


ประกันภัยรถจักรยานยนต์ ประเภท 2+

LHB SAVE BIKE TYPE 2+

เบี้ยประกันภัย
คุ้มครอง เริ่มต้น
7 บาท
/วัน



- คุ้มครองรถจักรยานยนต์สูญหาย และ ไฟไหม้
- รับอายุรถยนต์สูงสุดถึง 25 ปี
- ไม่เรียกเก็บค่าเสียหายส่วนแรก

รับประกันภัยโดย  TPB
ไทยไฟแนนซ์

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

LHB Save Bike Type 2+ เป็นชื่อทางการตลาดของแบบประกันภัยรถยนต์ TPB แบบประกันภัยรถยนต์ที่ภาคสมัครใจ ประเภท 5
คำเตือน: ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครองเงื่อนไขและความเสี่ยงก่อนตัดสินใจทำประกันทุกครั้ง

จุดเด่นผลิตภัณฑ์

LHB Save Bike Type 2+



1. เบี้ยประกันค้ำค่า (ค่าเบี้ยประกันภัยเริ่มต้น 7 บาท/วัน)
2. ค้ำครองรถจักรยานยนต์สูญหาย และ ไฟไหม้
3. รับอายุรถจักรยานยนต์สูงสุดถึง 25 ปี
4. ไม่เรียกเก็บค่าเสียหายส่วนแรก
5. ค้ำครองค่ารักษาพยาบาลสูงสุด 50,000 บาท/คน
6. ค้ำครองอุบัติเหตุส่วนบุคคลทั้งคนขับ+ผู้โดยสาร

กลุ่มลูกค้าเป้าหมาย

LHB Save Bike Type 2+



1. กลุ่มคนทำงานในเมือง

- พนักงานบริษัท
- ฟรีแลนซ์
- คนที่ใช้รถไปทำงานทุกวัน

2. เจ้าของรถจักรยานยนต์ที่ต้องการความคุ้มครองมากกว่าชั้น 3

- คุ้มครอง รถมหาย / ไฟไหม้
- คุ้มครองกรณี ชนรถคันอื่นที่ระบุคุ้มครองได้

3. เจ้าของรถจักรยานยนต์อายุรถค่อนข้างมาก

- รถที่อาจไม่สามารถทำประกันชั้น 1 ได้แล้ว
- รถที่ยังใช้งานได้ดีแต่ต้องการความคุ้มครองพื้นฐาน

รายละเอียดความคุ้มครอง และ รายละเอียดค่าเบี้ยประกันภัย

แคปเปอญส่วนลดพิเศษ ตั้งแต่ 2 มี.ค. 69 – 30 มิ.ย. 69 นี้เท่านั้น

หน่วย : บาท

ความคุ้มครอง	รถจักรยานยนต์ รหัส 610 ไม่เกิน 250CC		รถจักรยานยนต์ รหัส 610 เกิน 250CC
	1-3 ปี	4-25 ปี	1-25 ปี
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

เอกสารประกอบการทำประกันภัย

- สำเนาคู่มือจดทะเบียนรถยนต์
- หนังสือสัญญาซื้อ-ขายรถยนต์ พร้อมสำเนาบัตรประชาชน กรณีชื่อผู้ครอบครองไม่ตรงกับชื่อในสำเนาคู่มือจดทะเบียนรถยนต์

เงื่อนไขการรับประกันภัย

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

ข้อยกเว้น

การประกันภัยนี้ไม่คุ้มครอง ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

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


เอกสารประกอบการรับประกันภัย
POLICY NO: _____

รถจักรยานยนต์

ข้อมูลผู้เอาประกันภัย

ชื่อผู้เอาประกันภัย : (Name) _____

เลขประจำตัวประชาชน : (ID Number) _____

ที่อยู่: _____

เบอร์โทรศัพท์: _____

รายละเอียดรถจักรยานยนต์

ยี่ห้อ / รุ่น : _____


เลขทะเบียน : (Registration No.) _____

เลขตัวถัง : (Chassis No.) _____

เลขเครื่องยนต์ : (Engine No.) _____

ปีจดทะเบียน : _____


สี : (Color) _____



ความคุ้มครองประกันภัย

- ความเป็นที่ด้วยบุคคลภายนอก
 - ความเสียหายต่อตัวรถ / ร่างกาย
 - ความเสียหายต่อทรัพย์สิน
- คุ้มครองรถหาย / ไฟไหม้
- ความเสียหายต่อตัวรถ
- อุบัติเหตุผู้ขับขี่ชนบุคคล
 - คู่กรณีผู้ขับขี่ในวงสี่ล้อ
- ค่ารักษาพยาบาล
- ประกันตัวผู้ขับขี่

วันเริ่มคุ้มครอง: _____
วันสิ้นสุดคุ้มครอง: _____



- หมายเหตุ: โปรดตรวจสอบเอกสารให้ครบถ้วนถูกต้อง
- เอกสารฉบับนี้ใช้ได้สูงสุด 30 วัน

