

ประกันภัยรถยนต์ ภาคบังคับ (พ.ร.บ.)

LHB SAVE COMPULSORY

- วงเงินคุ้มครองชีวิต/ร่างกายสูงสุด 500,000 บาท/คน
- วงเงินรวมต่ออุบัติเหตุสูงสุด 20 ล้านบาท/ครั้ง
- เบี้ยประกันราคาเพียง 645.21 บาท/ปี* (ตามประเภทรถยนต์)

รับประกันภัยโดย



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

พ.ร.บ.

THE SCHEDULE / RECEIPT / TAX INVOICELAND	
Policy No. [REDACTED]	
The Insured [REDACTED]	
Period Insured [REDACTED]	
Particulars of Motor Vehicle [REDACTED]	
Level of Liability [REDACTED]	
Level of Preliminary Compensation [REDACTED]	
Premium [REDACTED]	
Taxes [REDACTED]	
Stamp [REDACTED]	
VAT [REDACTED]	
Total [REDACTED]	
Policy issued at [REDACTED]	
Officer License No. [REDACTED]	
Director [REDACTED]	

คุ้มครอง
ผู้ประสบภัย
ทุกคน

ไม่ต้องพิสูจน์ความผิด
“เฉพาะค่าเสียหายเบื้องต้น”



เงื่อนไขเป็นไปตามที่บริษัทประกันกำหนด

*สำหรับแผนรหัส 1.10 รถยนต์ไม่เกิน 7 ที่นั่ง (รถเก๋ง) ในอัตราเบี้ยปกติ

LHB Save Compulsory เป็นชื่อทางการตลาดของแบบประกันภัยรถยนต์ TPB แบบประกันภัยรถยนต์ภาคบังคับ
 ค่าเตือน: ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครองเงื่อนไขและความเสี่ยงก่อนตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง

LHB Save Compulsory

เงื่อนไขเป็นไปตามที่บริษัทประกันภัยกำหนด

จุดเด่นผลิตภัณฑ์

LHB Save Compulsory



1. คัดกรองผู้ประสบภัยทุกคน ไม่ต้องพิสูจน์ความผิด
2. คัดกรองการเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ทูพพลภาพ
3. ไม่มีความเสียหายส่วนแรก
4. วงเงินคุ้มครองชีวิต/ร่างกายสูงสุด 500,000 บาท/คน
5. วงเงินรวมต่ออุบัติเหตุสูงสุด 20 ล้านบาท/ครั้ง
6. ความคุ้มครองเท่ากันทุกบริษัท
7. กรมธรรม์ภาคบังคับ กฎหมายกำหนด

กลุ่มลูกค้าเป้าหมาย

LHB Save Compulsory



1. เจ้าของรถยนต์ทุกประเภท

- รถยนต์นั่งส่วนบุคคล
- รถกระบะ
- รถตู้
- รถจักรยานยนต์

2. ผู้ใช้รถทั่วไป

- พนักงานบริษัท
- นักศึกษา
- ผู้ใช้รถในชีวิตประจำวัน

ค่าเบี้ยไม่สูงและจำเป็นต้องใช้ต่อภาษีรถยนต์

3. ผู้ประกอบอาชีพที่ใช้รถในการทำงาน

- รถส่งสินค้า / delivery
- รถรับจ้าง
- ธุรกิจขนส่งขนาดเล็ก

เพราะต้องใช้รถเป็นเครื่องมือในการทำงาน

รายละเอียดความคุ้มครอง และ รายละเอียดค่าเบี้ยประกันภัย
แคปเปญส่วนลดพิเศษ ตั้งแต่ 1 ต.ค. 2569 – 31 ธ.ค. 2569 นี้เท่านั้น

