



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓ โทร. ๐ ๓๒๒๔ ๐๓๒๑

ที่ ๐๐๒๙.๔๓(๑๘)/ ๕๐๔

วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอส่งหลักฐานการอนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าเบี้ยประกันภัยรถยนต์ราชการภาคบังคับ

เรียน ผกก.ตม.จว.กาญจนบุรี บก.ตม.๓

ตามที่ ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓ ได้ดำเนินการจัดซื้อประกันภัยรถยนต์ราชการภาคบังคับ ตาม พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม สำหรับรถยนต์ราชการ หมายเลขทะเบียนโล่ ๒๓๔๙๖, ๒๓๔๙๗ และ ๖๗๓๓๕ จำนวน ๓ คัน กับบริษัทวิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) จำนวนคันละ ๖๔๕.๒๑ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๙๓๕.๖๓ บาท (หนึ่งพันเก้าร้อยสามสิบบาทหกสิบบาท) ตามใบเสร็จรับเงินเลขที่ C๔๐๑-๐๐๑๓๐๗๙/๖๖ ลงวันที่ ๑๕ ธ.ค.๒๕๖๖, C๔๐๑-๐๐๑๓๐๘๐/๖๖ ลงวันที่ ๑๕ ธ.ค.๒๕๖๖ และ C๔๐๑-๐๐๑๓๐๗๘/๖๖ ลงวันที่ ๑๕ ธ.ค.๒๕๖๖ ซึ่ง พ.ต.ท.บุญณวิทย์ ศิริวิวัฒน์นะกุล สวญ.ตม.จว.ราชบุรี เป็นผู้สำรองจ่ายเงินไปก่อน นั้น

ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓ จึงขอส่งเอกสารหลักฐานเพื่อดำเนินการเบิกจ่ายเงินค่าประกันภัยรถยนต์ราชการ ประเภทภาคบังคับฯ โดยเบิกจ่ายจากเงินค่าธรรมเนียมนิตยตรวจคนเข้าเมืองเพื่อเสริมเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ขยายออกไปจนถึง ๓๐ ก.ย.๒๕๖๗ งบดำเนินงานหมวดค่าใช้สอยและวัสดุ ของ ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓ จำนวนเงิน ๑,๙๓๕.๖๓ บาท (หนึ่งพันเก้าร้อยสามสิบบาทหกสิบบาท) และโปรดโอนเงินเข้าบัญชีของ พ.ต.ท.บุญณวิทย์ ศิริวิวัฒน์นะกุล บัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาเซ็นทรัลพลาซ่า เวสต์เกต ชื่อบัญชี นายบุญณวิทย์ ศิริวิวัฒน์นะกุล ประเภทบัญชีออมทรัพย์เลขที่ ๖๗๘-๖-๑๓๑๕๐-๖ พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานการเบิกจ่ายมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

พ.ต.ท.

(บุญณวิทย์ ศิริวิวัฒน์นะกุล)

สวญ.ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓ โทร. ๐ ๓๒๒๔ ๐๓๒๑

ที่ ๐๐๒๙.๔๓(๒๑)/-

วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าเบี้ยประกันภัยรถยนต์ราชการภาคบังคับ

เรียน สวญ.ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓ (ผ่าน สว.ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓)

๑. เรื่องเดิม

ตามอนุมัติ สวญ.ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓ ลง ๑๓ ธ.ค.๒๕๖๖ ทำหนังสือ งานพัสดุ ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓ ลง ๑๕ ธ.ค.๒๕๖๖ ให้งานพัสดุ ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓ ดำเนินการจัดทำประกันภัยรถยนต์ราชการภาคบังคับ ตาม พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ให้กับรถยนต์ที่ใช้ในราชการ จำนวน ๓ คัน หมายเลขทะเบียนโล่ ๒๓๔๙๖,๒๓๔๙๗ และ ๖๗๓๓๕ เป็นเงินจำนวน ๑,๙๓๕.๖๓ บาท (หนึ่งพันเก้าร้อยสามสิบห้าบาทหกสิบสามสตางค์) กับนายณรงค์ ภูสกุล ผู้รับมอบอำนาจรับเบี้ยประกัน ในนามบริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) โดยเบิกจ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ไปพลางก่อนๆ กิจกรรมการตรวจสอบ คัดกรอง ปราบปรามคนต่างด้าวที่ไม่พึงปรารถนา งบดำเนินงาน หมวดค่าใช้สอยและวัสดุ หรืองบประมาณอื่นใดที่ได้รับจัดสรรจาก สตม. ของ ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓ นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

๒.๑ งานพัสดุฯ ได้ดำเนินการซื้อประกันภัยรถยนต์ราชการภาคบังคับ ตาม พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่ง นายณรงค์ ภูสกุล ผู้รับมอบอำนาจรับเบี้ยประกัน ในนามบริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) ได้ส่งมอบกรมธรรม์ จำนวน ๓ ฉบับ ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีเลขที่ C๔๐๑-๐๐๑๓๐๗๙/๖๖ ลงวันที่ ๑๕ ธ.ค.๒๕๖๖ , C๔๐๑-๐๐๑๓๐๘๐/๖๖ ลงวันที่ ๑๕ ธ.ค.๒๕๖๖ และ C๔๐๑-๐๐๑๓๐๗๘/๖๖ ให้กับ ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓ เรียบร้อยแล้ว รวมเป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น ๑,๙๓๕.๖๓ บาท (หนึ่งพันเก้าร้อยสามสิบห้าบาทหกสิบสามสตางค์) โดย พ.ต.ท.ปุณณวิทย์ ศิริวิวัฒน์กุล สวญ.ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓ เป็นผู้สำรองจ่ายเงินไปก่อน เมื่อวันที่ ๑๕ ธ.ค.๒๕๖๖ และผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับแล้ว ดังนี้ (รายละเอียดปรากฏตามกรมธรรม์ที่แนบ)

ลำดับ	รถยนต์ของทางราชการ	กรมธรรม์เลขที่	จำนวนเงิน (บาท)
๑	รถยนต์หมายเลขโล่ ๒๓๔๙๖	VIB ๐๓๑๗๙-๖๖๔๐๑-E๑๕๖๐๑๗	๖๔๕.๒๑
๒	รถยนต์หมายเลขโล่ ๒๓๔๙๗	VIB ๐๓๑๗๙-๖๖๔๐๑-E๑๕๖๐๒๐	๖๔๕.๒๑
๓	รถยนต์หมายเลขโล่ ๖๗๓๓๕	VIB ๐๓๑๗๙-๖๖๔๐๑-E๑๕๖๐๑๓	๖๔๕.๒๑
รวมเป็นเงิน (หนึ่งพันเก้าร้อยสามสิบห้าบาทหกสิบสามสตางค์)			๑,๙๓๕.๖๓

๒.๒ งานการเงินฯ ตรวจสอบเงินค่าธรรมเนียมตรวจคนเข้าเมืองเพื่อเสริมงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ขยายออกไปจนถึง ๓๐ ก.ย.๖๗ งบดำเนินงาน หมวดค่าใช้สอยและวัสดุ ของ ตม.จว.ราชบุรี แล้ว มีเพียงพอเบิกจ่าย

๓. ระเบียบที่เกี่ยวข้อง

คำสั่ง ตร.ที่ ๓๖๖/๒๕๖๒ ลง ๒๖ มิ.ย.๖๒ เรื่อง มอบอำนาจการบริหารงานการเงินให้แก่ ผู้ดำรงตำแหน่งหรือผู้ดำรงตำแหน่งเทียบเท่า สำหรับหน่วยงานที่เบิกเงินตรงต่อกรมบัญชีกลางหรือสำนักงานคลังจังหวัดซึ่งอำนาจในการอนุมัติจ่ายเงินงบประมาณ เงินนอกงบประมาณ อยู่ในอำนาจของ สวญ.ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓ เป็นผู้พิจารณาอนุมัติ

/๔. ข้อพิจารณา...

๔. ข้อพิจารณา

เห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าเบี้ยประกันภัยรถยนต์ราชการภาคบังคับ จำนวน ๓ คัน เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๙๓๕.๖๓ บาท (หนึ่งพันเก้าร้อยสามสิบห้าบาทหกสิบสามสตางค์) โดยเบิกจ่ายจากเงิน ค่าธรรมเนียมตรวจคนเข้าเมืองเพื่อเสริมเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ขยาย ออกไปจนถึง ๓๐ ก.ย.๒๕๖๗ งบดำเนินงาน หมวดค่าใช้สอยและวัสดุ ของ ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓ เพื่อจ่ายให้กับ พ.ต.ท.ปุณณวิทย์ ศิริวิวัฒน์สกุล สวญ.ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓ ซึ่งเป็นผู้สำรองจ่ายเงินไปก่อน

๕. ข้อเสนอ

เห็นควรอนุมัติตามข้อ ๔

ร.ต.อ.หญิง

(สุวรรณี ชาวสวนงาม)

รอง สว.ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓

เรียน สวญ.ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓

- เห็นควรอนุมัติตามข้อ ๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

พ.ต.ท.หญิง

(ปุณยวีร์ แก้วถาวร)

สว.๑ ปรก.ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓

๖ มี.ค.๒๕๖๗

- อนุมัติตามเสนอ วงเงิน ๑,๙๓๕.๖๓ บาท

- ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

พ.ต.ท.