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

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)	<u>2,081.73</u>	N/A	N/A

ขั้นตอนการซื้อประกัน สำหรับลูกค้า



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

เข้าผ่าน LINK ธนาคาร



เข้าผ่าน QR CODE

ขั้นตอนการทำรายการ SCAN & PROTECT



สแกน QR CODE



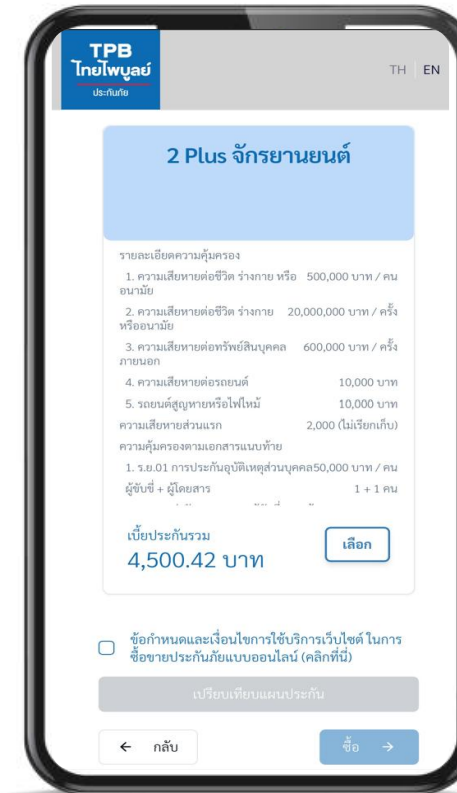
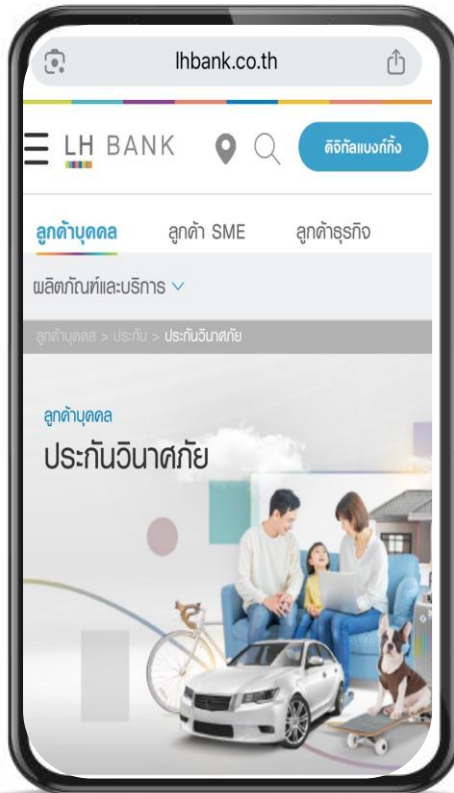
ชำระเงิน



รับกรมธรรม์ E-POLICY

ขั้นตอนการทำรายการ

ประกันออนไลน์



เลือกผลิตภัณฑ์ที่ต้องการ

โดยเข้าผ่าน Link ของธนาคาร หรือ

Scan QR Code

ต.ย.เลือก [LHB Save Bike Type 2+](#)

คลิก **ซื้อ** เพื่อเลือกทุน
ประกันภัยตามที่ต้องการ

เลือกทุนประกันภัยที่ต้องการ
คลิก **เลือก** สามารถเปรียบเทียบได้

สูงสุด 3 แผน

ขั้นตอนการทำรายการ

ประกันออนไลน์

TPB ไทยไฟแนนซ์ TH EN

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 TH EN

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

- วันเริ่มคุ้มครอง
- ประเภทรถยนต์
- ยี่ห้อรถ
- รุ่นรถ
- ปีที่จดทะเบียน

TPB ไทยไฟแนนซ์ TH EN

กรอกข้อมูลรถยนต์

ป้ายแดง

เลขทะเบียนส่วนที่ 1 (ตัวเลขและตัวอักษร) *

เลขทะเบียนส่วนที่ 1 (ตัวเลขและตัวอักษร)

เลขทะเบียนส่วนที่ 2 (ตัวเลข) *

เลขทะเบียนส่วนที่ 2 (ตัวเลข)

จังหวัดที่จดทะเบียน *

จังหวัดที่จดทะเบียน

เลขตัวถัง *

เลขตัวถัง

ที่นั่ง

7

ขนาดเครื่องยนต์

2200

น้ำหนัก

0

สีรถยนต์ *

สีรถยนต์

กรอก ข้อมูลรถยนต์ (ต่อ)

- เลขทะเบียน
- จังหวัดที่จดทะเบียน
- เลขตัวถัง
- สีรถยนต์

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

กรอกข้อมูลผู้เอาประกันภัย (ต่อ)

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

รายละเอียดข้อมูลใบเสร็จ

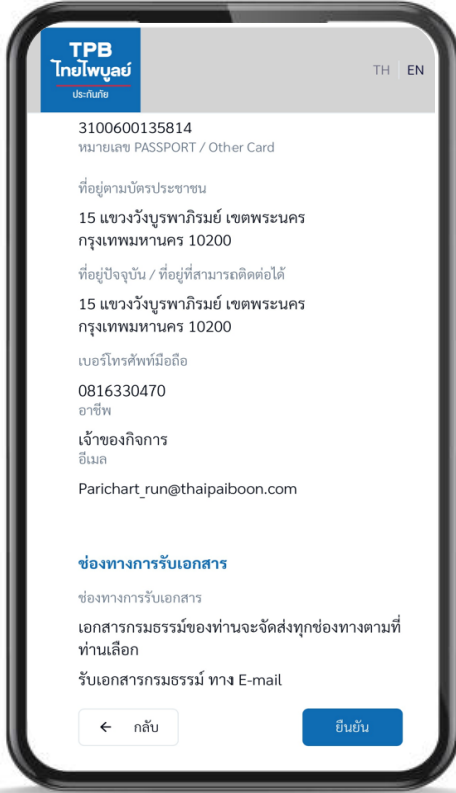
กรอกรายละเอียดที่อยู่ในใบเสร็จฯ
เลือกได้ทั้งบุคคล หรือ นิติบุคคล โดยระบบ
จะ แจ้งเตือนตามบัตรประชาชนเสมอ

กรอกข้อมูลเพิ่มเติม

- ช่องทางรับเอกสาร
- ยืนยันการรับ OTP ในการสั่งซื้อ
- การให้ความยินยอมเปิดเผยข้อมูลฯ

