านั้น) ความเสียหายต่อทรัพย์สิน : 5,000,000 บาท บาดเจ็บหรือเสียชีวิต : 500,000 บาทต่อคน 10,000,000 บาทต่อครั้ง	ส่วนลดค่าคอมมิชชั่น สูงสุด 2,764.54 บาท	ประกัน	16,500.00		
	540,000	แผน : OROP ใม่ระบุชื่อผู้ขับขึ่ ความเสียหายต่อทรัพย์สิน : 5,000,000 บาท บาดเจ็บหรือเสียชีวิต : 1,000,000 บาทต่อคน 10,000,000 บาทต่อครั้ง	ส่วนลดพิเศษ 2,576.00 ส่วนลดค่าคอมมิขขับ สูงสุด 3,289.42 บาท	าห้าง	19,824.00		
	540,000	แผน : OROP ไม่ระบุชื่อผู้ขับขึ่ ความเสียหายต่อหรัพย์สัน : 5,000,000 บาท บาดเจ็บหรือเสียชีวิต : 1,000,000 บาทต่อคน 10,000,000 บาทต่อครั้ง	ส่วนลดพิเศษ 2,024.00 ส่วนลดค่าคอมมิชชัน สูงสุด 2,584.55 บาท	ประกัน	15,576.00		
D	540,000	แผน : Pickup Standard BKK ความเสียหายต่อทรัพย์สิน : 5,000,000 บาท บาดเจ็บหรือเสียชีวิต : 500,000 บาทต่อคน 10,000,000 บาทต่อครั้ง	ส่วนลดค่าดอมมิชชั่น สูงสุด 3,099.73 บาท	ประกัน	18,500.00		
	540,000	แผน : Pickup Standard UPC (*เฉพาะรถจดทะเบียนต่างจังหวัดเท่านั้น) ความเสียหายต่อทรัพย์สิน : 5,000,000 บาท บาดเจ็บทรือเสียชีวิต : 500,000 บาทต่อคน 10,000,000 บาทต่อครั้ง	ส่วนลดค่าคอมมิชชั่น สูงสุด 2,932.05 บาท	ประกัน	17,500.00		
	540,000	แผน : Pickup SME ดิดคอก BKK ความเสียหายต่อทรัพย์สิน : 5,000,000 บาท บาดเจ็บหรือเสียชีวิต : 500,000 บาทต่อคน 10,000,000 บาทต่อครั้ง	ส่วนลดค่าคอมมิชชั้น สูงสุด 3,652.53 บาท	ประกัน	21,800.00		
	540,000	แผน : Pickup SME ดิดคอก UPC (*เฉพาะรถจดทะเบียนต่างจังหวัด เท่านั้น) ความเสียหายต่อทรัพย์สิน : 5,000,000 บาท บาดเจ็บหรือเสียชีวิต : 500,000 บาทต่อคน 10,000,000 บาทต่อครั้ง	ส่วนลดค่าคอมมิชชั่น สูงสุด 3,468.20 บาท	ประกัน	20,700.00		

#### CHUBB

- ระบุชื่อผู้เอาประกัน ทะเบียนรถ เพื่อแสดงข้อมูลในใบเสนอราคา

CHUE	₿₿		P	Version: 2.27.9.37424
<b>หน้าหลัก</b> > ออกข้อเสนอและวิ	lตการขาย > สร้างใบเสนอราคา			
สร้างใบเสนอราคา /	Quotation			
5		-0-	()	
เลือกแพ็กเกจ Select Package	ใบเสนอราคา Quotation	ใบคำขอ Application	ออกกรมธรรม์ E-Policy	ช่าระเงิน E-Payment
สถานะเอกสาร: - CrossSellingType : N/A		เลข Cross	ขที่ใบเสนอราคา N/A sSellingRefNo: N/A	
ชื่อดัวแทน / นายหน้า	Natthanicha Kogain	เบอร์ดิดต่อ	natthanicha.kogain@acegroup.com	
ชื่อผู้เอาประกันภัย	โปรดเลือก 🗸 ชื่อ		นามสกุล	
ปีจดทะเบียน :	2019			
ยี่ห้อ :	ISUZU			
รุ่น :	D-MAX			
รุ่นย่อย :	Pickup 2dr Ext. Cab Hi-Lander Z			
ลักษณะการใช้รถยนต์ :	Adio dsp RWD 1.5DC1 (450,000) 320 รถยนด์บรรทุก ใช้ส่วนบุคคล ไม่ใช้ รับจ้างหรือให้เช่า (1.40)			
ป้ายแดง :				
ทะเบียนรถ :	โปรดเลือก	~		