(ปุณณวิทย์ ศิริวิวัฒน์สกุล)

สวญ.ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓

๖ มี.ค.๒๕๖๗



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓ โทร. ๐ ๓๒๒๔ ๐๓๒๑

ที่ ๐๐๒๙.๔๓(๑๘)/-

วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ราชการภาคบังคับ

เรียน สวญ.ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓ (ผ่าน สว.ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓)

ตามอนุมัติ สว.ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓ ลง ๑๓ ธ.ค.๒๕๖๖ แต่งตั้งให้ข้าพเจ้า ร.ต.ท.สุภกิจ เอี่ยมสะอาด รอง สว.(สส) ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓ เป็นผู้ตรวจรับกรมธรรม์ประกันภัยภาคบังคับของรถราชการ ตาม พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม จาก นายณรงค์ ภูสกุล ผู้รับมอบอำนาจรับเบี้ยประกัน ในนามบริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) จำนวน ๓ คัน ดังรายละเอียดแจ้งแล้วนั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้า ผู้ตรวจรับกรมธรรม์ประกันภัยภาคบังคับของรถราชการ ได้ทำการตรวจรับกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ จำนวน ๓ คัน สำหรับรถยนต์ราชการหมายเลขทะเบียนโล่ ๒๓๔๙๖, ๒๓๔๙๗ และ ๖๗๓๓๕ ตามกรมธรรม์ของ บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) เลขที่ VIB ๐๓๑๗๙-๖๖๔๐๑-E๑๕๖๐๑๗, VIB ๐๓๑๗๙-๖๖๔๐๑-E๑๕๖๐๒๐ และ VIB ๐๓๑๗๙-๖๖๔๐๑-E๑๕๖๐๑๓ รวม ๓ ฉบับ ไว้ครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรเบิกจ่ายเงินค่ากรมธรรม์ประกันภัยของรถยนต์ราชการ จำนวน ๑,๙๓๕.๖๓ บาท (หนึ่งพันเก้าร้อยสามสิบบ้าบาทหกสิบบสามสตางค์) ให้กับ นายณรงค์ ภูสกุล ผู้รับมอบอำนาจรับเบี้ยประกัน ในนามบริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ร.ต.ท.

ผู้ตรวจรับพัสดุ

(สุภกิจ เอี่ยมสะอาด)

รอง สว.(สส) ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓

เรียน สวญ.ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

พ.ต.ท.หญิง

(ปุณยวีร์ แก้วถาวร)

สว.๗ ปรก.ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓

๑๕ ธ.ค.๒๕๖๖

- ทราบ

- งานการเงินและพัสดุ ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

พ.ต.ท.

(ปุณณวิทย์ ศิริวิวัฒน์กุล)

สวญ.ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓

๑๕ ธ.ค.๒๕๖๖

(แบบรับรองการจ่ายเงิน)



วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

ต้นฉบับ
ORIGINAL

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28,121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400 โทร. 0-2641-3500-79 www.viriyah.co.th
THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28,121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Dindaeng Bangkok 10400 THAILAND Tel. 0-2641-3500-79 www.viriyah.co.th
สาขาที่ออกใบกำกับภาษีคือ สาขานครปฐม 265/5 หมู่ 9 ถ.เพชรเกษม ตำบลลำพญา อำเภอเมือง นครปฐม
สาขาที่ : 00012 Tel. 0 3496 5480-8 Fax. 0 3496 5490
ทะเบียนเลขที่ 0107555000139
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000139

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี (RECEIPT / TAX INVOICE)

เลขที่ C 401-0013079/66
วันที่ 15/12/2566

ชื่อและที่อยู่ผู้เอาประกันภัย Insured Name / Address		เบี้ยประกันภัย Premium	600.00 บาท	
ตรวจสอบเข้าเมืองจังหวัดราชบุรี สำนักงานใหญ่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : 0994000049528 159 หมู่ 10 ตำบลเจดีย์หัก อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี 70000 อาชีพ Occupation :		อากรแสตมป์ Duty Stamp	3.00 บาท	
		รวมเงิน Total Premium	603.00 บาท	
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	42.21 บาท	
		รวมเป็นเงิน Total	645.21 บาท	
		กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No. : 03179-66401/ทร/E156017	ตัวอักษร (บาท) (หกร้อยสี่สิบห้าบาทยี่สิบเอ็ดสตางค์)	
รหัส Code	ชื่อรถยนต์ Make	เลขทะเบียน Licence No.	เลขตัวถัง Chassis No.	จำนวนที่นั่ง/ขนาดน้ำหนัก Capacity
110	ISUZU	23496	MP1TFR87JHT012379	0/0/0
ระยะเวลาเอาประกันภัย Period Insured : เริ่มต้นวันที่ From : 15/12/2566 สิ้นสุดวันที่ To : 15/12/2567 เวลา 16.30 น.				
ประเภทการประกันภัย <input checked="" type="checkbox"/> พ.ร.บ. <input type="checkbox"/> ประเภท 1 <input type="checkbox"/> ประเภท 2 <input type="checkbox"/> ประเภท 3 <input type="checkbox"/> ประเภท				
จำนวนเงินเอาประกันภัย <input type="checkbox"/> ประเภท 1 <input type="checkbox"/> ประเภท 2 <input type="checkbox"/> ประเภท 3 <input type="checkbox"/> ประเภท				
อุปกรณ์ตกแต่งเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ประเภท 1 <input type="checkbox"/> ประเภท 2 <input type="checkbox"/> ประเภท 3 <input type="checkbox"/> ประเภท				
ราคา บาท				
<input type="checkbox"/> ไม่ระบุชื่อผู้ขับขี่				
<input type="checkbox"/> ระบุชื่อผู้ขับขี่				
1) วัน เดือน ปี เกิด				
2) วัน เดือน ปี เกิด				
อาชีพ				
เลขประจำตัวประชาชน				
เลขประจำตัวประชาชน				
วันที่สัญญาประกันภัย 15/12/2566				
การใช้รถยนต์ ใช้เป็นรถส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า				
ยกเลิกใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีอย่างย่อ เลขที่ C-401-E156017/66				

เพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยได้ชำระตามจำนวนข้างต้น บริษัทตกลงให้ความคุ้มครองผู้เอาประกันภัยโดยมีรายละเอียดความคุ้มครอง เงื่อนไข ข้อยกเว้น ตามกรมธรรม์ประกันภัย
ในกรณีที่ชำระเงินด้วยเช็ค ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ เมื่อเช็คได้ผ่านการเรียกเก็บเงินได้เรียบร้อยแล้ว

(นายบุญเลิศ กุศลเพิ่มพูล)
กรรมการ Director



(นายสุรเชษฐ์ อินทพงศ์)
ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature

ผู้รับเงิน Cashier ฉบับถูกต้อง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้จ่ายเงิน จำนวน ๖๔๕.๒๑ บาท (หกร้อยสี่สิบห้าบาทยี่สิบเอ็ดสตางค์) เป็นค่าซื้อ
ประกันภัยรถยนต์ราชการภาคบังคับ ตาม พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
ให้แก่ นายณรงค์ ภูสกุล ผู้รับมอบอำนาจรับเบี้ยประกัน ในนามบริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) ตาม
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ C๔๐๑-๐๐๑๓๐๗๙/๖๖ ลงวันที่ ๑๕ ธ.ค.๒๕๖๖ ที่แนบมานี้จริง

ลงชื่อ พ.ต.ท.
(ปुณณวิทย์ ศิริวิวัฒน์กุล)
สวญ.ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓
๑๕ ธ.ค. ๒๕๖๖



วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

ต้นฉบับ
ORIGINAL

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28,121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400 โทร. 0-2641-3500-79 www.viriyah.co.th
THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28,121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Dindaeng Bangkok 10400 THAILAND Tel. 0-2641-3500-79 www.viriyah.co.th
สาขาที่ออกใบกำกับภาษีคือ สาขาถนนพหลโยธิน 265/5 หมู่ 9 ถ.เพชรเกษม ตำบลลำพญา อำเภอเมือง นครปฐม 73000
สาขาที่ : 00012 Tel. 0 3496 5480-8 Fax. 0 3496 5490
ทะเบียนเลขที่ 0107555000139
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000139

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี (RECEIPT / TAX INVOICE)

เลขที่ C 401-0013080/66
วันที่ 15/12/2566

ชื่อและที่อยู่ผู้เอาประกันภัย Insured Name / Address		เบี้ยประกันภัย Premium	600.00 บาท	
ตรวจสอบคนเข้าเมืองจังหวัดราชบุรี สำนักงานใหญ่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : 0994000049528 159 หมู่ 10 ตำบลเจดีย์หัก อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี 70000 อาชีพ Occupation :		อากรแสตมป์ Duty Stamp	3.00 บาท	
		รวมเงิน Total Premium	603.00 บาท	
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	42.21 บาท	
		รวมเป็นเงิน Total	645.21 บาท	
กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No. : 03179-66401/ทร/E156020		ตัวอักษร (บาท) (หกร้อยสี่สิบห้าบาทยี่สิบเอ็ดสตางค์)		
รหัส Code	ชื่อรถยนต์ Make	เลขทะเบียน Licence No.	เลขตัวถัง Chassis No.	จำนวนที่นั่ง/ขนาดน้ำหนัก Capacity
110	ISUZU	23497	MP1TFR87JHT012366	0/0/0
ระยะเวลาเอาประกันภัย Period Insured : เริ่มต้นวันที่ From : 15/12/2566 สิ้นสุดวันที่ To : 15/12/2567 เวลา 16.30 น. ประเภทการประกันภัย <input checked="" type="checkbox"/> พ.ร.บ. <input type="checkbox"/> ประเภท 1 <input type="checkbox"/> ประเภท 2 <input type="checkbox"/> ประเภท 3 <input type="checkbox"/> ประเภท จำนวนเงินเอาประกันภัย บาท (รถยนต์รวมอุปกรณ์ตกแต่งเพิ่มเติม) ราคา บาท อุปกรณ์ตกแต่งเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ไม่ระบุชื่อผู้ขับขี่ <input type="checkbox"/> ระบุชื่อผู้ขับขี่ 1) วัน เดือน ปี เกิด อาชีพ เลขประจำตัวประชาชน 2) วัน เดือน ปี เกิด อาชีพ เลขประจำตัวประชาชน การใช้รถยนต์ ใช้เป็นรถส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า เลขประจำตัวประชาชน ยกเลิกใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีอย่างย่อ เลขที่ C-401-E156020/66 วันทำสัญญาประกันภัย 15/12/2566				

เพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยได้ชำระตามจำนวนข้างต้น บริษัทตกลงให้ความคุ้มครองผู้เอาประกันภัยโดยมีรายละเอียดความคุ้มครอง เงื่อนไข ข้อยกเว้น ตามกรมธรรม์ประกันภัย
ในกรณีที่ชำระเงินด้วยเช็ค ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ เมื่อเช็คได้ผ่านการเรียกเก็บเงินได้เรียบร้อยแล้ว

(นายบุญเลิศ กุศลเพิ่มพูล)



(นายสุรเชษฐ์ อินทพงศ์)

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature

ผู้รับเงิน Cashier

ฉบับลูกค้า

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้จ่ายเงิน จำนวน ๖๔๕.๒๑ บาท (หกร้อยสี่สิบห้าบาทยี่สิบเอ็ดสตางค์) เป็นค่าซื้อ
ประกันภัยรถยนต์ราชการภาคบังคับ ตาม พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
ให้แก่ นายณรงค์ ภูสกุล ผู้รับมอบอำนาจรับเบี้ยประกัน ในนามบริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) ตาม
ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ C๔๐๑-๐๐๑๓๐๘๐/๖๖ ลงวันที่ ๑๕ ธ.ค.๒๕๖๖ ที่แนบมานี้จริง

ลงชื่อ พ.ต.ท.

(ปुณณวิทย์ ศิริวิวัฒน์กุล)

สวญ.ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓

๑๕ ธ.ค. ๒๕๖๖



วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

ต้นฉบับ
ORIGINAL

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400 โทร. 0-2641-3500-79 www.viriyah.co.th
THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Dindaeng Bangkok 10400 THAILAND Tel. 0-2641-3500-79 www.viriyah.co.th
สาขาที่ออกใบกำกับภาษีคือ สาขานครปฐม 265/5 หมู่ 9 ถ.เพชรเกษม ตำบลลำพญา อำเภอเมือง นครปฐม 73000
สาขาที่: 00012 Tel. 0 3496 5480-8 Fax. 0 3496 5490
ทะเบียนเลขที่ 0107555000139 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107555000139

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี (RECEIPT / TAX INVOICE)

เลขที่ C 401-0013078/66
วันที่ 15/12/2566

ชื่อและที่อยู่ผู้เอาประกันภัย Insured Name / Address		เบี้ยประกันภัย Premium	600.00 บาท	
ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดราชบุรี สำนักงานใหญ่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : 0994000049528 159 หมู่ 10 ตำบลเจดีย์หัก อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี 70000 อาชีพ Occupation :		อากรแสตมป์ Duty Stamp	3.00 บาท	
		รวมเงิน Total Premium	603.00 บาท	
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	42.21 บาท	
		รวมเป็นเงิน Total	645.21 บาท	
กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No. : 03179-66401/กธ/E156013	ตัวอักษร (บาท) (หรือยี่สิบห้าบาทยี่สิบเอ็ดสตางค์)			
รหัส Code	ชื่อรถยนต์ Make	เลขทะเบียน Licence No.	เลขตัวถัง Chassis No.	จำนวนที่นั่ง/ขนาด/น้ำหนัก Capacity
110	FORD	โถ67335	MNBB5FD107W678575	0/0/0
ระยะเวลาเอาประกันภัย Period Insured : เริ่มต้นวันที่ From : 15/12/2566 สิ้นสุดวันที่ To : 15/12/2567 เวลา 16.30 น. ประเภทการประกันภัย <input checked="" type="checkbox"/> พ.ร.บ. <input type="checkbox"/> ประเภท 1 <input type="checkbox"/> ประเภท 2 <input type="checkbox"/> ประเภท 3 <input type="checkbox"/> ประเภท จำนวนเงินเอาประกันภัย บาท (รถยนต์รวมอุปกรณ์ตกแต่งเพิ่มเติม) ราคา บาท อุปกรณ์ตกแต่งเพิ่มเติม <input type="checkbox"/> ไม่ระบุชื่อผู้ขับขี่ <input type="checkbox"/> ระบุชื่อผู้ขับขี่ 1) วัน เดือน ปี เกิด อาชีพ เลขประจำตัวประชาชน 2) วัน เดือน ปี เกิด อาชีพ เลขประจำตัวประชาชน การใช้รถยนต์ ใช้เป็นรถส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า ยกเลิกใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีอย่างขอ เลขที่ C-401-E156013/66				

เพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยได้ชำระตามจำนวนข้างต้น บริษัทตกลงให้ความคุ้มครองผู้เอาประกันภัยโดยมีรายละเอียดความคุ้มครอง เงื่อนไข ข้อยกเว้น คามกรมธรรม์ประกันภัย ในกรณีที่ชำระเงินด้วยเช็ค ใบเสร็จรับเงินจะสมบูรณ์ เมื่อเช็คได้ผ่านการเรียกเก็บเงินได้เรียบร้อยแล้ว

(นายบุญเลิศ ฤกษ์เพิ่มพูล)

กรรมการ Director



(นายสุรเชษฐ์ อินทพงศ์)

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature

ผู้รับเงิน Cashier

ฉบับลูกค้า

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้จ่ายเงิน จำนวน ๖๔๕.๒๑ บาท (หรือยี่สิบห้าบาทยี่สิบเอ็ดสตางค์) เป็นค่าซื้อประกันภัยรถยนต์ราชการภาคบังคับ ตาม พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมให้แก่ นายณรงค์ ภู่อสุกุล ผู้รับมอบอำนาจรับเบี้ยประกัน ในนามบริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่ C๔๐๑-๐๐๑๓๐๗๘/๖๖ ลงวันที่ ๑๕ ธ.ค.๒๕๖๖ ที่แนบมานี้จริง

ลงชื่อ พ.ต.ท.

(ป.ณวัฒน์ ศิริวิวัฒน์กุล)

สวญ.ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓

๑๕ ธ.ค. ๒๕๖๖



วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

ความมั่นคง คือ อนาคต

3710924436105



3 7 1 0 9 2 4 4 3 6 1 0 5

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคาร เอ็ม ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร. 0 2129 8888 www.viriyah.co.th
 บริษัท VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 อาคาร เอ็ม ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 THAILAND Tel. 0 2129 8888 www.viriyah.co.th
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร Tax identification number 0107555000139 ทะเบียนเลขที่ Trade registration number 0107555000139 ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษีอย่างย่อ

วันที่ Date : 15/12/2566
เลขที่ No : E156017

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ / ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษีอย่างย่อ
THE SCHEDULE / RECEIPT / TAX INVOICE (ABB)

รหัสบริษัท: Co. Code	VIB	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No.	VIB 03179	66401/กธ/E156017	
รายการ Item	1. ผู้เอาประกันภัย 1. The Insured	ชื่อ : Name	ตรวจสอบคนเข้าเมืองจังหวัดราชบุรี เลขประจำตัวประชาชน/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : 0994000049528	อาณาเขตที่คุ้มครอง Territorial Limit	ประเทศไทย Thailand
	<input checked="" type="checkbox"/> สำนักงานใหญ่ <input type="checkbox"/> สาขาที่	ที่อยู่ : Address	159 หมู่ 10 ถนน- ตำบลเจดีย์หัก อำเภอเมือง จังหวัด ราชบุรี 70000		
รายการ Item	2. ระยะเวลาประกันภัย : 2. Period of Insurance	เริ่มต้นวันที่ From	15/12/2566	ถึงวันที่ To	15/12/2567
รายการ Item	3. รถที่เอาประกันภัย : 3. Particulars of Motor Vehicle				เวลา 16.30 น. at 16.30 hours
รหัส Code	ชื่อรถ Motor Vehicle Model	เลขทะเบียน Licence No.	เลขตัวถัง Chassis No.	แบบตัวถัง Body Type	ขนาดเครื่องยนต์/จำนวนที่นั่ง/น้ำหนัก C.C./No. of Seats/Weight
1.10	ISUZU	23496	MP1TFR87JHT012379	รถเก๋งนั่งสองตอน	0/0/0
รายการ Item	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย: 4. Limit of coverage	(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health. (2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง 500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability. (3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับทุพพลภาพอย่างถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3 200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3. (4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน 200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient. (5) กรณีผู้ประสบภัยที่เป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัยจะได้รับความคุ้มครองไม่เกินจำนวนค่าเสียหายเบื้องต้นตามที่ระบุในรายการที่ 5 If the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5. ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกัน ไม่เกินห้าล้านบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งไม่เกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่ไม่เกินเจ็ดคน และ ไม่เกินสิบล้านบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งเกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่เกินเจ็ดคน ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 5 million Baht for vehicle not more than 7 seats or vehicle carrying not more than 7 persons including driver and not exceed 10 million Baht per accident for vehicle more than 7 seats or vehicle carrying more than 7 persons including driver. ทั้งนี้รายละเอียดความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยนี้ Particulars of coverages shall be subject to conditions of this policy			
รายการ Item	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น : 5. Limit of Preliminary Compensation	ความเสียหายต่อร่างกาย : ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law. ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to law. ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Loss of life 35,000 Baht per person or according to law. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นเป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยตามรายการ 4 Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4.			
รายการ Item	6. เบี้ยประกันภัย : (บาท) 6. Premium:(Baht)	ชำระอากรแล้ว			
	เบี้ยประกันภัย Premium	ส่วนลดจากการประกันภัย โดยตรง Direct Insurance Discounts	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Revenue Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT
	600.00	0.00	600.00	3.00	42.21
รายการ Item	7. การใช้รถ : 7. Use of Motor Vehicle	ใช้เป็นรถส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า			

