



**บริษัท ชับบ์ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด**

**Chubb Insurance Company (Thailand) Limited**

บริษัทพลาซ่า 52 ซิลอม กรุงเทพฯ 10500 โทร. (662) 231-2640 โทรสาร: (662) 231-2653-53  
 Thaniya Plaza 52 Silom Road, Bangkok 10500 Tel. (662) 231-2640 Fax: (662) 231-2653-53

**ตารางกรมธรรม์ THE SCHEDULE**

ทรัพย์สิน Company Code <input type="checkbox"/> บุคคล <input checked="" type="checkbox"/> กลุ่มทั่วไป	การประกันภัยอุบัติเหตุทางลำน้ำ <b>ธุรกิจนำเที่ยวและมัคคุเทศก์</b> <b>Travel Accident Insurance for</b> <b>Tour Operators and Guides</b>	กรมธรรม์เลขที่: <b>92487745/TA/08</b> Policy No.
--	--	---

1. ผู้ถือกรมธรรม์: ชื่อและที่อยู่ The Policyholder: Name and Address		
<b>Antil Co., Ltd.</b> <b>731 7th, P.M. Tower, Asoke-Dindaeng, Dindaeng, Bangkok. 10400</b>		
2. ผู้เอาประกันภัย: ชื่อและที่อยู่ The Insured: Name and Address <b>As per attached</b>	เลขประจำตัวประชาชนในสำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาบัตรหรือสำเนาทะเบียนราษฎร ID No. / Alien certificate/ Passport No. อายุ: Age 1-70	
3. ผู้รับประโยชน์: ชื่อและที่อยู่ The Beneficiary: Name and Address <b>Insured Estate</b>	ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย Relationship to the Insured	
4. เส้นทางการเดินทาง: Journey:		

5. ระยะเวลาประกันภัย: 365 วัน ถึงจำนวนวันที่ September 23, 2008 เวลา 00.01 น. ถึงจำนวนวันที่ September 23, 2009 เวลา 24.00 น. Period of insurance: days From at hours To at hours
--

6. จำนวนจำกัดความรับผิด: กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะของกรมการประกันภัยสำหรับกรณีที่เกิดอุบัติเหตุอันเนื่องมาจากการเดินทางในลำน้ำซึ่งผู้เอาประกันภัยประสบอุบัติเหตุ  
 Limit of Liability: This policy affords coverage only with respect to such result from bodily injury for which a outm insured is stated

ชื่อของอุบัติเหตุ Insuring Agreement	จำนวนเงินเอาประกันภัย Sum Insured (Baht)	เบี้ยประกันภัย (บาท) Premium (Baht)
ข้อ 1. เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ศาสนา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง Item 1. Loss of Life, Dismemberment, Loss of Sight or Total Permanent Disability	<b>Baht 200,000.00</b>	<b>Baht 2,400.00</b>
ข้อ 2. ค่ารักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง Item 2. Medical Expenses Each Accident	<b>Baht 100,000.00</b>	<b>Included</b>
เบี้ยประกันภัยสำหรับกรณีพิเศษ Additional Premium เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium ภาษี Stamps ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT เบี้ยประกันภัยรวม Total Premium	<b>Included</b>	<b>Baht 2,400.00</b>
	<b>Baht 10.00</b>	
	<b>Baht 168.70</b>	
	<b>Baht 2,578.70</b>	

7. ข้อตกลงผู้เอาประกันภัย / เอกสารแนบเกี่ยวกับเงื่อนไข: **Terrorism Exclusion**  
 Insuring Agreement / Endorsement attached

<input type="checkbox"/> ตัวแทน Agent <input checked="" type="checkbox"/> นายหน้า Broker <b>VICHEN (89342)</b>	ใบอนุญาตกรมธรรม์ License No.
---	---------------------------------

วันที่ออกกรมธรรม์ **September 23, 2008** วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับใช้ **September 23, 2008**  
 Agreement issued on Policy issued on

เมื่อมีเหตุอันควร บริษัท ชับบ์ประกันภัยจะทำการแถลงสิทธิ ให้โดยทางหนังสือและประทับในตราของสิทธิไว้มีค่าจ้าง ณ สำนักงานของสิทธิ  
 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



รัตนทิพย์ - Director

รัตนทิพย์ - Director

ผู้รับผลประโยชน์ - Authorized signature