ความคุ้มครอง		รหัส 1.10 รถยนต์ไม่เกิน 7 ที่นั่ง (รถเก๋ง)	รหัส 1.20 A รถโดยสารเกิน 7 ที่นั่ง แต่ไม่เกิน 15 ที่นั่ง(รถเก๋ง)	รหัส 1.40 A รถยนต์บรรทุก ไม่เกิน 3 ตัน(ปิกอัพ)
1. จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น ได้รับโดยไม่ต้องรอพิสูจน์ความผิด ค่ารักษาพยาบาล จากการบาดเจ็บ (ตามจริง)		ไม่เกิน 30,000 บาท		
การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร		35,000 บาท		
2. จำนวนเงินค่าเสียหายส่วนที่เกินกว่าค่าเสียหายเบื้องต้น สำหรับผู้ประสบภัย (จะได้รับภายหลังจากการพิสูจน์แล้วว่าเป็นฝ่ายถูก)				
ค่ารักษาพยาบาล จากการบาดเจ็บ (ตามจริง)	ต่อคน	ไม่เกิน 80,000 บาท		
การเสียชีวิต หรือทุพพลภาพอย่างถาวรสิ้นเชิง		500,000 บาท		
กรณีทุพพลภาพอย่างถาวร		300,000 บาท		
สูญเสียอวัยวะ				
• นิ้วขาด 1 ข้อมือขึ้นไป		200,000 บาท		
• สูญเสียอวัยวะ 1 ส่วน		250,000 บาท		
• สูญเสียอวัยวะ 2 ส่วน		500,000 บาท		
ชดเชยรายวัน 200 บาท รวมกันไม่เกิน 20 วัน กรณีเข้าพักรักษาพยาบาล ในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน		สูงสุดไม่เกิน 4,000 บาท		
วงเงินความรับผิดชอบอุบัติเหตุแต่ละครั้ง	ต่อครั้ง	ไม่เกิน 20,000,000 บาท		
เบี้ยชำระ อัตราปกติ	บาท	645.21	1,182.35	967.28
เบี้ยชำระ อัตราพิเศษ	บาท	573.21	1,050.35	859.28

เอกสารประกอบการทำประกันภัย

- สำเนาคู่มือจดทะเบียนรถยนต์
- หนังสือสัญญาซื้อ-ขายรถยนต์ พร้อมสำเนาบัตรประชาชน กรณีชื่อผู้ครอบครองไม่ตรงกับชื่อในสำเนาคู่มือจดทะเบียนรถยนต์

เงื่อนไขการรับประกันภัย

เงื่อนไขเป็นไปตามที่สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)กำหนด

- ผู้ขับขี่ที่กระทำละเมิด (ฝ่ายผิด) จะได้รับความคุ้มครอง ค่าเสียหายเบื้องต้นเท่านั้น
- ผู้ประสบภัย หมายถึงถึง ผู้ขับขี่ที่ถูกละเมิด ผู้โดยสาร และบุคคลภายนอก
- จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น (ตามตารางข้อ 1) เป็นส่วนหนึ่งของจำนวนเงินคุ้มครองผู้ประสบภัย (ตามตารางข้อ 2)

ข้อยกเว้น

การประกันภัยนี้ไม่คุ้มครอง ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

- ไม่คุ้มครองความเสียหายต่อทรัพย์สิน
- ไม่คุ้มครองความเสียหายต่อตัวรถของผู้เอาประกันภัย
- คุ้มครองเฉพาะความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย และอนามัย
- ต้องมีกรรมธรรม์ที่ยังไม่สิ้นสุดความคุ้มครองในวันที่เกิดเหตุ



คำถามที่พบบ่อย Q&A

Q : LHB Save Compulsory ให้ความคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลเบื้องต้นโดยไม่ต้องพิสูจน์ความผิดสูงสุดเท่าใด

A : 30,000 บาท

Q : ค่ารักษาพยาบาลสูงสุดต่อคน เมื่อพิสูจน์ได้ว่าเป็นฝ่ายถูก เท่าใด

A : 80,000 บาท

Q : กรณีทุพพลภาพอย่างถาวร ได้รับเงินชดเชยเท่าใด

A : 500,000 บาท

Q : ค่าชดเชยรายวันกรณีนอนโรงพยาบาลวันละเท่าใด (สูงสุดรวมกันไม่เกิน 20 วัน)

