



วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทร 0 2129 8888 www.viriyah.co.th ทะเบียนเลขที่ 0107555000139
THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Dindaeng Bangkok 10400 THAILAND Tel. 0 2129 8888 www.viriyah.co.th
สาขานครราชสีมา เลขที่ 106, 108 ถนนพัฒนาการคูขวาง ตำบลในเมือง อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา 80000 โทร. 07-548-0888

ทะเบียนเลขที่ 0107555000139		ตารางกรมธรรม์ THE SCHEDULE		ต้นฉบับ Original
รหัสบริษัท VIB Company Code		การประกันภัยอุบัติเหตุเดินทางสำหรับ ธุรกิจนำเที่ยวและมัคคุเทศก์ Travel Accident Insurance for Tour Operators and Guides		กรมธรรม์เลขที่ : 26703/POL/000001-557 Policy No.
1. ผู้ถือกรมธรรม์ : ชื่อและที่อยู่ The Policy Holder : Name and Address เที่ยวสนุกทัวร์ แอนด์ แทรเวล (สำนักงานใหญ่) เลขที่ 10/114 หมู่บ้านฟ้าใส ซอยกันตัง20 ถนนจริงจิตร ตำบลทับเที่ยง อำเภอเมืองตรัง จังหวัดตรัง 92000				
2. ผู้เอาประกันภัย : ชื่อ-สกุล, เลขที่บัตรประจำตัวที่ใช้อ้างอิง, ผู้รับประโยชน์ Insured Name, Identity Card Number, Beneficiary ตามรายการแนบ (จำนวน 1000 คน)				
3. เส้นทางการเดินทาง : ตามที่จะได้แจ้งภายหลัง Journey :				
4. ระยะเวลาประกันภัย : 365 วัน เริ่มต้นวันที่ 03/03/2026 เวลา 00:00 น. สิ้นสุดวันที่ 02/03/2027 เวลา 24.00 น. Period of Insurance : days From at hours To at 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)	เบี้ยประกันภัย (บาท) Premium (Baht)	
ข้อ Item	1. เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง 1. Loss of Life, Dismemberment, Loss of Sight or Total Permanent Disability	1,000,000.00	-	
ข้อ Item	2. การรักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง 2. Medical Expenses Each Accident	500,000.00	-	
6. ข้อตกลงคุ้มครอง / เอกสารแนบท้ายที่แนบติด : _ Insuring Agreement / Endorsement attached				
<input type="checkbox"/> ประกันภัยโดยตรง Direct		ใบอนุญาตเลขที่ ว00013/2536 License No.		
<input type="checkbox"/> ตัวแทนประกันวินาศภัย Agent 18521				
<input checked="" type="checkbox"/> นายหน้าประกันวินาศภัย Broker บริษัท เทียนเจริญกิจ จำกัด				

วันทำสัญญาประกันภัย 03/03/2026

วันออกกรมธรรม์ประกันภัย 04/03/2026

Agreement made on

Policy issued on

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

As evidence, the Company has caused this policy to be signed by duty authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its office.

กรรมการ - Director



ผู้รับมอบอำนาจ - Authorized Signature