

**ใบคำขอเอาประกันภัยอุบัติเหตุเดินทางสำหรับนักท่องเที่ยว (TAG)**  
**ตามระเบียบคณะกรรมการธุรกิจนำเที่ยวและมัคคุเทศก์ ( บังคับใช้ 24 มีนาคม 2553 )**

**Travel Accident Insurance for the Tourists Application Form**

( Under the regulation of Tourism business and Guide Committee: Effective 24<sup>th</sup> March 2010 )

ข้าพเจ้าในนาม บริษัท / ห้างหุ้นส่วน.....  
ที่อยู่ (ตามใบจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม).....  
โทรศัพท์..... ต่อ..... โทรสาร..... อีเมล.....  
เลขที่ทะเบียนนิติบุคคล..... วันที่จดทะเบียนจัดตั้งนิติบุคคล.....  
สถานที่จดทะเบียนนิติบุคคล.....  
สถานที่ทำการ\*.....  
ที่อยู่สำนักงานใหญ่\*.....  
\*(กรณีนิติบุคคลต่างชาติให้ระบุรายละเอียดทั้งสถานที่ทำการและที่ตั้งสำนักงานใหญ่)  
เจ้าหน้าที่ผู้ประสานงานของบริษัท/ห้างหุ้นส่วน ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....  
โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้..... ได้รับอนุญาตให้ประกอบธุรกิจนำเที่ยวจากการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย  
ตามใบอนุญาตประกอบการ เลขที่..... มีความประสงค์จะขอทำประกันภัยอุบัติเหตุเดินทางสำหรับนักท่องเที่ยวและคณะ  
เจ้าหน้าที่ของบริษัท จำนวน.....คน ต่อ ปี ตามโปรแกรมการเดินทางของบริษัท/ห้างหุ้นส่วน โดยมีกำหนดระยะเวลา 1 ปี  
ตามแบบความคุ้มครองและอัตราเบี้ยประกันภัย ดังนี้

**ความคุ้มครองต่อการเดินทางแต่ละครั้ง**

การเสียชีวิต ทุพพลภาพาวรสิ้นเชิง สูญเสียอวัยวะ ( มือ เท้า ) สาหัสจากอุบัติเหตุ*	1,000,000 บาท **ต่อคน
ค่ารักษาพยาบาล จากอุบัติเหตุ*	500,000 บาท **ต่อคน

\*อุบัติเหตุรวมการถูกฆาตกรรม ทำร้ายร่างกาย และข่มขืนหรือโดยสารพัดจรรยาบรรณ

\*\*จำนวนเงินจำกัดความรับผิด สูงสุดไม่เกิน 30,000,000.-บาท ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง

**เกณฑ์การรับประกันภัย**

- ไม่จำกัดอายุของผู้เอาประกันภัย
- คุ้มครองการเดินทางท่องเที่ยวภายในประเทศไทย (ทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศ)
- คุ้มครองสูงสุด 30 วันต่อการเดินทางแต่ละครั้ง

**เบี้ยประกันภัย 45 บาท/คน** (รวมอากรแสตมป์ 0.4 % และภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% )

**จำนวนรายขั้นต่ำ 500 ราย/ปี เบี้ยประกันภัยขั้นต่ำ** (รวมอากร และภาษีมูลค่าเพิ่ม) **สำหรับออกกรมธรรม์ 22,500.- บาท ต่อปี**

ทั้งนี้ กำหนดให้ผู้รับผลประโยชน์ของบุคคลที่เอาประกันภัย คือ **ทายาทตามกฎหมาย**

ข้าพเจ้า ในฐานะผู้เอาประกันภัย ขอรับรองว่าค่าแถลงตามรายการข้างบนเป็นความจริง และให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย  
ระหว่างข้าพเจ้ากับบริษัท

ลงชื่อ.....

ประทับตรา

( )

บริษัท/ห้างหุ้นส่วน

กรรมการ/ผู้มีอำนาจลงนามแทน

วันที่ .....

ชื่อตัวแทนผู้ส่งงาน.....รหัสตัวแทน.....

ใบอนุญาตเลขที่..... โทรศัพท์.....

**คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (ค.ป.ก.)** ผู้เอาประกันภัยต้องตอบคำถามในใบคำขอให้ตรงตาม

ความเป็นจริงทุกประการ มิฉะนั้นบริษัท ฯ อาจถือเป็นเหตุปฏิเสธความรับผิดชอบตามสัญญาประกันภัยได้ ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์