



LMG Insurance.
A Liberty Mutual Company

บริษัท แอลเอ็มจี ประกันภัย จำกัด (มหาชน)
LMG INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

ชั้น 14, 15, 17 และ 19 อาคารจัสมิน ซิตี้ เลขที่ 23 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร 10110 โทรศัพท์ 02-661-6000 โทรสาร 02-665-2728
14th, 15th, 17th and 19th Floor Jasmine City Building 23 Soi Sukhumvit 23, Sukhumvit Rd. Klongtoey Nua Wattana Bangkok 10110 Tel. 02-661-6000 Fax 02-665-2728

Producer Copy

กรมธรรม์ประกันภัยความรับผิดของผู้ขนส่ง

ชำระอากรแล้ว STAMP DUTY PAID

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 00-MIN-0000828-2025-07

กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ทำให้ไว้เป็นสำคัญว่า "ผู้เอาประกันภัย" ตามที่ระบุชื่อไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย ข้างล่างนี้ ตกลงชำระเบี้ย ประกันภัยและเบี้ยประกันภัยเพิ่ม (หากมี) ตามจำนวนที่ได้ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยให้แก่ บริษัท แอลเอ็มจี ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "บริษัท" เพื่อตอบแทนในการที่บริษัทตกลง รับประกันภัยความรับผิดตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัยในความสูญหายหรือความเสียหายหรือส่งมอบซากซากของของผู้เอาประกันภัย รับขนและโดยยานพาหนะที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยตามรายละเอียดข้างล่างนี้และภายใต้ข้อสัญญาเงื่อนไข ข้อยกเว้นและ ข้อรับรองต่างๆ ดังปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ รวมทั้งเอกสารแนบท้ายและใบสลักหลัง (ในกรณีที่ข้อความในเอกสารแนบท้าย และใบสลักหลังขัดแย้งกับข้อความที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้ถือเอาข้อความในเอกสารแนบท้ายและใบสลักหลังเป็นสำคัญ)				
ตารางกรมธรรม์ประกันภัย				
ผู้เอาประกันภัย: ชื่อ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ที.ที.เค. เคน				
ที่อยู่ เลขที่ 22/9 หมู่ 3 ตำบลสำนักบก อำเภอเมืองชลบุรี ชลบุรี 20000				
ยานพาหนะขนส่ง				
ประเภท	เลขตัวถังและเลขทะเบียน หรืออื่นๆ			
รถ 6 ล้อ กระบะบรรทุก ยี่ห้อ HINO	71- 5665 สป	เลขตัวถัง FG8JRLA-13686	เลขเครื่อง J08E-UEH16468	
ระยะเวลาประกันภัย แบบกำหนดเวลา เริ่มวันที่ 19/07/2025 เวลา 16:30 น. สิ้นสุดวันที่ 19/07/2026 เวลา 16.30 น. ☒ ขอบเขต ภายในประเทศไทย เส้นทางขนส่ง ตามเส้นทางปกติ ☐ แบบขนส่งเฉพาะเที่ยว จาก ถึง				
จำนวนเงินจำกัดความรับผิดสำหรับค่าสินไหมทดแทน 1. จำนวนเงินจำกัดความรับผิดรวม 1,000,000.00 บาท 2. จำนวนเงินจำกัดความรับผิดต่อการเรียกร้องหรือต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง 1,000,000.00 บาท 3. จำนวนเงินจำกัดความรับผิดต่อหนึ่งยานพาหนะ 1,000,000.00 บาท 4. จำนวนเงินจำกัดความรับผิดเพื่อการส่งมอบซากต่อการเรียกร้องต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้งและ ต่อหนึ่งยานพาหนะ ไม่คุ้มครอง บาท				
ความเสียหายส่วนแรก ที่ผู้เอาประกันภัยต้องรับผิดชอบต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง ตามรายการแนบ บาท				
ภัยเพิ่มพิเศษหรือข้อรับรอง ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัย ☐ ไม่มี ☐ มี ข้อ คือ ตามรายการแนบ ในทุกกรมธรรม์				
อัตราเบี้ยประกันภัย	เบี้ยประกันภัย	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเงิน
1.3200	13,200.00 บาท	53.00 บาท	927.71 บาท	14,180.71 บาท
☐ ตัวแทน ☒ นายหน้าประกันภัยรายนี้ บริษัท กรีนเวลด์โบรกเกอร์ จำกัด			ใบอนุญาตเลขที่ วอ0019/2555	
วันทำสัญญาประกันภัย 15/07/2025		วันออกกรมธรรม์ประกันภัย 15/07/2025		

