

ประกันภัยรถจักรยานยนต์ ประเภท 2+

LHB SAVE BIKE 2+ TYPE

- คุ้มครองรถจักรยานยนต์สูญหาย และ ไฟไหม้
- รับอายุรถยนต์สูงสุดถึง 25 ปี
- ไม่เรียกเก็บค่าเสียหายส่วนแรก



เบี้ยประกันภัย
คู้มต่ำ เริ่มต้น

7 บาท / วัน*

รับประกันภัยโดย  ไทยไฟแนนซ์

บริษัท ไทยไฟแนนซ์ประกันภัย จำกัด (มหาชน)
 ธนาคารแลนด์ แอนด์ เฮาส์ จำกัด (มหาชน) เป็นเพียงผู้ให้บริการพื้นที่ประชาสัมพันธ์เท่านั้น
 สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่ ธนาคารแลนด์ แอนด์ เฮาส์ ทุกสาขา และ LH Bank Call Center 1327

เงื่อนไขเป็นไปตามที่บริษัทประกันกำหนด

*สำหรับแผนประกันภัยรถจักรยานยนต์รหัส 610 ไม่เกิน 250 CC ทุนประกันภัย 10,000 บาท ระยะเวลาเอาประกัน 1 ปี ในอัตราเบี้ยปกติ

LHB Save Bike Type 2+ เป็นชื่อทางการตลาดของแบบประกันภัยรถยนต์ TPB แบบประกันภัยรถยนต์ภาคสมัครใจ ประเภท 5
 ค่าเตือน: ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครองเงื่อนไขและความเสี่ยงก่อนตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง

LHB Save Bike Type 2 +

เงื่อนไขเป็นไปตามที่บริษัทประกันภัยกำหนด

จุดเด่นผลิตภัณฑ์

LHB Save Bike Type 2+



1. เบี้ยประกันค้มูลค่า (ค่าเบี้ยประกันภัยเริ่มต้น 7 บาท/วัน*)
2. ค้มูลค่าครองรถจักรยานยนต์สูญหาย และ ไฟไหม้
3. รับอายุรถจักรยานยนต์สูงสุดถึง 25 ปี
4. ไม่เรียกเก็บค่าเสียหายส่วนแรก
5. ค้มูลค่าครองค่ารักษาพยาบาลสูงสุด 50,000 บาท/คน
6. ค้มูลค่าครองอุบัติเหตุส่วนบุคคลทั้งคนขับ+ผู้โดยสาร

* สำหรับแผนประกันภัยรถจักรยานยนต์รหัส 610 ไม่เกิน 250 CC ทุนประกันภัย 10,000 บาท ระยะเวลาเอาประกัน 1 ปี ในอัตราเบี้ยปกติค้มูลค่าครองรถจักรยานยนต์

กลุ่มลูกค้าเป้าหมาย

LHB Save Bike Type 2+



1. กลุ่มคนทำงานในเมือง

- พนักงานบริษัท
- ฟรีแลนซ์
- คนที่ใช้รถไปทำงานทุกวัน

2. เจ้าของรถจักรยานยนต์ที่ต้องการความคุ้มครองมากกว่าชั้น 3

- คุ้มครอง รถหาย / ไฟไหม้
- คุ้มครองกรณี ชนรถคันอื่นที่ระบุคู่กรณีได้

3. เจ้าของรถจักรยานยนต์อายุรถค่อนข้างมาก

- รถที่อาจไม่สามารถทำประกันชั้น 1 ได้แล้ว
- รถที่ยังใช้งานได้ดีแต่ต้องการความคุ้มครองพื้นฐาน

รายละเอียดความคุ้มครอง และ รายละเอียดค่าเบี้ยประกันภัย

แผนประกันส่วนบุคคลพิเศษ ตั้งแต่ 1 ต.ค. 2569 – 31 ธ.ค. 2569 นี้เท่านั้น

หน่วย : บาท

ความคุ้มครอง	รถจักรยานยนต์ รหัส 610 ไม่เกิน 250CC		รถจักรยานยนต์ รหัส 610 เกิน 250CC
	1-3 ปี	4-25 ปี	1-25 ปี
อายุรถจักรยานยนต์			
ความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัย/คน	500,000		
ความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัย/ครั้ง	20,000,000		
ความเสียหายต่อทรัพย์สินบุคคลภายนอก/ครั้ง	600,000		
ความเสียหายต่อรถจักรยานยนต์	10,000		
รถจักรยานยนต์สูญหาย/ไฟไหม้	10,000	5,000	10,000
ความเสียหายส่วนแรก	2,000 (ไม่เรียกเก็บ)		
ร.ย.01 การประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล/คน	50,000		
ผู้ขับขี่+ผู้โดยสาร (คน)	2		
ร.ย. 02 ค่ารักษาพยาบาล/คน	50,000		
ร.ย. 03 การประกันตัวผู้ขับขี่/ครั้ง	100,000		200,000
เบี้ยชำระ อัตราปกติ	2,500.59		4,500.42
เบี้ยชำระ อัตราพิเศษ	2,081.73		3,746.40

- สำเนาคู่มือจดทะเบียนรถยนต์
- หนังสือสัญญาซื้อ-ขายรถยนต์ พร้อมสำเนาบัตรประชาชน กรณีชื่อผู้ครอบครองไม่ตรงกับชื่อในสำเนาคู่มือจดทะเบียนรถยนต์

เงื่อนไขการรับประกันภัย

- ใช้สำหรับรถจักรยานยนต์ส่วนบุคคลเท่านั้น
- รถต้องเป็นสภาพมาตรฐานโรงงาน (ไม่ดัดแปลง)
- คู่ครองเฉพาะกรณีชนกับยานพาหนะทางบก และสามารถระบุคู่กรณีได้
- ผู้ขับขี่ต้องมีใบอนุญาตขับขี่ถูกต้องตามกฎหมาย

