

MOTOR INSURANCE

SAFE GUARD

ประกันภัยรถยนต์ 2+ และ 3+



- คู่ครองรถชน รถหาย ไฟไหม้ น้ำท่วม*
- เก่ง กระจะ ราคาเดียว
- เลือกได้ทั้งมี และไม่มีค่าเสียหายส่วนแรก
- บริการช่วยเหลือฉุกเฉิน 24 ชม.ทั่วประเทศ*
- จ่าย 100% ไม่หักค่าเสื่อม สาระหลว 3 รายการ
ที่เกิดจากความเสียหายจากอุบัติเหตุ*

*เงื่อนไขเป็นไปตามที่บริษัทฯ กำหนด



MSIG

เอ็ม เอส ไอ จี ประกันภัย

แผนประกันภัยรถยนต์เซฟการ์ด (โปรดระบุ แผนที่ต้องการ)

SAFE GUARD (Standard)

ความคุ้มครอง	ความรับผิดต่อชีวิต ร่างกายบุคคลภายนอก	ความรับผิดต่อทรัพย์สิน บุคคลภายนอก	อุบัติเหตุส่วนบุคคล (5 ที่นั่ง)	ค่ารักษาพยาบาล (5 ที่นั่ง)	การประกันตัวผู้ขับขี่
วงเงินคุ้มครอง (บาท)	500,000 ต่อคน / 10,000,000 ต่อครั้ง	1,000,000 ต่อครั้ง	100,000 ต่อคน	100,000 ต่อคน	300,000 ต่อครั้ง

เซฟการ์ด 3+	ทุนประกันภัย		เบี้ยประกันภัย (รวมภาษีอากร)			
	รถจักรยานพาหนะทางบก*	น้ำท่วม	Plan	*Excess 2,000	Plan	No Excess
	100,000	100,000	<input type="checkbox"/> Safe 1	6,500	<input type="checkbox"/> Safe 4	7,500
	200,000	200,000	<input type="checkbox"/> Safe 2	7,500	<input type="checkbox"/> Safe 5	8,500
300,000	300,000	<input type="checkbox"/> Safe 3	8,500	<input type="checkbox"/> Safe 6	9,500	

เซฟการ์ด 2+	ทุนประกันภัย		เบี้ยประกันภัย (รวมภาษีอากร)			
	รถจักรยานพาหนะทางบก*	น้ำท่วม/สูญหาย(ทั้งคัน)/ไฟไหม้	Plan	*Excess 2,000	Plan	No Excess
	100,000	100,000	<input type="checkbox"/> Safe 1	7,000	<input type="checkbox"/> Safe 4	7,900
	200,000	200,000	<input type="checkbox"/> Safe 2	8,000	<input type="checkbox"/> Safe 5	8,900
300,000	300,000	<input type="checkbox"/> Safe 3	9,000	<input type="checkbox"/> Safe 6	9,900	

*Excess = 2,000 : ผู้เอาประกันภัยต้องรับผิดชอบต่อความเสียหายส่วนแรก 2,000 บาท กรณีรถจักรยานพาหนะทางบก และเป็นฝ่ายประมาทเท่านั้น
หมายเหตุ : ค่าเบี้ยประกันภัย รวมอากร ผู้เอาประกันภัยเป็นผู้ชำระ

SAFE GUARD (Mini)

ความคุ้มครอง	ความรับผิดต่อชีวิต ร่างกายบุคคลภายนอก	ความรับผิดต่อทรัพย์สิน บุคคลภายนอก	อุบัติเหตุส่วนบุคคล (5 ที่นั่ง)	ค่ารักษาพยาบาล (5 ที่นั่ง)	การประกันตัวผู้ขับขี่
วงเงินคุ้มครอง (บาท)	500,000 ต่อคน / 10,000,000 ต่อครั้ง	1,000,000 ต่อครั้ง	50,000 ต่อคน	50,000 ต่อคน	300,000 ต่อครั้ง