กรมธรรม์ประกันภัยความรับผิดของผู้ขนส่ง

ชำระอากรแล้ว STAMP DUTY PAID

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 00-MIN-0001056-2025-09

กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ทำให้ไว้เป็นสำคัญว่า "ผู้เอาประกันภัย" ตามที่ระบุชื่อไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย ข้างล่างนี้ ตกลงชำระเบี้ย ประกันภัยและเบี้ยประกันภัยเพิ่ม (หากมี) ตามจำนวนที่ได้ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยให้แก่ บริษัท แอลเอ็มจี ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "บริษัท" เพื่อตอบแทนในการที่บริษัทตกลง รับประกันภัยความรับผิดตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัยในความสูญหายหรือความเสียหายหรือส่งมอบซากชำรุดของของผู้เอาประกันภัย รับขนและโดยยานพาหนะที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยตามรายละเอียดข้างล่างนี้และภายใต้ข้อสัญญา เงื่อนไข ข้อยกเว้นและ ข้อรับรองต่างๆ ดังปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ รวมทั้งเอกสารแนบท้ายและใบสลักหลัง (ในกรณีที่ข้อความในเอกสารแนบท้าย และใบสลักหลังขัดแย้งกับข้อความที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ให้ถือเอาข้อความในเอกสารแนบท้ายและใบสลักหลังเป็นสำคัญ)				
ตารางกรมธรรม์ประกันภัย				
ผู้เอาประกันภัย: ชื่อ คุณ ชวชัย เข้มชู และ/หรือ ผู้ขนส่งร่วม ที่อยู่ 22/9 หมู่ 3 ตำบลสำนักบก อำเภอเมืองชลบุรี ชลบุรี 20000				
ยานพาหนะขนส่ง				
ประเภท	เลขตัวถังและเลขทะเบียน หรืออื่นๆ			
รถ 10 ล้อ กระบะบรรทุก ยี่ห้อ ISUZU	71- 6634 สป	เลขตัวถัง MPIFVM34WCT000793	เลขเครื่อง 6HK1-631052	
ระยะเวลาประกันภัย แบบกำหนดเวลา เริ่มวันที่ 01/09/2025 เวลา 16:30 น. สิ้นสุดวันที่ 01/09/2026 เวลา 16.30 น. ☒ ขอบเขต ภายในประเทศไทย ☐ ขอบเขต ทั่วโลก ☒ เส้นทางการขนส่ง ตามเส้นทางปกติ ☐ เส้นทางพิเศษ				
จำนวนเงินจำกัดความรับผิดสำหรับค่าสินไหมทดแทน 1. จำนวนเงินจำกัดความรับผิดรวม 1,000,000.00 บาท 2. จำนวนเงินจำกัดความรับผิดต่อการเรียกร้องหรือต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง 1,000,000.00 บาท 3. จำนวนเงินจำกัดความรับผิดต่อหนึ่งยานพาหนะ 1,000,000.00 บาท 4. จำนวนเงินจำกัดความรับผิดเพื่อการส่งมอบซากชำรุดต่อการเรียกร้องต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้งและต่อหนึ่งยานพาหนะ ไม่คุ้มครอง บาท				
ความเสียหายส่วนแรก ที่ผู้เอาประกันภัยต้องรับผิดชอบต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง ตามรายการแนบ บาท				
ภัยเพิ่มพิเศษหรือข้อรับรอง ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัย ☐ ไม่มี ☐ มี ข้อ คือ ตามรายการแนบ ในทุกกรมธรรม์				
อัตราเบี้ยประกันภัย	เบี้ยประกันภัย	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเงิน
1.1000	11,000.00 บาท	44.00 บาท	773.08 บาท	11,817.08 บาท
☐ ตัวแทน ☒ นายหน้าประกันภัยรายนี้ บริษัท กรีนเวลด์โบรกเกอร์ จำกัด ใบอนุญาตเลขที่ ว00019/2555				
วันที่ทำสัญญาประกันภัย 01/09/2025		วันออกกรมธรรม์ประกันภัย 02/09/2025		