CHUBB

## - คลิกบันทึก เพื่อสร้างใบเสนอราคา

ความคุ้มครอง	● ประเภท 1 OROP ไประบุชื่อผู้ชับขี่ (ห้าง)	● ประเภท 1 OROP ไม่ระบุชื่อผู้ขับชื่ (ประกัน)
ความเสียหายต่อรถยนต์(บาท)	540,000	540,000
รถยนด์ สูญหาย/ใฟใหม้(บาท)	540,000	540,000
ความรับผิดชอบส่วนแรก(บาท)	0	0
น้ำท่วม(บาท)	540,000	540,000
ความรับผิดต่อบุคคลภายนอก		
ความเสียหายต่อขีวิต ร่างกายหรือ อนามัย(บาท/คน)	1,000,000	1,000,000
ความเสียหายต่อชีวิต ร่างกายหรือ อนามัย(บาท/ครั้ง)	10,000,000	10,000,000
ความเสียหายต่อทรัพย์สิน(บาท/ครั้ง)	5,000,000	5,000,000
ความคุ้มครองตามเอกสารแบบท้าย		
อุบัติเหตุส่วนบุคคล(บาท/คน)	150,000	150,000
ค่ารักษาพยาบาล(บาท/คน)	150,000	150,000
การประกันดัวผู้ขับขึ่(บาท)	300,000	300,000
เบี้ยประกันภัย		
เบี้ยประกันภัยรวมภาษีอากร(บาท)	19,824.00	15,576.00
เบี้ยประกันภัย พ.ร.บ.(บาท)	0.00	0.00
เบี้ยประกันภัย Motor add on(บาท)	0.00	0.00
<u>เบี้ยประกันภัยรวมทั้งสิ้น(บาท)</u>	<u>19,824.00</u>	<u>15,576.00</u>

#### CHUBB. - ระบบแสดงเลขที่ใบเสนอราคา สามารถสั่งปริ้น, บันทึก หรือส่งอีเมล์ได้

2/4 Chubb Tower, 12th Fl., Northpark Project, Vibhavadi-Rangsit Rd., Thung Song Hong, Laksi, Bangkok 10210

เบอร์

E-mail

natthanicha.kogain@acegroup.com

Chubb Samaggi Insurance PCL. บริษัท ขับบัสามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาขน) O +66 0 2555 9100 2/4 อาคารขับป์ ขั้นที่ 12 ใครงการนอร์อปาร์ค F +66 0 2955 0205 ถนนวิภาวดีรังสิด แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210 www.chubb.com/th ทะเบียนเลขที่/Registration No. 0107537001510 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107537001510

#### ใบเสนอราคาประกันภัยรถยนต์

วันที่ออกเอกสาร 14 พฤศจิกายน 2565 เลขที่อ้างอิง Q202211-010369/1

บริษัท ซับป์สามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาขน) ขอขอบพระคุณท่านในการให้โอกาสกับบริษัทฯ เป็นผู้เสนอราคาประกันกัยรถยนต์ของท่าน โดยบริษัทฯ ได้แนบรายละเอียดเพื่อให้ท่านพิจารณา ดังนี้