ขั้นตอนการทำรายการ

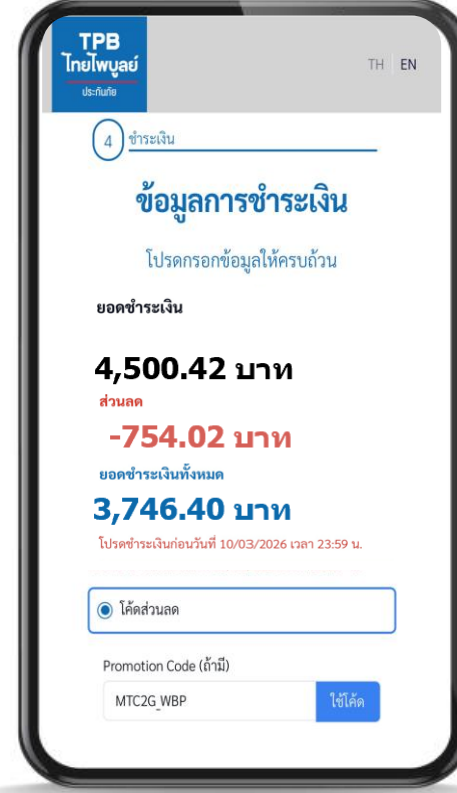
ประกันออนไลน์



ตรวจสอบข้อมูลของท่าน
ดูรายละเอียดความคุ้มครอง



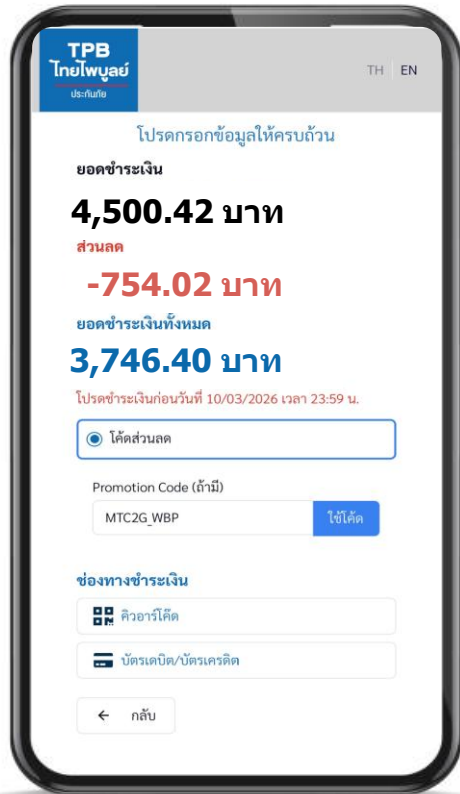
ตรวจสอบใบคำขอเอาประกันภัย
ดูรายละเอียดตามใบคำขอ



ข้อมูลการชำระเงิน

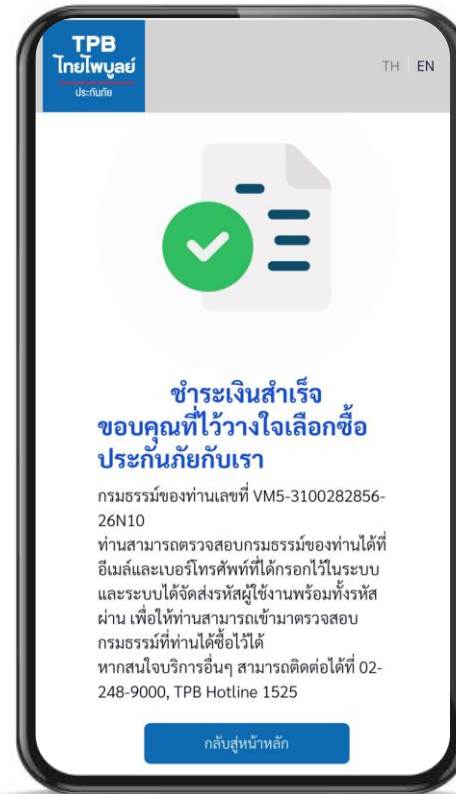
- แสดงยอดชำระเงิน
- ส่วนลด
- ยอดชำระหลังหักส่วนลด