ข้อยกเว้น

การประกันภัยนี้ไม่คุ้มครอง ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

- ไม่คุ้มครองกรณีชนสิ่งของ/ล้มเอง (ไม่มีคู่กรณีเป็นรถ)
- ไม่คุ้มครองการใช้งานผิดประเภท (รับจ้าง/ให้เช่า)
- ไม่คุ้มครองรถดัดแปลงสภาพ
- ไม่คุ้มครองรถในการแข่งความเร็ว และใช้ผิดกฎหมาย



เอกสารประกอบการรับประกันภัย

รถจักรยานยนต์

POLICY NO: _____

ตัวผู้เอาประกันภัย

ชื่อผู้เอาประกันภัย : (Name) _____

เลขประจำตัวประชาชน : (ID Number) _____

กั๋งผู้ : _____

เบอร์โทรศัพท์ : _____

รายละเอียดรถจักรยานยนต์

ยี่ห้อ / รุ่น : _____

เลขทะเบียน : (Registration No.) _____

เลขตัวถัง : (Chassis No.) _____

เลขเครื่องยนต์ : (Engine No.) _____

ปีจดทะเบียน : _____

สี : (Color) _____

ความคุ้มครองประกันภัย

☒

ความรับผิดตามกฎหมาย

- ความเสียหายต่อตัวรถ / ร่างกาย

- ความเสียหายต่อทรัพย์สิน

☒

ความคุ้มครองรถหาย / ไฟไหม้

☒

ความเสียหายต่อตัวรถ

☒

อุบัติเหตุส่วนบุคคล

- คุ้มครองผู้ขับขี่ในวงจำกัด

☒

ทำร้ายทรัพย์สิน

☒

ประกันตัวผู้ขับขี่

วันเริ่มคุ้มครอง: _____

วันสิ้นสุดคุ้มครอง: _____



หมายเหตุ : โปรดตรวจสอบเอกสารให้ครบถ้วนถูกต้อง

เอกสารฉบับนี้ไม่ใช่นิติสนธิสัญญารับประกันภัย

คำถามที่พบบ่อย Q&A

Q : การคุ้มครองความเสียหายต่อตัวรถจักรยานยนต์จะเกิดขึ้นในกรณีใด

A : ชนกับยานพาหนะทางบกและทราบคู่กรณี

Q : รถจักรยานยนต์ที่สามารถทำประกันตามอัตราเบี้ยนี้ต้องใช้เพื่อวัตถุประสงค์ใด

A : รถจักรยานยนต์ส่วนบุคคล

Q : นาย ก. ทำประกัน LHB Save Bike Type 2+ สำหรับรถจักรยานยนต์ไม่เกิน 250cc (รหัส 610) อายุรถ 5 ปี หากรถหายจะได้รับความคุ้มครองเป็นจำนวนเงินเท่าใด?

A : 5,000 บาท

Q : จำนวนผู้เอาประกันที่คุ้มครองอุบัติเหตุส่วนบุคคลคือเท่าใด

A : 2 คน (ผู้ขับขี่ 1 คน + ผู้โดยสาร 1 คน)

Q : ความคุ้มครองความเสียหายต่อรถจักรยานยนต์ของผู้เอาประกันมีวงเงินเท่าใด

A : 10,000 บาท

หน่วย : บาท

ความคุ้มครอง	TPB	V	D
ความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัย/คน	500,000	500,000	500,000
ความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย หรืออนามัย/ครั้ง	20,000,000	10,000,000	10,000,000
ความเสียหายต่อทรัพย์สินบุคคลภายนอก/ครั้ง	600,000	200,000	600,000
ความเสียหายต่อรถยนต์/รถยนต์สูญหาย/ไฟไหม้	10,000	5,000	10,000
ความเสียหายส่วนแรก	ไม่เรียกเก็บ	2,000	2,000
ร.ย. 02 ค่ารักษาพยาบาล/คน	50,000	50,000	50,000
ร.ย. 03 การประกันตัวผู้ขับขี่/ครั้ง	100,000	200,000	100,000
เบี้ยประกันภัยรายปี (รวมอากรแสตมป์) บาท			
รถจักรยานยนต์ รหัส 610 ไม่เกิน 250 CC			
อัตราค่าเบี้ยประกัน (ปกติ)	2,500.59	2,899	1,990
ส่วนลด	418.86	N/A	N/A
อัตราเบี้ยพิเศษ (หลังหักส่วนลด)	2,081.73	N/A	N/A

หมายเหตุ : อัตราเบี้ยพิเศษ (ตั้งแต่ 1 ต.ค. 2569 - 31 ธ.ค. 2569)

ขั้นตอนการซื้อประกัน สำหรับลูกค้า



<https://lhbanks.co.th/personal/insurance/non-life-insurance/lhb-save-sure/lhb-save-bike>