A : 200 บาท

Q : วงเงินความรับผิดชอบต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้งเท่าใด

A : 20,000,000 บาท



ความคุ้มครอง	TPB	V	D
1.จำนวนเงินค่าเสียหายเบื้องต้น ได้รับโดยไม่ต้องรอพิสูจน์ความผิด			
ค่ารักษาพยาบาล จากการบาดเจ็บ (ตามจริง)	ไม่เกิน 30,000 บาท	ไม่เกิน 30,000 บาท	ไม่เกิน 30,000 บาท
การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพอย่างถาวร	35,000 บาท	35,000 บาท	35,000 บาท
2.จำนวนเงินค่าเสียหายส่วนที่เกินกว่าค่าเสียหายเบื้องต้น สำหรับผู้ประสบภัย (จะได้รับภายหลังจากการพิสูจน์แล้วว่าเป็นฝ่ายถูก)			
ค่ารักษาพยาบาล จากการบาดเจ็บ (ตามจริง) ต่อคน	ไม่เกิน 80,000 บาท	ไม่เกิน 80,000 บาท	ไม่เกิน 80,000 บาท
การเสียชีวิต หรือทุพพลภาพอย่างถาวรสิ้นเชิง	500,000 บาท	500,000 บาท	500,000 บาท
กรณีทุพพลภาพอย่างถาวร	300,000 บาท	300,000 บาท	300,000 บาท
สูญเสียอวัยวะ			
นิ้วขาด 1 ข้อขึ้นไป	200,000 บาท	200,000 บาท	200,000 บาท
สูญเสียอวัยวะ 1 ส่วน	250,000 บาท	250,000 บาท	250,000 บาท
สูญเสียอวัยวะ 2 ส่วน	500,000 บาท	500,000 บาท	500,000 บาท

เปรียบเทียบผลิตภัณฑ์ (ต่อ) LHB Save Compulsory



ความคุ้มครอง	TPB	V	D						
ชดเชยรายวัน 200 บาท รวมกันไม่เกิน 20 วัน กรณีเข้าพักรักษาพยาบาล ในสถานพยาบาลในฐานะคนไข้ใน	สูงสุดไม่เกิน 4,000 บาท	สูงสุดไม่เกิน 4,000 บาท	สูงสุดไม่เกิน 4,000 บาท						
วงเงินความรับผิดชอบต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง ต่อครั้ง	ไม่เกิน 20,000,000 บาท	ไม่เกิน 20,000,000 บาท	ไม่เกิน 20,000,000 บาท						
เบี้ยประกันภัยรายปี (รวมอากรแสตมป์) บาท									
	รถเก๋ง	รถกระบะ	รถตู้	รถเก๋ง	รถกระบะ	รถตู้	รถเก๋ง	รถกระบะ	รถตู้
อัตราค่าเบี้ยประกัน (ปกติ)	645.21	967.28	1,182.35	645.21	967.28	1,182.35	645.21	967.28	1,182.35
ส่วนลด	72	108	132	N/A			N/A		
อัตราเบี้ยพิเศษ (หลังหักส่วนลด)	573.21	859.28	1,050.35	N/A			N/A		

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

ขั้นตอนการซื้อประกัน สำหรับลูกค้า



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

เข้า 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 Compulsory



คลิก ซื้อเพื่อเลือกทุน
ประกันภัยตามที่ต้องการ



เลือกแผนประกันภัย

ขั้นตอนการทำรายการ ประกันออนไลน์

TPB ไทยไฟแนนซ์

ข้อมูลรถยนต์

วันที่เริ่มคุ้มครอง*

10/03/2026

ระยะเวลาคุ้มครอง

1 ปี

☐ เปลี่ยนวันคุ้มครองประกัน

☐ เปลี่ยนวันคุ้มครองประกัน พ.ร.บ.