เซฟการ์ด 3+	ทุนประกันภัย		เบี้ยประกันภัย (รวมภาษีอากร)			
	รถจักรยานพาหนะทางบก*	น้ำท่วม	Plan	*Excess 2,000	Plan	No Excess
	100,000	100,000	<input type="checkbox"/> Safe 1	6,000	<input type="checkbox"/> Safe 4	6,500
	200,000	200,000	<input type="checkbox"/> Safe 2	6,800	<input type="checkbox"/> Safe 5	7,300
300,000	300,000	<input type="checkbox"/> Safe 3	7,500	<input type="checkbox"/> Safe 6	8,300	

เซฟการ์ด 2+	ทุนประกันภัย		เบี้ยประกันภัย (รวมภาษีอากร)			
	รถจักรยานพาหนะทางบก*	น้ำท่วม/สูญหาย(ทั้งคัน)/ไฟไหม้	Plan	*Excess 2,000	Plan	No Excess
	100,000	100,000	<input type="checkbox"/> Safe 1	6,900	<input type="checkbox"/> Safe 4	7,200
	200,000	200,000	<input type="checkbox"/> Safe 2	7,300	<input type="checkbox"/> Safe 5	8,200
300,000	300,000	<input type="checkbox"/> Safe 3	8,500	<input type="checkbox"/> Safe 6	8,800	

*Excess = 2,000 : ผู้เอาประกันภัยต้องรับผิดชอบต่อความเสียหายส่วนแรก 2,000 บาท กรณีรถจักรยานพาหนะทางบก และเป็นฝ่ายประมาทเท่านั้น
หมายเหตุ : ค่าเบี้ยประกันภัย รวมอากร ผู้เอาประกันภัยเป็นผู้ชำระ

รายละเอียดผู้ขอเอาประกันภัย

ชื่อ-นามสกุล
 วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี พ.ศ.....
 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... ซอย.....
 ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์(บ้าน) (ที่ทำงาน)..... (มือถือ).....
 โทรสาร..... E-mail.....
 เลขประจำตัวประชาชน..... ออกให้ ณ เขตหรืออำเภอ..... จังหวัด.....

รายการรถยนต์ที่เอาประกันภัย (โปรดระบุ ✓)

รถยนต์นั่งส่วนบุคคลไม่เกิน 7 ที่นั่ง (รหัส 110) ขนาดรถ (ซีซี)
 รถยนต์กระบะที่จดทะเบียนเป็นรถโดยสารส่วนบุคคล และใช้งานส่วนบุคคล (รหัส 210) จำนวนที่นั่ง.....
 รถกระบะบรรทุก น้ำหนักไม่เกิน 4 ตัน (รหัส 320) น้ำหนักรถ (กก.).....
 ยี่ห้อ..... รุ่น..... ปี พ.ศ. เกียร์..... สี.....
 เลขทะเบียน..... เลขตัวถัง..... เลขเครื่องยนต์.....
 หมายเหตุ : กลุ่มครองเฉพาะอุปกรณ์มาตรฐานตามโรงงานเท่านั้น

ผู้รับผลประโยชน์ ชื่อ-สกุล.....
 ความสัมพันธ์กับผู้ขอเอาประกันภัย
 ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำแถลงตามรายการข้างต้นเป็นความจริง และให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัยระหว่างข้าพเจ้า กับ
 บริษัท เอ็ม เอส ไอ จี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) โดยข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับ ตั้งแต่วันที่ สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ การปกปิดข้อเท็จจริงใดๆ หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้ ตกเป็นโมฆะ อาจจะเป็นเหตุให้บริษัทฯ ปฏิเสธความรับผิดชอบตามสัญญาประกันภัย และ/หรือใช้สิทธิ์ บอกล้างสัญญาได้ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

วันที่...../...../.....

บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณารับประกันภัย (ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย)
 ประกันภัยโดยตรง ตัวแทนประกันวินาศภัย นายหน้าประกันวินาศภัย ใบอนุญาตเลขที่

เงื่อนไขการรับประกันภัย

- รถยนต์นั่งหรือรถยนต์กระบะบรรทุกจดทะเบียนและใช้ส่วนบุคคลเท่านั้น (ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า)
- ยกเว้นรถยนต์ที่จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
- ไม่รับประกันภัยรถยนต์ยี่ห้อ Audi, BMW, Volk, Volvo, สก Sport, Chevrolet รถยนต์ยี่ห้อ/รุ่น ที่นำเข้า, รถดัดแปลงสภาพ, รถกระบะที่มีการติดตั้งอุปกรณ์เพิ่มเติม เช่น โคมเหล็กหรือหลังคา หรือมีวัสดุประสมค่าในการใช้บรรทุกหรือขนส่งสินค้า เป็นต้น
- รถยนต์ยี่ห้อ Benz รับประกันภัยเฉพาะแผน Safe 3, 4, 5, 6 เท่านั้น (เฉพาะ แผน Standard, Mini) และ ยี่ห้อ Benz จะไม่รับรุ่นที่เป็นรถ Sport หรือนำเข้า ทุกรุ่น
- มูลค่ารถยนต์ขณะเอาประกันภัย ต้องไม่ต่ำกว่าจำนวนเงินเอาประกันภัยตามแผนประกันภัย
- ไม่คุ้มครองอุปกรณ์เสริมอื่น ๆ ที่ไม่ใช่มาตรฐานของโรงงาน
- ซ่อมอยู่ประกัน
- บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการตรวจสอบสภาพรถตามที่เห็นเหมาะสม
- ฟรี! บริการช่วยเหลือฉุกเฉิน MSIG Roadside Assistance 24 ชั่วโมงทั่วประเทศ ตามเงื่อนไขที่บริษัทฯ กำหนด
- ไม่หักค่าเสื่อมหากเกิดความเสียหายจากการชนกับยานพาหนะทางบก สำหรับของเหลว เช่น น้ำมันเครื่อง สารหล่อลื่นสารหล่อเย็นของระบบแอร์

หมายเหตุ :

1. บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์เปลี่ยนแปลงเงื่อนไขความคุ้มครอง และอัตราเบี้ยประกันภัยโดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
2. เอกสารนี้มิใช่สัญญาประกันภัย รายละเอียดความคุ้มครอง เงื่อนไข ข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย กรณีที่มีข้อความใดในเอกสารฉบับนี้ที่ขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัยให้ใช้ข้อความที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย
3. ระยะเวลา เริ่มตั้งแต่ 1 กุมภาพันธ์ 2563 - 31 ธันวาคม 2563

เอกสารประกอบการทำประกันภัย

- ใบคำขอเอาประกันภัย ● สำเนาสมุดจดทะเบียนรถยนต์ ● หน้าตารางกรมธรรม์เดิม หรือใบเตือนต่ออายุกรมธรรม์ (ถ้ามี) ● สำเนาบัตรประชาชน

บริษัท เอ็ม เอส ไอ จี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

เป็นบริษัทประกันวินาศภัยชั้นนำในประเทศไทยซึ่งดำเนินการมากกว่า 120 ปี บริษัทฯให้บริการรับประกันวินาศภัย เช่น รถยนต์ อุบัติเหตุส่วนบุคคล อคคีภัยสำหรับที่อยู่อาศัยและทรัพย์สิน ความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก ประกันภัยขนส่งทางบก / ทะเล / อากาศ และอื่นๆ โดยมีเบี้ยประกันภัยรับมากกว่าปีละ 3,900 ล้านบาท มีบุคลากรกว่า 700 คน มีสาขาครอบคลุมทั่วประเทศ ที่พร้อมจะให้บริการที่เป็นเลิศแก่ผู้เอาประกันภัยของบริษัทฯ

บริษัท เอ็ม เอส ไอ จี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

1908 อาคาร เอ็ม เอส ไอ จี ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

โทร +66 2825 8888 โทรสาร +66 2318 8550

MSIG Insurance (Thailand) Public Company Limited

1908 MSIG Building New Petchburi Road, Bangkok, Huay Kwang, Bangkok 10310

Tel +66 2825 8888 Fax +66 2318 8318

www.msig-thai.com       MSIGThailand



เอ็ม เอส ไอ จี ประกันภัย