สำเนาถูกต้อง

(สุวรรณี ชาวสวนงาม)
รอง สว. ตม. จว. ราชบุรี

การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance ตัวแทนประกันภัย Agent นายหน้าประกันภัย Broker ๙๘๘๘ กศกฏ ใบอนุญาตเลขที่ License 4902001193

วันที่สัญญาประกันภัย : 15/12/2566 วันที่กรมธรรม์ประกันภัย : 15/12/2566 08:33
 Agreement made on Policy issued on
 เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจ ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
 To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its Office
 (นายบุญเลิศ กุศลเพิ่มพูล) กรรมการ / Director ผู้รับมอบอำนาจ / Authorized Signature
 (สุวรรณี ชาวสวนงาม) ผู้รับเงิน / Cashier

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
 เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง
 Evidence of Insurance under the Protection for Motor Vehicle Victims Act.
 to apply for a new vehicle registration or annual tax with the Land Transport registrar
 เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่ารถหมายเลขทะเบียนนี้ This document is intended to indicate motor vehicle registration No. 23496 -

ตัวถังเลขที่ Chassis No. MP1TFR87JHT012379
 ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย Is insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535
 เริ่มต้นวันที่ Period Insured 15/12/2566 ถึงวันที่ to 15/12/2567 ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Insurance Policy No. VIB 66401/กธ/E156017
 ของบริษัท Insurance Company name วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 03179
 (นายบุญเลิศ กุศลเพิ่มพูล) กรรมการ / Director ผู้รับมอบอำนาจ / Authorized Signature



วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

ความมั่นคง คือ ปลอดภัย

3710924436431



บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 ซอยอารีย์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร. 0 2129 8888 www.viriyah.co.th
 บริษัท VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 ซอยอารีย์ เอส ทาวเวอร์ Ratchadapisek Rd., Dindaeng Bangkok 10400 THAILAND Tel. 0 2129 8888 www.viriyah.co.th
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร Tax identification number 0107555000139 ทะเบียนเลขที่ Trade registration number 0107555000139 ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษีอย่างย่อ เลขที่ No : E156020

วันที่ Date : 15/12/2566
เลขที่ No : E156020

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ / ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษีอย่างย่อ
THE SCHEDULE / RECEIPT / TAX INVOICE (ABB)

รหัสบริษัท: Co. Code	VIB	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No.	VIB 03179	66401/กธ/E156020
รายการ Item	1. ผู้เอาประกันภัย 1. The Insured	ชื่อ : Name	ตรวจสอบคนเข้าเมืองจังหวัดราชบุรี เลขประจำตัวประชาชน/เลขประจำตัวเสียภาษีอากร : 0994000049528	อาณาเขตที่คุ้มครอง Territorial Limit
<input checked="" type="checkbox"/> สำนักงานใหญ่ <input type="checkbox"/> สาขาที่		ที่อยู่ : Address :	159 หมู่10 ถนน- ตำบลเจดีย์หัก อำเภอเมือง จังหวัด ราชบุรี 70000	ประเทศไทย Thailand
รายการ Item	2. ระยะเวลาประกันภัย : 2. Period of Insurance	เริ่มต้นวันที่ From	15/12/2566	ถึงวันที่ To
				15/12/2567
รายการ Item	3. รถที่เอาประกันภัย : 3. Particulars of Motor Vehicle			เวลา 16.30 น. at 16.30 hours
รหัส Code	ชื่อรถ Motor Vehicle Model	เลขทะเบียน Licence No.	เลขตัวถัง Chassis No.	แบบตัวถัง Body Type
1.10	ISUZU	23497	MP1TFR87JHT012366	ขนาดเครื่องยนต์/จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม C.C./No. of Seats/Weight
				รถเก๋งนั่งสองตอน
				0/0/0
รายการ Item	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย: 4. Limit of coverage	(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health. (2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง 500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability. (3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการทุพพลภาพอย่างถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3 200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3. (4) 200 บาท ต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน 200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient. (5) กรณีผู้ประสบภัยที่เป็นผู้ขับขี่รถยนต์ที่เอาประกันภัยจะได้รับค่าคุ้มครองไม่เกินจำนวนค่าเสียหายเบื้องต้นตามที่ระบุในรายการที่ 5 If the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5. ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินห้าล้านบาท สำหรับการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง ไม่เกินเจ็ดคนหรืออวัยวะผู้โดยสารรวมทั้งหมดไม่เกินเจ็ดคน และไม่เกินสิบล้านบาท สำหรับการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงหรืออวัยวะผู้โดยสารรวมทั้งหมดไม่เกินเจ็ดคน ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 5 million Baht for vehicle not more than 7 seats or vehicle carrying not more than 7 persons including driver and not exceed 10 million Baht per accident for vehicle more than 7 seats or vehicle carrying more than 7 persons including driver. ทั้งนี้รายละเอียดความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยนี้ Particulars of coverages shall be subject to conditions of this policy		
รายการ Item	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น : 5. Limit of Preliminary Compensation	ความเสียหายต่อร่างกาย : ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law. ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to law. ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Loss of life 35,000 Baht per person or according to law. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นเป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถตามรายการ 4 Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4.		
รายการ Item	6. เบี้ยประกันภัย : (บาท) 6. Premium:(Baht)	ชำระอากรแล้ว		
	เบี้ยประกันภัย Premium	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง Direct Insurance Discounts	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Revenue Stamps
	600.00	0.00	600.00	3.00
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT
				42.21
				รวมเงิน Total
				645.21
รายการ Item	7. การใช้รถ : 7. Use of Motor Vehicle	ใช้เป็นรถส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า		
<input type="checkbox"/> การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance <input type="checkbox"/> ตัวแทนประกันภัยอาชญากรรม Agent <input checked="" type="checkbox"/> นายหน้าประกันภัยอาชญากรรม Broker - กู้เงินประกันผู้ถูก				
วันที่สัญญาประกันภัย : Agreement made on	15/12/2566	วันที่กรมธรรม์ประกันภัย : Policy issued on	15/12/2566	08:35

สำเนาถูกต้อง

(สุวรรณีย์ ชาวสวนงาม)
รับชำระเงิน / Cashier

ศรีวิมล (พาน)
ผู้รับเงิน / Cashier

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจ ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัท ไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its Office

(นายบุญเลิศ กุศลเพิ่มพูล)
กรรมการ / Director



ผู้รับมอบอำนาจ / Authorized Signature

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง
Evidence of Insurance under the Protection for Motor Vehicle Victims Act.
to apply for a new vehicle registration or annual tax with the Land Transport registrar



เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่ This document is intended to indicate motor vehicle registration No.

ตัวถังรถเลขที่ Chassis No. MP1TFR87JHT012366

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย Is insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535

เริ่มต้นวันที่ Period Insured 15/12/2566 ถึงวันที่ to 15/12/2567 ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Insurance Policy No. VIB 66401/กธ/E156020

ของ บริษัท Insurance Company name วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 03179

(นายบุญเลิศ กุศลเพิ่มพูล)
กรรมการ / Director

ผู้รับมอบอำนาจ / Authorized Signature



วิริยะ-ประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

ความมั่นคง มั่งคั่ง ไร้กังวล

3710924435788



3 7 1 0 9 2 4 4 3 5 7 8 8

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร. 0 2129 8888 www.viriyah.co.th
วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 THAILAND Tel. 0 2129 8888 www.viriyah.co.th

วันที่ Date : 15/12/2566

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร Tax identification number 0107555000139

ทะเบียนเลขที่ Trade registration number 0107555000139

ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษีอย่างย่อ เลขที่ No : E156013

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ / ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษีอย่างย่อ
THE SCHEDULE / RECEIPT / TAX INVOICE (ABB)