ขั้นตอนการทำรายการ ประกันออนไลน์



เลือกช่องทางชำระเงิน

- คิวอาร์โค้ด
- บัตรเครดิต



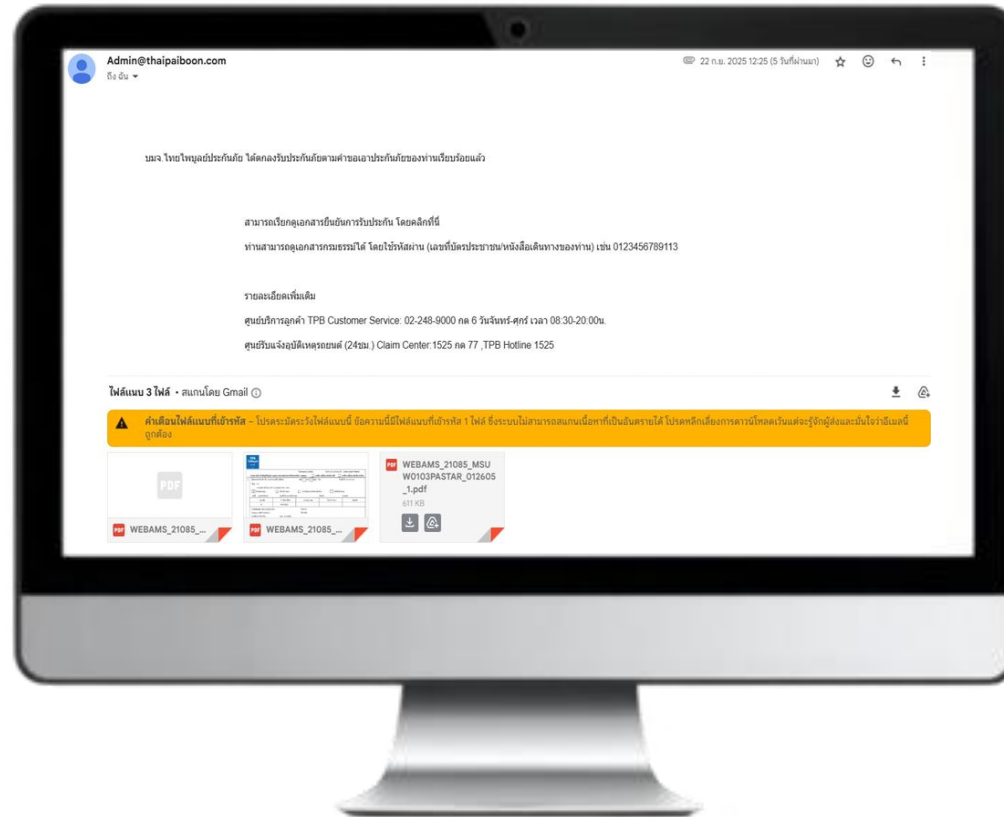
ชำระเงินสำเร็จ

ระบบจะแสดงว่าชำระเงินสำเร็จ และแสดงเลขที่กรมธรรม์ ของท่าน

ขั้นตอนการทำรายการ ประกันออนไลน์



SMS เลขที่กรมธรรม์



EMAIL E-POLICY

หลังจากชำระเงิน

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

เอกสารที่ได้รับ ประกันออนไลน์

บริษัท ไทยไฟแนนซ์ จำกัด (มหาชน)
128 อาคาร 1 ชั้น 12 ถนนพหลโยธิน แขวงสามยุค
เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10600
โทรสาร 0-2616-1111 โทรสาร 0-2616-1112
ใบอนุญาตประกอบกิจการประกันภัย
กรมธรรม์ประกันภัย

TPB
THAI PUBLIC INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED
128 V.C.N.E Tower, Floor 12 (12), Hualong Road,
Bangkok 10610, THAILAND Tel. 1-262
Registration Number 016766600228

ค้นฉบับ
สำเนาฉบับใหม่

ชื่อย่อบริษัท (Co Code) TPB รหัสกรมธรรม์ประกันภัย (Policy No.) VM5-3100282856-26N10 (ชื่อย่อกรมธรรม์ประกันภัย (Outlet))

ชื่อย่อกรมธรรม์ประกันภัย (Policy No.) VM5-3100282856-26N10 ชื่อผู้รับประกัน (Insurer's Garage) สถานะกรมธรรม์ประกันภัย (Status) ประกันโดย
กรมธรรม์ประกันภัย (Policy No.) VM5-3100282856-26N10

ชื่อผู้รับประกัน (Name) นางปวีณา วัชรวิเศษกุล
ชื่อผู้รับประกัน (Address) 15 แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10530
อาชีพ (Occupation) เจ้าของกิจการ

ชื่อผู้รับประกัน (Date of Birth) -
ชื่อผู้รับประกัน (Date of Birth) -
ชื่อผู้รับประกัน (Date of Birth) -
ชื่อผู้รับประกัน (Date of Birth) -

ชื่อผู้รับประกัน (Name of the Beneficiary) -
ชื่อผู้รับประกัน (Period of Insurance) From 10/03/2569 ถึง วันที่ 10/03/2570 เวลา 16.30 น.
เวลา 16.30 น.

รายละเอียดของยานพาหนะ (Particulars of Motor Vehicle)

รหัส (No.)	ชื่อยี่ห้อ / รุ่น (Make/Model)	เลขทะเบียน (License No.)	เลขตัวถัง (Chassis No.)	ปี (Year)	ประเภทตัวถัง (Body Type)	จำนวนที่นั่งตามประกาศ (No. of Seats/Displacement/GVW)	ราคาประเมิน ณ วันที่ประกัน (Vehicle Value on the inception date)
1	110 TOYOTA CAMRY 2.2 AT	กข3545 กท	ABC	2022	เก๋งส่วนบุคคล	7/2001	0.00

จำนวนเงินประกัน (Sum Insured) 3,807,000 บาท
This policy covers the vehicle for which a limit of liability is shown.

ความคุ้มครอง (Coverage)

ความคุ้มครอง (1) (1) Motor Damage	ความคุ้มครอง (2) (2) Theft and Fire	ความคุ้มครอง (3) (3) Personal Accident
(1) ความคุ้มครองความเสียหายของยานพาหนะ (1) Motor Damage (1.1) ความเสียหายต่อตัวถัง ยานพาหนะ หรือทรัพย์สินส่วนบุคคลที่ติดตั้งบนยานพาหนะ (1.1) Damage to the vehicle, body or built-in accessories of the vehicle. 500,000 บาท/ครั้ง (Per Occurrence) 20,000,000 บาท/ปี (Annual Limit) (1.2) ความเสียหายทรัพย์สิน (1.2) Property Damage 1,000,000 บาท/ครั้ง (Per Occurrence) 150,000.00 บาท (Annual Limit)	(2) ความคุ้มครองความเสียหายของยานพาหนะ (2) Theft and Fire (2.1) ความเสียหายทรัพย์สิน (2.1) Property Damage 1,000,000 บาท/ครั้ง (Per Occurrence) 150,000.00 บาท (Annual Limit)	(3) คุ้มครองผู้ขับขี่และผู้โดยสาร (3.1) Personal Accident 1.1 เสียชีวิต (3.1.1) Death 100,000 บาท (Per Person) 1.2 อุบัติเหตุชั่วคราว (3.1.2) Temporary Disability 5% ของ (3.1.1) (Per Person) 1.3 ค่ารักษาพยาบาล (3.1.3) Medical Expenses 100,000 บาท/ปี (Annual Limit) 1.4 ค่าปรับคดีผู้ขับขี่ (3.1.4) Bail Bond 300,000 บาท/ครั้ง (Per Occurrence)

เบี้ยประกัน (Premium) 3,807.00 บาท

เงื่อนไขการรับประกัน (Conditions of Insurance)

การรับประกันภัยตามกรมธรรม์ (1) และ (2) (1) and (2) Motor Damage and Theft and Fire Coverages Following (1) and (2)

จำนวนเงิน (Sum Insured) 3,807,000 บาท

ค่าเสียหาย (Claim Amount) 1,904.00 บาท

จำนวนเงิน (Sum Insured) 5,039.00 บาท

จำนวนเงิน (Sum Insured) 6,942.00 บาท

จำนวนเงิน (Sum Insured) 28.00 บาท

จำนวนเงิน (Sum Insured) 487.90 บาท

จำนวนเงิน (Sum Insured) 7,457.90 บาท

การใช้รถยนต์ (Use of Motor Vehicle) ใช้ส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า

การรับประกันภัย (Policy) การรับประกันภัยรถยนต์ (Motor Vehicle Insurance) การรับประกันภัยทรัพย์สิน (Property Insurance) การรับประกันภัยอุบัติเหตุ (Accident Insurance) การรับประกันภัยอื่น (Other Insurance)

วันที่ทำสัญญาประกันภัย (Date of Inception) 10/03/2569 เวลา 16.30 น. (Time 4.30 P.M.)