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท



กรรมการ





ผู้รับมอบอำนาจ

กรมธรรม์ประกันภัยความรับผิดของผู้ขนส่ง

ชำระอากรแล้ว STAMP DUTY PAID

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 00-MIN-0001060-2025-09

กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ทำให้ไว้เป็นสำคัญว่า "ผู้เอาประกันภัย" ตามที่ระบุชื่อไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย ข้างล่างนี้ ตกลงชำระเบี้ย ประกันภัยและเบี้ยประกันภัยเพิ่ม (หากมี) ตามจำนวนที่ได้ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยให้แก่ บริษัท แอลเอ็มจี ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "บริษัท" เพื่อตอบแทนในการที่บริษัทตกลง รับประกันภัยความรับผิดตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัยในความสูญหายหรือความเสียหายหรือส่งมอบซากข้างของของผู้เอาประกันภัย รับขนและโดยยานพาหนะที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยตามรายละเอียดข้างล่างนี้และภายใต้ข้อสัญญา เงื่อนไข ข้อยกเว้นและ ข้อรับรองต่างๆ ดังปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ รวมทั้งเอกสารแนบท้ายและใบสลักหลัง (ในกรณีที่ข้อความในเอกสารแนบท้าย และใบสลักหลังขัดแย้งกับข้อความที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ให้ถือเอาข้อความในเอกสารแนบท้ายและใบสลักหลังเป็นสำคัญ)				
ตารางกรมธรรม์ประกันภัย				
ผู้เอาประกันภัย : ชื่อ คุณ ทศ เข้มชู และ/หรือ ผู้ขนส่งร่วม ที่อยู่ 223 หมู่ 19 ตำบลโคกสะอาด อำเภอปราสาท สุรินทร์ 32140				
ยานพาหนะขนส่ง				
ประเภท	เลขตัวถังและเลขทะเบียน หรืออื่นๆ			
รถ 10 ล้อ กระบะบรรทุก ยี่ห้อ HINO	73- 2523 สป	เลขตัวถัง FL8JTKA-13417	เลขเครื่อง J08E-UEH18375	
ระยะเวลาประกันภัย แบบกำหนดเวลา เริ่มวันที่ 28/09/2025 เวลา 16:30 น. สิ้นสุดวันที่ 28/09/2026 เวลา 16.30 น. ☒ ขอบเขต ภายในประเทศไทย เส้นทางขนส่ง ตามเส้นทางปกตินิยม ☐ แบบขนส่งเฉพาะเที่ยว จาก ถึง				
จำนวนเงินจำกัดความรับผิดสำหรับค่าสินไหมทดแทน 1. จำนวนเงินจำกัดความรับผิดรวม 1,000,000.00 บาท 2. จำนวนเงินจำกัดความรับผิดต่อการเรียกร้องหรือต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง 1,000,000.00 บาท 3. จำนวนเงินจำกัดความรับผิดต่อหนึ่งยานพาหนะ 1,000,000.00 บาท 4. จำนวนเงินจำกัดความรับผิดเพื่อการส่งมอบซากต่อการเรียกร้องต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้งและต่อหนึ่งยานพาหนะ ไม่คุ้มครอง บาท				
ความเสียหายส่วนแรก ที่ผู้เอาประกันภัยต้องรับผิดชอบต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง ตามรายการแนบ บาท				
ภัยเพิ่มพิเศษหรือข้อรับรอง ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัย ☐ ไม่มี ☐ มี ข้อ คือ ตามรายการแนบ ในทุกกรมธรรม์				
อัตราเบี้ยประกันภัย	เบี้ยประกันภัย	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเงิน
1.1000	11,000.00 บาท	44.00 บาท	773.08 บาท	11,817.08 บาท
☐ ตัวแทน ☒ นายหน้าประกันภัยรายนี้ บริษัท กรีนเวลด์โบรกเกอร์ จำกัด ใบอนุญาตเลขที่ ว00019/2555				
วันที่สัญญาประกันภัย 03/09/2025		วันออกกรมธรรม์ประกันภัย 03/09/2025		

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยผู้มีอำนาจ ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท



กรรมการ




ผู้รับมอบอำนาจ

กรมธรรม์ประกันภัยความรับผิดของผู้ขนส่ง

ชำระอากรแล้ว STAMP DUTY PAID

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 00-MIN-0000465-2025-04

กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ทำให้ไว้เป็นสำคัญว่า "ผู้เอาประกันภัย" ตามที่ระบุชื่อไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย ข้างล่างนี้ ตกลงชำระเบี้ย ประกันภัยและเบี้ยประกันภัยเพิ่ม (หากมี) ตามจำนวนที่ได้ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยให้แก่ บริษัท แอลเอ็มจี ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "บริษัท" เพื่อตอบแทนในการที่บริษัทตกลง รับประกันภัยความรับผิดตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัยในความสูญหายหรือความเสียหายหรือส่งมอบซากชำรุดของของผู้เอาประกันภัย รับขนและโดยยานพาหนะที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยตามรายละเอียดข้างล่างนี้และภายใต้ข้อสัญญา เงื่อนไข ข้อยกเว้นและ ข้อรับรองต่างๆ ดังปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ รวมทั้งเอกสารแนบท้ายและใบสลักหลัง (ในกรณีที่ข้อความในเอกสารแนบท้าย และใบสลักหลังขัดแย้งกับข้อความที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ให้ถือเอาข้อความในเอกสารแนบท้ายและใบสลักหลังเป็นสำคัญ)				
ตารางกรมธรรม์ประกันภัย				
ผู้เอาประกันภัย: ชื่อ คุณ ทศ ไข่มชู และ/หรือ ผู้ขนส่งร่วม ที่อยู่ 223 หมู่ 19 ตำบลโคกสะอาด อำเภอปราสาท สุรินทร์ 32140				
ยานพาหนะขนส่ง				
ประเภท	เลขตัวถังและเลขทะเบียน หรืออื่นๆ			
รถ 6 ล้อ กระบะบรรทุก (มีเครื่องพ่นแรง) ยี่ห้อ HINO	73 4381 สป	เลขตัวถัง FG8JPLA-13082	เลขเครื่อง J08EUEH12888	
ระยะเวลาประกันภัย แบบกำหนดเวลา เริ่มวันที่ 12/05/2025 เวลา 16:30 น. สิ้นสุดวันที่ 12/05/2026 เวลา 16.30 น. ☒ ขอบเขต ภายในในประเทศไทย เส้นทางขนส่ง ตามเส้นทางปกตินิยม ☐ แบบขนส่งเฉพาะเที่ยว จาก ถึง				
จำนวนเงินจำกัดความรับผิดสำหรับค่าสินไหมทดแทน 1. จำนวนเงินจำกัดความรับผิดรวม 1,000,000.00 บาท 2. จำนวนเงินจำกัดความรับผิดต่อการเรียกร้องหรือต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง 1,000,000.00 บาท 3. จำนวนเงินจำกัดความรับผิดต่อหนึ่งยานพาหนะ 1,000,000.00 บาท 4. จำนวนเงินจำกัดความรับผิดเพื่อการส่งมอบซากชำรุดต่อการเรียกร้องต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้งและต่อหนึ่งยานพาหนะ ไม่คุ้มครอง บาท				
ความเสียหายส่วนแรก ที่ผู้เอาประกันภัยต้องรับผิดชอบต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง ตามรายการแนบ บาท				
ภัยเพิ่มพิเศษหรือข้อรับรองซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัย ☐ ไม่มี ☐ มี ข้อ คือ ตามรายการแนบ ในทุกกรมธรรม์				
อัตราเบี้ยประกันภัย	เบี้ยประกันภัย	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเงิน
1.1000	11,000.00 บาท	44.00 บาท	773.08 บาท	11,817.08 บาท
☐ ตัวแทน ☒ นายหน้าประกันภัยรายนี้ บริษัท กรีนเวลด์โบรกเกอร์ จำกัด ใบอนุญาตเลขที่ 300019/2555				
วันทำสัญญาประกันภัย 24/04/2025		วันออกกรมธรรม์ประกันภัย 24/04/2025		