เข้าผ่าน LINK ธนาคาร



เข้าผ่าน QR CODE

ขั้นตอนการทำรายการ SCAN & PROTECT



สแกน QR CODE



ชำระเงิน



รับกรมธรรม์ E-POLICY

ขั้นตอนการทำรายการ ประกันออนไลน์

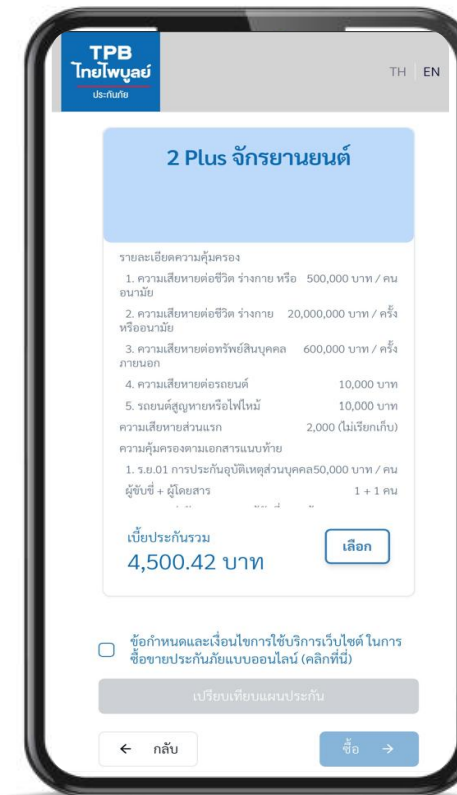


เลือกผลิตภัณฑ์ที่ต้องการ
โดยเข้าผ่าน Link ของธนาคาร หรือ
Scan QR Code

ต.ย.เลือก LHB Save Bike Type 2+



คลิก ซื้อเพื่อเลือกทุน
ประกันภัยตามที่ต้องการ



เลือกทุนประกันภัยที่ต้องการ
คลิกเลือก สามารถเปรียบเทียบได้
สูงสุด 3 แผน

ขั้นตอนการทำรายการ ประกันออนไลน์

TPB ไทยไฟแนนซ์

กรอกข้อมูลรถยนต์

โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

2 Plus GOOD Choice

ดูรายละเอียดความคุ้มครอง

เบี้ยประกัน

4,500.42 บาท

+ Add-On

☐ พรบ. รถยนต์

ราคา

0 บาท

ราคารวม

4,500.42 บาท

กรอกข้อมูลรถยนต์

สามารถเพิ่ม ประกันภัย พ.ร.บ. ได้
หากต้องการ

TPB ไทยไฟแนนซ์

กรอกข้อมูลรถยนต์

วันที่เริ่มคุ้มครอง*

10/03/2026

ระยะเวลาคุ้มครอง

1 ปี

☐ เปลี่ยนวันคุ้มครองประกัน

☐ เปลี่ยนวันคุ้มครองประกัน พ.ร.บ.

ประเภทรถ

รถยนต์

ยี่ห้อรถ

TOYOTA

รุ่นรถ

CAMRY 2.2

ปีที่จดทะเบียน

2025

กรอก ข้อมูลรถยนต์

- วันที่เริ่มคุ้มครอง
- ประเภทรถยนต์
- ยี่ห้อรถ
- รุ่นรถ
- ปีที่จดทะเบียน

TPB ไทยไฟแนนซ์

กรอกข้อมูลรถยนต์

☐ ป้ายแดง

เลขทะเบียนส่วนที่ 1 (ตัวเลขและตัวอักษร) *

เลขทะเบียนส่วนที่ 1 (ตัวเลขและตัวอักษร)

เลขทะเบียนส่วนที่ 2 (ตัวเลข) *

เลขทะเบียนส่วนที่ 2 (ตัวเลข)

จังหวัดที่จดทะเบียน *

จังหวัดที่จดทะเบียน

เลขตัวถัง *

เลขตัวถัง

ที่นั่ง

7

ขนาดเครื่องยนต์

2200

น้ำหนัก

0

ปีจดทะเบียน *

ปีจดทะเบียน

กรอก ข้อมูลรถยนต์ (ต่อ)

- เลขทะเบียน
- จังหวัดที่จดทะเบียน
- เลขตัวถัง
- ปีจดทะเบียน

ที่นั่ง/ขนาด
เครื่องยนต์/น้ำหนัก
ไม่ต้องกรอกระบบ
แสดงโดยอัตโนมัติ

ขั้นตอนการทำรายการ ประกันออนไลน์

กรอกข้อมูลรถยนต์ (ต่อ)

- รหัสรถยนต์ เปลี่ยนได้ตามคู่มือจดทะเบียนรถ
- ชนิดป้ายทะเบียนรถ เปลี่ยนได้ตามคู่มือจดทะเบียนรถ
- แนบเอกสาร สำเนาคู่มือจดทะเบียนรถ

กรอกข้อมูลผู้เอาประกันภัย

- เลือก บุคคลธรรมดา หรือ นิติบุคคล
- บุคคลธรรมดา
- คำนำหน้าชื่อ
- ชื่อ-สกุล
- เพศ
- เลขบัตรประชาชน

กรอกข้อมูลผู้เอาประกันภัย (ต่อ)

- ที่อยู่ตามบัตรประชาชน
- ที่อยู่ปัจจุบัน/ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

ขั้นตอนการทำรายการ ประกันออนไลน์

TPB ไทยพาณิชย์

เบอร์โทรศัพท์มือถือ *

เบอร์โทรศัพท์มือถือ

อาชีพ *

อาชีพ

อีเมล *

อีเมล

ยืนยันอีเมล *

ยืนยันอีเมล

โปรดกรอก Code ผู้แนะนำ (ถ้ามี)

Code ผู้แนะนำ

Code ผู้แนะนำ

B Code

B Code

กรอกข้อมูลผู้เอาประกันภัย (ต่อ)

- เบอร์โทรศัพท์มือถือ
- อาชีพ
- อีเมล
- ยืนยันอีเมล
- กรอกรหัส Code ผู้แนะนำ
ตามรหัสพนักงานของท่าน จำนวน 6 ตำแหน่ง

TPB ไทยพาณิชย์

รายละเอียดข้อมูลใบเสร็จรับเงิน

☒ ส่วนบุคคล (ไม่สามารถเปลี่ยนใบเสร็จรับเงินเป็นชื่อบุคคลอื่นได้ เปลี่ยนได้เฉพาะนิติบุคคลเท่านั้น)