สถานที่ทำสัญญาประกันภัย (Place of Inception) กรุงเทพมหานคร (Bangkok)

ชื่อผู้รับประกัน (Name of Insured) นางปวีณา วัชรวิเศษกุล (Ms. Pivana Wachraveskul)

ชื่อผู้รับประกัน (Address) 15 แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10530 (15 Jaturajung Sub-district, Jaturajung District, Bangkok 10530)

อาชีพ (Occupation) เจ้าของกิจการ (Business Owner)

การชำระเงิน (Payment) เงินสด (Cash) เช็ค (Cheque) ธนาคาร (Bank)

วันที่ชำระเงิน (Date of Payment) 10/03/2569

ชื่อผู้รับเงิน (Name of Recipient) ผู้รับเงิน (Recipient)

บริษัท ไทยไฟแนนซ์ จำกัด (มหาชน)
128 อาคาร 1 ชั้น 12 ถนนพหลโยธิน แขวงสามยุค
เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10600
โทรสาร 0-2616-1111 โทรสาร 0-2616-1112
ใบอนุญาตประกอบกิจการประกันภัย
กรมธรรม์ประกันภัย

TPB
THAI PUBLIC INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED
128 V.C.N.E Tower, Floor 12 (12), Hualong Road,
Bangkok 10610, THAILAND Tel. 1-262
Registration Number 016766600228

ค้นฉบับ
สำเนาฉบับใหม่

ชื่อย่อบริษัท (Co Code) TPB รหัสกรมธรรม์ประกันภัย (Policy No.) VM5-3100282856-26N10 (ชื่อย่อกรมธรรม์ประกันภัย (Outlet))

ชื่อย่อกรมธรรม์ประกันภัย (Policy No.) VM5-3100282856-26N10 ชื่อผู้รับประกัน (Insurer's Garage) สถานะกรมธรรม์ประกันภัย (Status) ประกันโดย
กรมธรรม์ประกันภัย (Policy No.) VM5-3100282856-26N10

ชื่อผู้รับประกัน (Name) นางปวีณา วัชรวิเศษกุล
ชื่อผู้รับประกัน (Address) 15 แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10530
อาชีพ (Occupation) เจ้าของกิจการ

ชื่อผู้รับประกัน (Date of Birth) -
ชื่อผู้รับประกัน (Date of Birth) -
ชื่อผู้รับประกัน (Date of Birth) -
ชื่อผู้รับประกัน (Date of Birth) -

ชื่อผู้รับประกัน (Name of the Beneficiary) -
ชื่อผู้รับประกัน (Period of Insurance) From 10/03/2569 ถึง วันที่ 10/03/2570 เวลา 16.30 น.
เวลา 16.30 น.

รายละเอียดของยานพาหนะ (Particulars of Motor Vehicle)

รหัส (No.)	ชื่อยี่ห้อ / รุ่น (Make/Model)	เลขทะเบียน (License No.)	เลขตัวถัง (Chassis No.)	ปี (Year)	ประเภทตัวถัง (Body Type)	จำนวนที่นั่งตามประกาศ (No. of Seats/Displacement/GVW)	ราคาประเมิน ณ วันที่ประกัน (Vehicle Value on the inception date)
1	110 TOYOTA CAMRY 2.2 AT	กข3545 กท	ABC	2022	เก๋งส่วนบุคคล	7/2001	0.00

จำนวนเงินประกัน (Sum Insured) 3,807,000 บาท
This policy covers the vehicle for which a limit of liability is shown.

ความคุ้มครอง (Coverage)

ความคุ้มครอง (1) (1) Motor Damage	ความคุ้มครอง (2) (2) Theft and Fire	ความคุ้มครอง (3) (3) Personal Accident
(1) ความคุ้มครองความเสียหายของยานพาหนะ (1) Motor Damage (1.1) ความเสียหายต่อตัวถัง ยานพาหนะ หรือทรัพย์สินส่วนบุคคลที่ติดตั้งบนยานพาหนะ (1.1) Damage to the vehicle, body or built-in accessories of the vehicle. 500,000 บาท/ครั้ง (Per Occurrence) 20,000,000 บาท/ปี (Annual Limit) (1.2) ความเสียหายทรัพย์สิน (1.2) Property Damage 1,000,000 บาท/ครั้ง (Per Occurrence) 150,000.00 บาท (Annual Limit)	(2) ความคุ้มครองความเสียหายของยานพาหนะ (2) Theft and Fire (2.1) ความเสียหายทรัพย์สิน (2.1) Property Damage 1,000,000 บาท/ครั้ง (Per Occurrence) 150,000.00 บาท (Annual Limit)	(3) คุ้มครองผู้ขับขี่และผู้โดยสาร (3.1) Personal Accident 1.1 เสียชีวิต (3.1.1) Death 100,000 บาท (Per Person) 1.2 อุบัติเหตุชั่วคราว (3.1.2) Temporary Disability 5% ของ (3.1.1) (Per Person) 1.3 ค่ารักษาพยาบาล (3.1.3) Medical Expenses 100,000 บาท/ปี (Annual Limit) 1.4 ค่าปรับคดีผู้ขับขี่ (3.1.4) Bail Bond 300,000 บาท/ครั้ง (Per Occurrence)

เบี้ยประกัน (Premium) 3,807.00 บาท

เงื่อนไขการรับประกัน (Conditions of Insurance)

การรับประกันภัยตามกรมธรรม์ (1) และ (2) (1) and (2) Motor Damage and Theft and Fire Coverages Following (1) and (2)