รหัสบริษัท: Co. Code	VIB	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No.	VIB 03179 66401/กธ/E156013
รายการ Item	1. ผู้เอาประกันภัย 1. The Insured	ชื่อ : ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดราชบุรี Name เลขประจำตัวประชาชน/เลขประจำตัวเสียภาษีอากร : ที่อยู่ : 159 หมู่10 Address : ถนน- ตำบลเจดีย์หัก อำเภอเมือง จังหวัด ราชบุรี 70000	อาณาเขตที่คุ้มครอง Territorial Limit : ประเทศไทย Thailand
รายการ Item	2. ระยะเวลาประกันภัย : 2. Period of Insurance	เริ่มตั้งแต่วันที่ From	ถึงวันที่ To
รายการ Item	3. รถที่เอาประกันภัย : 3. Particulars of Motor Vehicle		
รหัส Code	ชื่อรถ Motor Vehicle Model	เลขทะเบียน Licence No.	เลขตัวถัง Chassis No.
1.10	FORD	โล่67335	MNBSFD107W678575
รายการ Item	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย: 4. Limit of coverage	(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health. (2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง 500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability. (3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับทุพพลภาพอย่างถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3 200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3. (4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน 200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient. (5) กรณีผู้ประสบภัยที่เป็นผู้ขับขี่รถยนต์ที่เอาประกันภัยจะได้รับค่าคุ้มครองไม่เกินจำนวนค่าเสียหายเบื้องต้นตามที่ระบุในรายการที่ 5 If the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5. ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินห้าล้านบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งไม่เกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่ไม่เกินเจ็ดคน และไม่เกินสิบล้านบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งเกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่เกินเจ็ดคน Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 5 million Baht for vehicle not more than 7 seats or vehicle carrying not more than 7 persons including driver and not exceed 10 million Baht per accident for vehicle more than 7 seats or vehicle carrying more than 7 persons including driver. ทั้งนี้รายละเอียดความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย Particulars of coverages shall be subject to conditions of this policy	
รายการ Item	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น : 5. Limit of Preliminary Compensation	ความเสียหายต่อร่างกาย : ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law. ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับกรณีสตรีหรืออวัยวะอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to law. ร.ต.อ.หญิง ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Loss of life 35,000 Baht per person or according to law. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นเป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถตามรายการ 4 Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4.	
รายการ Item	6. เบี้ยประกันภัย : (บาท) 6. Premium:(Baht)		
เบี้ยประกันภัย Premium	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง Direct Insurance Discounts	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Revenue Stamps
600.00	0.00	600.00	3.00
รายการ Item	7. การใช้รถ : 7. Use of Motor Vehicle	ใช้เป็นรถส่วนบุคคล ไม่ใช่รับจ้างหรือให้เช่า	
<input type="checkbox"/> การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance		<input type="checkbox"/> ตัวแทนประกันภัยรายอื่น Agent <input checked="" type="checkbox"/> นายหน้าประกันภัยรายอื่น Broker คุณณรงค์ กุศลกุล	

สำเนาถูกต้อง

(สุวรรณณี ชาวสวนงาม)
รอง สว. ตม. จว. ราชบุรี

ชำระอากรแล้ว

วันที่สัญญาประกันภัย : 15/12/2566 วันที่กรมธรรม์ประกันภัย : 15/12/2566 08:31
Agreement made on Policy issued on

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its Office

(นายบุญเลิศ กุศลเพิ่มพูล) กรรมการ / Director

ผู้รับมอบอำนาจ / Authorized Signature

ศรีธัญญา (แทน) ผู้รับเงิน / Cashier

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง
Evidence of Insurance under the Protection for Motor Vehicle Victims Act.
to apply for a new vehicle registration or annual tax with the Land Transport registrar

เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่ This document is intended to indicate motor vehicle registration No.

ตัวถังรถเลขที่ Chassis No. **MNBSFD107W678575**

ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย Is insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535

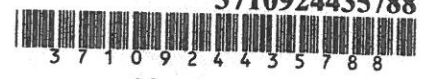
เริ่มตั้งแต่วันที่ Period Insured **15/12/2566** ถึงวันที่ to **15/12/2567** ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Insurance Policy No. **VIB 66401/กธ/E156013**

ของ บริษัท Insurance Company name **วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน)**

(นายบุญเลิศ กุศลเพิ่มพูล) กรรมการ / Director

ผู้รับมอบอำนาจ / Authorized Signature

3710924435788



โล่67335-





วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE



มุ่งสู่นาคตด้วย...ความเป็นธรรม

สำนักงานตัวแทนบริษัทวิริยะประกันภัย (นายณรงค์ ภูสกุล)
ที่ตั้ง 10/12 ถนนสมบุญอุทิศ ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี 70000
วันที่ 13 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง ขอเสนอราคาเบี้ยประกันภัย พรบ.รถยนต์ (เดือน ธันวาคม 2566)
เรียน ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดราชบุรี

สำนักงานตัวแทนบริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด(มหาชน) คุณณรงค์ ภูสกุล

สงมอบ พรบ.รถยนต์ พร้อมแฉงหนึ่ ระยะเวลาประกันภัย 1 ปี จำนวน 3 คัน มีรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	ยี่ห้อ	ทะเบียน	เบี้ยสุทธิ	อากร	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	เบี้ยรวม
1	FORD	67335	600.00	3.00	42.21	645.21
2	ISUZU	23496	600.00	3.00	42.21	645.21
3	ISUZU	23497	600.00	3.00	42.21	645.21
ยอดรวม			1,800.00	9.00	126.63	1,935.63

รวม 3 คัน เป็นเงิน = 1,935.63 บาท

(ลงชื่อ) _____

ณรงค์ ภูสกุล

ตัวแทน บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด(มหาชน)

ใบอนุญาตเป็นตัวแทนประกันวินาศภัย

ศปก. ประเภท **ตัวแทนประกันวินาศภัย**
บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน)

ชื่อ **นาย ณรงค์**
 นามสกุล **ภูสอกล**

เลขที่ใบอนุญาต **4902001193**
 บัตรประจำตัวประชาชน **3709900346171**

17/05/2549 16/05/2567 
 วันออกใบอนุญาต วันใบอนุญาตหมดอายุ นายทะเบียน



Handwritten signature

**สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
 การประกอบธุรกิจประกันภัย (ศปก.)
 Office of Insurance Commission**

คำเตือน

1. ต้องแสดงใบอนุญาตต่อกรมธรรม์ประกันภัยทุกครั้งแก่ผู้ทำสัญญาประกันภัย หรือตัวแทนประกันภัยในนามของบริษัท
2. ใบอนุญาตนี้ต้องพกติดตัวไว้ 2 เดือนก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ


บัตรประชาชนไทย Thai National ID Card
 Identification Number **3 7099 00346 17 1**

ชื่อ นามสกุล **นาย มารอง ภู่อกุล**
 Name **Mr. Marong**
 Last name **Poosakul**

เกิดวันที่ **1 ม.ค. 2512**
 Date of Birth **1 Jan. 1969**

วันที่ออกบัตร **28 ส.ค. 2561**
 Date of Issue **28 Aug. 2018**


วันที่บัตรหมดอายุ **31 ธ.ค. 2569**
 Date of Expiry **31 Dec. 2026**

หมายเลขบัตรประชาชน **7001-02-88221517**




Handwritten signature and scribbles

BORA-10.5-04-2561



ประเทศไทย
 THAILAND

ME1-1250579-13



ที่ ตช ๐๐๒๙.๔๓(๑๘)/ ๕๐๖

ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดราชบุรี
กองบังคับการตรวจคนเข้าเมือง ๓
๙๗ หมู่ ๑ ตำบลเขาแร้ง
อำเภอเมืองราชบุรี
จังหวัดราชบุรี ๗๐๐๐๐

๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอให้เสนอราคา

เรียน ผู้จัดการบริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) (ตัวแทนสาขาราชบุรี)

สิ่งที่ส่งมาด้วย บัญชีรายละเอียดความต้องการจัดทำประกันภัยรถยนต์ราชการ จำนวน ๑ แผ่น

ด้วย ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดราชบุรี กองบังคับการตรวจคนเข้าเมือง ๓ มีความประสงค์
จะจัดทำประกันภัยรถยนต์ราชการภาคบังคับ เพื่อใช้ในราชการ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ ถ้าหากสนใจที่จะเสนอราคาครั้งนี้ ให้ติดต่อขอทราบรายละเอียดของ
ทางราชการได้ที่ ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดราชบุรี กองบังคับการตรวจคนเข้าเมือง ๓ ในวันและเวลาราชการ
ภายใน ๓ วันทำการ นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้

ขอแสดงความนับถือ

พันตำรวจโท

(ปुณณวิทย์ ศิริวิวัฒน์กุล)

สารวัตรใหญ่ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดราชบุรี

กองบังคับการตรวจคนเข้าเมือง ๓

ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดราชบุรี

โทร. ๐-๓๒๒๔-๐๓๒๑



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓ โทร. ๐ ๓๒๔๔ ๐๓๒๑

ที่ ๐๐๒๙.๔๓(๑๘)/-

วันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติจัดทำประกันภัยรถยนต์ราชการภาคบังคับ ตาม พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

เรียน สวญ.ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓ (ผ่าน สว.ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓)

๑. เรื่องเดิม

ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓ ได้ทำประกันภัยรถยนต์ราชการแบบคุ้มครองบุคคลที่ ๓ ตาม พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม สำหรับรถยนต์ของทางราชการ หมายเลขทะเบียนโล่ ๒๓๔๙๖, ๒๓๔๙๗ และ ๖๗๓๓๕ กับ บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) สาขาราชบุรี จำนวน ๓ คัน โดยมีผลคุ้มครองแต่วันที่ ๑๕ ธ.ค.๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๕ ธ.ค.๒๕๖๖ (รายละเอียดตามบัญชีกรมธรรม์ที่แนบ)

๒. ข้อเท็จจริง

๒.๑ จากการตรวจสอบรถยนต์ของทางราชการในสังกัด ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓ ที่ได้จัดทำประกันภัยรถยนต์ราชการภาคบังคับ จำนวน ๓ คัน ตามข้อ ๑ ปรากฏว่าการคุ้มครองฯ สิ้นสุดในวันที่ ๑๕ ธ.ค.๒๕๖๖

๒.๒ งานพัสดุ ได้ติดต่อกับ นายณรงค์ ภูสกุล บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ ๓๗๐๙๙๐๐๓๔๖๑๗๑ ตัวแทนประกันภัย พรบ.รถยนต์ ตามใบอนุญาตสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) เลขที่ ๔๙๐๒๐๐๑๑๙๓ วันออกใบอนุญาต ๑๗ พ.ค.๒๕๔๙ วันใบอนุญาตหมดอายุ ๑๖ พ.ค.๒๕๖๗ ผู้รับมอบอำนาจรับเบี้ยประกัน ในนามบริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) ให้เสนอราคาเบี้ยประกันภัยรถยนต์ราชการ รวมภาษีอากร ตาม พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม จำนวน ๓ คัน

