

บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000252



Mittare Insurance Public Company Limited. Tax ID. 0107555000252

295 ถนนสีพระยา แขวงสีพระยา เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500

295 Siphaya Road, Siphaya, Bangrak, Bangkok 10500

โทรศัพท์ : 0-2640-7777, โทรสาร 0-2640-7799

Tel. 0-2640-7777, Fax. 0-2640-7799

ใบเสนอราคาเลขที่ QT-0317-03-2024 PUB วันที่ : 14 มีนาคม 2567	แผนกพิจารณารับประกันภัยอุบัติเหตุและเบ็ดเตล็ด โทร. : 02-640-7777 E-mail: misc.acc@miffare.com
---	---

ใบเสนอราคาประกันภัย

- ประเภท : ประกันภัยความรับผิดตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก
- ผู้เอาประกันภัย : (ระบุข้อมูล).....
- ที่อยู่ : (ระบุข้อมูล).....
- ลักษณะการจัดงาน : กิจกรรมการจัดงานประเพณีจุดบั้งไฟ
- สถานที่ประกอบการที่เอาประกันภัย : แจ้จิ้งให้ทราบภายหลัง
- ระยะเวลาเอาประกันภัย : วัน (นับจากวันที่แจ้งทำประกันภัย)**(ตามจำนวนวันเลือก)**
- อาณาเขตความคุ้มครอง : ภายในรัศมี 10 กิโลเมตร จากสถานที่จัดงานประเพณีดังกล่าว
- เขตอำนาจศาล : ศาลไทย (Thai Jurisdiction)
- ความคุ้มครอง / ขอบเขตของความเสียหาย : ความสูญเสีย หรือความเสียหาย อันเกิดแก่บุคคลภายนอก ซึ่งผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบตามกฎหมาย อันสืบเนื่องหรือเป็นผลมาจากอุบัติเหตุ จากการประกอบกิจการที่เกี่ยวข้องกับลักษณะการจัดงานที่เอาประกันภัย **ภายใต้ความรับผิดอันเกิดจากการจัดกิจกรรมประเพณีการจุดบั้งไฟ** ในระหว่างระยะเวลาเอาประกันภัย ณ อาณาเขตความคุ้มครอง สำหรับ
 1. ความสูญเสียต่อชีวิต ร่างกาย การบาดเจ็บ เจ็บป่วย หรืออนามัยของบุคคลภายนอก
 2. ความสูญเสีย หรือเสียหายต่อทรัพย์สินของบุคคลภายนอก

ทั้งนี้ ข้อตกลงคุ้มครองข้อ 1 และ 2 ให้หมายรวมถึง ค่าใช้จ่าย ค่าธรรมเนียมในการเรียกร้อยค่าสินไหมทดแทนซึ่งผู้เอาประกันภัยต้องชดใช้ตามกฎหมายให้กับผู้เรียกร้อง

 3. ค่าใช้จ่ายในการต่อสู้คดี

บุคคลภายนอกภายใต้เงื่อนไขกรมธรรม์ฉบับนี้ หมายความว่ารวมถึง บุคคลใดที่มีใช้บุคคลในคณะกรรมการ หรือ เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการจัดงานประเพณีบุญบั้งไฟ หรือบุคคลใดๆ ที่เข้าทำการแข่งขัน
- ขยายความคุ้มครอง : ขยายความคุ้มครองสำหรับบุคคลผู้ทำการจุดบั้งไฟ จำนวน 1 คน จากอุบัติเหตุจากการจุดบั้งไฟ
 - 50,000.-บาท สำหรับกรณีเสียชีวิต
 - 5,000.-บาท สำหรับค่ารักษาพยาบาล
- จำนวนเงินจำกัดความรับผิด :
 - 1) ความสูญเสียต่อชีวิต ร่างกาย การบาดเจ็บ เจ็บป่วย หรืออนามัย ของบุคคลภายนอก 100,000.- บาท ต่อคน
 - 2) ความสูญเสียหรือเสียหายต่อทรัพย์สินของบุคคลภายนอก 100,000.- บาท ต่อคน

และรวมกันไม่เกิน 1,000,000.- บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง และตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย



- ความรับผิดชอบส่วนแรก** : ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบเองก่อนต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง ดังนี้
- 1) ไม่มี สำหรับการเสียชีวิต บาดเจ็บทางร่างกายของบุคคลภายนอก
 - 2) 10% ของความเสียหาย ขั้นต่ำ 10,000.-บาท แล้วแต่จำนวนใดจะสูงกว่า (บริษัท ฯ จะยึดจำนวนที่สูงกว่า) ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้งและทุกครั้ง ต่อผู้เรียกร้องแต่ละราย หรือต่อหลัง สำหรับทรัพย์สินของบุคคลภายนอก
- เงื่อนไขพิเศษ/เอกสารแนบท้าย** :
1. เอกสารแนบท้ายข้อยกเว้นความรับผิดชอบอันเกิดขึ้นจากการติดต่อสื่อสารผ่านระบบเครือข่าย ข้อมูล(แบบ รบ.201) (Cyber Risk Exclusion Clause)
 2. เอกสารแนบท้ายข้อยกเว้นการจดจำข้อมูลวันที่ (แบบ รบ.202) (Date Information Recognition Exclusion Clause)
 3. เอกสารแนบติดข้อยกเว้นภัยโรคติดต่อ (Communicable Disease Exclusion Endorsement) แบบที่ 7
 4. เอกสารแนบว่าด้วยข้อจำกัดและข้อยกเว้นเกี่ยวกับมาตรการคว่ำบาตร (Sanction limitation and Exclusion Clause)

ทั้งนี้ ความรับผิดชอบของบริษัทภายใต้กรมธรรม์ประกันภัย ความคุ้มครองเพิ่มเติม ขยายความคุ้มครอง และเงื่อนไขพิเศษ รวมกันแล้วไม่เกิน 1,000,000.- บาท ต่อเหตุการณ์และตลอดระยะเวลาประกันภัย

ข้อยกเว้นเพิ่มเติม :

1. การบาดเจ็บทางร่างกายและการเจ็บป่วยของบุคคลภายนอก ซึ่งมีสาเหตุโดยตรงจากอาหารหรือเครื่องดื่มเป็นพิษ หรือมีสิ่งที่เป็นอันตรายในอาหาร หรือเครื่องดื่มดังกล่าว หรือความบกพร่องของภาชนะที่บรรจุอาหารหรือเครื่องดื่ม ซึ่งผู้เอาประกันภัยเป็นผู้จำหน่าย จัดเตรียม หรือให้บริการ
2. ความรับผิดใดๆ อันเกิดจากหรือเกี่ยวเนื่องจาก การทะเลาะวิวาท ขณะที่ลูกค้าหรือผู้มาใช้บริการของผู้เอาประกันภัยนั้น อยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้ (คำว่า "ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา" นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์มีระดับแอลกอฮอล์ใน เลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป
3. เสียงและฝุ่นละอองที่เกิดจากการปฏิบัติงาน
4. การเจ็บป่วยของบุคคลภายนอกซึ่งมีสาเหตุมาจาก เชื้อไวรัส COVID-19
5. ความเสียหายอันเกิดจากยานพาหนะ เครื่องจักรรถ ลิฟท์ รถยกทุกชนิด
6. ไม่คุ้มครองความรับผิดใดๆ สำหรับความสูญเสียหรือความเสียหายต่อทรัพย์สินของลูกค้าของผู้เอาประกันภัยภายใน “กิจกรรมการจัดงานประเพณีจุดบั้งไฟ” โดยมีสาเหตุจากการชิงทรัพย์ ปล้นทรัพย์ การโจรกรรม การลักทรัพย์ และการสูญหายโดยปราศจากร่องรอย
7. ส่วนข้อยกเว้นอื่นๆ ยังบังคับใช้ตามเดิมของกรมธรรม์ประกันภัยความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอกฉบับมาตรฐานที่ได้รับอนุมัติจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับ และส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)



อัตราเบี้ยประกันภัย (บาท)

จำนวนวัน	เบี้ยสุทธิ	อากร	ภาษี	เบี้ยรวม
<input type="checkbox"/> 1-2 วัน	14,000.00	56.00	983.92	15,039.92
<input type="checkbox"/> 3-4 วัน	16,000.00	64.00	1,124.48	17,188.48
<input type="checkbox"/> 5 วัน	19,800.00	80.00	1,391.60	21,271.60

ลงชื่อผู้อนุมัติเสนอราคา

Pong A.

คุณพงศ์ภีระ พัฒนาศิริวารกุล

ผู้จัดการแผนกรับประกันภัยอุบัติเหตุและเบ็ดเตล็ด

หมายเหตุ :-

1. ใบเสนอราคานี้ มีผลบังคับใช้ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2567 นี้เท่านั้น
2. เอกสารฉบับนี้เป็นเพียงใบเสนอราคาเท่านั้น บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิในการยกเลิก ปรับปรุง เปลี่ยนแปลงใด ๆ ได้ หากพบข้อเท็จจริงที่ทำให้ผลการพิจารณาเปลี่ยนไปหรือมีความเสี่ยงที่เพิ่มขึ้น หรือมีรายงานความเสียหายเกิดขึ้น นับจากรวันที่เสนอราคาถึงวันที่ตกลงเอาประกันภัย
3. ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนการตัดสินใจทำประกันภัย
4. สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมหรือมีข้อสงสัยประการใด กรุณาติดต่อแผนกรับประกันภัยอุบัติเหตุและเบ็ดเตล็ด โทรศัพท์ 02-640-7777 หรือ e-mail : misc.acc@mittre.com
5. เบี้ยประกันภัยดังกล่าวต้องทำประกันภัยความคุ้มครองประกันภัยทรัพย์สิน
6. ประกันภัยนี้ไม่มีความคุ้มครองกรณีเกิด ความสูญเสีย หรือเสียหายจากไวรัสโคโรนา

ผู้จัดทำใบเสนอราคา :	แผนกรับประกันภัยอุบัติเหตุและเบ็ดเตล็ด	ชื่อตัวแทน :	แจ้งให้ทราบในภายหลัง
วันที่ทำใบเสนอราคา :	14 มีนาคม 2567	รหัสตัวแทน :	แจ้งให้ทราบในภายหลัง

ขั้นตอนการยืนยันจัดทำประกันภัย

- โปรดลงนามโดยผู้มีอำนาจพร้อมประทับตราบริษัท พร้อมระบุวันที่ลงนาม
- เอกสารที่ใช้ในประกอบการออกกรมธรรม์และเอกสารต่างๆ

นิติบุคคล

- ✓ แบบฟอร์มการขอเอาประกันภัย
- ✓ ใบอนุญาตให้จัดงานบุญบั้งไฟ จากหน่วยงานราชการ
- ✓ ภาพถ่ายป้ายประกาศการจัดงาน และสถานที่จัดงาน พร้อมบริเวณโดยรอบการจุดบุญบั้งไฟ
- ✓ สำเนาหนังสือจดทะเบียน องค์กร / บริษัท / หจก. / ร้าน และรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้มีอำนาจ
- ✓ ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภ.พ. 20)
- ✓ สำเนาบัตรประชาชนของผู้มีอำนาจลงนาม ที่รับรองสำเนาถูกต้อง

บริษัท มิตรแท้ประกันภัย จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000252

295 ถนนสีพระยา แขวงสีพระยา เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500

โทรศัพท์ : 0-2640-7777, โทรสาร 0-2640-7799



Mittare Insurance Public Company Limited. Tax ID. 0107555000252

295 Siphaya Road, Siphaya, Bangrak, Bangkok 10500

Tel. 0-2640-7777, Fax. 0-2640-7799

สำหรับผู้เอาประกันภัย

ข้าพเจ้าตกลงขียนยันทำประกันภัย โดยยอมรับเงื่อนไขความคุ้มครองและอัตราเบี้ยประกันภัย ดังกล่าวข้างต้นตาม
 ใบเสนอราคาเลขที่ **QT.0317-03-2024 PUB** โดยมีรายละเอียดเพิ่มเติม ดังนี้
 ระยะเวลาเอาประกันภัย โดยมีผลเริ่มคุ้มครองวันที่

()

ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย/ ผู้มีอำนาจลงนาม

วันที่ ____/____/____

()

ลายมือชื่อตัวแทน / นายหน้าประกันภัย

วันที่ ____/____/____