จำนวนเงิน (Sum Insured) 3,807,000 บาท

ค่าเสียหาย (Claim Amount) 1,904.00 บาท

จำนวนเงิน (Sum Insured) 5,039.00 บาท

จำนวนเงิน (Sum Insured) 6,942.00 บาท

จำนวนเงิน (Sum Insured) 28.00 บาท

จำนวนเงิน (Sum Insured) 487.90 บาท

จำนวนเงิน (Sum Insured) 7,457.90 บาท

การใช้รถยนต์ (Use of Motor Vehicle) ใช้ส่วนบุคคล ไม่ใช้รับจ้างหรือให้เช่า

การรับประกันภัย (Policy) การรับประกันภัยรถยนต์ (Motor Vehicle Insurance) การรับประกันภัยทรัพย์สิน (Property Insurance) การรับประกันภัยอุบัติเหตุ (Accident Insurance) การรับประกันภัยอื่น (Other Insurance)

วันที่ทำสัญญาประกันภัย (Date of Inception) 10/03/2569 เวลา 16.30 น. (Time 4.30 P.M.)

สถานที่ทำสัญญาประกันภัย (Place of Inception) กรุงเทพมหานคร (Bangkok)

ชื่อผู้รับประกัน (Name of Insured) นางปวีณา วัชรวิเศษกุล (Ms. Pivana Wachraveskul)

ชื่อผู้รับประกัน (Address) 15 แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10530 (15 Jaturajung Sub-district, Jaturajung District, Bangkok 10530)

อาชีพ (Occupation) เจ้าของกิจการ (Business Owner)

การชำระเงิน (Payment) เงินสด (Cash) เช็ค (Cheque) ธนาคาร (Bank)

วันที่ชำระเงิน (Date of Payment) 10/03/2569

ชื่อผู้รับเงิน (Name of Recipient) ผู้รับเงิน (Recipient)

ใบเสร็จรับเงิน

กรมธรรม์ประกันภัย

TPB SERVICES

บริการของไทยพาณิชย์

ศูนย์รับแจ้งอุบัติเหตุรถยนต์ 24 ชม.

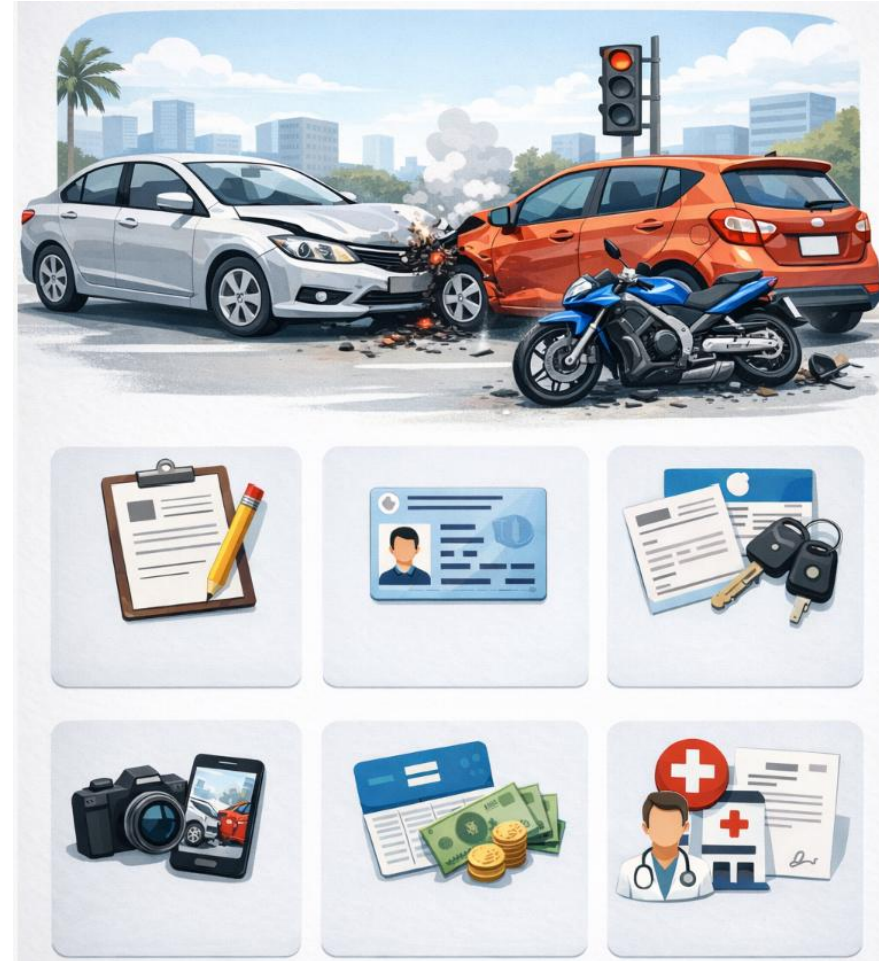
- บริการรับแจ้งอุบัติเหตุรถยนต์
- บริการจัดส่งเจ้าหน้าที่สำรวจภัย
- บริการให้คำปรึกษาด้านอุบัติเหตุรถยนต์
- บริการประสานงานด้านอุบัติเหตุรถยนต์