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท



กรรมการ




ผู้รับมอบอำนาจ

กรมธรรม์ประกันภัยความรับผิดชอบของผู้ขนส่ง

ชำระอากรแล้ว STAMP DUTY PAID

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 00-MIN-0001482-2025-12

กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ทำให้ไว้เป็นสำคัญว่า "ผู้เอาประกันภัย" ตามที่ระบุชื่อไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย ข้างล่างนี้ตกลงชำระเบี้ย ประกันภัยและเบี้ยประกันภัยเพิ่ม (หากมี) ตามจำนวนที่ได้ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยให้แก่บริษัท แอลเอ็มจี ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "บริษัท" เพื่อตอบแทนในการที่บริษัทตกลงรับประกันภัยความรับผิดตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัยในความสูญหายหรือความเสียหายหรือส่งมอบซากชำรุดของของผู้เอาประกันภัยรับขนและโดยยานพาหนะที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยตามรายละเอียดข้างล่างนี้และภายใต้ข้อสัญญา เงื่อนไข ข้อยกเว้นและข้อรับรองต่างๆ ดังปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ รวมทั้งเอกสารแนบท้ายและใบสลักหลัง (ในกรณีที่ข้อความในเอกสารแนบท้ายและใบสลักหลังขัดแย้งกับข้อความที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้ถือเอาข้อความในเอกสารแนบท้ายและใบสลักหลังเป็นสำคัญ)				
ตารางกรมธรรม์ประกันภัย				
ผู้เอาประกันภัย: ชื่อ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ที.ที.เค เครน ที่อยู่ เลขที่ 22/9 หมู่ 3 ตำบลสำนักบก อำเภอเมืองชลบุรี ชลบุรี 20000				
ยานพาหนะขนส่ง				
ประเภท	เลขตัวถังและเลขทะเบียน หรืออื่นๆ			
รถบรรทุก ยี่ห้อ HINO	74- 6789 สป	เลขตัวถัง MNKFC9JL1XHX17019		
ระยะเวลาประกันภัย แบบกำหนดเวลา เริ่มวันที่ 23/01/2026 เวลา 16:30 น. สิ้นสุดวันที่ 23/01/2027 เวลา 16.30 น. ☒ ขอบเขต ภายในประเทศไทย เส้นทางขนส่ง ตามเส้นทางปกตินิยม ☐ แบบขนส่งเฉพาะเที่ยว จาก ถึง				
จำนวนเงินจำกัดความรับผิดสำหรับค่าสินไหมทดแทน 1. จำนวนเงินจำกัดความรับผิดรวม 1,000,000.00 บาท 2. จำนวนเงินจำกัดความรับผิดต่อการเรียกร้องหรือต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง 1,000,000.00 บาท 3. จำนวนเงินจำกัดความรับผิดต่อหนึ่งยานพาหนะ 1,000,000.00 บาท 4. จำนวนเงินจำกัดความรับผิดเพื่อการส่งมอบซากชำรุดต่อการเรียกร้องต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้งและต่อหนึ่งยานพาหนะ ไม่คุ้มครอง บาท				
ความเสียหายส่วนแรก ที่ผู้เอาประกันภัยต้องรับผิดชอบต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง ตามรายการแนบ บาท				
ภัยเพิ่มพิเศษหรือข้อรับรอง ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัย ☐ ไม่มี ☐ มี ข้อ คือ ตามรายการแนบ ในทุกกรมธรรม์				
อัตราเบี้ยประกันภัย	เบี้ยประกันภัย	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเงิน
1.1000	11,000.00 บาท	44.00 บาท	773.08 บาท	11,817.08 บาท
☐ ตัวแทน ☒ นายหน้าประกันภัยรายนี้ บริษัท กรีนเวิลด์โบรกเกอร์ จำกัด ใบอนุญาตเลขที่ ว00019/2555				
วันที่สัญญาประกันภัย 24/12/2025		วันออกกรมธรรม์ประกันภัย 24/12/2025		

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท



กรรมการ




ผู้รับมอบอำนาจ

กรมธรรม์ประกันภัยความรับผิดของผู้ขนส่ง

ชำระอากรแล้ว STAMP DUTY PAID

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 00-MIN-0001059-2025-09

กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ทำให้ไว้เป็นสำคัญว่า "ผู้เอาประกันภัย" ตามที่ระบุชื่อไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย ข้างล่างนี้ตกลงชำระเบี้ยประกันภัยและเบี้ยประกันภัยเพิ่ม (หากมี) ตามจำนวนที่ได้ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยให้แก่บริษัท แอลเอ็มจี ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "บริษัท" เพื่อตอบแทนในการที่บริษัทตกลงรับประกันภัยความรับผิดตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัยในความสูญหายหรือความเสียหายหรือส่งมอบซากข้างของของผู้เอาประกันภัยรับจนและโดยยานพาหนะที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยตามรายละเอียดข้างล่างนี้และภายใต้ข้อสัญญา เงื่อนไข ข้อยกเว้นและข้อรับรองต่างๆ ดังปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ รวมทั้งเอกสารแนบท้ายและใบสลักหลัง (ในกรณีที่ข้อความในเอกสารแนบท้ายและใบสลักหลังขัดแย้งกับข้อความที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้ถือเอาข้อความในเอกสารแนบท้ายและใบสลักหลังเป็นสำคัญ)				
ตารางกรมธรรม์ประกันภัย				
ผู้เอาประกันภัย: ชื่อ คุณ ทศ คุ้มชู และ/หรือ ผู้ขนส่งร่วม ที่อยู่ 223 หมู่ 19 ตำบลโคกสะอาด อำเภอปราสาท สุรินทร์ 32140				
ยานพาหนะขนส่ง				
ประเภท	เลขตัวถังและเลขทะเบียน หรืออื่นๆ			
รถ 6 ล้อ กระบะบรรทุก ยี่ห้อ ISUZU	74- 8207 สป	เลขตัวถัง FTR33P24-7000397	เลขเครื่อง 6HH1-408289	
ระยะเวลาประกันภัย แบบกำหนดเวลา เริ่มวันที่ 01/09/2025 เวลา 16:30 น. สิ้นสุดวันที่ 01/09/2026 เวลา 16.30 น. ☒ ขอบเขต ภายในประเทศไทย ☐ ขอบเขต ภายนอกประเทศไทย ☐ แบบขนส่งเฉพาะเที่ยว จาก ถึง				
จำนวนเงินจำกัดความรับผิดสำหรับค่าสินไหมทดแทน 1. จำนวนเงินจำกัดความรับผิดรวม 1,000,000.00 บาท 2. จำนวนเงินจำกัดความรับผิดต่อการเรียกร้องหรือต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง 1,000,000.00 บาท 3. จำนวนเงินจำกัดความรับผิดต่อหนึ่งยานพาหนะ 1,000,000.00 บาท 4. จำนวนเงินจำกัดความรับผิดเพื่อการส่งมอบซากข้างต่อการเรียกร้องต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้งและต่อหนึ่งยานพาหนะ ไม่คุ้มครอง บาท				
ความเสียหายส่วนแรก ที่ผู้เอาประกันภัยต้องรับผิดชอบต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง ตามรายการแนบ บาท				
ภัยเพิ่มพิเศษหรือข้อรับรอง ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัย ☐ ไม่มี ☐ มี ข้อ คือ ตามรายการแนบ ในทุกกรมธรรม์				
อัตราเบี้ยประกันภัย	เบี้ยประกันภัย	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเงิน
1.1000	11,000.00 บาท	44.00 บาท	773.08 บาท	11,817.08 บาท
☐ ตัวแทน ☒ นายหน้าประกันภัยรายนี้ บริษัท กรีนเวสต์โบรเกอร์ จำกัด โบปอนุญาตเลขที่ ว00019/2555				
วันทำสัญญาประกันภัย 01/09/2025		วันออกกรมธรรม์ประกันภัย 03/09/2025		