ประเภทรถ

รถยนต์

ยี่ห้อรถ

TOYOTA

รุ่นรถ

CAMRY 2.2

ปีที่จดทะเบียน

2025



TPB ไทยไฟแนนซ์

☐ 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

ที่นั่ง/ขนาด
เครื่องยนต์/น้ำหนัก
ไม่ต้องกรอกระบบ
แสดงโดยอัตโนมัติ

กรอก ข้อมูลรถยนต์

- วันเริ่มคุ้มครอง
- ประเภทรถยนต์
- ยี่ห้อรถ
- รุ่นรถ
- ปีที่จดทะเบียน

กรอก ข้อมูลรถยนต์ (ต่อ)

- เลขทะเบียน
- จังหวัดที่จดทะเบียน
- เลขตัวถัง
- สีรถยนต์

ขั้นตอนการทำรายการ ประกันออนไลน์

กรอกข้อมูลรถยนต์ (ต่อ)

- รหัสรถยนต์ เปลี่ยนได้ตามคู่มือจดทะเบียนรถ
- ชนิดป้ายทะเบียน 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

☐ ที่อยู่นอื่น 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@thaipai boon.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
2,100.41 บาท

ส่วนลด
-351.90 บาท

ยอดชำระเงินทั้งหมด
1,748.51 บาท

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

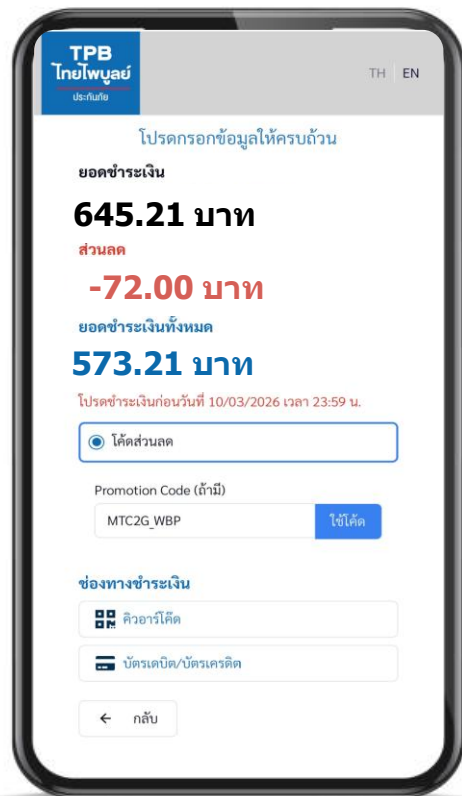
☒ ได้ส่วนลด

Promotion Code (ถ้ามี)
MTC2G_WBP

ข้อมูลการชำระเงิน

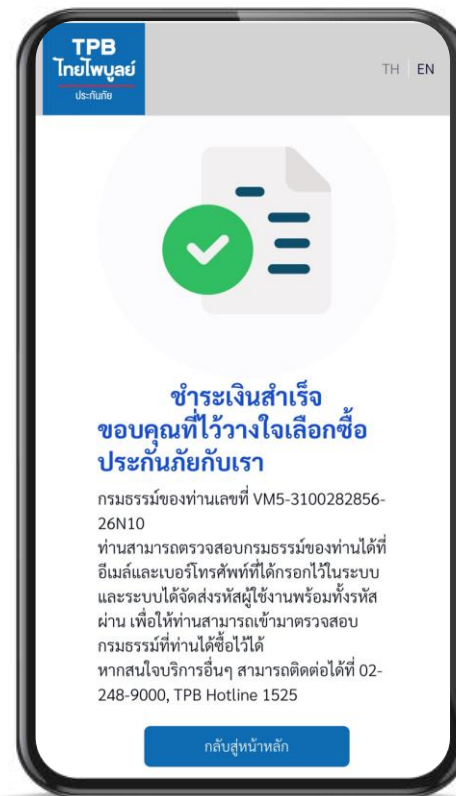
- แสดงยอดชำระเงิน
- ส่วนลด
- ยอดชำระหลังหักส่วนลด

