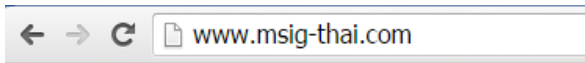


คู่มือการใช้งาน “โปรแกรมตรวจสอบข้อมูลกรมธรรม์”

บมจ. เอ็ม เอส ไอ จี ประกันภัย (ประเทศไทย)

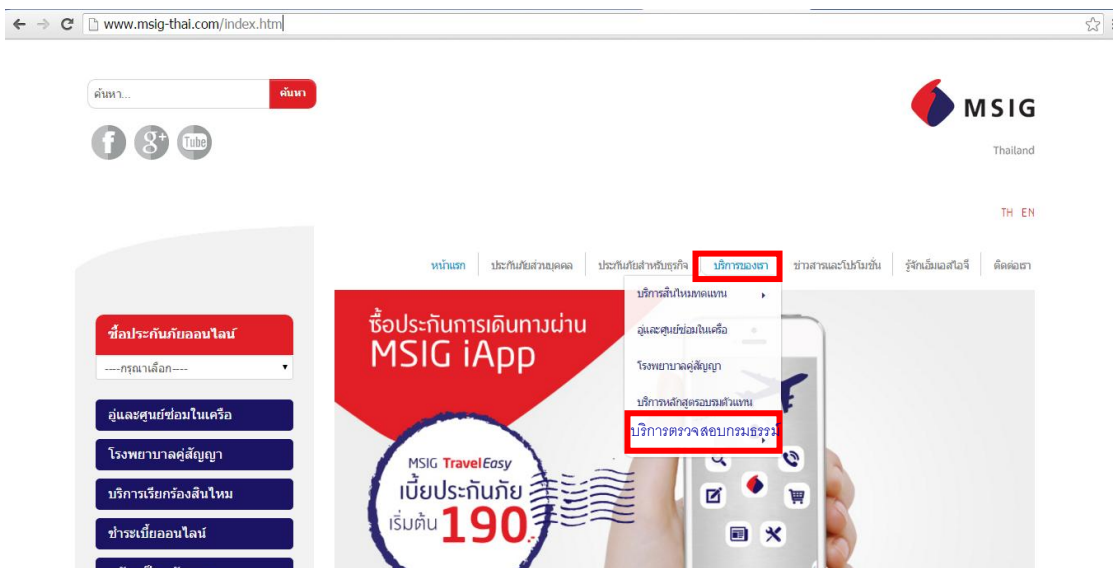
1. เข้าสู่โปรแกรม

- 1.1 เปิดโปรแกรม Internet Explorer (ตั้งแตเวอร์ชัน 9 ขึ้นไป) หรือ Firefox หรือ Chrome หรือ Safari พิมพ์ www.msig-thai.com ในช่องที่อยู่เว็บไซต์ และกด Enter

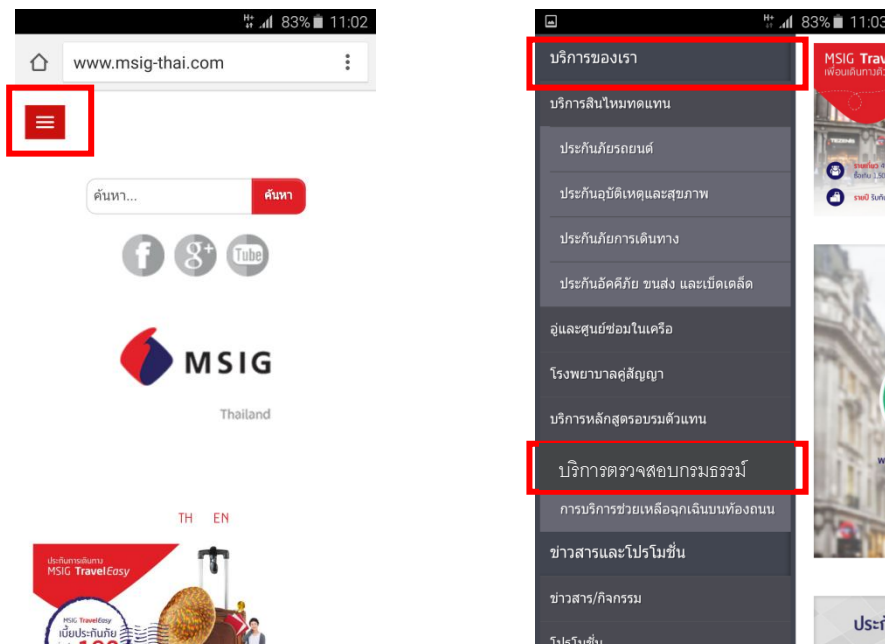


- 1.2 เมื่อเข้ามาที่หน้าโฮมเพจ คลิกที่เมนู “บริการของเรา” คลิกเมนูย่อย “บริการตรวจสอบกรมธรรม์”

➤ สำหรับหน้าจอเดสทอป / แท็บเล็ต เข้าที่เมนู ดังรูป




➤ สำหรับหน้าจอมือถือ เข้าที่เมนู ดังรูป



2. การตรวจสอบข้อมูลกรมธรรม์

2.1 กรอกข้อมูลตามที่กำหนดให้ครบถ้วน ตามตัวอย่างหน้าจอด้านล่าง

บริการตรวจสอบข้อมูลกรมธรรม์ 

บมจ. เอ็ม เอส ไอ จี ประกันภัย (ประเทศไทย) Thailand
TH | EN

ท่านสามารถตรวจสอบความคุ้มครองได้ทุกประเภทกรมธรรม์
คู่มือการใช้งาน

กรุณาระบุ เลขที่บัตรประชาชน เลขกรมธรรม์ ตามที่ระบุในกรมธรรม์
รูปแบบ ตัวเลข 8 หลัก