โทร.
02 480 9920

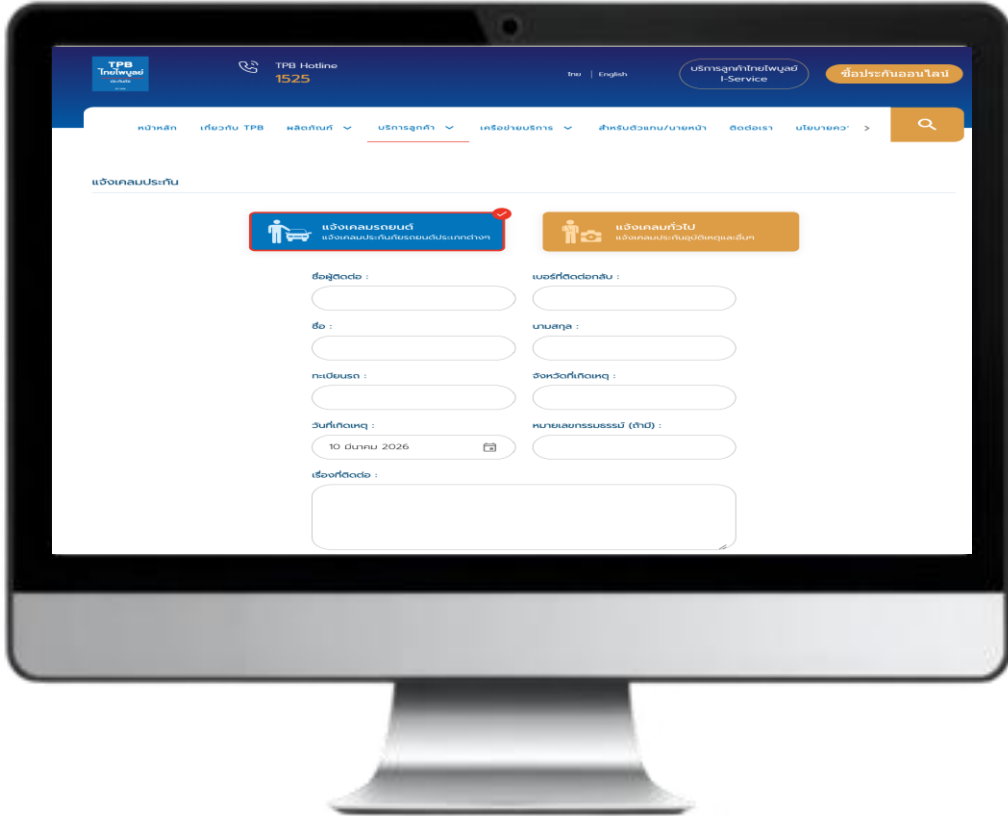
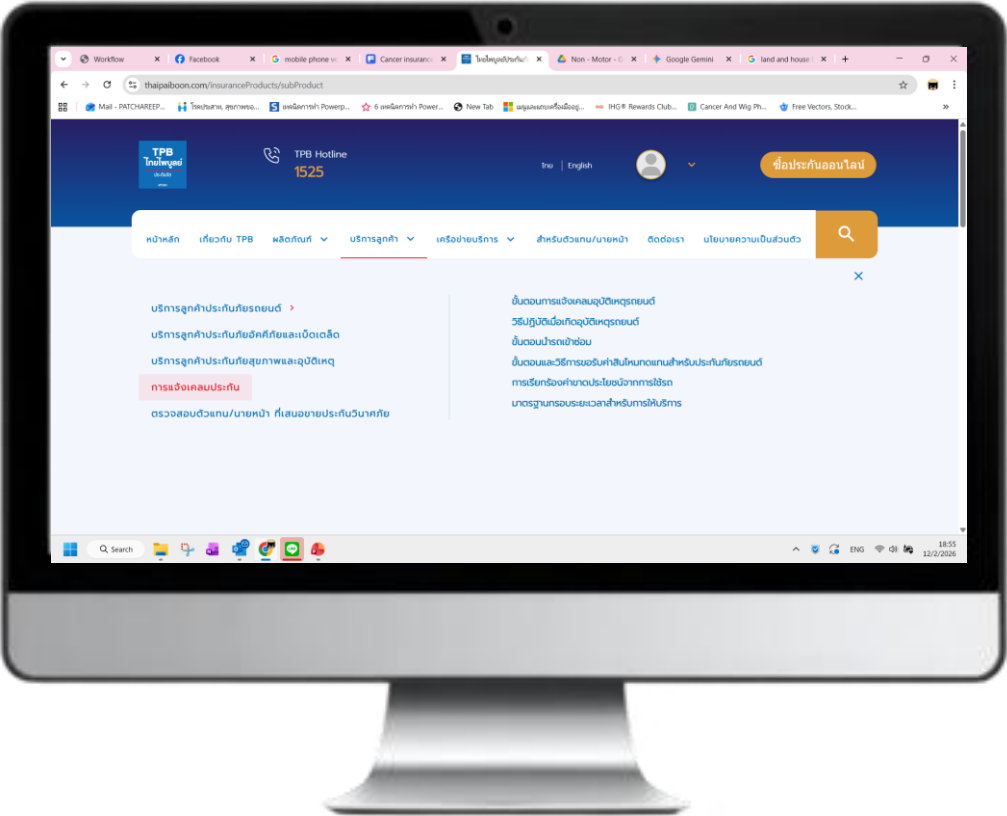
Hotline
1525