ขั้นตอนการทำรายการ ประกันออนไลน์



เลือกช่องทางชำระเงิน

- คิวอาร์โค้ด
- บัตรเครดิต



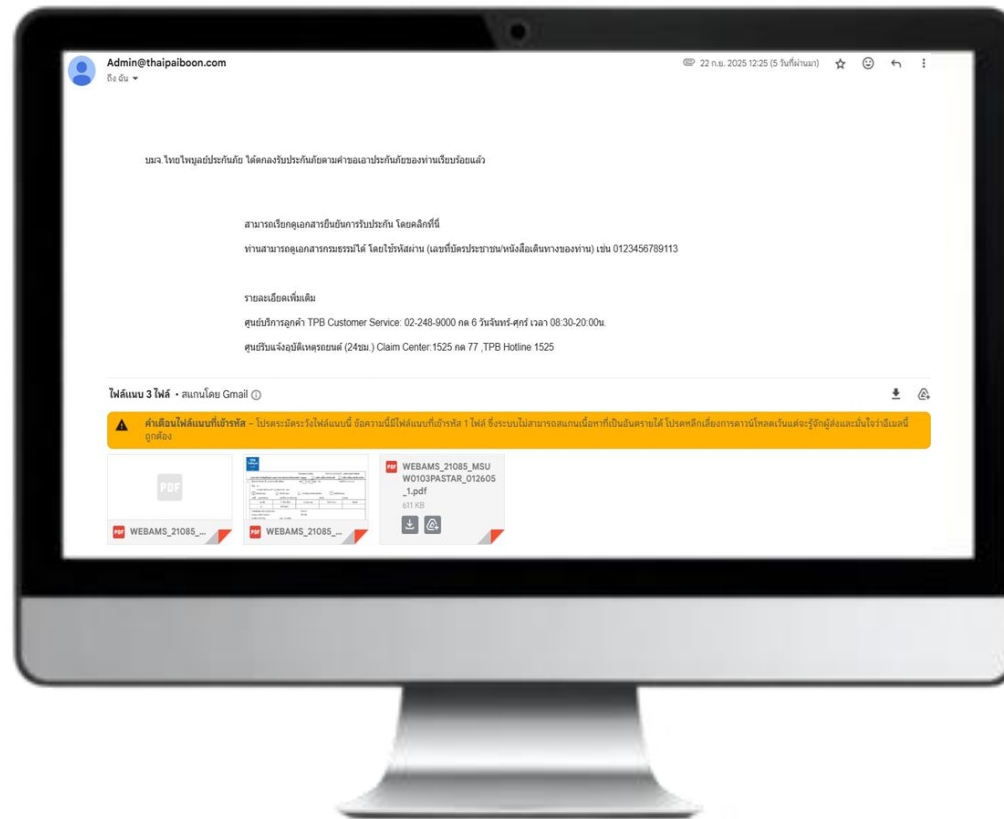
ชำระเงินสำเร็จ

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

กรมธรรม์ประกันภัย/ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

TPB SERVICES

บริการของไทยไฟบูลย์

ศูนย์รับแจ้งอุบัติเหตุรถยนต์ 24 ชม.

- บริการรับแจ้งอุบัติเหตุรถยนต์
- บริการจัดส่งเจ้าหน้าที่สำรวจภัย
- บริการให้คำปรึกษาด้านอุบัติเหตุรถยนต์
- บริการประสานงานด้านอุบัติเหตุรถยนต์

โทร.
02 480 9920

Hotline
1525

เอกสารประกอบการเรียกร้องสินไหม พ.ร.บ.

1. เอกสารเพื่อใช้ติดต่อกับโรงพยาบาลที่เป็นคู่สัญญากับทาง บมจ.ไทยไฟบูลย์ประกันภัยโดยตรง (ไม่ต้องสำรองจ่าย)

- ใบแจ้งเคลม
- สำเนากรมธรรม์ พ.ร.บ.
- สำเนาทะเบียนรถยนต์
- สำเนาบันทกประจำวัน
- สำเนาบัตรประชาชน ผู้เอาประกัน

