



ข้อตกลงคุ้มครองและจำนวนเงินเงินขอเอาประกันภัยที่ต้องการ ตามหมายเลข กรมธรรม์ 146456000001 (01/07/2013-01/07/2014)	
ข้อตกลงคุ้มครอง	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)
สำหรับความคุ้มครองตามข้อ 1 ให้ท่านระบุความคุ้มครองที่ต้องการตามอบ.1 หรือ อบ. 2 ข้อใดข้อหนึ่ง	
ข้อ 1. การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (อบ.1)	200,000
ข้อ 1. การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟัง การพูดออกเสียงหรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (อบ.2)	200,000
ข้อ 2. ทุพพลภาพชั่วคราวสิ้นเชิง ไม่เกิน.....-.....สัปดาห์	-
ข้อ 3. ทุพพลภาพชั่วคราวบางส่วน ไม่เกิน.....-.....สัปดาห์	-
ข้อ 4. ค่ารักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง	20,000
ข้อ 5. กระตุกแตกหัก ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก และการบาดเจ็บอวัยวะภายใน	-
ข้อ 6. ชดเชยรายได้ระหว่างการเข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาล (ต่อวัน) สูงสุดไม่เกิน.....-..... วัน	-
ข้อ 7. อุบัติเหตุสาธารณะ	20,000
ต้องการให้มีความคุ้มครองเพิ่มเติมดังนี้	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท) สำหรับข้อ 1 (อบ.1/2)
- การขับขี่หรือโดยสารจักรยานยนต์ (อบ.3.1)	200,000
- การแข่งกีฬาอันตราย (อบ.3.2)	-
- การโดยสารอากาศยานที่ไม่ได้ประกอบการโดยสายการบินพาณิชย์ (อบ.3.3)	-
- การนัดหยุดงาน การจลาจล การที่ประชาชนก่อความวุ่นวายถึงขนาดลุกฮือต่อต้านรัฐบาล (อบ.3.4)	-
- การก่อการร้าย (อบ.4)	-
- การถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย (อบ.5)	200,000
- ค่าใช้จ่ายทันตกรรม (อบ.6)	-