เอกสารประกอบการเรียกร้องสินไหม รถจักรยานยนต์

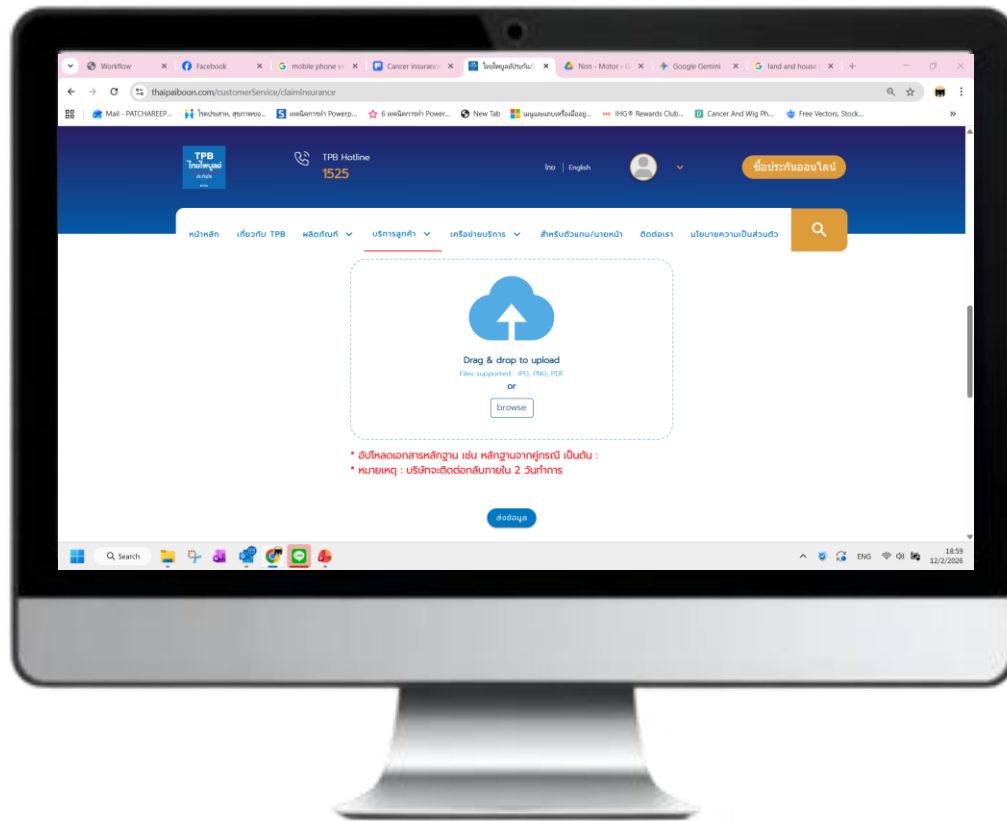
1. เอกสารผู้เอาประกันภัย
 สำเนาบัตรประชาชน
 สำเนาใบขับขี่ของผู้ขับขี่ขณะเกิดเหตุ
 สำเนาทะเบียนรถ
2. เอกสารกรมธรรม์
 สำเนากกรมธรรม์ประกันภัยรถจักรยานยนต์
 แบบฟอร์มแจ้งเคลม / ใบแจ้งอุบัติเหตุ
3. เอกสารประกอบเหตุการณ์
 ภาพถ่ายความเสียหายของรถ
 ภาพถ่ายจุดเกิดเหตุ (ถ้ามี)
4. กรณีมีคู่กรณี
 สำเนาทะเบียนรถคู่กรณี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

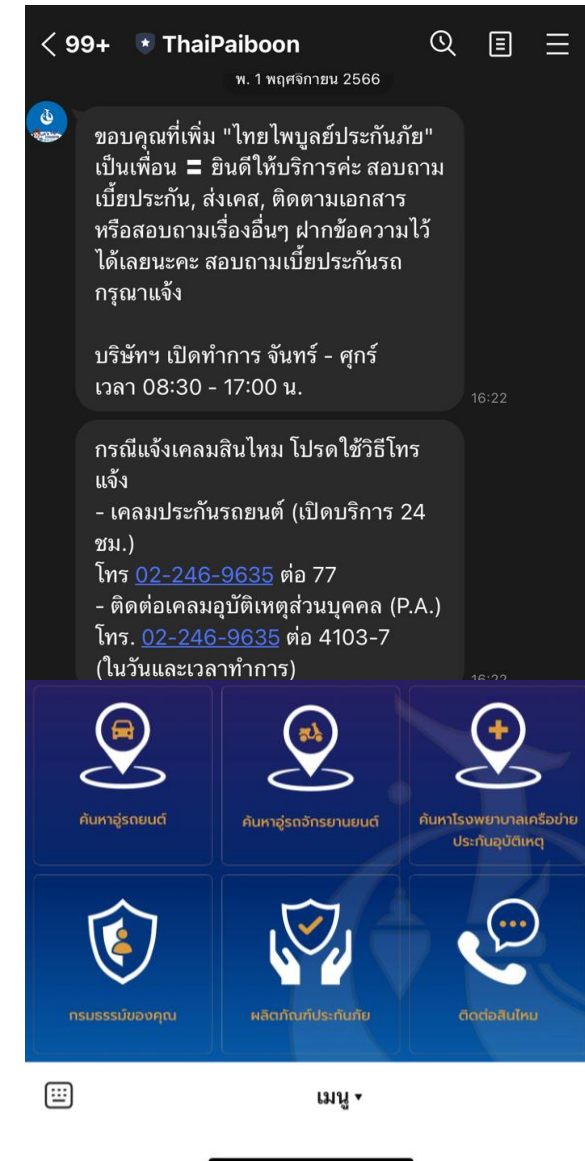
หรือ

เข้าสู่ระบบผ่าน LINE ACCOUNT

ยังไม่มีบัญชีผู้ใช้? [สมัครสมาชิก](#)

Line Official

 <p>ค้นหาอุ้งรถยนต์</p>	 <p>ค้นหาอุ้งรถจักรยานยนต์</p>	 <p>ค้นหาโรงพยาบาลเครือข่าย ประกันอุบัติเหตุ</p>
 <p>กรมธรรม์ของคุณ</p>	 <p>ผลิตภัณฑ์ประกันภัย</p>	 <p>ติดต่อสินไหม</p>



บริการ SMS Alert แจ้งสถานะการให้บริการด้านสินไหม

บริการแจ้งเตือน เพื่อให้ลูกค้าทราบสถานะในแต่ละขั้นตอนการดำเนินการ ตั้งแต่รับแจ้งจนเสร็จสิ้นกระบวนการ



SMS : แจ้งผู้เอาประกันทราบ เรื่องบริษัทได้รับแจ้งเคลมแล้ว ด้วยข้อความดังนี้
“ เรียน ผู้เอาประกันภัย บริษัทฯ ได้รับแจ้งเคลมแล้ว
เคลมเลขที่ 21BR10AVD-YYMM-XXXXXX ”

SMS : แจ้งผู้เอาประกันทราบ หลังจากบริษัทคุณราคาค่าซ่อมแล้ว ด้วยข้อความดังนี้
“ เรียน ผู้เอาประกัน บริษัทคุณราคาค่าซ่อมให้ท่านแล้ว กรุณาติดต่ออยู่ ”

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

ช่องทางการติดต่อ



บมจ.ไทยไฟบูลย์ประกันภัย

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