Refresh

ตรวจสอบกรมธรรม์

➤ ระบุประเภทบัตรที่ต้องการ

กรุณาระบุ

➤ ระบุ เลขบัตรประชาชน (13 หลัก) หรือ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (10 หรือ 13 หลัก) หรือ เลขพาสปอร์ต

กรุณาระบุ

➤ เลขกรมธรรม์ (8 หลัก)

เลขกรมธรรม์

➤ ระบุหีสยืนยันตามรูปภาพที่เห็น (กดปุ่ม "Refresh" หากต้องการให้แสดงรหัสใหม่)

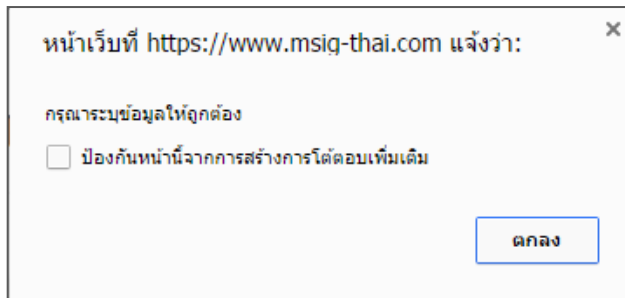
Refresh

จากนั้น กดปุ่ม "ตรวจสอบกรมธรรม์"

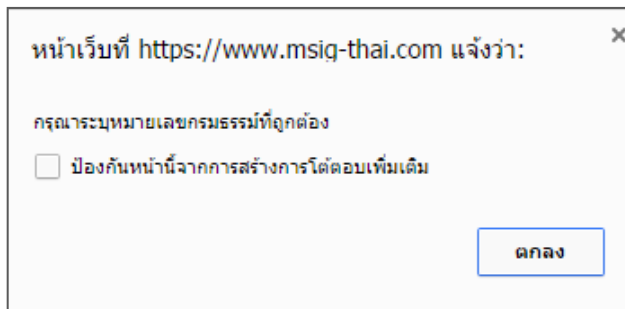
ตรวจสอบกรมธรรม์

2.2 กรณีระบุข้อมูลไม่ครบถ้วน หรือไม่ถูกต้อง จะแสดงข้อความแจ้งเตือนกรณีต่างๆ ดังนี้

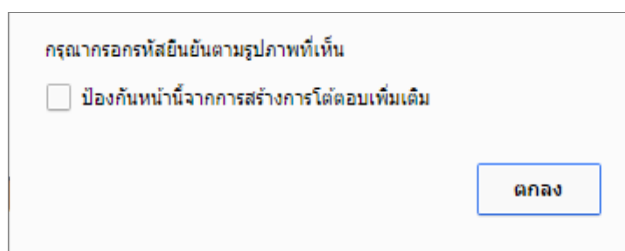
2.2.1 หากไม่ได้ระบุประเภทเลขบัตร หมายเลขบัตร หรือระบุ แต่รูปแบบไม่ถูกต้อง



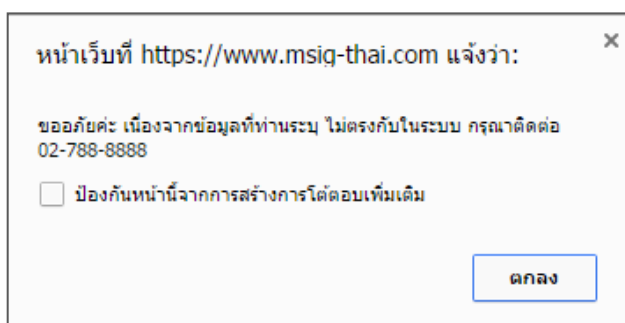
2.2.2 หากไม่ได้ระบุเลขกรมธรรม์ หรือ ระบุ แต่รูปแบบไม่ถูกต้อง



2.2.3 หากไม่ได้ระบุรหัสยืนยันตามรูปภาพที่เห็น หรือ ระบุแต่ไม่ถูกต้อง



2.3 กรณีข้อมูลเลขบัตร และเลขกรมธรรม์ ที่ทำระบุ ไม่ตรง หรือไม่มีในระบบ จะแสดงข้อความ ดังนี้



2.4 เมื่อข้อมูลเลขบัตร และเลขกรมธรรม์ ตรงกับในระบบ จะแสดงข้อมูลกรมธรรม์ ดังรูป

ข้อมูลกรมธรรม์

เลขกรมธรรม์ 35553321
ประเภทกรม ประกันภัยรถยนต์ภาคสมัครใจ
ชื่อผู้เอาประกันภัย ██████████
วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ

วันที่เริ่มคุ้มครอง	วันสิ้นสุดคุ้มครอง	วันที่ยกเลิก
22/08/2015	22/08/2016	

2.5 เมื่อข้อมูลเลขบัตร และเลขกรมธรรม์ ตรงกับในระบบ แต่มีการยกเลิกกรมธรรม์ จะแสดงข้อมูลกรมธรรม์ ดังรูป

ข้อมูลกรมธรรม์

เลขกรมธรรม์ 35560999
ประเภทกรม ประกันภัยรถยนต์ภาคสมัครใจ
ชื่อผู้เอาประกันภัย ██████████
วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ

วันที่เริ่มคุ้มครอง	วันสิ้นสุดคุ้มครอง	วันที่ยกเลิก
28/11/2014	28/11/2015	
28/11/2015	28/11/2016	29/11/2015