ผู้เอาประกัน	คุณ	ยี่ห้อรถ	ISUZU	รุ่นรถ	D-MAX
ทะเบียนรถ		ปีรถ	2019	รหัสรถ	320

ความคุ้มคร	194	ประเภท 1 (อู่ห้าง) OROP ไม่ระบุชื่อผู้ขับขี่	ประเภท 1 (อู่ประกัน) OROP ไม่ระบุชื่อผู้ขับขี่
ความเสียห	ายต่อตัวรถยนต์ ( บาท )	540,000	540,000
รถยนต์สูญ	หาย/ไฟไหม้ ( บาท )	540,000	540,000
ความรับผิด	เชอบส่วนแรก ( บาท )	0	C
น้ำท่วม ( บ	( איר	540,000	540,000
ความรับผิด	เต่อบุคคลภายนอก		
ความเสียหา	ายต่อชีวิต ร่างกายหรือ อนามัย ( บาท/คน )	1,000,000	1,000,000
ความเสียห	ายต่อชีวิต ร่างกายหรือ อนามัย ( บาท/ครั้ง )	10,000,000	10,000,000
ความเสียท	ายต่อทวัพย์สิน ( บาท/ครั้ง )	5,000,000	5,000,000
ความคุ้มคร	องตามเอกสารแนบท้าย		
อุบัติเหตุส่วนบุคคล ( บาท/คน )		150,000(1+2)	150,000(1+2)
ค่ารักษาพย	าบาล ( บาท/คน )	150,000 (3)	150,000 (3
การประกัน	ตัวผู้ขับขี ( บาท )	300,000	
เบี้ยประกัน	<b>ภัยรวมภาษีอากร</b> ( บาท )	19,824.00	15,576.00
เบี้ยประกัน	<b>ภัยพรบ.</b> ( บาท )	0	
เบี้ยประกัน	<b>ภัย Motor add on</b> ( บาท )	0	C
เบี้ยประกัน	รวมทั้งสิ้น ( บาท )	19,824.00	15,576.00
หมายเหตุ	<ol> <li>ใบเสนอราคานี้มีผลบังคับใช้ถึงวันที่ 14 ธันวาคม 2565</li> <li>อัตราค่าเบี้ยประกันบัยที่เสนอมานี้ใช้เฉพาะกับ "รถยนต์ส่วนบุคคล เท่านั้น ไม่ใช้รับจำเหรือให้เข่า"</li> <li>เอกสารฉบบันนี้ไม่ใช่ใบค่าขอหรือสัญญากรมชรรม์ ลูกค้าควรตรวจสอบ รายละเอียดจากหน้ากรมชรรมอีกครั้งหนึ่ง</li> <li>บริษัทฯ ขอตรวจสภาพรถก่อนพิจารณารับประกันกัย ( ตามเงื่อนไข ที่บริษัทฯ ท่าหนด )</li> </ol>	1) 1010753700151002 C 2) 1010753700161002 C	22022110103691 1982400 22022110103691 1557600
บริษัทฯ	หวังเป็นอย่างยิ่งว่าข้อเสนอดังกล่าวคงได้รับการพิจารณาจากท่าน และขอขอบพระคุณ โ		
ล่วงหน้า: กรุ	มา ณ โอกาสนี พากท่านมีข้อสงสัย หรือต้องการรายละเอียดเพิ่มเติม ณาติดต่อ คุณ Natthanicha Kogain		

#### หน้ำหลัก > ออกข้อเสนอและปิดการขาย > สร้างใบเสนอราคา

สร้างใบเสนอราคา / Quotation





Version: 2.27.9.37424



- ปิดหน้าต่างใบเสนอราคา คลิก "ถัดไป" เพื่อออกรมธรรม์
- ระบุข้อมูลรถยนต์ -

#### CHUBB

- ระบุข้อมูลผู้เอาประกันภัย
  คลิก "บันทึก" เพื่อสร้างใบคำขอ

<u>ผู้เอาประกันภัย</u>					
💿 บุคคลธรรมดา	🔿 นิติบุคคล				
ประเภทบัตร* :	บัตรประชาชน	~			
เลขที่บัตร* :		٩	เพศ :	ไม่ระบุ	~
คำนำหน้า* :	นางสาว	~	เบอร์มือถือ* :		
ชื่อ-นามสกุล* :	พอใจ	ในทรัพย์สิน	อาชีพ* :	โปรดเลือก	~
วัน เดือน ปีเกิด* :			อีเมล* :		

#### <u>ที่อยู่ตามบัตรประชาชน / ที่ติดต่อได้สะดวก</u>

บ้านเลขที่* :	จังหวัด* :	โปรดเลือก 🗸
หมู่ :	อำเภอ / เขต* :	~
หมู่บ้าน :	ตำบล / แขวง* :	~
โครงการ :	รหัสไปรษณีย์* :	
ชั้น :		
ห้อง :		
ชอย :		
ถนน :		