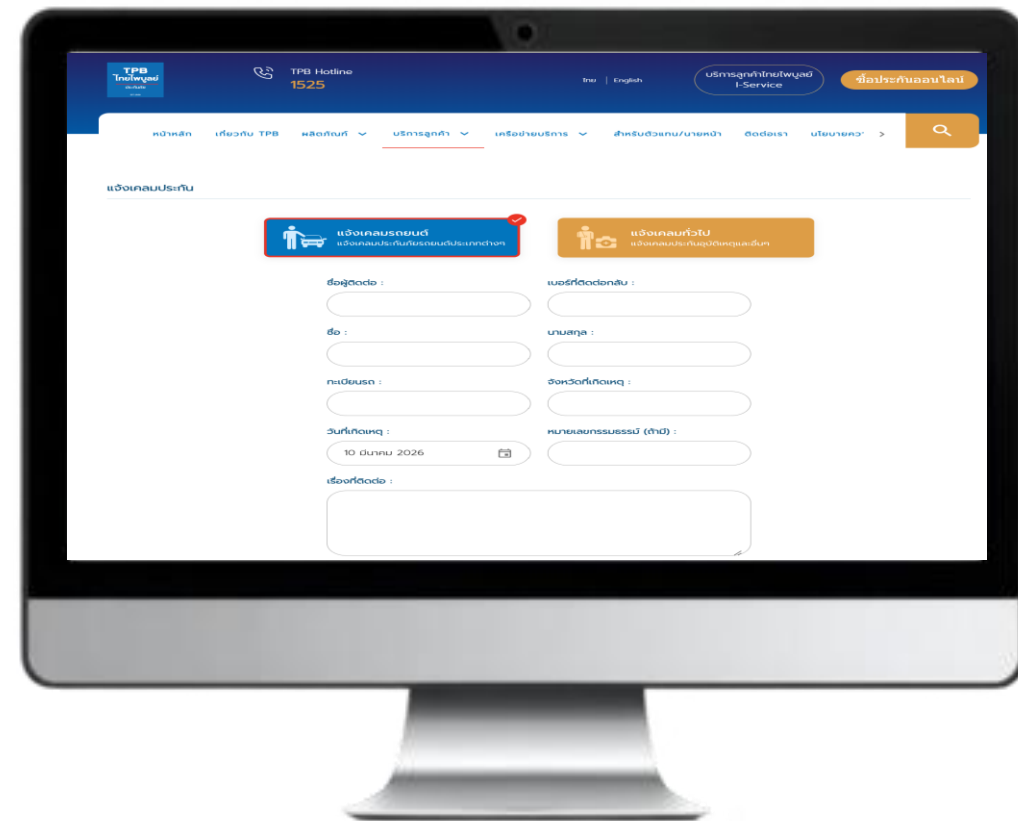
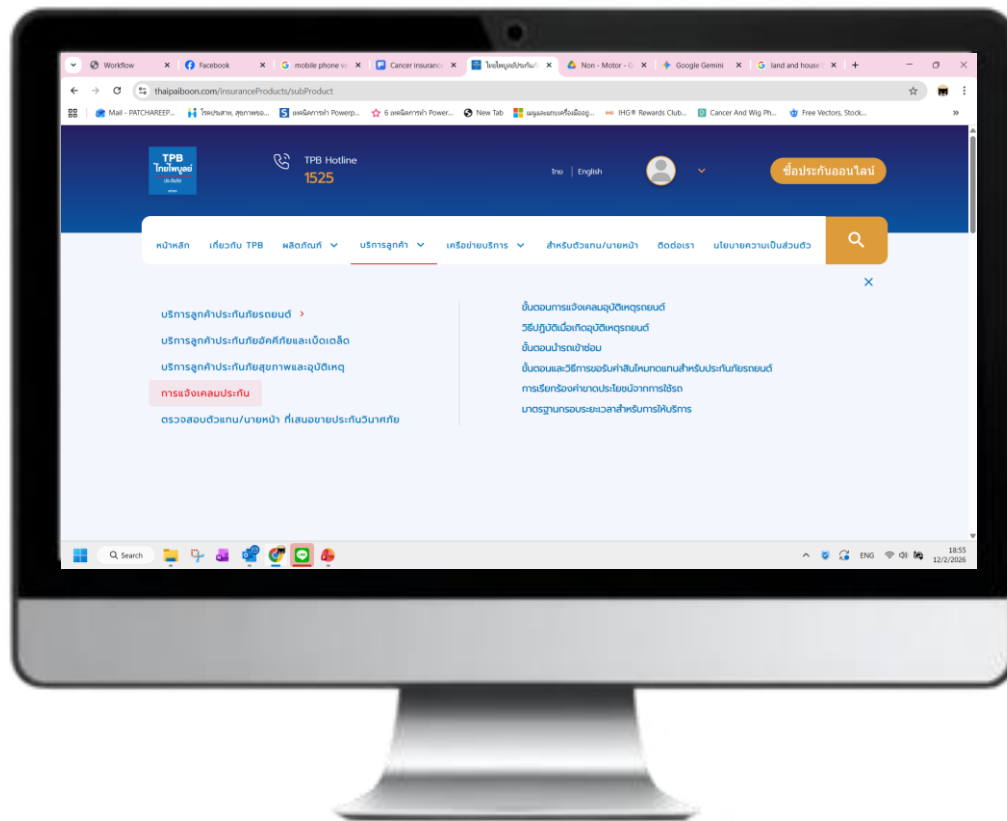
2. เอกสารประกอบการตั้งเบิกค่ารักษาพยาบาล (กรณีสำรองจ่าย) ของผู้ขับขี่ และ ผู้โดยสาร **กรณีเป็นฝ่ายผิด** เรียกร้องค่ารักษาพยาบาลกับทาง บมจ.ไทยไฟบูลย์ประกันภัยโดยตรง