☐ นิติบุคคล

☒ ตามบัตรประชาชน

☐ ตามที่อยู่ปัจจุบัน

☐ ที่อยู่อื่น ๆ (ไปรษณีย์)

☐ ตามหนังสือรับรองบริษัท

☐ นิติบุคคล (อื่นๆ)

รายละเอียดข้อมูลใบเสร็จ

กรอกรายละเอียดที่อยู่ในใบเสร็จฯ
เลือกได้ทั้งบุคคล หรือ นิติบุคคล โดยระบบ
จะ แจ้งเตือนตามบัตรประชาชนเสมอ

TPB ไทยพาณิชย์

** เอกสารกรมธรรม์ของท่านจะจัดส่งช่องทางตามที่ท่านเลือก

☒ รับเอกสารกรมธรรม์ ทาง E-mail

☐ รับเอกสารกรมธรรม์ ทาง ไปรษณีย์

ยืนยันรหัส OTP สำหรับการสั่งซื้อ

หมายเลขโทรศัพท์ เพื่อขอรหัส OTP

หมายเลขโทรศัพท์ เพื่อขอรหัส OTP

☐ เงื่อนไขการสมัครเอาประกันภัย (คลิกที่นี่) และ
ท่านยินยอมความเป็นส่วนตัว (คลิกที่นี่)

กรุณาอ่านเงื่อนไขความคุ้มครองให้ครบถ้วน (คลิกที่นี่) **

ยินยอม ✓ ไม่ยินยอม ✕

การให้การยินยอมในการเก็บรวบรวมใช้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล (คลิกที่นี่)

ยินยอม ✓ ไม่ยินยอม ✕

ขอรหัส OTP

กรอกข้อมูลเพิ่มเติม

- ช่องทางรับเอกสาร
- ยืนยันการรับ OTP ในการสั่งซื้อ
- การให้ความยินยอมเปิดเผยข้อมูลฯ

ขั้นตอนการทำรายการ ประกันออนไลน์

TPB ไทยพาณิชย์ ประกันภัย

3100600135814
หมายเลข PASSPORT / Other Card

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน
15 แขวงวังบูรพาภิรมย์ เขตพระนคร กรุงเทพมหานคร 10200

ที่อยู่ปัจจุบัน / ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้
15 แขวงวังบูรพาภิรมย์ เขตพระนคร กรุงเทพมหานคร 10200

เบอร์โทรศัพท์มือถือ
0816330470

อาชีพ
เจ้าของกิจการ

อีเมล
Parichart_run@thaipaiagoon.com

ช่องทางการรับเอกสาร
ช่องทางการรับเอกสาร
เอกสารกรมธรรม์ของท่านจะจัดส่งทุกช่องทางตามที่ท่านเลือก
รับเอกสารกรมธรรม์ ทาง E-mail

← กลับ ยืนยัน

ตรวจสอบข้อมูลของท่าน

ดูรายละเอียดความคุ้มครอง

TPB ไทยพาณิชย์ ประกันภัย

ตรวจสอบใบคำขอเอาประกันภัย

โปรดตรวจสอบใบคำขอเอาประกันภัยให้ครบถ้วน

ดาวน์โหลดไฟล์ PDF

← กลับ ถัดไป →

ตรวจสอบใบคำขอเอาประกันภัย

ดูรายละเอียดตามใบคำขอ

TPB ไทยพาณิชย์ ประกันภัย

4 ชำระเงิน

ข้อมูลการชำระเงิน

โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

ยอดชำระเงิน

4,500.42 บาท

ส่วนลด

-754.02 บาท

ยอดชำระเงินทั้งหมด

3,746.40 บาท

โปรดชำระเงินก่อนวันที่ 10/03/2026 เวลา 23:59 น.

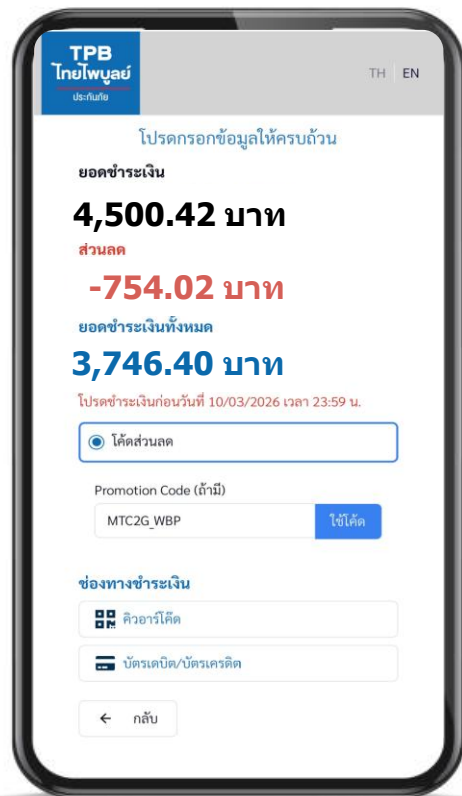
☒ ได้ส่วนลด

Promotion Code (ถ้ามี)
MTC2G_WBP

ข้อมูลการชำระเงิน

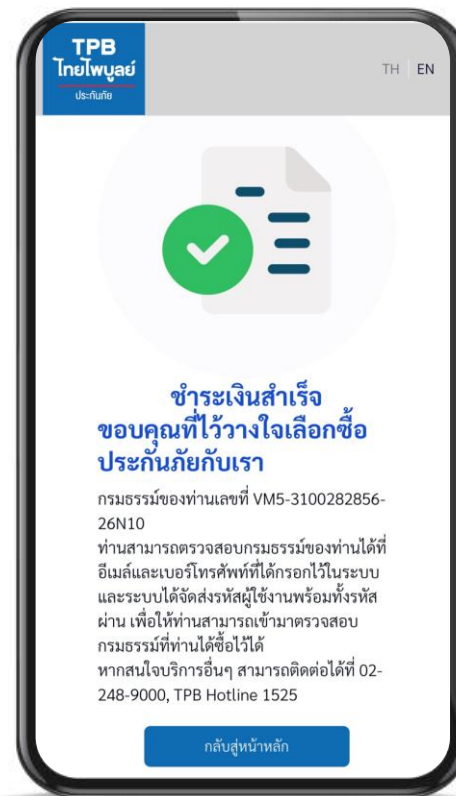
- แสดงยอดชำระเงิน
- ส่วนลด
- ยอดชำระหลังหักส่วนลด

