การใช้โปรแกรมคำนวนเบี้ยเมืองไทยประกันชีวิต





ดี เฮลท์ พลัส (D Health Plus)



<u>*อายุเริ่มรับประกัน 11 – 90 ปี</u>

ดี เฮลท์ พลัส (D Health Plus) เก็ทง่าย จ่ายเต็มแมกซ์ เลือกพลัสความคุ้มครองได้ตรงใจ

จุดเด่น

- สมัครได้ตั้งแต่อายุ 11-90 ปี ดูแลยาวถึงอายุ 99 ปี
- คุ้มครองเต็มแม็กซ์ ทั้งโรคมะเร็ง โรคไต โรคร้ายแรง โรคทั่วไป โรคระบาด และอุบัติเหตุ
- นอนห้องเดี่ยวมาตรฐาน ได้ทุกโรงพยาบาล
- ใหวแค่ใหน เลือกจ่ายแค่นั้น ด้วยการเลือกแผนความคุ้มครองเหมจ่ายตั้งแต่บาทแรก หรือเลือกกำหนด ความรับผิดส่วนแรกเพื่อลดค่าเบี้ยประกันภัยให้ลดลง
- เลือกปรับได้ตรงใจ เมื่อถึงวัยเกษียณให้สิทธิ์เลือกปรับลดความรับผิดส่วนแรก รับความคุ้มครองเพิ่มขึ้น โดยไม่ต้องแถลงสุขภาพใหม่
- เลือกพลัสความคุ้มครองเสริมได้ตามต้องการ ความคุ้มครองการคลอดบุตร พลัส (Maternity Plus) และ สุขภาพดี พลัส (Well-Being Plus)

1. การ Lock in เข้าระบบคำนวณเบี้ย





2. กรอกข้อมูลลูกค้า



5.เลือกอาชีพ 4.กรอกข้อมูลลูกค้า ค้นหากลุ่มอาชีพ Search: ดันหา .. 🛅 ล้างเงื่อนไข ดึงข้อมูลลูกค้า 🛛 🍄 ข้อมูลลูกค้า 🗍 🗋 เลือกแบบประกัน 📗 📄 รายละเอียดแบบประกัน 📗 🗐 สรุปแบบประกัน ช้อมูลลูกค้า ชื่อ : นามสกุล : เบอร์โทรศัพท์ : มือถือ : ปี พ.ศ :* อายุ เพศ 💿 ิชาย 🔾 🤬 หญิง กลุ่มอาชีพ :* อาชีพ :

อาซ์พ	กลุ่มอาชีพ	ขั้น อาชีพ	เบี้ยเพิ่มพิเศษ	ขั้น อาชีพ PA
กรรมกร	การผลิตกาว	2	2	3
กรรมกร	การผลิตแก๊สอะเซทิลิน	3	0	3
กรรมกร	ยาง	2	2	4
กรรมกรทั่วไป	หิน	3	3	4
กรรมกรทั่วๆไป	อุตสาหกรรมผลิตสุราและเบียร์	2	2	4
กรรมกรหน้าที่ทำน้ำแข็งโดยตรง	น้ำแข็ง	2	2	4
กรรมการผู้จัดการ	ธุรกิจเอกชน	1	0	1
กองกำกับการตำรวจม้า	ตำรวจ (กองบังคับการ ตำรวจนครบาลเหนือ-ใต้ ธนบุรี)	3	3	3
กองกำกับการตำรวจสุนัข	ดำรวจ (กองบังคับการ ตำรวจนครบาลเหนือ-ใต้ ธนบุรี)	3	3	3
กองกำกับการป้องกันและปราบปรามจลาจล	ตำรวจ (ทำหน้าที่จับกุมปราบ ปราม)	3	3	3
Showing 1 to 10 of 673 entries First	Previous 1 2 3	4 5	68 Nex	t Last

เลือกอาชีพ

3. เลือกแผนประกันหลัก

🗋 เลือกแบบประกันภัย

แบบประกัน :

			Se	arch: ดันหา	
แบบประกัน	ช่วงอายุ	LWPI	ระยะเวลาคุ้มครอง	ระยะเวลาชำระเบี้ย	
เมืองไทย 9901 D65 (ปานาญแบบลดหย่อนได้) (ทุน 200,001-400,000)	0-60	ผู้ชาย , ผู้หญิง	ครบอายุ 99 ปี	1 បី	
เมืองไทย 9901 D65 (ปานาญแบบลดหย่อนได้) (ทุน 400,001 ขึ้นไป)	0-60	ผู้ชาย , ผู้หญิง	ครบอายุ 99 ปี	1 ปี	
เมืองไทย 9960 (ปานาญแบบลดหย่อนได้)	20-55	ผู้ชาย , ผู้หญิง	ครบอายุ 99 ปี	ครบอายุ 60 ปี	
เมืองไทย ซุปเปอร์ เชฟเวอร์ 25/16	0-65	ผู้ชาย , ผู้หญิง	25 ปี	16 ปี	
เมืองไทย ธนทวี 15/10	1-70	ผู้ชาย , ผู้หญิง	15 ปี	10 ปี	
เมืองไทย รีไทร์เมนท์ พลัส 60	20-50	ผู้ชาย , ผู้หญิง	ครบอายุ 90 ปี	ครบอายุ 59 ปี	
เมืองไทย สมาร์ท โพรเทคชั่น 90/90	0-80	ผู้ชาย , ผู้หญิง	ครบอายุ 90 ปี	ครบอายุ 90 ปี	
เมืองไทย สมาร์ท โพรเทคชั่น 99/20	0-70	ผู้ชาย , ผู้หญิง	ครบอายุ 99 ปี 20 ปี		
เมืองไทย สมาร์ท โพรเทคชั่น 99/7	าร์ท โพรเทคชั่น 99/7 0-85 ผู้ชาย , ผู้หญิง ครบอายุ 99 ปี				
เมืองไทย สมาร์ท ลิงค์ 15/3 (Global) 0-70 ผู้ชาย , ผู้หญิง 15 ปี					
Showing 41 to 50 of 57 entries			First Previous 1 2 3	4 5 6 Next Last	