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท



กรรมการ





ผู้รับมอบอำนาจ

กรมธรรม์ประกันภัยความรับผิดของผู้ขนส่ง

ชำระอากรแล้ว STAMP DUTY PAID

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 00-MIN-0001396-2025-12

กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ทำให้ไว้เป็นสำคัญว่า "ผู้เอาประกันภัย" ตามที่ระบุชื่อไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย ข้างล่างนี้ตกลงชำระเบี้ยประกันภัยและเบี้ยประกันภัยเพิ่ม (หากมี) ตามจำนวนที่ได้ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยให้แก่บริษัท แอลเอ็มจี ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "บริษัท" เพื่อตอบแทนในการที่บริษัทตกลงรับประกันภัยความรับผิดตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัยในความสูญหายหรือความเสียหายหรือส่งมอบซากชำรุดของของผู้เอาประกันภัยรับขนและโดยยานพาหนะที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยตามรายละเอียดข้างล่างนี้และภายใต้ข้อสัญญา เงื่อนไข ข้อยกเว้นและข้อรับรองต่างๆ ดังปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ รวมทั้งเอกสารแนบท้ายและใบสลักหลัง (ในกรณีที่ข้อความในเอกสารแนบท้ายและใบสลักหลังขัดแย้งกับข้อความที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้ถือเอาข้อความในเอกสารแนบท้ายและใบสลักหลังเป็นสำคัญ)

ตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ผู้เอาประกันภัย : ชื่อ คุณ ทศ เข้มชู

ที่อยู่ 223 หมู่ 19 ตำบลโคกสะอาด อำเภอปราสาท สุรินทร์ 32140

ยานพาหนะขนส่ง

ประเภท	เลขตัวถังและเลขทะเบียน หรืออื่นๆ		
รถ 6 ล้อ กระบะบรรทุก ยี่ห้อ HINO	74- 8228 สป	เลขตัวถัง FG8JRLA-13556	เลขเครื่อง JO8EUEH15858

ระยะเวลาประกันภัย

แบบกำหนดเวลา เริ่มวันที่ 15/12/2025 เวลา 16:30 น. สิ้นสุดวันที่ 15/12/2026 เวลา 16.30 น.

☒ ขอบเขต ภายในประเทศไทย เส้นทางขนส่ง ตามเส้นทางปกตินิยม

☐ แบบขนส่งเฉพาะเที่ยว จาก ถึง

จำนวนเงินจำกัดความรับผิดสำหรับค่าสินไหมทดแทน

- จำนวนเงินจำกัดความรับผิดรวม 1,000,000.00 บาท
- จำนวนเงินจำกัดความรับผิดต่อการเรียกร้องหรือต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง 1,000,000.00 บาท
- จำนวนเงินจำกัดความรับผิดต่อหนึ่งยานพาหนะ 1,000,000.00 บาท
- จำนวนเงินจำกัดความรับผิดเพื่อการส่งมอบซากชำรุดต่อการเรียกร้องต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้งและต่อหนึ่งยานพาหนะ ไม่คุ้มครอง บาท

ความเสียหายส่วนแรก ที่ผู้เอาประกันภัยต้องรับผิดชอบต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง ตามรายการแนบ บาท

ภัยเพิ่มพิเศษหรือข้อรับรอง ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัย ☐ ไม่มี ☐ มี ข้อ คือ ตามรายการแนบ ในทุกกรมธรรม์

อัตราเบี้ยประกันภัย	เบี้ยประกันภัย	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเงิน
1.1000	11,000.00 บาท	44.00 บาท	773.08 บาท	11,817.08 บาท

☐ ตัวแทน ☒ นายหน้าประกันภัยรายนี้ บริษัท กรีนเวลด์โบรกเกอร์ จำกัด โบณุญาตเลขที่ ว00019/2555

วันทำสัญญาประกันภัย 01/12/2025 วันออกกรมธรรม์ประกันภัย 01/12/2025

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท



กรรมการ





ผู้รับมอบอำนาจ



LMG Insurance.

A Liberty Mutual Company

บริษัท แอลเอ็มจี ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

LMG INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

ชั้น14,15,17 และ19 อาคารจัสมินซิตี เลขที่ 2 ซ. สุขุมวิท 23 ถ.สุขุมวิท แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110 โทรศัพท์ : 02-661-6000 โทรสาร : 02-665-2728

14th,15th,17th and 19th Floor, Jasmine City Building, 2 Soi Sukhumvit 23, Sukhumvit Rd., Klongtoey Nua, Wattana,Bangkok 10110 Tel : 02-661-6000 Fax : 02-665-2728

Original

กรมธรรม์ประกันภัยความรับผิดของผู้ขนส่ง

ชำระอากรแล้ว STAMP DUTY PAID

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 00-MIN-0001484-2025-12

กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ทำให้ไว้เป็นสำคัญว่า "ผู้เอาประกันภัย" ตามที่ระบุชื่อไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย ข้างล่างนี้ตกลงชำระเบี้ย ประกันภัยและเบี้ยประกันภัยเพิ่ม (หากมี) ตามจำนวนที่ได้ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยให้แก่บริษัท แอลเอ็มจี ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "บริษัท" เพื่อตอบแทนในการที่บริษัทตกลงรับประกันภัยความรับผิดตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัยในความสูญหายหรือความเสียหายหรือส่งมอบซากชำรุดของของผู้เอาประกันภัยรับขนและโดยยานพาหนะที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยตามรายละเอียดข้างล่างนี้และภายใต้ข้อสัญญา เงื่อนไข ข้อยกเว้นและข้อรับรองต่างๆ ดังปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ รวมทั้งเอกสารแนบท้ายและใบสลักหลัง (ในกรณีที่ข้อความในเอกสารแนบท้ายและใบสลักหลังขัดแย้งกับข้อความที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้ถือเอาข้อความในเอกสารแนบท้ายและใบสลักหลังเป็นสำคัญ)				
ตารางกรมธรรม์ประกันภัย				
ผู้เอาประกันภัย: ชื่อ คุณ ธวัชชัย เข้มชู ที่อยู่ 22/9 หมู่ 3 ตำบลสำนักบก อำเภอเมืองชลบุรี ชลบุรี 20000				
ยานพาหนะขนส่ง				
ประเภท	เลขตัวถังและเลขทะเบียน หรืออื่นๆ			
รถ6 ล้อ กระบะบรรทุก ยี่ห้อ HINO	73- 9789 สป	เลขตัวถัง MNKFG8JR1XHX14761	เลขเครื่อง JO8EWJH65230	
ระยะเวลาประกันภัย แบบกำหนดเวลา เริ่มวันที่ 10/01/2026 เวลา 16:30 น. สิ้นสุดวันที่ 10/01/2027 เวลา 16.30 น. ☒ ขอบเขต ภายในประเทศไทย เส้นทางขนส่ง ตามเส้นทางปกตินิยม ☐ แบบขนส่งเฉพาะเที่ยว จาก ถึง				
จำนวนเงินจำกัดความรับผิดสำหรับค่าสินไหมทดแทน 1. จำนวนเงินจำกัดความรับผิดรวม 1,000,000.00 บาท 2. จำนวนเงินจำกัดความรับผิดต่อการเรียกร้องหรือต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง 1,000,000.00 บาท 3. จำนวนเงินจำกัดความรับผิดต่อหนึ่งยานพาหนะ 1,000,000.00 บาท 4. จำนวนเงินจำกัดความรับผิดเพื่อการส่งมอบซากชำรุดต่อการเรียกร้องต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้งและต่อหนึ่งยานพาหนะ ไม่คุ้มครอง บาท				
ความเสียหายส่วนแรก ที่ผู้เอาประกันภัยต้องรับผิดชอบต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง ตามรายการแนบ บาท ภัยเพิ่มพิเศษหรือข้อรับรอง ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัย ☐ ไม่มี ☐ มี ข้อ คือ ตามรายการแนบ ในทุกกรมธรรม์				
อัตราเบี้ยประกันภัย	เบี้ยประกันภัย	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเงิน
1.1000	11,000.00 บาท	44.00 บาท	773.08 บาท	11,817.08 บาท
☐ ตัวแทน ☒ นายหน้าประกันภัยรายนี้ บริษัท กรีนเวลด์โบรกเกอร์ จำกัด ใบอนุญาตเลขที่ ๖๐๐๐19/2555				
วันทำสัญญาประกันภัย 24/12/2025		วันออกกรมธรรม์ประกันภัย 24/12/2025		