๒.๓ นายณรงค์ ภูสกุล ผู้รับมอบอำนาจรับเบี้ยประกัน ในนามบริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) ได้มีหนังสือเสนอราคาอัตราเบี้ยประกันภัยรถยนต์ราชการ รวมภาษีอากร ตาม พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ลงวันที่ ๑๓ ธ.ค.๒๕๖๖ จำนวน ๓ คัน เป็นเงินจำนวน ๑,๙๓๕.๖๓ บาท (หนึ่งพันเก้าร้อยสามสิบห้าบาทหกสิบสามสตางค์) เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและค่าใช้จ่ายอื่นทั้งปวงแล้ว

๓. กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง

๓.๑ หนังสือสำนักงบประมาณ ที่ นร ๐๑๐๒/ว๑๐๕ ลง ๑๑ ก.ค.๒๕๔๘ แจ้งมติ ครม. เมื่อวันที่ ๒๑ มิ.ย.๒๕๔๘ แจ้งตามหนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๔/๘๒๐๒ ลง ๒๓ มิ.ย.๒๕๔๘ อนุมัติให้รถราชการต้องจัดให้มีการประกันภัยภาคบังคับ ตาม พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม กรณีการประกันภัยภาคสมัครใจให้ส่วนราชการพิจารณาตามความจำเป็นและเหมาะสม โดยให้เสนอคณะกรรมการกั่นกรองการจัดเอาประกันทรัพย์สินของรัฐ ซึ่งตั้งขึ้นตามมติ ครม. เมื่อวันที่ ๓ พ.ค.๒๕๔๘ พิจารณา สำหรับค่าใช้จ่ายในการประกันให้ใช้จ่ายจากเงินงบประมาณหรือเงินใดๆ ของแต่ละส่วนราชการ

๓.๒ หนังสือกรมบัญชีกลางที่ กค ๐๔๐๙.๖/ว๓๔๙ ลง ๘ ก.ย.๒๕๔๘ กรณีข้อความเข้าใจเกี่ยวกับการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการประกันภัยรถราชการให้ถูกต้องตามระเบียบฯ และเป็นไปตามมติ ครม. เมื่อวันที่ ๓ พ.ค.๒๕๔๘ และวันที่ ๒๑ มิ.ย.๒๕๔๘ กรณีรถราชการที่สามารถจัดทำประกันภัย และเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายจากการทำประกันภัยจะต้องเป็นรถราชการ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยรถราชการ พ.ศ.๒๕๒๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ได้แก่ รถส่วนกลาง รถประจำตำแหน่ง รถรับรอง รถรับรองประจำจังหวัดและรถอารักขา ซึ่งส่วนรถราชการที่ได้มาโดยการซื้อ การรับบริจาค หรือได้รับความช่วยเหลือจากรัฐบาลต่างประเทศและขึ้นทะเบียนเป็นครุภัณฑ์ของส่วนราชการเพื่อใช้ในการปฏิบัติงานราชการ

๓.๓ หนังสือกรมบัญชีกลางที่ กค ๐๔๐๙.๖/๑๓๐๕๒ ลง ๒๙ พ.ย.๒๕๔๙ เรื่อง แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการประกันภัยรถราชการ โดยแจ้งมติ ครม. เมื่อวันที่ ๓ พ.ค.๒๕๔๘ เห็นชอบหลักเกณฑ์การประกันภัยทรัพย์สินของรัฐ และมติ ครม. เมื่อวันที่ ๒๑ มิ.ย.๒๕๔๘ เห็นชอบให้ส่วนราชการจัดทำประกันภัยรถยนต์ส่วนกลางประจำสำนักงานและรถยนต์ประจำตำแหน่งได้ในแบบคุ้มครองบุคคลที่ ๓ เพื่อให้ผู้รับประกันภัยชดใช้ค่าสินไหมทดแทนในกรณีที่พัสตุ (รถราชการ) นั้น ได้รับความเสียหายหรือสูญหายหรือชดใช้ค่าสินไหมทดแทนในกรณีที่บุคคลภายนอกได้รับความเสียหายจากการละเมิดอันเนื่องมาจากพัสตุ (รถราชการ) นั้น เป็นเหตุซึ่งถือเป็นการประกันภัยที่ต้องดำเนินการภายใต้ พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งเป็นกฎหมายที่กำหนดหลักเกณฑ์ของการทำประกันภัยรถยนต์โดยเฉพาะ สำหรับค่าใช้จ่ายในการจัดทำประกันภัย รถราชการ ให้อยู่ในดุลยพินิจของหัวหน้าส่วนราชการเจ้าของงบประมาณ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้พิจารณา การจ่ายค่าใช้จ่ายในการจัดทำประกันภัยในแต่ละครั้งภายใต้วงเงินงบประมาณ งบดำเนินงาน ลักษณะค่าใช้จ่ายที่ส่วนราชการได้รับจัดสรรในแต่ละปีงบประมาณ และหากส่วนราชการมีเงินรายรับประเภทอื่นที่มีใช้เงินงบประมาณ เช่น เงินรายได้ หรือเงินบำรุง เป็นต้น สามารถนำมาจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายในการทำประกันภัยได้โดยดำเนินการตามระเบียบของทางราชการ โดยการดำเนินการจัดทำประกันภัยรถราชการ ต้องถือปฏิบัติภายใต้หลักเกณฑ์แห่ง พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งเป็นกฎหมายที่กำหนดหลักเกณฑ์ของการทำประกันภัยรถยนต์โดยเฉพาะ จึงไม่ต้องปฏิบัติตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการพัสตุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๓.๔ หนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๐๖.๔/ว.๓๖๖ ลง ๒๐ ต.ค.๒๕๕๒ เรื่อง ข้อความเข้าใจเกี่ยวกับการจัดทำประกันภัย ข้อ ๑. การทำประกันภัยรถราชการไม่อยู่ในความหมายของ “การพัสตุ” และไม่ถือเป็นการจัดหาพัสตุที่ต้องดำเนินการตามหลักเกณฑ์ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสตุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๔. ข้อพิจารณา

๔.๑ งานพัสตุ ได้ตรวจสอบอัตราเบี้ยประกันภัยรถราชการ ตามข้อ ๒.๓ ที่นายณรงค์ ภูสกุล ผู้รับมอบอำนาจรับเบี้ยประกัน ในนามบริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) เสนอราคามานั้น เป็นอัตราตามที่ พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถกำหนด และ ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓ มีงบประมาณสนับสนุนเพียงพอ

๔.๒ เพื่อเป็นการปฏิบัติตาม พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เห็นควรอนุมัติให้จัดทำประกันภัยรถราชการภาคบังคับดังกล่าว ให้กับรถยนต์ที่ใช้ในราชการ ของ ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓ จำนวน ๓ คัน หมายเลขทะเบียนโล่ ๒๓๔๙๖, ๒๓๔๙๗ และ ๖๗๓๓๕ เป็นเงินจำนวน ๑,๙๓๕.๖๓ บาท (หนึ่งพันเก้าร้อยสามสิบห้าบาทหกสิบสามสตางค์) โดยให้ นายณรงค์ ภูสกุล ผู้รับมอบอำนาจรับเบี้ยประกันในนามบริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) เป็นผู้จัดทำ ทั้งนี้ ค่าเบี้ยประกันภัยรถราชการ ให้เบิกจ่ายจากเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ไปพลางก่อนๆ กิจกรรมการตรวจสอบคัดกรอง คนต่างด้าวที่ไม่พึงปรารถนา งบดำเนินงาน หมวดค่าใช้สอยและวัสดุ หรืองบประมาณอื่นใดที่ได้รับจัดสรรจาก สตม. ของ ตม.จว.ราชบุรี

๔.๓ ขออนุมัติแต่งตั้งให้ ร.ต.ท.สุภกิจ เอี่ยมสะอาด รอง สว.(สส) ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓ เป็นผู้ตรวจรับการจัดทำประกันภัยรถราชการภาคบังคับ ตาม พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ของรถยนต์ทางราชการ ดังกล่าว

๕. ข้อเสนอ

เห็นควรอนุมัติตามข้อ ๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ว่าที่ ร.ต.อ.หญิง



(อาภัสรา ฤกษ์สมพงษ์)

รอง สว.(อก.) ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓

เรียน สวญ.ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓

- เห็นควรอนุมัติตามข้อ ๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

พ.ต.ท.หญิง



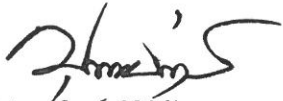
(ปุณยวีร์ แก้วถาวร)

สว.๑ ปรก.ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓

๑๓ ธ.ค.๒๕๖๗

- อนุมัติตามเสนอ
- ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

พ.ต.ท.



(ปุณณวิทย์ ศิริวิวัฒน์นกุล)

สวญ.ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓

๑๓ ธ.ค.๒๕๖๗



วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

ความเพียรธรรม คือ หัวใจของ

3710992609681
3 7 1 0 9 9 2 6 0 9 6 8 1

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร. 0 2129 8888 www.viriyah.co.th
 สาขา MIBUYAH INSURANCE PUBERTHAI ที่ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง กรุงเทพฯ Tower, Ratchadapisek Rd., Dindaeng Bangkok 10400 THAILAND Tel. 0 2129 8888 www.viriyah.co.th
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร Tax identification number 0107555000139 ทะเบียนเลขที่ Trade registration number 0107555000139 ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษีอย่างย่อ เลขที่ No: E713178

วันที่ Date: 15/12/2565
เลขที่ No: E713178

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ / ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษีอย่างย่อ
THE SCHEDULE / RECEIPT / TAX INVOICE (ABB)

รหัสบริษัท: Co. Code	VIB	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No.	VIB 03179	65401-E713178
รายการ Item	1. ผู้เอาประกันภัย 1. The Insured	ชื่อ : ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดราชบุรี Name เลขประจำตัวประชาชน/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : 0994000049528	อาณาเขตที่คุ้มครอง Territorial Limit : ประเทศไทย Thailand	
<input checked="" type="checkbox"/> สำนักงานใหญ่ <input type="checkbox"/> สาขาที่		ที่อยู่ : 159 หมู่10 Address : ถนน- ตำบลเจดีย์หัก อำเภอเมือง จังหวัด ราชบุรี 70000		
รายการ Item	2. ระยะเวลาประกันภัย : 2. Period of Insurance	เริ่มต้นวันที่ From	15/12/2565	ถึงวันที่ To
				15/12/2566
รายการ Item	3. รถที่เอาประกันภัย : 3. Particulars of Motor Vehicle			
รหัส Code	ชื่อรถ Motor Vehicle Model	เลขทะเบียน Licence No.	เลขตัวถัง Chassis No.	แบบตัวถัง Body Type
1.10	ISUZU	23497	MP1TFR87JHT012366	รถกึ่งนั่งสองคน
				ขนาดเครื่องยนต์/จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม C.C./No. of Seats/Weight
				0/0/0
รายการ Item	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย: 4. Limit of coverage	(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health. (2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง 500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability. (3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับทุพพลภาพอย่างถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3 200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3. (4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน 200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient. (5) กรณีผู้ประสบภัยเป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัยจะได้รับค่าเสียหายเบื้องต้นตามประเภทที่ระบุในรายการที่ 5 If the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5. หนึ่งจำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งกรณี และรวมกันไม่เกินห้าล้านบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งไม่เกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่ไม่เกินเจ็ดคน และไม่เกินสิบสี่คน สำหรับรถที่มีที่นั่งเกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่เกินเจ็ดคน ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 5 million Baht for vehicle not more than 7 seats or vehicle carrying not more than 7 persons including driver and not exceed 10 million Baht per accident for vehicle more than 7 seats or vehicle carrying more than 7 persons including driver. หนึ่งรายการจะแยกความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย Particulars of coverages shall be subject to conditions of this policy		
รายการ Item	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น : 5. Limit of Preliminary Compensation	ความเสียหายต่อร่างกาย : ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law. ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to law. ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Loss of life 35,000 Baht per person or according to law. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นเป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถรายการ 4 Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4.		
รายการ Item	6. เบี้ยประกันภัย : (บาท) 6. Premium:(Baht)	รวมเงิน Total		
				645.21
รายการ Item	7. การใช้รถ : 7. Use of Motor Vehicle	ใช้เป็นรถส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า		
<input type="checkbox"/> การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance <input type="checkbox"/> จัดทำกรมธรรม์โดยตัวแทน Agent <input checked="" type="checkbox"/> นายหน้าประกันภัย Broker: คุณพงษ์ คุ้มกุล				

สำเนาถูกต้อง

(สุวรรณีย์ ชาวสวนงาม)

รอง สว.ตม.จว.ราชบุรี
ข้าราชการแล้ว

วันที่สัญญาประกันภัย : 15/12/2565 วันที่ทำกรมธรรม์ประกันภัย : 15/12/2565 08:52
 Agreement made on Policy issued on
 เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยบุคคลผู้มีอำนาจ ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
 To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its Office
 (นายบุญเลิศ กุศลเพิ่มพูล) กรรมการ / Director
 (นายบุญเลิศ กุศลเพิ่มพูล) กรรมการ / Director
 ผู้รับมอบอำนาจ / Authorized Signature
 ผู้รับเงิน / Cashier

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
 เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง
 Evidence of Insurance under the Protection for Motor Vehicle Victims Act.
 to apply for a new vehicle registration or annual tax with the Land Transport registrar
 เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่ This document is intended to indicate motor vehicle registration No. **23497 -**

ตัวถังรถเลขที่ Chassis No. **MP1TFR87JHT012366**
 ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย Is insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535
 เริ่มต้นวันที่ Period Insured **15/12/2565** ถึงวันที่ to **15/12/2566** ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Insurance Policy No. **VIB 65401-E713178**
 ของบริษัท Insurance Company name **วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน)** **03179**
 (นายบุญเลิศ กุศลเพิ่มพูล) กรรมการ / Director
 ผู้รับมอบอำนาจ / Authorized Signature



วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

ความคุ้มครอง คือ ใจจริง

3710992609389



3 7 1 0 9 9 2 6 0 9 3 8 9

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารเอช เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร. 0 2129 8888 www.viriyah.co.th
 บริษัท VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 อาคารเอช เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 THAILAND Tel. 0 2129 8888 www.viriyah.co.th
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร Tax identification number 0107555000139 ทะเบียนเลขที่ Trade registration number 0107555000139 ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษีอย่างย่อ เลขที่ No : E713176

วันที่ Date : 15/12/2565
เลขที่ No : E713176

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ / ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษีอย่างย่อ
THE SCHEDULE / RECEIPT / TAX INVOICE (ABB)

รหัสบริษัท: Co. Code	VIB	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No.	VIB 03179	65401-E713176		
รายการ Item	1. ผู้เอาประกันภัย 1. The Insured		ชื่อ : ครอบครัวคนเข้าเมืองจังหวัดราชบุรี Name เลขประจำตัวประชาชน/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : 0994000049528 ที่อยู่ : 159 หมู่10 Address : ถนน- ตำบลเจดีย์หัก อำเภอเมือง จังหวัด ราชบุรี 70000			อาณาเขตที่คุ้มครอง Territorial Limit : ประเทศไทย Thailand
<input checked="" type="checkbox"/> สำนักงานใหญ่ <input type="checkbox"/> สาขาที่						
รายการ Item	2. ระยะเวลาประกันภัย : 2. Period of Insurance		เริ่มตั้งแต่วันที่ From	15/12/2565	ถึงวันที่ To	15/12/2566
รายการ Item	3. รถที่เอาประกันภัย : 3. Particulars of Motor Vehicle					เวลา 16.30 น. at 16.30 hours
รหัส Code	ชื่อรถ Motor Vehicle Model	เลขทะเบียน Licence No.	เลขตัวถัง Chassis No.	แบบตัวถัง Body Type	ขนาดเครื่องยนต์/จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม C.C./No. of Seats/Weight	
1.10	ISUZU	23496	MP1TFR87JHT012379	รถกึ่งนั่งของตอน	0/0/0	
รายการ Item	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย: 4. Limit of coverage		(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health. (2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง 500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability. (3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับทุพพลภาพอย่างถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3 200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3. (4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน 200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient. (5) กรณีผู้ประสบภัยเป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัยจะได้รับค่าคุ้มครองเบื้องต้นตามตารางที่ระบุในรายการที่ 5 In the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5. ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินห้าล้านบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งไม่เกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่ไม่เกินเจ็ดคน และไม่เกินสิบห้าบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งเกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่เกินเจ็ดคน ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 5 million Baht for vehicle not more than 7 seats or vehicle carrying not more than 7 persons including driver and not exceed 10 million Baht per accident for vehicle more than 7 seats or vehicle carrying more than 7 persons including driver. ทั้งนี้รายละเอียดค่าคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยนี้ Particulars of coverages shall be subject to conditions of this policy			
รายการ Item	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น : 5. Limit of Preliminary Compensation		ความเสียหายต่อร่างกาย : ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law. ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะหรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to law. ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Loss of life 35,000 Baht per person or according to law. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถตามรายการ 4 Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4.			
รายการ Item	6. เบี้ยประกันภัย : (บาท) 6. Premium:(Baht)		รวมเงิน Total			
	เบี้ยประกันภัย Premium	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง Direct Insurance Discounts	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Revenue Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	รวมเงิน Total
	600.00	0.00	600.00	3.00	42.21	645.21
รายการ Item	7. การใช้รถ : 7. Use of Motor Vehicle		ใช้เป็นรถส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า			
<input type="checkbox"/> การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance		<input type="checkbox"/> ตัวแทนประกันภัยรายอื่น Agent	<input checked="" type="checkbox"/> นายหน้าประกันภัยรายอื่น Broker		ใบอนุญาตเลขที่ License 4902001193	

สำเนาถูกต้อง
ร.ต.อ.ใหญ่
(สุวรรณณี ชาวสวนงาม)
รอง สว.ตม.จว.ราชบุรี
ข้าราชการคลัง

วันทำสัญญาประกันภัย : 15/12/2565 วันทำกรมธรรม์ประกันภัย : 15/12/2565 08:51
 Agreement made on Policy issued on

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
 To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its Office

(นายบุญเลิศ กุศลเพิ่มพูล)
กรรมการ / Director



ผู้รับมอบอำนาจ / Authorized Signature

ผู้รับเงิน / Cashier

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
 เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง
 Evidence of Insurance under the Protection for Motor Vehicle Victims Act.

to apply for a new vehicle registration or annual tax with the Land Transport registrar
 เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่ This document is intended to indicate motor vehicle registration No.



3710992609389

3 7 1 0 9 9 2 6 0 9 3 8 9

23496 -

ตัวถังรถเลขที่ Chassis No. **MP1TFR87JHT012379**
 ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย Is insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535
 เริ่มตั้งแต่วันที่ Period Insured **15/12/2565** ถึงวันที่ to **15/12/2566** ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Insurance Policy No. **VIB 65401-E713176**
 ของบริษัท Insurance Company name **วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน)** 03179

(นายบุญเลิศ กุศลเพิ่มพูล)
กรรมการ / Director



ผู้รับมอบอำนาจ / Authorized Signature



วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

ความมีประจักษ์ พิสูจน์

3710992608927
3 7 1 0 9 9 2 6 0 8 9 2 7

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร. 0 2129 8888 www.viriyah.co.th
 สาขา: VIRIYAH INSURANCE พิษณุโลก ถนนพหลโยธิน ซอย 111 แขวงพระโขนง เขตคลองเตจ กรุงเทพฯ 10110 โทร. 0 2129 8888 www.viriyah.co.th วันที่ Date : 15/12/2565
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร Tax identification number 0107555000139 ทะเบียนเลขที่ Trade registration number 0107555000139 ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษีอย่างย่อ เลขที่ No : E713167

ตารางกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ / ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษีอย่างย่อ
THE SCHEDULE / RECEIPT / TAX INVOICE (ABB)

รหัสบริษัท: Co. Code	VIB	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No.	VIB 03179 65401-E713167
รายการ Item	1. ผู้เอาประกันภัย 1. The Insured	ชื่อ : ตรวจคนเข้าเมืองจังหวัดราชบุรี Name เลขประจำตัวประชาชน/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : ที่อยู่ : 159 หมู่ 10 Address : ถนน- ตำบลเจดีย์หัก อำเภอเมือง จังหวัด ราชบุรี 70000	อาณาเขตที่คุ้มครอง Territorial Limit : ประเทศไทย Thailand
<input type="checkbox"/> สำนักงานใหญ่ <input type="checkbox"/> สาขาที่			

รายการ Item	2. ระยะเวลาประกันภัย : 2. Period of Insurance	เริ่มต้นวันที่ From	15/12/2565	ถึงวันที่ To	15/12/2566	เวลา at	16.30 น. 16.30 hours
----------------	--	------------------------	-------------------	-----------------	-------------------	------------	--------------------------------

รายการ Item	3. รถที่เอาประกันภัย : 3. Particulars of Motor Vehicle						
----------------	---	--	--	--	--	--	--

รหัส Code	ชื่อรถ Motor Vehicle Model	เลขทะเบียน Licence No.	เลขตัวถัง Chassis No.	แบบตัวถัง Body Type	ขนาดเครื่องยนต์/จำนวนที่นั่ง/น้ำหนักรวม C.C./No. of Seats/Weight
1.10	FORD	โล่67335	MNBSFD107W678575	รถกระบี่สองตอน	0/0/0

รายการ Item	4. จำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย: 4. Limit of coverage	(1) 80,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับความเสียหายต่อร่างกายหรืออนามัย 80,000 Baht per person for bodily injury or injury to health. (2) 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับการเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง 500,000 Baht per person for loss of life or total permanent disability. (3) 200,000 บาท ถึง 500,000 บาท ต่อหนึ่งคน สำหรับทุพพลภาพอย่างถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ข้อ 3 200,000 Baht to 500,000 Baht per person of permanent disability or dismemberment according to Clause 3. (4) 200 บาทต่อวัน รวมกันไม่เกิน 20 วัน สำหรับการชดเชยรายวันกรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในชุมชนที่ใช้เงิน 200 Baht per day, not more than 20 days for daily compensation in case of hospitalization as an inpatient. (5) กรณีผู้ประสบภัยที่เป็นผู้ขับขี่รถคันที่เอาประกันภัยจะได้รับค่าคุ้มครองไม่เกินจำนวนค่าเสียหายเบื้องต้นตามที่ระบุในรายการที่ 5 By the event that the victim is a driver this vehicle will cover only Preliminary Compensation according to Item 5. ทั้งนี้จำนวนเงินคุ้มครองสูงสุดสำหรับ (1) (2) (3) และ (4) รวมกันไม่เกิน 504,000 บาท ต่อหนึ่งคน และรวมกันไม่เกินห้าล้านบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งไม่เกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่ไม่เกินเจ็ดคน และไม่เกินสิบห้าบาท สำหรับรถที่มีที่นั่งเกินเจ็ดคนหรือรถบรรทุกผู้โดยสารรวมทั้งผู้ขับขี่เกินเจ็ดคน ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง Maximum coverage for item (1), (2), (3) and (4) combined shall not exceed 504,000 Baht per person and total coverage per accident shall not exceed 5 million Baht for vehicle not more than 7 seats or vehicle carrying not more than 7 persons including driver and not exceed 10 million Baht per accident for vehicle more than 7 seats or vehicle carrying more than 7 persons including driver. ทั้งนี้รายละเอียดค่าคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย Particulars of coverages shall be subject to conditions of this policy
----------------	--	---

รายการ Item	5. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น : 5. Limit of Preliminary Compensation	ความเสียหายต่อร่างกาย : ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อหนึ่งคน เว้นแต่กรณีกฎหมายกำหนด Bodily injury not exceeding 30,000 Baht per person or according to the law. ความเสียหายต่อร่างกาย สำหรับการสูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร 35,000 บาท หรือตามที่กฎหมายกำหนด Bodily injury for dismemberment or permanent disability 35,000 Baht or according to law. ความเสียหายต่อชีวิต 35,000 บาท ต่อหนึ่งคน หรือตามที่กฎหมายกำหนด Loss of life 35,000 Baht per person or according to law. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้นนี้เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถรายการ 4 Preliminary Compensation is part of compensation according to Item 4.
----------------	---	--

รายการ Item	6. เบี้ยประกันภัย : (บาท) 6. Premium : (Baht)						ชำระอากรแล้ว
----------------	--	--	--	--	--	--	---------------------

เบี้ยประกันภัย Premium	ส่วนลดจากการประกันภัยโดยตรง Direct Insurance Discounts	เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Revenue Stamps	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	รวมเงิน Total
600.00	0.00	600.00	3.00	42.21	645.21

รายการ Item	7. การใช้รถ : 7. Use of Motor Vehicle	ใช้เป็นรถส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า
----------------	--	--

การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance ตัวแทนประกันภัยรายอื่น Agent นายหน้าประกันภัยรายอื่น Broker **คุณฉวีพร กุศลกุล** ใบอนุญาตเลขที่ License 4902001193

วันที่ทำสัญญาประกันภัย : Agreement made on	15/12/2565	วันที่กรมธรรม์ประกันภัย : Policy issued on	15/12/2565 08:47
เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท To be evidence the Company by an authorized persons signed and affixed the Company seal at its Office			
	(นายบุญเลิศ กุศลเพิ่มพูล) กรรมการ / Director		ผู้รับมอบอำนาจ / Authorized Signature
			ผู้รับเงิน / Cashier

หลักฐานแสดงการประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
เพื่อใช้สำหรับการจดทะเบียนรถใหม่หรือขอเสียภาษีประจำปีต่อนายทะเบียนขนส่ง
Evidence of Insurance under the Protection for Motor Vehicle Victims Act.
to apply for a new vehicle registration or annual tax with the Land Transport registrar
เอกสารนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า รถหมายเลขทะเบียนที่ This document is intended to indicate motor vehicle registration No. **โล่67335 -**

ตัวถังรถเลขที่ Chassis No. **MNBSFD107W678575**
ได้ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 แล้ว โดยมีระยะเวลาประกันภัย Is insured under the Protection for Motor Vehicle Victims Act B.E. 2535
เริ่มต้นวันที่ Period Insured **15/12/2565** ถึงวันที่ to **15/12/2566** ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Insurance Policy No. **VIB 65401-E713167**
ชื่อบริษัท Insurance Company name **วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน)** **03179**

	(นายบุญเลิศ กุศลเพิ่มพูล) กรรมการ / Director		ผู้รับมอบอำนาจ / Authorized Signature
--	--	--	--

บัญชีรถยนต์ที่ใช้ในราชการของ ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓

ที่ขอจัดทำประกันภัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

ลำดับ	ประเภท	ยี่ห้อ	สี	ทะเบียน	ขนาด ซีซี.	เลขเครื่อง	เลขตัวถัง	อายุ (ปี)	ราคา
๑	รถกระบะบรรทุกขนาดเล็กไม่เกิน ๑ ตัน	อีซูซุ	ปรอนซ์เงิน	โล่ ๒๓๔๙๖	๒๙๙๙	RZ๔EPW๐๔๖๑	MP๑TFR๘๗JHT๐๑๒๓๗๙	๖	๖๔๕,๒๑
๒	รถกระบะบรรทุกขนาดเล็กไม่เกิน ๑ ตัน	อีซูซุ	ปรอนซ์เงิน	โล่ ๒๓๔๙๗	๒๙๙๙	RZ๔EPW๐๑๖๗	MP๑TFR๘๗JHT๐๑๒๓๖๖	๖	๖๔๕,๒๑
๓	รถกระบะบรรทุกขนาดเล็กไม่เกิน ๑ ตัน	FORD	ขาว	โล่ ๖๗๓๓๕	๒๙๙๙	WLAT๘๓๖๕๕๕	MNBSFD๑๐๗W๖๗๘๕๗๕	๕	๖๔๕,๒๑
							รวม		๑,๙๓๕,๖๓

ตรวจแล้วถูกต้อง

พ.ต.ท.หญิง



(ปวงวิรุ์ แก้วถาวร)

สว.ฯ ปรก.ตม.จว.ราชบุรี บก.ตม.๓

๑๕ ธ.ค.๖๖