- ใบแจ้งเคลม
- สำเนากรมธรรม์ พ.ร.บ.
- สำเนาทะเบียนรถยนต์
- สำเนาบันทกประจำวัน
- ใบเสร็จค่ารักษาพยาบาล (ฉบับจริง)
- ใบรับรองแพทย์
- สำเนาบัตรประชาชน ผู้เอาประกัน
- หน้าบัญชีธนาคาร

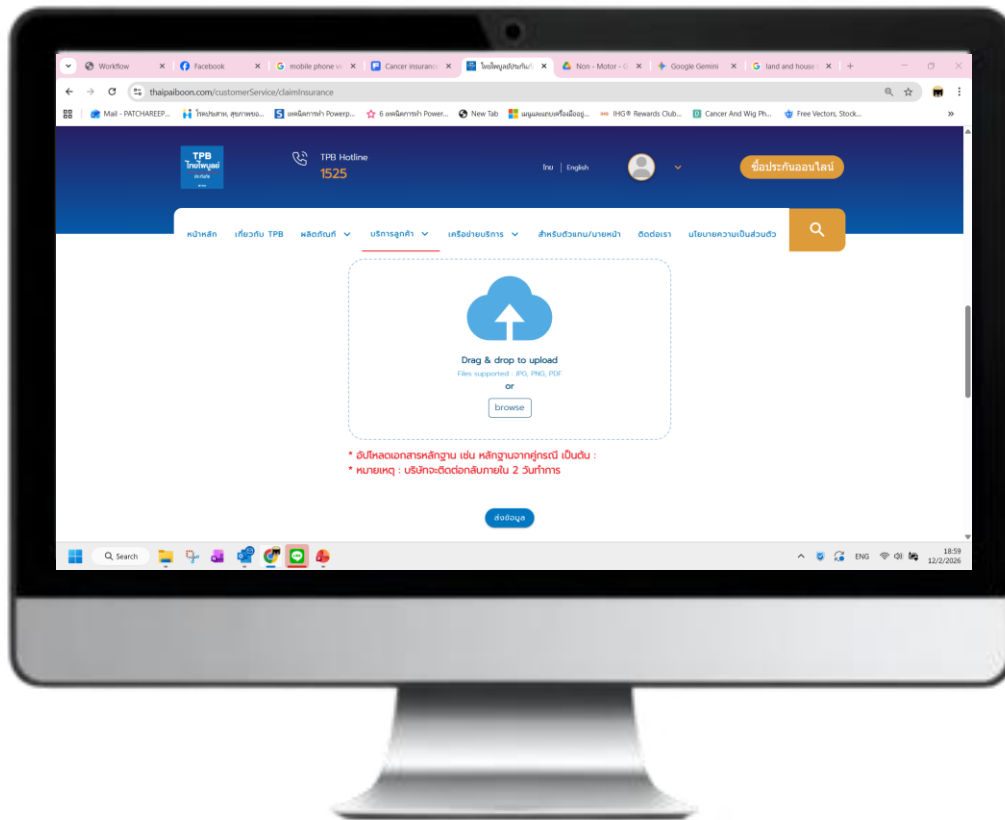
3. เอกสารประกอบการตั้งเบิกค่าสินไหมส่วนเกินเบื้องต้น กับ ฝ่ายคู่กรณี **กรณีเป็นฝ่ายถูก** เรียกร้องบริษัทประกันภัยคู่กรณี