ขั้นตอนการทำรายการ ประกันออนไลน์



เลือกช่องทางชำระเงิน

- คิวอาร์โค้ด
- บัตรเครดิต



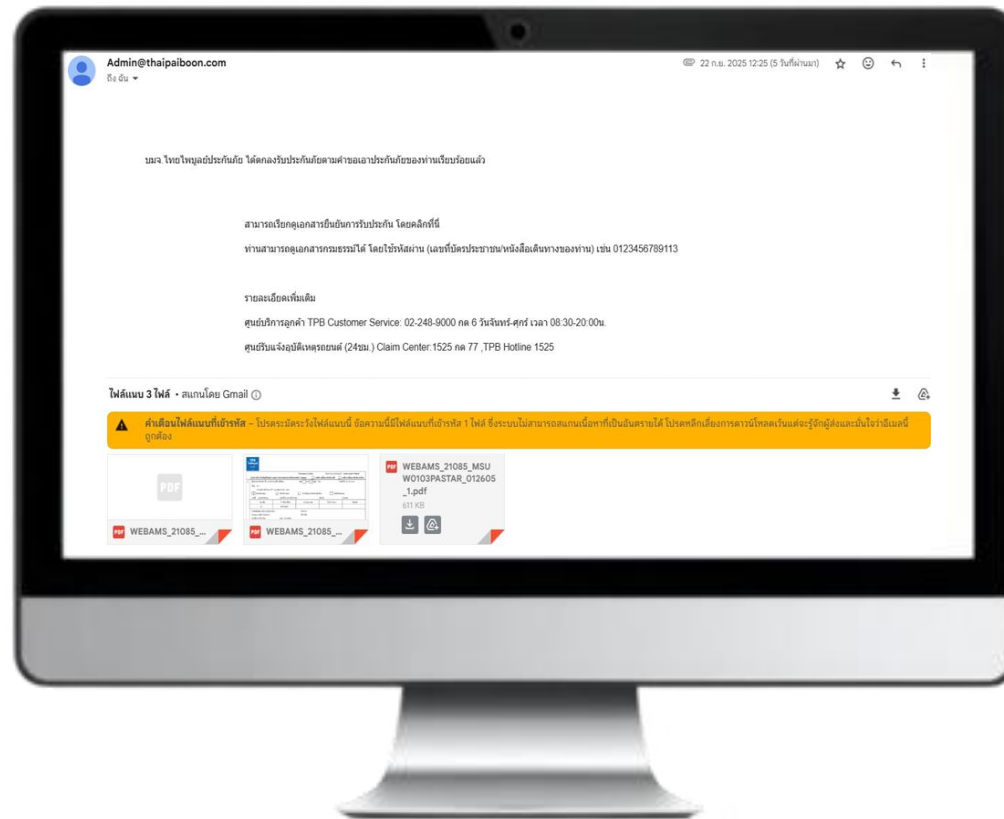
ชำระเงินสำเร็จ

ระบบจะแสดงว่าชำระเงินสำเร็จ และ
แสดงเลขที่กรมธรรม์ ของท่าน

ขั้นตอนการทำรายการ ประกันออนไลน์



SMS เลขที่กรมธรรม์



EMAIL E-POLICY

หลังจากชำระเงิน

ลูกค้าจะได้ E-Policy หลังจาก
ทำการชำระค่าเบี้ยประกันภัยเสร็จ
สิ้นแล้ว (ได้รับภายในไม่เกิน 5 นาที)
ทาง E-mail กรณีลูกค้าได้ให้ E-mail ไว้
และ ทาง SMS แจ้งเลขที่กรมธรรม์
ตามเบอร์มือถือที่ให้ไว้

LH BANK **TPB**
ไทยพาณิชย์
ประกันภัย

[illegible]

ใบเสร็จรับเงิน

กรรมธรรม์ประกันภัย

TPB SERVICES

บริการของไทยไฟบูลย์

ศูนย์รับแจ้งอุบัติเหตุรถยนต์ 24 ชม.

