

ใบรับรองการประกันภัย CERTIFICATE OF INSURANCE

รหัสบริษัท Company Code	PCHI	กรมธรรม์ประกันสุขภาพและอุบัติเหตุกลุ่ม เฮลท์ พลัส แผนประกันสุขภาพและอุบัติเหตุแรงงานต่างด้าวและผู้ติดตาม	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No. 00012-G-HPM-22-02 ใบรับรองเลขที่ Certificate No 001284-000-207094900-20240614
1. ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ The Policy Holder : Name and Address กลุ่มผู้ใช้แรงงาน . 40/22 ซอยคูบอน 13 ถนนคูบอน แขวงรามอินทรา เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร 10230			
2. ผู้เอาประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ The Insured : Name and Address		เลขประจำตัวประชาชน : ID No. 7400645012349 อาชีพ : Occupation - อายุ : Age 26	
3. ผู้ได้รับความคุ้มครอง : ชื่อและที่อยู่ The Covered Person : Name and Address		ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย : The Insured Relationship to the Insured	
4. ผู้รับประโยชน์ : ชื่อและที่อยู่ The Beneficiary : Name and Address		ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย : ทายาทตามกฎหมาย Relationship to the Insured	
5. ระยะเวลาเอาประกันภัย : Period of Insurance : From 14/06/2024 เวลา น. To 14/12/2024 เวลา 24:00 น. at hrs. at 24:00 hrs.			
6. จำนวนจำกัดความรับผิด : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะผลของการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยทางร่างกายในข้อที่มีจำนวนเงินผลประโยชน์ระบุไว้เท่านั้น Limit of Liability : This policy affords coverage only with respect to such result from bodily injury or sickness for which a sum insured is stated.			
ข้อตกลงคุ้มครอง / เอกสารแนบท้าย Insuring Agreement / Endorsement		จำนวนเงินผลประโยชน์ (บาท) Benefit Amount (Baht)	ความรับผิดส่วนแรก (บาท) Deductible (Baht)
1. ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้เอาประกันภัยเข้ารับการรักษายาบาลในฐานะผู้ป่วยใน (IPD) อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ และเจ็บป่วย (สูงสุดไม่เกิน)		150,000	
2. ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้เอาประกันภัยเข้ารับการรักษายาบาลในฐานะผู้ป่วยนอก (OPD) อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ และเจ็บป่วย (ต่อครั้ง สูงสุดไม่เกิน 15 ครั้ง)		1,000	
3. การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (อบ.1) จากอุบัติเหตุทั่วไป (ไม่รวมการถูกฆาตกรรม หรือถูกทำร้ายร่างกาย และการขับขี่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์)		100,000	ไม่มี
เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	986.00 บาท Baht	อากรแสตมป์ Stamp Duty	4.00 บาท Baht
ภาษี Tax		- บาท Baht	เบี้ยประกันภัยรวม Total Premium
990.00 บาท Baht			
☐ ตัวแทนประกันวินาศภัย : Agent ☐ นายหน้าประกันวินาศภัย : Broker B0001-00179 ใบอนุญาตเลขที่ : License No. ๖00029/2564 ☐ ประกันภัยตรง : Direct			

วันทำสัญญาประกันภัย : Agreement made on 14/06/2024 วันออกกรมธรรม์ประกันภัย : Policy issued on 20/12/2023

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

As evidence, the Company has caused this policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its office.


(ดร. นีรนัน นวน)
กรรมการ Director


นายปิยะพัฒน์ นวนฤกุล
กรรมการ Director


(นางศุภากร บุญสูง)
ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature

Verify
Certificateบริษัท แปซิฟิก แอสเซท ประกันสุขภาพ จำกัด (มหาชน)
152 อาคารชาร์เตอร์สแควร์ ชั้น 21
ถนนสาทรเหนือ แขวงสีลม
เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500Pacific Cross Health Insurance PCL
152 Chartered Square Building 21st Floor,
North Sathorn Road, Silom,
Bangrak, Bangkok 10500Tax Number: 0107556000086
Tel: +662 401 9189
Fax: +662 401 9187
www.PacificCrossHealth.com