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

กรรมการ



ผู้รับมอบอำนาจ

QD-MAR-025 CAT-SCH Rev.No.:00 Effective 01.04.08

กรมธรรม์ประกันภัยความรับผิดชอบของผู้ขนส่ง

 กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่...**25920758**...ต้นฉบับ

กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ทำให้ไว้เป็นสำคัญว่า "ผู้เอาประกันภัย" ตามที่ระบุชื่อไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยข้างล่างนี้ ตกลงชำระเบี้ยประกันภัยและเบี้ยประกันภัยเพิ่ม (หากมี) ตามจำนวนที่ได้ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยให้แก่บริษัท เอ็ม เอส ไอ จี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า "บริษัท" เพื่อตอบแทนในการที่บริษัทตกลงรับประกันภัยความรับผิดชอบตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัยในความสูญหายหรือความเสียหายหรือส่งมอบชดเชยของของผู้เอาประกันภัยรับขนและโดยยานพาหนะที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยตามรายละเอียดข้างล่างนี้และภายใต้ข้อสัญญา เงื่อนไข ข้อยกเว้นและข้อรับรองต่างๆ ดังปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ รวมทั้งเอกสารแนบท้ายและใบสลักหลัง (ในกรณีที่ข้อความในเอกสารแนบท้ายและใบสลักหลังขัดหรือแย้งกับข้อความที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้อธิบายข้อความในเอกสารแนบท้ายและใบสลักหลังเป็นสำคัญ)

ตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ผู้เอาประกันภัย : ห้างหุ้นส่วนจำกัด ที.ที.เค.เคเรน และ/หรือ ผู้รวมขนส่ง
 22/9 หมู่ 3 ต.สำนักบก อ.เมืองชลบุรี
 จ.ชลบุรี 20000

ยานพาหนะขนส่ง

ประเภท	เลขตัวถังและเลขทะเบียน หรืออื่นๆ
รถบรรทุก	74-9889 สป / MNKFL8JT1XHX15729

ระยะเวลาประกันภัย

☒ แบบกำหนดเวลา เริ่มวันที่ 14/01/2026 เวลา 15.09 น. สิ้นสุดวันที่ 14/01/2027 เวลา 16.30 น.
 ขอบเขต ตามเอกสารแนบ เส้นทางรถขนส่งตามเอกสารแนบ
☐ แบบขนส่งเฉพาะเที่ยว จาก ถึง

จำนวนเงินจำกัดความรับผิดชอบสำหรับค่าสินไหมทดแทน

1. จำนวนเงินจำกัดความรับผิดชอบรวม 3,000,000.- บาท
 2. จำนวนเงินจำกัดความรับผิดชอบต่อการเรียกร้องหรือต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง 1,000,000.- บาท
 3. จำนวนเงินจำกัดความรับผิดชอบต่อหนึ่งยานพาหนะ 1,000,000.- บาท
 4. จำนวนเงินจำกัดความรับผิดชอบต่อการส่งมอบชดเชยต่อการเรียกร้องหรือต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้งและต่อหนึ่งยานพาหนะ ไม่คุ้มครอง บาท

ความเสียหายส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยต้องรับผิดชอบต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง ตามเอกสารแนบท้าย.....

ภัยเพิ่มเติมหรือข้อรับรองหรือเอกสารแนบท้าย ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัย ☐ ไม่มี ☒ มี 02...ข้อ คือ
 ขส.3, ขส.4, เอกสารประกอบหน้าตารางกรมธรรม์

อัตราเบี้ยประกันภัย	เบี้ยประกันภัย	อากรแสตมป์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเงิน
-	11,000.00 บาท	44.00 บาท	773.08 บาท	11,817.08 บาท

☐ ตัวแทน ☒ นายหน้าประกันภัยรายนี้ มีอำนาจในรถบรรทุก จำกัด ใบอนุญาตเลขที่ 300019/2555

วันทำสัญญาประกันภัย 14/01/2026 วันออกกรมธรรม์ประกันภัย 15/01/2026 ชำระอากรแล้ว

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

กรรมการ Director

กรรมการ Director

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Person