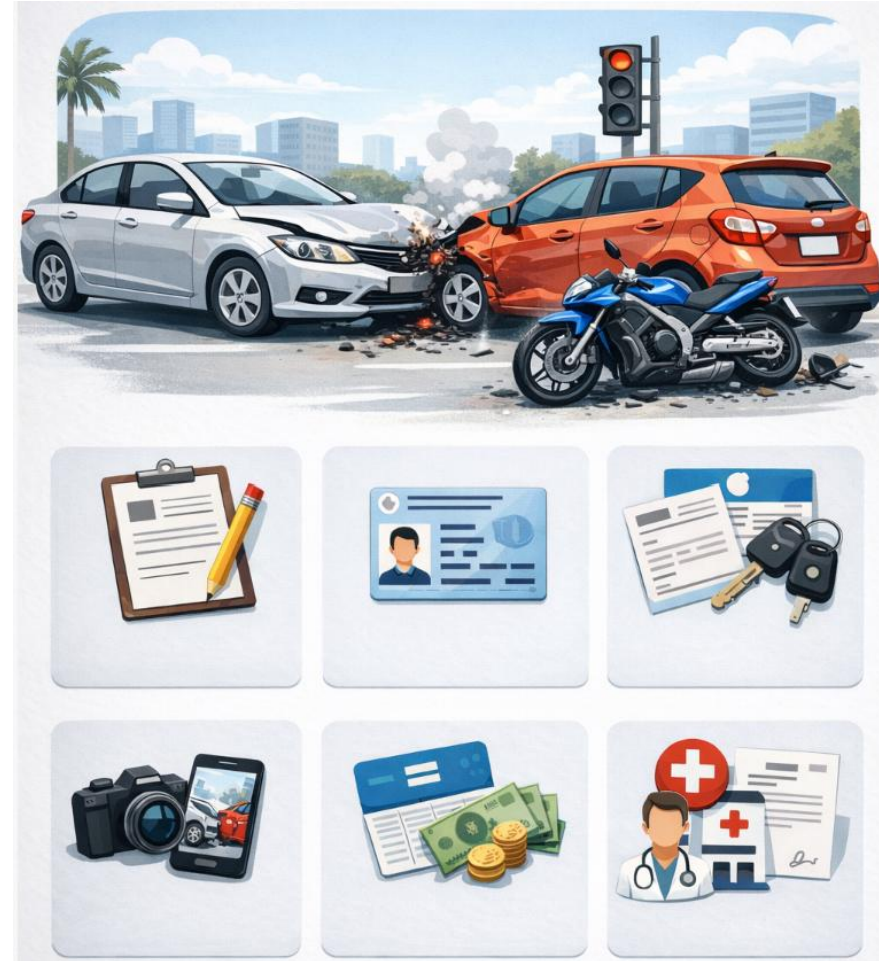
- บริการรับแจ้งอุบัติเหตุรถยนต์
- บริการจัดส่งเจ้าหน้าที่สำรวจภัย
- บริการให้คำปรึกษาด้านอุบัติเหตุรถยนต์
- บริการประสานงานด้านอุบัติเหตุรถยนต์

โทร.
02 480 9920

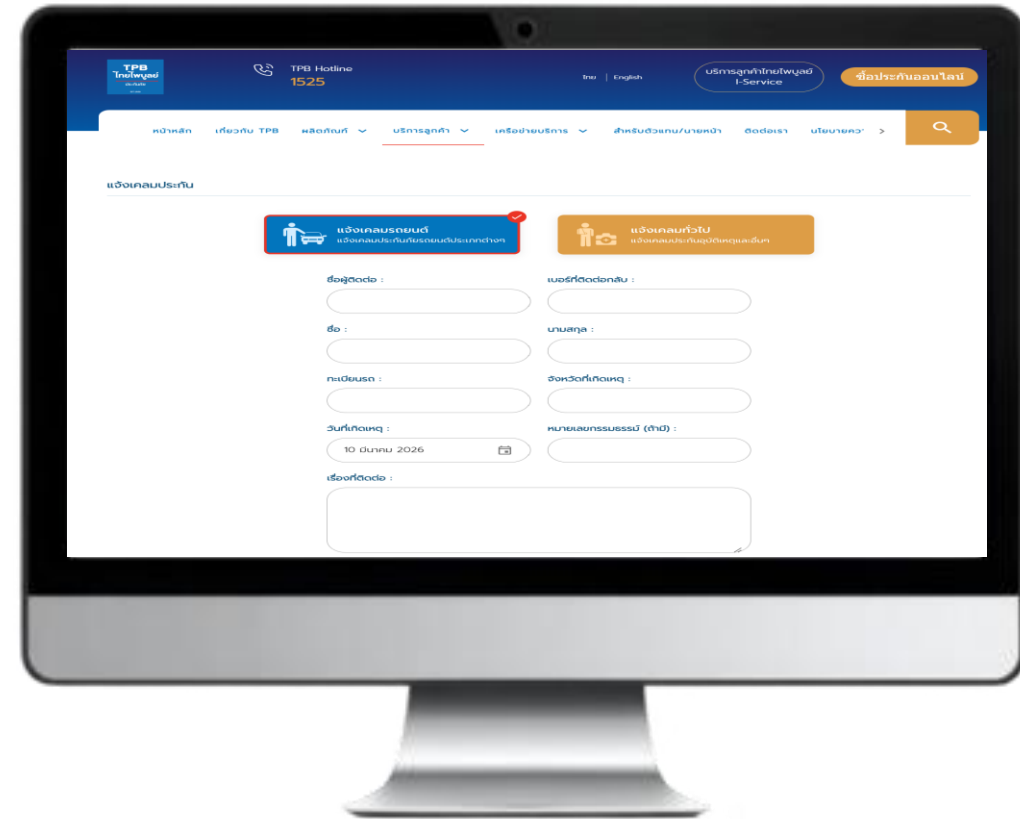
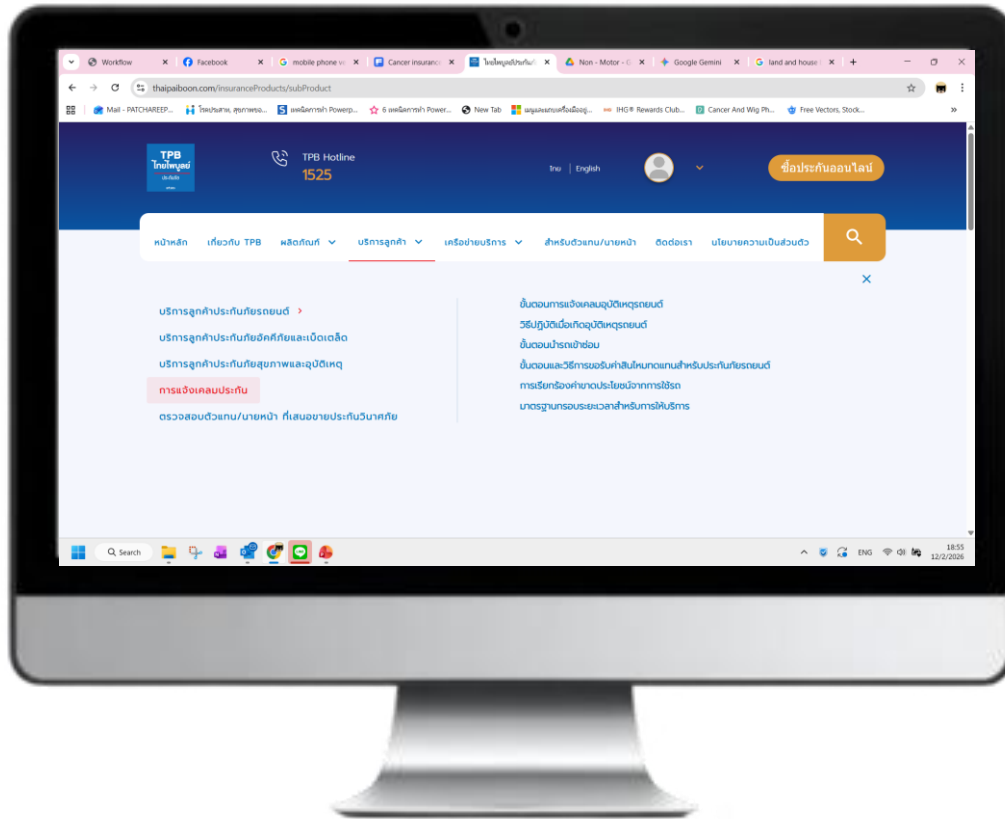
Hotline
1525

เอกสารประกอบการเรียกร้องสินไหม รถจักรยานยนต์

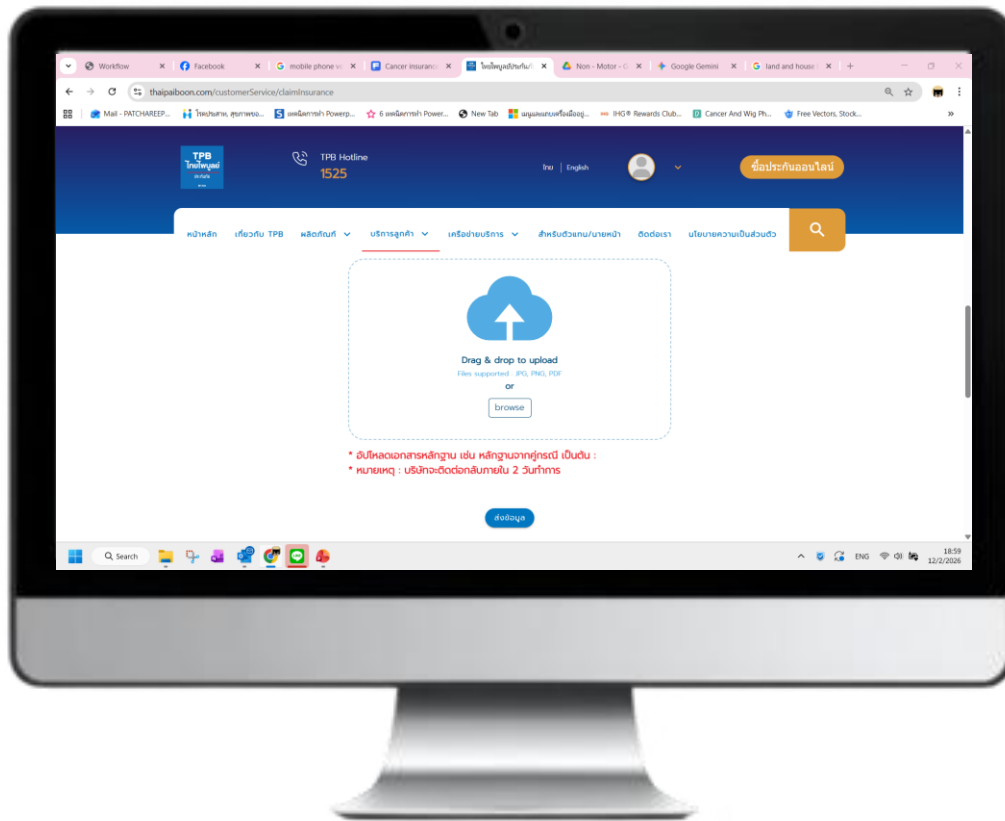
1. เอกสารผู้เอาประกันภัย
 สำเนาบัตรประชาชน
 สำเนาใบขับขี่ของผู้ขับขี่ขณะเกิดเหตุ
 สำเนาทะเบียนรถ
2. เอกสารกรมธรรม์
 สำเนากกรมธรรม์ประกันภัยรถจักรยานยนต์
 แบบฟอร์มแจ้งเคลม / ใบแจ้งอุบัติเหตุ
3. เอกสารประกอบเหตุการณ์
 ภาพถ่ายความเสียหายของรถ
 ภาพถ่ายจุดเกิดเหตุ (ถ้ามี)
4. กรณีมีคู่กรณี
 สำเนาทะเบียนรถคู่กรณี
 สำเนาใบขับขี่คู่กรณี
 สำเนาบันทึกประจำวันตำรวจ (ถ้ามี)



