



อินทร  
ประกันภัย

# ตอบทุกความต้องการเจ้าของกิจการ SME มีครบ\*

- ✓ คุ้มครองครอบคลุม
- ✓ ชดเชยการสูญเสียชีวิต
- ✓ ชดเชยค่าเช่าสถานที่ประกอบกิจการชั่วคราว

สำหรับหอพัก อพาร์ทเมนท์ สถานศึกษา โรงเรียนสอนพิเศษ  
คลินิก ฟิตเนส



# แผนประกันภัย

ความคุ้มครอง	วงเงินความคุ้มครอง และเบี้ยประกันภัยของกลุ่มธุรกิจ 1 สำนักงาน สถานศึกษา สุขภาพ และที่พัก : หอพัก อพาร์ทเมนท์ สถานศึกษา โรงเรียนสอนพิเศษ โรงเรียนสอนวิชาชีพ สถาบันอบรม คลินิก และสถานบริการทางการแพทย์ สถานพยาบาลสัตว์ ฟิตเนส โรงยิม สपोर्टคอมเพล็กซ์ สถานที่ให้บริการด้านการศึกษา									
	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5
ไฟไหม้ ฟ้าผ่า ภัยระเบิด ภัยอากาศยาน ภัยจากการเฉี่ยว และ/หรือการชนของยานพาหนะ หรือสัตว์พาหนะ ภัยเนื่องจากน้ำ	5 แสนบาท ถึง 1 ล้านบาท	1.1 ล้านบาท แต่ไม่เกิน 5 ล้านบาท	5.5 ล้านบาท แต่ไม่เกิน 10 ล้านบาท	10.5 ล้านบาท แต่ไม่เกิน 20 ล้านบาท	20.5 ล้านบาท แต่ไม่เกิน 30 ล้านบาท					
ความสูญเสีย หรือความเสียหายอันเกิดขึ้นต่อเครื่องไฟฟ้า	50,000	100,000	150,000	200,000	200,000					
ความสูญเสีย หรือความเสียหายอันเกิดขึ้นจากภัยธรรมชาติ น้ำท่วม ลมพายุ แผ่นดินไหว และลูกเห็บ	50,000	100,000	150,000	200,000	200,000					
ความสูญเสีย หรือความเสียหายอันเกิดขึ้นจากภัยการนัดหยุดงาน การจลาจล หรือการกระทำอันมีเจตนาร้าย (ยกเว้น การกระทำเพื่อผลทางการเมือง ศาสนา หรือลัทธินิยม)	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000					
การประกันภัยโจรกรรม	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000					
การประกันภัยกระจก	50,000	100,000	150,000	200,000	200,000					
การประกันภัยป้ายโฆษณา	50,000	50,000	100,000	150,000	200,000					
การประกันภัยความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000					
การประกันภัยเงินสด	50,000	100,000	150,000	200,000	200,000					
เงินทดแทนการสูญเสียรายได้/วัน (จำกัดความรับผิดชอบไม่เกิน 30 วัน (ตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย))	วันละไม่เกิน 1,000 บาท	วันละไม่เกิน 2,000 บาท	วันละไม่เกิน 3,000 บาท	วันละไม่เกิน 4,000 บาท	วันละไม่เกิน 5,000 บาท					
ค่าเช่าสถานที่ประกอบกิจการชั่วคราว/วัน (จำกัดความรับผิดชอบไม่เกิน 30 วัน (ตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย))	วันละไม่เกิน 1,000 บาท	วันละไม่เกิน 2,000 บาท	วันละไม่เกิน 3,000 บาท	วันละไม่เกิน 4,000 บาท	วันละไม่เกิน 5,000 บาท					
การประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลภายในสถานที่เอาประกันภัย (ตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย)	50,000	100,000	150,000	200,000	200,000					
ทุนประกันภัย / เบี้ยประกันภัยรวมภาษีอากร	ทุนประกันภัย	เบี้ยประกันภัย	ทุนประกันภัย	เบี้ยประกันภัย	ทุนประกันภัย	เบี้ยประกันภัย	ทุนประกันภัย	เบี้ยประกันภัย	ทุนประกันภัย	เบี้ยประกันภัย
	500,000	1,569.80	1,100,000	3,162.47	5,500,000	8,090.46	10,500,000	13,537.93	20,500,000	22,634.38
	600,000	1,657.27	1,200,000	3,249.94	6,000,000	8,523.54	11,000,000	13,972.09	21,000,000	23,067.46
	700,000	1,743.67	1,300,000	3,336.34	6,500,000	8,957.69	11,500,000	14,405.17	21,500,000	23,501.61
	800,000	1,830.07	1,400,000	3,422.74	7,000,000	9,390.77	12,000,000	14,839.32	22,000,000	23,935.77
	900,000	1,917.55	1,500,000	3,510.22	7,500,000	9,824.93	12,500,000	15,272.40	22,500,000	24,368.85
	1,000,000	2,003.95	1,600,000	3,596.62	8,000,000	10,259.08	13,000,000	15,706.56	23,000,000	24,803.00
			1,700,000	3,683.02	8,500,000	10,692.16	13,500,000	16,140.71	23,500,000	25,236.08
			1,800,000	3,770.49	9,000,000	11,126.31	14,000,000	16,573.79	24,000,000	25,670.24
			1,900,000	3,856.90	9,500,000	11,560.47	14,500,000	17,007.94	24,500,000	26,104.39
			2,000,000	3,943.30	10,000,000	11,993.55	15,000,000	17,441.03	25,000,000	26,537.47
			2,500,000	4,377.45			15,500,000	17,875.18	25,500,000	26,971.62
			3,000,000	4,810.53			16,000,000	18,309.33	26,000,000	27,405.78
			3,500,000	5,244.69			16,500,000	18,742.41	26,500,000	27,838.86
			4,000,000	5,678.84			17,000,000	19,176.57	27,000,000	28,273.01
			4,500,000	6,111.92			17,500,000	19,610.72	27,500,000	28,706.09
			5,000,000	6,546.07			18,000,000	20,043.80	28,000,000	29,140.25
							18,500,000	20,477.95	28,500,000	29,574.40
							19,000,000	20,911.04	29,000,000	30,007.48
							19,500,000	21,345.19	29,500,000	30,441.63
						20,000,000	21,779.34	30,000,000	30,874.72	

\*หมายเหตุ: ค่าใช้จ่ายค่าสินไหมทดแทนตามมูลค่าความเสียหาย แต่ไม่เกินวงเงินความคุ้มครองที่ระบุในกรมธรรม์ประกันภัย

# ใบคำขอเอาประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยอันตรายพภัย



1. ชื่อผู้เอาประกันภัย..... เลขบัตรประชาชน / เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....  
ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

2. ชื่อสถานประกอบการ..... สถานที่ตั้ง / เก็บทรัพย์สินเอาประกันภัย.....

3. ประเภทธุรกิจของผู้เอาประกันภัย.....

4. สิ่งปลูกสร้าง  อาคารโรงงาน  ตึกแถว  อาคารสูง  อื่น ๆ ระบุ.....

ฝาผนังด้านนอก  คอนกรีตเสริมเหล็ก อิฐ หิน สังกะสี อิฐบล็อก กระจก  เครื่องตีกรังโปรง

ไม้ กระเบื้อง สังกะสี และอื่น ๆ

พื้นที่บนเป็น..... โครงหลังคาเป็น..... หลังคาเป็น..... จำนวนดูหา / หลัง.....

พื้นที่ภายในอาคาร..... ตรม. ฐานะ  เจ้าของ  ผู้เช่า

5. ระยะเวลาเอาประกันภัย เริ่มวันที่..... เวลา..... น. สิ้นสุดวันที่..... เวลา 16.30 น.

6. แผนความคุ้มครองที่ขอเอาประกันภัย.....

หมายเหตุ : ผู้ขอเอาประกันภัยจะต้องซื้อความคุ้มครองอัคคีภัยเป็นหมวดบังคับ และสามารถเลือกซื้อเพิ่มหมวดความคุ้มครองอื่น ๆ ตามต้องการ

7. รายละเอียดทรัพย์สินที่ขอเอาประกันภัย

**หมวด** การประกันอัคคีภัย และภัยเพิ่มเติม

สิ่งปลูกสร้าง (ไม่รวมฐานราก)..... บาท

เฟอร์นิเจอร์สิ่งติดตั้งติดตั้งตรา..... บาท

เครื่องจักร..... บาท

สต็อกสินค้า..... บาท

อื่น ๆ ระบุ..... บาท

รวม..... บาท

**หมายเหตุ :**

▪ ระบบกล้องวงจรปิด  ไม่มี  มี

▪ ระบบประตูรั้วอัตโนมัติ  ไม่มี  มี

**ภัยเพิ่ม :**

▪ ความสูญเสีย หรือความเสียหายอันเกิดขึ้นต่อเครื่องไฟฟ้า

▪ ความสูญเสีย หรือความเสียหายอันเกิดขึ้นจากภัยน้ำท่วม

▪ ความสูญเสีย หรือความเสียหายอันเกิดขึ้นจากภัยลมพายุ

▪ ความสูญเสีย หรือความเสียหายอันเกิดขึ้นจากภัยแผ่นดินไหว

▪ ความสูญเสีย หรือความเสียหายอันเกิดขึ้นจากภัยลูกเห็บ

▪ ความสูญเสีย หรือความเสียหายอันเกิดขึ้นจากภัยการนัดหยุด

งาน การจลาจล หรือการกระทำอันมีเจตนาร้าย (ยกเว้นการกระทำ  
เพื่อผลทางการเมือง ศาสนา หรือลัทธินิยม)

**หมวด** ค่าใช้จ่ายสำหรับค่าเช่าสถานที่ประกอบกิจการชั่วคราว

ไม่เกินวันละ.....บาท และรวมกันไม่เกิน..... วัน

**หมวด** เงินทดแทนการสูญเสียรายได้

วันละ.....บาท และรวมกันไม่เกิน..... วัน

**หมวด** การประกันภัยโจรกรรม..... บาท

**หมวด** การประกันภัยเงินสด..... บาท

**หมวด** การประกันภัยกระจก..... บาท

**หมวด** การประกันภัยป้ายโฆษณา..... บาท

**หมวด** การประกันภัยความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก ต่ออุบัติเหตุ

แต่ละครั้ง และตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย..... บาท

**หมวด** การประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลภายในสถานที่เอาประกันภัย

จำนวนเงินเอาประกันภัยรวม..... บาท

**รายชื่อผู้ได้รับความคุ้มครองอุบัติเหตุส่วนบุคคล**

1. ชื่อ-นามสกุล.....

อายุ.....ปี เพศ..... อาชีพ.....

ผู้รับประโยชน์

ชื่อ-นามสกุล.....

ความสัมพันธ์กับผู้ได้รับความคุ้มครอง.....

2. ชื่อ-นามสกุล.....

อายุ.....ปี เพศ..... อาชีพ.....

ผู้รับประโยชน์

ชื่อ-นามสกุล.....

ความสัมพันธ์กับผู้ได้รับความคุ้มครอง.....



# ใบคำขอเอาประกันภัย

## กรมธรรม์ประกันภัยอันตรายพภัย



8. ท่านได้มีการทำประกันภัยไว้กับบริษัทประกันภัยอื่นหรือไม่ ถ้ามีโปรดระบุชื่อบริษัทประกันภัย และจำนวนเงินเอาประกันภัย

ก. การประกันอัคคีภัย

ไม่มี  มี บริษัท.....จำนวนเงินเอาประกันภัย.....บาท

ข. การประกันภัยโจรกรรม

ไม่มี  มี บริษัท.....จำนวนเงินเอาประกันภัย.....บาท

ค. การประกันภัยเงินสด

ไม่มี  มี บริษัท.....จำนวนเงินเอาประกันภัย.....บาท

ง. การประกันภัยกระจก / ป้ายโฆษณา

ไม่มี  มี บริษัท.....จำนวนเงินเอาประกันภัย.....บาท

จ. การประกันภัยความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก

ไม่มี  มี บริษัท.....จำนวนเงินเอาประกันภัย.....บาท

ฉ. การประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล

ไม่มี  มี บริษัท.....จำนวนเงินเอาประกันภัย.....บาท

9. ท่านเคยถูกปฏิเสธ หรือเคยถูกบอกเลิกสัญญา หรือปฏิเสธการต่ออายุสัญญา หรือถูกเรียกเก็บเบี้ยประกันภัยเพิ่มสำหรับการประกันภัยดังต่อไปนี้หรือไม่

ก. การประกันอัคคีภัย

ไม่มี  มี บริษัท.....หมายเหตุ.....

ข. การประกันภัยโจรกรรม

ไม่มี  มี บริษัท.....หมายเหตุ.....

ค. การประกันภัยเงินสด

ไม่มี  มี บริษัท.....หมายเหตุ.....

ง. การประกันภัยกระจก / ป้ายโฆษณา

ไม่มี  มี บริษัท.....หมายเหตุ.....

จ. การประกันภัยความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก

ไม่มี  มี บริษัท.....หมายเหตุ.....

ฉ. การประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล

ไม่มี  มี บริษัท.....หมายเหตุ.....

10. สถานที่ที่ขอเอาประกันภัยเคยได้รับความเสียหายจากอัคคีภัย โจรกรรมทรัพย์สิน หรือเงินสด กระจกแตก หรือแผ่นป้ายโฆษณาเสียหายหรือไม่ หรือท่านเคยชดใช้ความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอกหรือไม่ ถ้าเคยโปรดระบุรายละเอียด

ไม่เคย  เคย รายละเอียด.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเอาประกันภัยกับบริษัท ตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยที่บริษัทได้ใช้สำหรับการประกันภัยนี้ และข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดต่าง ๆ

ข้างต้นนี้ถูกต้อง และสมบูรณ์ ข้าพเจ้าตกลงที่จะให้คำขอเอาประกันภัยนี้เป็นมูลฐานของสัญญาระหว่างข้าพเจ้า และบริษัท

ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทจัดเก็บ ใช้และเปิดเผยข้อเท็จจริงเกี่ยวกับข้อมูลของข้าพเจ้าต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

การประกันภัยโดยตรง

ตัวแทนประกันวินาศภัย

นายหน้าประกันวินาศภัย

ใบอนุญาตเลขที่.....

.....

( )

ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับ และส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย กระทรวงการคลัง

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จ จะมีผลให้สัญญานี้ตกเป็นโมฆียะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิออกล้างสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865

## หมายเหตุ

- จำนวนเงินเอาประกันภัยเริ่มต้นที่ 500,000 บาท สูงสุดไม่เกิน 30 ล้านบาท (กรณีประสงค์เอาประกันภัยมูลค่าสูงกว่า 30 ล้านบาท โปรดติดต่อหมายเลข 0 2636 5656)
- เบี้ยประกันภัยข้างต้นรวมอากรแสตมป์ และภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

## เงื่อนไขการรับประกันภัย :

- สถานที่ตั้ง หรือเก็บวัตถุเอาประกันภัย ต้องเป็นสิ่งปลูกสร้างชั้น 1 หรือคอนกรีตล้วน
- สถานที่เอาประกันภัยต้องไม่อยู่ในห้างสรรพสินค้า หรือศูนย์การค้า หรือเขตอันตรายตามประกาศของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย
- บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์การขออนุญาตเข้าสำรวจภัย สำหรับธุรกิจบางประเภทรวมไปถึงการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขในการรับประกันภัย โดยจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้าเป็นกรณี ๆ ไป
- กรณีที่จำนวนเงินเอาประกันภัยต่ำกว่ามูลค่าที่แท้จริงของทรัพย์สินที่เอาประกันภัย (ร้อยละ 80 ของมูลค่าที่แท้จริง) ในขณะเกิดความสูญเสียชีวิตหรือความเสียหายอันเนื่องมาจากภัยที่ได้รับคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ให้ถือว่าผู้เอาประกันภัยเป็นผู้รับประกันภัยตนเอง ในส่วนที่แตกต่างกับมูลค่าที่แท้จริงของทรัพย์สินที่เอาประกันภัย ในการคำนวณค่าสินไหมทดแทนผู้เอาประกันภัยจะต้องรับภาระส่วนเฉลี่ยความสูญเสียชีวิตหรือความเสียหายไปตามส่วนต่างๆ รายการ และหากมีมากกว่า 1 รายการให้แยกพิจารณาแต่ละรายการ
- ร้านขายโทรศัพท์มือถือ ร้านขายกล้องถ่ายรูป ร้านขายคอมพิวเตอร์ ร้านขายของเก่า ร้านขายพระเครื่อง ร้านขายเครื่องประดับ ร้านแลกเปลี่ยนเงินไม่รวมอยู่ในแฟ้มเกณฑ์
- หากสถานที่ตั้งทรัพย์สินที่เอาประกันภัยเคยมีประวัติความเสียหายจากน้ำท่วม บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาการรับประกันภัยเป็นแต่ละรายการ
- ผู้เอาประกันภัยสามารถยื่นขอเอาประกันภัยกับบริษัท ได้เพียง 1 กรมธรรม์ ต่อ 1 สถานที่ตั้งทรัพย์สินที่เอาประกันภัย

\* SME มีครบ เป็นชื่อทางการตลาดของแบบกรมธรรม์ประกันภัยอันตรายภัย

## คุ้มครองครอบคลุม

- ✓ ภัยจากไฟไหม้
- ✓ ฟ้าผ่า
- ✓ ภัยระเบิด
- ✓ ภัยอากาศยาน
- ✓ ภัยจากการเฉี่ยวชนของยานพาหนะ
- ✓ ภัยเนื่องจากน้ำ

## คำเตือน

- ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจในรายละเอียด ความคุ้มครอง และเงื่อนไขก่อนการตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง
- เงื่อนไขการรับประกันภัยและอัตราเบี้ยประกันภัยเป็นไปตามที่บริษัทกำหนด

## รับประกันภัยโดย :

บริษัท อินทประกันภัย จำกัด (มหาชน)

364/29 ถนนศรีอยุธยา แขวงถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400