сни	BB.
-----	-----

Chubb Samaggi Insurance PCL. บริษัท ขับปลามัคดีประกันภัย จำกัด (มหาขน) 2/4 Chubb Tower, 12th FL, Northpark Project, 2/4 อาคารขับป์ ขั้นที่ 12 ใครงการนอร์อปาร์ค 2/4 ชาต เรรมบ ระคา / 2 ถนนวิกาวดีรังสิด แขวงหุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210 www.chubb.com/th ทะเบียนเลขที่/Registration No. 0107537001510 Thung Song Hong, Laksi, และประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107537001510

Vibhavadi-Rangsit Rd.,

Bangkok 10210

เลขที่คำขอ 706-22-11-RMO-152241/1 เลขที่รับแจ้ง

O +66 0 2555 9100

F +66 0 2955 0205

วันที่รับแจ้ง 14 พฤศจิกายน 2565

- ใบคำขอสำหรับแนบในขั้นตอนออก \_ กรมธรรม์
- คลิก "ถัดไป" -

				คำขอเอ	าประกันภัยรถยนต่	í	ดรวจสภาพ:	
การประ	กันภัย [	X ประกันใหม่	ด่อส	อายุ 🔤 พรบ.	🗙 ประเภท1 🗌	] ประเภท2 📃	ประเภท3 📃 อื่นๆ	
ชื่อผู้เอา	ประกันภัย	นางสาว พอใจ	ในทรัพย์สิน					
	4					บัตรประชาชน	1111111	1111224
บานเลข	11/1	88		หมู 8		อาคาร/หมูบาน	1	
ขอย ส่วนอ/เ		ส่วยวรเค้		ดรอก -	เมืองนครประเ	ถนน วังหวัด มอรป		
รหัสไป	าษณีย์	73000		ย แมลร์โทร	0856667767	จาทีม อื่นก	ประเภท	ນດວຣອໄລນ ລຸ່ນໄຮະດັນ
alemon	operlevés	15000	V Jair	านชื่องเข้าเชื่		810M 841	11001	นแระอุธารุการกาน
บระเภท	เก่ารบระกาม แต่ 1	110100001112	A 1115	รับ เดือบ ปี	🦳 วะกับจพิมกม	ในขับเป็น	- Aried	
ระบุผูบ	มชีว			วัน เดือน ปี		ใบขับขึ้นส	จขที่	
การใช้ร	กยนต์ โ	ส่วนบุคคล	¥ ใช้เพื่อก	ารพาณิชย์	ให้เพื่อการพาณิชย์พิเศษ	<ul> <li>รับล้างสาธร</li> </ul>	ารณะ 🗌 อื่นๆ ระบ	
120005			A daman		(anto Salanda da da	Ko (autorita) (100	อขังดับตั้งแต่รับที่ 16 เ	2565
10121133	עכאו.ונכנמו			บรษท ขบา	เลามคคบระกนภย จาก	เด (มหาชน) มผง	ипомпиониции 10	พฤศจกายน 2505
ผูรบผล	ประเยชน	<b>X</b> 1111	ม	ระบุ				
รายการ	รถยนด์ที่เอ	อาประกัน เลขก,	/ธ.เดิม		วันหมดอายุ	1	ปริษัท	
ล่าดับ	รหัส	ชื่อรถยนต์/รุ่น	เลขทะเบี	โยน ปีรุ่น	หมายเลขดัวถัง	แบบดัวถัง	ที่นั่ง/ขนาด/น.น.	มูลค่าเด็มรวมตกแต่ง
1	320	ISUZU D-MAX	กก-67 นครปฐ	8 2019	KMFG0004565479	กระบะ	2/1,898/2,590	540,000
1. 2. 3.								
อุปกรณ์	ไเพิ่มเดิมพิเ	เศษ 🗙 ไม่มี	🗌 រ	ระบุ		<b>សូ</b> វិ័ប	แจ้ง	
ค	วามรับผิดข	ช่อบต่อบุคคลภาย	านอก	รถยนด์เสียห	าย/สูญหาย/ไฟใหม้		ความคุ้มครองแนบท่	้าย
1) ควา	มเสียหาย	ต่อชีวิด ร่างกายห่	รืออนามัย	1) ความเสียหาย	มต่อรถยนด์	1) อุบัดิเหดุส่วนบุ	คคล	
ເລາ	าะส่วนเกิน	เวงเงินสูงสุดดาม	พ.ร.บ.		,000 บาท/คน	1.1 เสียชีวิด	สูญเสียอวัยวะ ทุพพละ	ภาพถาวร
	1,0	00,000	บาท/คน	1.1 ความเสีย	บหายส่วนแรก	ก) ผู้ขับขี่ค	u <u>150</u>	000
	10,0	00,000	บาท/ครั้ง		0 บาท/ครัง	ข) ผู้โดยสา	ร2ุคน 150	),000 บาท/คน
2) ควา	มเสียหาย	ดอทรัพย์สน		2) รถยนด์สูญหา	าย/ไฟไหม้	1.2 ทุพพลภา	าพชีวคราว	
2.1	5,0	00,000	П IN/M30		וויע000	ก) ผู้ขบขต	u0	
2.1	MITTER	0	มาท/ครั้ง			ี่บ) ผู้เดยลา 2) ต่า≹กษาพยาบ	าล 3 คม 150	000 10/01/01/01
						<ol> <li>การประกันด้วย</li> </ol>	เข้มขี่ <u>300</u>	.000 มาท/ครั้ง
เปี้ยาไระ	กับกัยดาบ	ดวาบดับครองหล้	'n	28 995 01	ארוו	เบี้ยประกับดามเส		3.00 1/710
(เพื่อปร	ะกับได้หัก	ส่วนอดกรณีระบผ้	์ข้างที่	0.00	ມາທ	CDDDJoinup inte	ind i stad i i to	5.00 110
ส่วนอด	ดาามเสียน	ายส่วนแรก	0.00	ສ່ານລຸດຄຸລຸນ	0.00 ส่วนอง	ลประวัติ 14.40	19.00 ส่วนอดอื่นๆ	0.00
ส่วนอด	เพิ่ม	<u>ປ</u> ສະວັດີເพົ່າ 0.00	0.00	a manina m	0.00 47440	11,15		0.00
เป้ยประ	ถ้มสุทธิ	14 400 01	11214 22051	แสดหรี 5	200 มาพ คาซี	1 018 00	เวท เขี้ยรวม 15.5	76.00 101
10035	านดุทธ	ันกับรายนี้		แลงมม 30 มม้าประกับถัยรายช	 1 บริษัท ดัยการับดีโบระ	1,010.99 1	ไม่อนการเลขที่ ว000	23/2563
				าสาราชาน				20,2505

กรมธรรม์มีผลบังคับดังแต่วันที	16 พฤศจิกายน 2565	เป็นดันไป	PROMOTIONCODE :
ลงชื่อผู้เขียนหรือผู้พิมพ์		ลายมือชื่อผู้	ู้ขอเอาประกันภัย
	(พนักงานสังกัด)		(14 พฤศจิกายน 2565)

คำเดือนของส่านักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

ให้ดอบคำถามข่างดันตามความเป็นจริงทุกข้อ มีจะนั้นบริษัทอาจถือเป็นเหตุปฏิเสธความรับผิดชอบดามสัญญาประกันภัยได้ ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865

## - ตรวจสอบความถูกต้อง

เลือกแพ็กเกจ Select Package	ใบเสนอราคา Quotation	ใบค่าขอ Application		aannsusssú E-Policy	ช่าระเงิน E-Payment
สถานะเอกสาร: ออกใบค่าขอ	สถานะตรวจสภาพ: ร	รอตรวจสภาพรถ			เลขที่กรมธรรม์ N/A
<u>ข้อมูลรถยนต์</u>					
ปีจดทะเบียน :	2019		ป้ายแดง :	No	
ยี่ห้อ* :	ISUZU		ทะเบียนรถ :	กก-678 นครปฐม	
รุ่น* :	D-MAX		เลขตัวถัง :	KMFG0004565479	
รุ่นย่อย : ขนาดเครื่องยนต์ :	Pickup 2dr Ext. Cab Hi-Lande 6sp RWD 1.9DCT 1,898 ซีซี	r Z Auto			

#### <u>รายละเอียดประกันภัย</u>

ประเภท :	ป.1 ทุน 540,000 (เบี้ย 15,576.00)
วันเริ่มต้นคุ้มครอง :	16-11-2565
วันสิ้นสุดคุ้มครอง :	16-11-2566