ขั้นตอนการเรียกร้องสินไหม (ออนไลน์) ผ่านเว็บไซต์ thaipaiboon.com



ขั้นตอนการเรียกร้องสินไหม (ออนไลน์) ผ่านเว็บไซต์ thaipaiboon.com



สรุปขั้นตอนการเรียกร้องสินไหม

- คลิกเข้าที่เว็บไซต์ www.thaipaiboon.com
- คลิกเมนู บริการลูกค้า เลือก การแจ้งเคลมประกัน
- เลือกหัวข้อ แจ้งเคลมรถยนต์
- กรอกข้อมูลรายละเอียดการแจ้งเคลม ผ่านแบบฟอร์ม
อัปโหลดเอกสารหลักฐาน จากนั้น กด **ส่งข้อมูล**

บริการลูกค้าไทยไฟบูลย์ I-Service



TPB Hotline
1525

ไทย | English

บริการลูกค้าไทยไฟบูลย์
I-Service

ซื้อประกันออนไลน์

หน้าหลัก | เกี่ยวกับ TPB | ผลิตภัณฑ์ | บริการลูกค้า | เครือข่ายบริการ | สำหรับตัวแทน/นายหน้า | ติดต่อเรา | นโยบายความเป็นส่วนตัว



97th ANNIVERSARY
Thaipaiboon Insurance

เข้าสู่ระบบสำหรับลูกค้าบุคคล

เลขบัตรประจำตัวประชาชน :

เบอร์โทรศัพท์ :

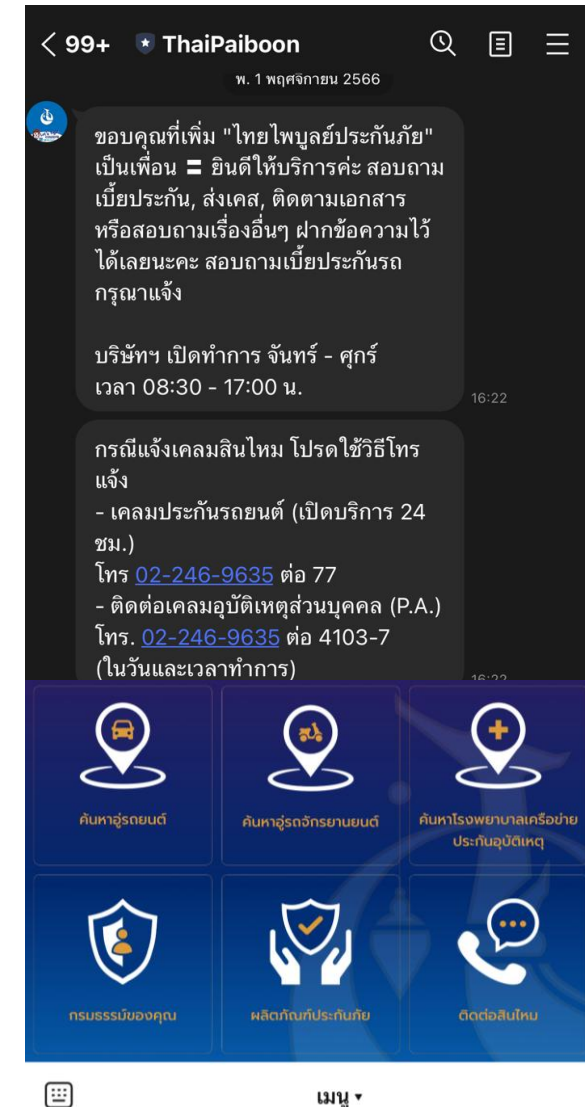
เข้าสู่ระบบผ่านเบอร์โทรศัพท์

หรือ

เข้าสู่ระบบผ่าน LINE ACCOUNT

ยังไม่มีบัญชีผู้ใช้? สมัครสมาชิก

Line Official



บริการ SMS Alert แจ้งสถานะการให้บริการด้านสินไหม

บริการแจ้งเตือน เพื่อให้ลูกค้าทราบสถานะในแต่ละขั้นตอน
การดำเนินการ ตั้งแต่รับแจ้งจนเสร็จสิ้นกระบวนการ



SMS : แจ้งผู้เอาประกันทราบ เรื่องบริษัทได้รับแจ้งเคลมแล้ว ด้วยข้อความดังนี้

“ เรียน ผู้เอาประกันภัย บริษัทฯ ได้รับแจ้งเคลมแล้ว
เคลมเลขที่ 21BR10AVD-YYMM-XXXXXX ”

**SMS : แจ้งผู้เอาประกันทราบ หลังจากบริษัทคุณ
ราคาค่าซ่อมแล้ว ด้วยข้อความดังนี้**

“ เรียน ผู้เอาประกัน บริษัทคุณราคาค่าซ่อมให้ท่าน
แล้ว กรุณาติดต่ออยู่ ”

**SMS แจ้งผู้มีสิทธิรับค่าสินไหมทราบ เรื่องวันที่นัด
จ่ายค่าสินไหม ด้วยข้อความดังนี้**

“ เรียน ชื่อ-สกุล นัดจ่ายสินไหม จำนวน
XX,XXX.XX วันที่ DD/MM/YYYY ”

ช่องทางการติดต่อ



บมจ.ไทยพาณิชย์ประกันภัย

สำนักงานใหญ่ อาคาร วี.วรรณ ทาวเวอร์ 123 ถ. พระราม 9

แขวง ห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310



02 248 9000



1525

วันทำการ จันทร์ – ศุกร์ 08.30 – 20.00 น.

LH BANK 

บมจ. ธนาคารแลนด์ แอนด์ เฮ้าส์



1327

รับประกันภัย โดย บมจ.ไทยพาณิชย์ประกันภัย

ธนาคารแลนด์ แอนด์ เฮ้าส์ เป็นเพียงผู้ให้บริการพื้นที่ประชาสัมพันธ์เท่านั้น

คำเตือน: ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจในรายละเอียด ความคุ้มครอง และเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง