

MOTOR INSURANCE

MINI ADD-ON

ประกันภัยเสริมสำหรับรถยนต์ ภาคสมัครใจ



- เบี้ยประกันภัยเริ่มต้นแค่ วันละไม่ถึง **2** บาท
- คู่คุ้มครองทรัพย์สินภายในรถที่ถูกรังแก
- เงินชดเชยรายได้รายวัน
- เงินชดเชยระหว่างซ่อม

*เงื่อนไขเป็นไปตามที่บริษัทกำหนด



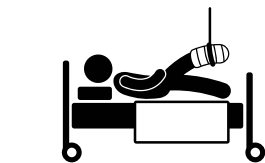
เอ็ม เอส ไอ จี ประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ผลประโยชน์ MSIG Mini Add-on

ความคุ้มครอง	ทุนประกันภัย		
	แผน 1 (บาท)	แผน 2 (บาท)	แผน 3 (บาท)
1. เติมนัดหมายรายได้รายวัน กรณีรถยนต์เกิดอุบัติเหตุ และทำให้ผู้ขับขี่หรือ ผู้โดยสารบาดเจ็บต้องพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในของโรงพยาบาล (สูงสุด 30 วันต่อคน ไม่เกิน 7 คนต่ออุบัติเหตุ)	1,000	1,500	2,000
2. เติมนัดหมายค่าเดินทางระหว่างรถยนต์เข้าอู่ซ่อม จากอุบัติเหตุชนกับยานพาหนะทางบก (ระบุกรณีได้ & สูงสุดไม่เกิน 3 ครั้ง ต่อปี) 2.1 กรณีผู้เอาประกันภัยเป็นฝ่ายถูก 2.2 กรณีผู้เอาประกันภัยเป็นฝ่ายผิด หรือประมาทร่วม หรือไม่สามารถระบุได้แน่ชัดว่าฝ่ายใดถูก / ฝ่ายใดผิด	1,000 ไม่คุ้มครอง	1,500 ไม่คุ้มครอง	2,000 ไม่คุ้มครอง
3. การโจรกรรมทรัพย์สินส่วนบุคคล (ความสูญเสียดังกล่าวจากการลักทรัพย์ที่ทุบกระจกหรือขโมย และเกิดร่องรอยชัดเจนต่อตัวรถยนต์) (ต่อเหตุการณ์และตลอดอายุกรมธรรม์)	1,000	3,000	5,000
เบี้ยประกันภัยรายปี รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและอากร (บาท)	500	800	1,000

เงื่อนไขการรับประกันภัย

1. สวมสิทธิ์รับประกันภัยรถยนต์ 1 คันต่อ 1 กรมธรรม์เท่านั้น
2. รับประกันภัยเฉพาะรถยนต์ส่วนบุคคลรหัส 110 ,120 และ 320 เท่านั้น และไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า
3. ผู้เอาประกันภัยเป็นเจ้าของ ผู้ครอบครอง หรือผู้ใช้รถยนต์คันที่เอาประกันภัยเท่านั้น
4. คุ้มครองเฉพาะการใช้รถยนต์ภายในอาณาเขตประเทศไทย
5. รายละเอียดความคุ้มครอง เงื่อนไข และข้อยกเว้น ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย



✓ เติมนัดหมายรายได้รายวัน



✓ เติมนัดหมายระหว่างซ่อม



✓ คุ้มครองทรัพย์สินภายในรถ



เอ็ม เอส ไอ จี ประกันภัย

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

โทร +66 (0) 2007 8888 โทรสาร +66 (0) 2318 8550 www.msig-thai.com MSIG Society

ใบคำขอกรมธรรม์ประกันภัยเฉดเหตุผลประโยชน์

MSIG Mini Add-on

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

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

รายละเอียดผู้ขอเอาประกันภัย

ชื่อ-นามสกุล
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี ๒๕๖๓.....
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... ซอย.....
ถนน..... ๒/๖๖/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)
 รถยนต์โดยสารส่วนบุคคล (รหัส 210) จำนวนที่นั่ง.....
 รถกระบะบรรทุก น้ำหนักไม่เกิน 4 ตัน (รหัส 320) น้ำหนักรถ (กก.).....
ยี่ห้อ..... รุ่น..... ปี พ.ศ.เกียร์..... สี.....
เลขทะเบียน..... เลขตัวถัง..... เลขเครื่องยนต์.....

รายละเอียดการประกันภัยรถยนต์ที่ทำไว้

ทำประกันภัยรถยนต์ไว้กับบริษัทประกันภัยใด
ประเภทความคุ้มครองของการประกันภัยรถยนต์
วันสิ้นสุดของกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์

แผนประกันภัยที่ต้องการซื้อความคุ้มครอง (โปรดระบุ ✓) แผน 1 แผน 2 แผน 3

คำถามทั่วไป

ในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา รถยนต์ที่ระบุหมายเลขทะเบียนไว้ในใบคำขอเอาประกันภัยนี้ เคยได้รับความเสียหายหรือความเสียหายจนต้องจำอู่ หรือศูนย์ซ่อมหรือต้องถูกลากจูงหรือไม่

ไม่เคย
 เคย โปรดระบุสาเหตุ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำแถลงตามรายการข้างต้นเป็นความจริง และให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาระหว่างข้าพเจ้า กับ บริษัท เอ็ม เอส ไอ จี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) โดยข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้กรมธรรม์ประกันภัยนี้ผลบังคับ ตั้งแต่วันที่ สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.

วันที่...../...../.....

บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณารับประกันภัย (ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย)

ประกันภัยโดยตรง ตัวแทนประกันวินาศภัย นายหน้าประกันวินาศภัย ใบอนุญาตเลขที่