- ใบแจ้งเคลม
- สำเนากรมธรรม์ พ.ร.บ.
- สำเนาทะเบียนรถยนต์
- สำเนาบันทกประจำวันที่มีผลคดี ฝ่ายถูก
- ใบรับรองแพทย์
- สำเนาบัตรประชาชน ผู้เอาประกัน
- หน้าบัญชีธนาคาร

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 :

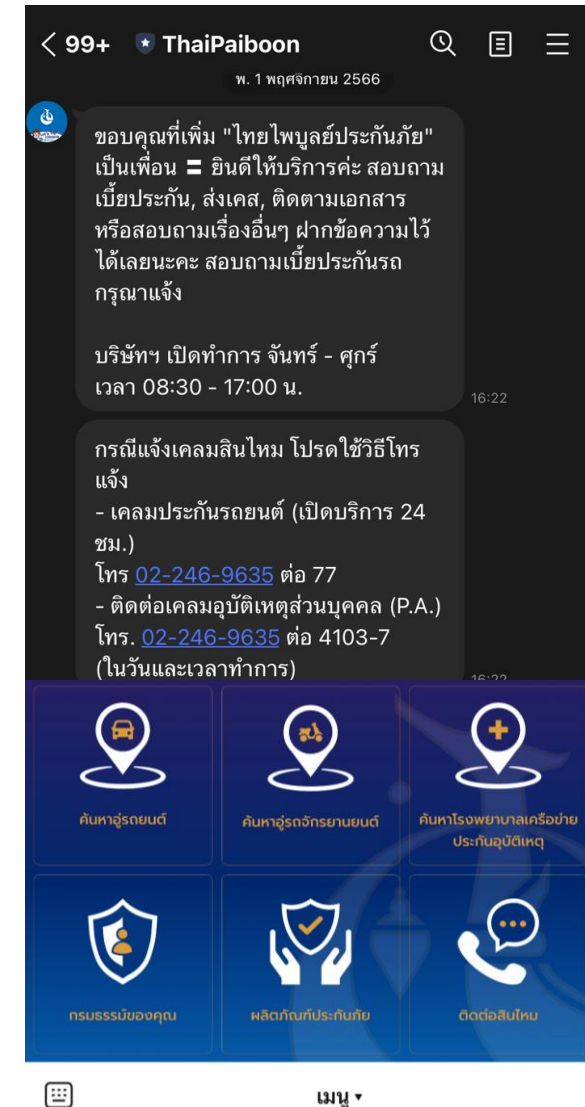
เข้าสู่ระบบผ่านเบอร์โทรศัพท์

หรือ

เข้าสู่ระบบผ่าน LINE ACCOUNT

ยังไม่มีบัญชีผู้ใช้? สมัครสมาชิก

Line Official



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

รับประกันภัย โดย บมจ.ไทยไฟบูลย์ประกันภัย
ธนาคารแลนด์ แอนด์ เฮ้าส์ เป็นเพียงผู้ให้บริการพื้นที่ประชาสัมพันธ์เท่านั้น

คำเตือน: ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจในรายละเอียด ความคุ้มครอง และเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง