



บริษัท แอช่าประกันภัย จำกัด (มหาชน)
AXA Insurance Public Company Limited

414 อาคารสยามปทุมวันเข้าสู่ ชั้น 25 ยูนิต 2511-1-2 ถนนพญาไท แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330
414 Siam Patumwan House, Floor 25th, Unit 2511-1-2, Phayathai Road, Wangmai Sub-district,
Pathumwan District, Bangkok 10330
Tel.+66 2118 8111 www.axa.co.th Email: axathai@axa.co.th
ทะเบียนเลขที่ 0107537002729 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107537002729

ชำระอากรแล้ว DUTY PAID

ตารางกรมธรรม์ THE SCHEDULE

รหัสบริษัท Code: AXA	กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุ Accident Insurance	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 2024-P2087594-APG Policy Number :
☐ ส่วนบุคคล Personal	☒ กลุ่ม Group	☐ นักเรียน นิสิต นักศึกษา Student Group
คุ้มครอง 24 ชั่วโมงทั่วโลก 24 Hour Worldwide Coverage		



1. ผู้ถือกรมธรรม์ : ชื่อและที่อยู่ The Policyholder : Name and Address
สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง เลขที่ 1 หมู่ 1 ซอยดลองกรุง 1 ถนนดลองกรุง แขวงลาดกระบัง เขตลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร 10520

2. ผู้เอาประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ The Insured : Name and Address	เลขประจำตัวประชาชน : ID No. :
ตามรายการแนบ	อาชีพ : Occupation : ตามรายการแนบ
	ชั้นอาชีพ : Occupation Class :
	อายุ : Age :

3. ผู้รับประโยชน์ : ชื่อและที่อยู่ The Beneficiary : Name and Address	ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย : Relationship to the Insured
ตามรายการแนบ	ตามรายการแนบ

4. ระยะเวลาประกันภัย : Period of Insurance :	เริ่มต้นวันที่ From 01 มิถุนายน 2567	เวลา at 00.00 น. hours	สิ้นสุดวันที่ To 01 มิถุนายน 2568	เวลา at 23.59 น. hours
---	---	------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

5. จำนวนจำกัดความรับผิด : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะผลของความบาดเจ็บทางร่างกายในข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น Limit of Liability : This policy affords coverage only with respect to such result from bodily injury for which a sum insured is stated
--

ข้อตกลงคุ้มครอง Insuring Agreement	จำนวนเงินเอาประกันภัย Sum Insured (Baht)	ความรับผิดส่วนแรก (บาท) Deductible (Baht)	เบี้ยประกันภัย (บาท) Premium (Baht)
ข้อ 1. การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ: สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (อ.บ.1) Item 1. Loss of Life, Dismemberment, Loss of Sight or Total Permanent Disability (PA.1)	1,500,000,000		393,950.00
ข้อ 1. การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ: สายตา การรับฟัง การพูดออกเสียงหรือทุพพลภาพถาวร (อ.บ. 2) Item 1. Loss of Life, Dismemberment, Loss of Sight Hearing Speech or Permanent Disability (PA.2)			
ข้อ 2. ทุพพลภาพชั่วคราวสิ้นเชิง ไม่เกิน สัปดาห์ Item 2. Total Temporary Disability Max. Weeks			
ข้อ 3. ทุพพลภาพชั่วคราวบางส่วน ไม่เกิน สัปดาห์ Item 3. Partial Temporary Disability Max. Weeks	150,000,000		1,131,900.00
ข้อ 4. การรักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง Item 4. Medical Expense Each Accident			

เบี้ยประกันภัยสำหรับภัยเพิ่ม Additional Premium	708,050.00
ส่วนลดเบี้ยประกันภัย Premium Discount	
เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	2,241,035.00
อากร Stamps	8,965.00
ภาษี Tax	
เบี้ยประกันภัยรวม Total Premium	2,250,000.00

6. ข้อตกลงคุ้มครอง/เอกสารแนบท้ายที่แนบติด Insuring Agreement/Endorsement attached	ตามรายการแนบ
--	--------------

☐ การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance	☐ ตัวแทนประกันภัยวินาศภัย Agent	☐ นายหน้าประกันภัยวินาศภัย Broker	TRUE EXTRA BROKER CO., L	ใบอนุญาตเลขที่ License No. ๐00009/2557
---	---	---	--------------------------	---

วันที่ทำสัญญาประกันภัย
Agreement made on :

01 มิถุนายน 2567

วันที่ทำกรมธรรม์ประกันภัย
Policy issued on :

12 มิถุนายน 2567

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทฯ โดยผู้มีอำนาจการทำการแทนบริษัทฯ ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทฯ ไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัทฯ
As evidence, the Company has caused this policy to be signed by person/ s with power to act on behalf of the company and the company's stamp to be affixed at its office.

.....
กรรมการ Director

บมจ. แอช่า ประกันภัย

.....
กรรมการ Director

.....
ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature



เอกสารแนบท้ายฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 2024-P2087594-APG

ข้อตกลงคุ้มครอง	จำนวนเงินเอาประกันภัย : ต่อคน (บาท)
	แผน 1
ข้อ 1) การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การทุพพลภาพ หรือทุพพลภาพถาวร (อ.บ.2) เนื่องจาก - อุบัติเหตุทั่วไป (ไม่รวมการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย) - การถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย - การจับขังหรือโดยสภารวจจักรยานยนต์ - การแข่งกีฬาอันตราย	 300,000 300,000 300,000 50,000
ข้อ 2) ค่ารักษาพยาบาล ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง เนื่องจากอุบัติเหตุทั่วไป (รวมการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย และ/หรือการจับขังหรือโดยสภารวจจักรยานยนต์) - การแข่งกีฬาอันตราย	 30,000 30,000
ข้อ 3) ค่าปลงศพหรือค่าใช้จ่ายในการจัดการงานศพ กรณีเสียชีวิตจากการเจ็บป่วย (โดยมีระยะเวลาการคอย 180 วันนับจากวันที่กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับเป็นครั้งแรก)	15,000



ทิพยประกันภัย
DHIPAYA INSURANCE
ภาครัฐเป็นพหุภาคีไทย

ห่วงใยทุกชีวิตในสังคม

หนังสือคุ้มครองชั่วคราวเลขที่ CVI.7425/0006

ประเภทการประกันภัย **การประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม ทิพย์ แบบพิเศษ**

ออกให้แก่ สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง

(อ้างอิงข้อเสนอราคา เลขที่ PQBU2025-AHI-61-1162 Rev.07)

ภายใต้รายละเอียดและเงื่อนไขที่ได้รับไว้ในหนังสือฉบับนี้ และภายใต้ข้อกำหนด เงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น ตามมาตรฐานกรมธรรม์ บริษัทฯ ตกลงให้ความคุ้มครอง

ผู้ตอบประกันภัย นักศึกษาของสถาบันฯ นักศึกษาวิทยาลัยเกษตรบูรพาเขตอุดมศักดิ์ ททท.หลักสูตร ททชนันท์

รวมถึงนักศึกษารักษาสถานภาพ

จำนวนผู้เอาประกัน 26,850 คน (ตามรายชื่อที่แจ้งให้ทราบ)

ข้อ ๒. ตามที่จะแจ้งให้ทราบ

ทุนประกันภัย 350,000.- บาท/คน

ค่ารักษาพยาบาล	30,000.- บาท/คน
----------------	-----------------

อาณาเขตความคุ้มครอง 24 ชั่วโมงทั่วโลก

ระยะเวลาเอาประกันภัย (1 ปี) เริ่มคุ้มครองวันที่ 1 มิถุนายน 2568 – 31 พฤษภาคม 2569

เงื่อนไขความคุ้มครอง อ้างอิงตามข้อเสนอราคา เลขที่ POBU2025-AHI-61-1162 Rev.07

เบี้ยประกันภัยรวม/คน 450 บาท

ข้อรับรอง หนังสือคุ้มครองนี้ มีผลบังคับใช้ ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่ วันที่ 1 มิถุนายน 2568

โดยผู้เอาประกันภัยรับรองว่าจะแจ้งข้อมูลที่ยังไม่ครบถ้วนต่อบริษัท โดยเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้เพื่อการออกกรมธรรม์ประกันภัยต่อไป

ออก ณ สำนักงานใหญ่ 29 เมษายน 2568

W.A.O. 5212



Thorns

កម្មវិធី

ព្រះបាទ

ผู้รับมอบอำนาจ

จัดทำโดย : Saifon W.

ตรวจเช็คโดย

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) DHIPAYA INSURANCE PUBLIC CO.,LTD. Tel: +66(0) 2239 2200 Call Center 1736

เลขที่ 1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี

1115 Rama 3, Chong Nonsi,

Fax: +66 (0) 2239 2049

เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120

Yannawa, Bangkok 10120 Thailand

www.dhipaya.co.th





ประเภท : การประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม ทิพย แบบพิเศษ

ผู้ถือกรมธรรม์ : สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง

ที่อยู่ : ถนนฉลองกรุง เขตลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร 10520

ผู้เอาประกันภัย : นักศึกษาของสถาบันฯ นักศึกษาวิทยาลัยเกษตรกรรมและสหกรณ์ ทุกหลักสูตร ทุกชั้นปี, นักศึกษาของสถาบันโคเซ็น รวมถึงนักศึกษารักษาสถาณภาพ จำนวนประมาณ 27,350 คน (รายชื่อตามที่แจ้งให้ทราบ)

ระยะเวลาเอาประกันภัย : 1 ปี (วันที่เริ่มคุ้มครองจะแจ้งให้ทราบภายหลัง)

การคุ้มครอง : ให้ความคุ้มครองตลอด 24 ชั่วโมงทั่วโลก สำหรับความสูญเสียหรือเสียหายอันเกิดจากความบาดเจ็บ ซึ่งเกิดจากปัจจัยภายนอกร่างกายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุ และทำให้เกิดผลดังต่อไปนี้

ข้อตกลงคุ้มครอง (อบ.2)	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)
	แผน 1
เสียชีวิตจากอุบัติเหตุ	350,000
ทุพพลภาพถาวร	350,000
สูญเสียมือ 1 ข้าง หรือเท้า 1 ข้างหรือสายตา 1 ข้าง (ตั้งแต่ 2 ชั้นขึ้นไป)	350,000
สูญเสียมือ 1 ข้าง หรือเท้า 1 ข้างหรือสายตา 1 ข้าง	210,000
สูญเสียอวัยวะ การรับฟัง การพูดออกเสียง	จ่ายตามมาตรฐาน อบ.2
อุบัติเหตุสาธารณภัย	350,000
การขบขันหรือโดยสสารรถจักรยานยนต์	350,000
การแข่งกีฬาอันตราย	350,000
การนัดหยุดงาน การจลาจล การที่ประชาชนก่อความวุ่นวายถึงขนาดลุกฮือต่อต้านรัฐบาล	350,000
การถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย	350,000
ค่ารักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง	30,000
เบี้ยประกันภัยรวม / คน	450



ทิพยประกันภัย

DHIPAYA INSURANCE

ภาคธุรกิจและผู้ถือหุ้นใหญ่

ห่วงใยทุกชีวิตในสังคม

ใบเสนอราคาเลขที่ PQBU2025-AHI-61-1162 Rev.07

วันที่ 04/04/2025

ข้อยกเว้น :

การก่อการร้าย

ทั้งนี้ เงื่อนไขและข้อยกเว้นอื่น ๆ ให้เป็นไปตามกรมธรรม์ฉบับมาตรฐานการประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม ทิพย แบบพิเศษ

หมายเหตุ :

1. เบี้ยประกันภัยข้ามน้ำรวมอากรแสตมป์ 0.4% ของเบี้ยประกันภัยแล้ว (ภาษีมูลค่าเพิ่มได้รับการยกเว้น ไม่ต้องชำระ)
2. สำหรับครูและบุคลากร ใช้อัตราเบี้ยประกันภัยเดียวกับนักเรียน จำกัดอายุไม่เกิน 60 ปี
3. บริษัทฯ กำหนดจำนวนผู้เอาประกันภัยขั้นต่ำ 200 คน และมีจำนวนไม่ต่ำกว่า 90% ของจำนวนที่เสนอราคา สำหรับการแจ้งออกกรมธรรม์ในครั้งแรก
4. บริษัทฯ จะคิดเบี้ยประกันภัย 100% ของเบี้ยประกันภัยเต็มปีทุกภาคการศึกษา และไม่คืนเบี้ยให้กับผู้เอาประกันภัยที่ออกระหว่างปี แต่สามารถใช้ทดแทนกับที่เข้าใหม่ได้ (กรณีใช้ทดแทนกันต้องแจ้งเข้า - แจ้งออกในครั้งเดียวกัน)
5. บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่รับประกันภัยนักเรียนที่แจ้งรายชื่อล่าช้า นับจากวันที่มีการเปิดภาคเรียนที่สองเกิน 30 วัน
6. กรณีเกิดอุบัติเหตุ หากมีประกันภัย พ.ร.บ. ขอให้ผู้เอาประกันภัยเลือกใช้สิทธิเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนกรมธรรม์ พ.ร.บ. เป็นอันดับแรก
7. ทางบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบกรณีได้รับบาดเจ็บหรือเสียชีวิต อันมีสาเหตุเนื่องจากการทะเลาะวิวาทกันระหว่างผู้เอาประกันภัยกับบุคคลอื่น
8. บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเบี้ยประกันภัย หากมีค่าสินไหมเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญ โดยไม่ต้องแจ้งล่วงหน้า
9. สามารถใช้สิทธิบัตรรักษาพยาบาล (Care Card) กรณีอุบัติเหตุโดยไม่ต้องสำรองจ่ายภายใต้สถานพยาบาลคู่สัญญาทั่วประเทศ
10. ข้อเสนอราคานี้มีผลบังคับใช้ภายใน 30 วัน นับจากวันที่เสนอราคา

(นางเขมัสสิริ แอลเลียด)

ผู้ช่วยกรรมการผู้จัดการใหญ่

โปรดลงนามยืนยันพร้อมประทับตราบริษัท เพื่อรับข้อเสนอความคุ้มครอง

ผู้มีอำนาจลงนาม

.....

(.....)

วันที่...../...../.....

ประทับตราบริษัท

ผู้จัดทำ ชื่อ สายฝน วงศ์ศิลา

วันที่ 04/04/2025