#### <u>ผู้เอาประกันภัย</u>

นางสาวพอใจ ในทรัพย์สิน 88 หมู่ 8 ต่าบล ห้วยจรเข้ อำเภอ เมืองนครปฐม จังหวัด นครปฐม 73000

ต้องการออกใบเสร็จและใบกำกับภาษีไม่ตรงกับที่อยู่

#### CHUBB

- กรณีต้องการออกกรมธรรม์ประเภท 1 จะต้องแนบ เอกสารเพิ่มเติม ดังนี้
- กรณีต้องการตรวจสภาพรถด้วยตนเอง
- ตรวจสภาพรถ > ตรวจด้วยตนเอง > กด Choose File แล้วแนบไฟล์การตรวจสภาพรถ
- สาเนาทะเบียนรถ > กด Choose File แนวแนบ ไฟล์สาเนาทะเบียนรถ
- \*\*\*ถ่ายรูปตรวจสภาพรถด้วย Timestamp Camera Enterprise Application



Choose Files No file chosen

ตรวจสภาพรถ (เลือกวิธีการตรวจและแนบไฟล์)

💿 ตรวจด้วยตนเอง

ใบคำขอ (แบบไฟล์)

- 🔿 ให้บริษัทตรวจ
- Choose Files No file chosen

สำเนาทะเบียนรถ (แนบไฟล)์

Choose Files No file chosen



=

เอกสารระบุผลการตรวจสภาพรถ \* <mark>จำเป็น</mark>

Choose Files No file chosen

บ้าพเจ้าในฐานะผู้บันทึกการขำระเบี้ยประกันภัยรายการนี้ ขอให้การรับรองว่า...
 รายละเอียด <u>ภาษาไทย, English</u>





กรณี่ต้องการให้บริษัทตรวจสภาพรถ

- ตรวจสภาพรถ > ให้บริษัทตรวจ > กรอกชื่อผู้ติดต่อ > เบอร์โทรติดต่อ > จังหวัด > กดส่งอีเมล

- สาเนาทะเบียนรถ > กด Choose File แนวแนบไฟล์สาเนาทะเบียนรถ



🔿 ตรวจด้วยตนเอง		
๏ ให้บริษัทตรวจ		
ชื่อผู้ติดต่อ : *		
เบอร์โทรติดต่อ : *		
จังหวัด : *	โปรดเลือก	~

2. จังหวัดลำปาง (อ.งาว, อ.เถิน, อ.แม่พริก, อ.สบปราบ)

3. จังหวัดชัยภูมิ (อ.เกษตรสมบูรณ์, อ.แก้งคร้อ, อ.คอนสาร, อ.หนองบัวแดง, อ.บ้านแท่น, อ.ภูเขียว)

4. จังหวัดลพบุรี (อ.โคกเจริญ, อ.ชัยบาดาล, อ.ท่าหลวง, อ.พัฒนานิคม, อ.ล่าสนธิ, อ.สระโบสถ์, อ.หนองม่วง)

5. จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ (อ.กุยบุรี, อ.ทับสะแก, อ.บางสะพาน, อ.บางสะพานน้อย, อ.ปราณบุรี, อ.เมือง, อ.สามร้อยยอด)

#### ส่งอีเมล์

หมายเหตุ ต้องแนบเอกสารเพิ่มเติมให้ครบ มิเช่นนั้นจะไม่สามารถทารายการต่อไปได้ จากนั้นกดปุ่ม

- ปุ่มยืนยันซื้อประกัน เพื่อออกกรมธรรม์

- ปุ่มก่อนหน้า เพื่อแก้ไขข้อมูล



เมื่อยืนยันซื้อประกัน จะมาสู่หน้าชาระเงิน

- หน้าจอจะแสดงเลขที่กรมธรรม์

- กดปุ่ม พิมพ์ เพื่อพิมพ์กรมธรรม์ หรือ ส่งอีเมล์ เพื่อส่งกรมธรรม์ให้ผู้เอาประกันภัยทางอีเมล์



### หลังจากเลือกการชาระเงินแล้ว กด บันทึกการชาระเงินประกัน เพื่อบันทึกเข้าระบบ