6. เลือกแผน "เมืองไทยสมาร์ท โพรเทคชั่น 99/20" หน้า 5

🗐 สราไเบี้ยุประดับ

	เปี้ยประกันภัย(ก่อนหักส่วนลด)		
В	5,8	8.00 B	
	ส่วนลดเบี้ยประกันภัย		
		0.00 B	
	เบี้ยประกันภัยเพิ่มพิเศษ(บาท)		
	4	0.00 B	
	เบี้ยประกันสัญญาเพิ่มเดิม		
		0.00 B	
	เบี้ยประกันสัญญาเพิ่มเดิมพิเศษตามอาชีพ:		
		0.00 B	
	รวมเบี้ยประกันทั้งสิ้น		
	6,2	3.00 B	
	8	เป็ยประกันทัย(ก่อนจักตรานอค) 5,881 ส่วนคลเปี้ยประกันกัย (เป็ยประกันทัยเพิ่มพิเศษ(นาท) (เป็ยประกันดัญญาเพิ่มเดิม (เป็ยประกันดัญญาเพิ่มเดิม (เป็ยประกันดัญญาเพิ่มเดิม (เป็ยประกันดัญญาเพิ่มเดิม (เป็ยประกันดัญญาเพิ่มเดิม (เป็ยประกันดัญญาเพิ่มเดิม (เป็ยประกันดัญญาเพิ่มเดิม (เป็ยประกันดัญญาเพิ่มเดิม (เป็ยประกันดัญญาเพิ่มเดิม (เป็ยประกันดัญญาเพิ่มเดิม (เป็ยประกันดัญญาเพิ่มเดิม (เป็ยประกันดัญญาเพิ่มเดิม (เป็ยประกันดัญญาเพิ่มเดิม (เป็ยประกันดัญญาเพิ่มเดิม (เป็ยประกันดัญญาเพิ่ม (เป็ยประกันด์) (เป็ยประกันด์) (เป็ยประกันด์) (เป็ยประกันด์) (เป็ยประกันกัย) (เป็ยประกันกัย) (เป็ยประกันด์) (เป็ยประกันกัย) (เป็ยประกันกัย) (เป็ยประกันกัย) (เป็ยประกันกัย) (เป็ยประกันกัย) (เป็ยประกันกัย) (เป็ยประกันกัย) (เป็ยประกันกัย) (เป็ยประกันกัย) (เป็ยประกันกัย) (เป็ยประกันกัย) (เป็ยประกันกัย) (เป็ยประกันกัย) (เป็ยประกันกัย) (เป็ยประกันกัย) (เป็ยประกันกัย) (เป็ยประกันกัย) (เป็ยประกันกัย) (เป็ยประกันดัญญาเพิ่ม) (เป็ยประกันด์) (เป็ยประกัน) (เป็ยประกันด์) (เป็ยประกันด์) (เป็ยประกันด์) (เป็ยประกันด์) (เป็ยประกันด์) (เป็ยประกันด์) (เป็ยประกันด์) (เป็ยประกันด์) (เป็ยประกันด์) (เป็ยประกันดี) (เป็ยประกันด์) (เป็ยประกันด์) (เป็ยประกันด์) (เป็ยประกันด์) (เป็ยประกันด์) (เป็ยประกันดี) (เป็ยประกันดี) (เป็ยประกันดี) (เป็ยประกันดี) (เป็ยประกันดี) (เป็ยประกันดี) (เป็ยประกันดี) (เป็ยประกันดี) (เป็ยประกันดี) (เป็ยประกันดี) (เป็ยประกันดี) (เป็ยประกันดี) (เป็ยประกันดี) (เป็ยประกัน) (เป็ยประกัน) (เป็ยประกัน) (เป็ยประกัน) (เป็ยประกัน) (เป็ยประกันด	เป็นประกันกัน(ก่อนทักต่านคด) 5,888.00 B ส่วนคดเบี้ยประกันกัน 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1





4. เลือกแผนประกัน Rider



รายละเอียดแบบปร	ะกัน				
🗹 แสดงรายละเอียดแบ	บประกันสัย				
สักษณะแบบประกันภัย	รายละเอียดแบบประกันภัย	ผลประโยชน์ตามกรมธรรม์	มูลค่าเวนคืน		
				ชื่อแบบประกันคัย	
				เมืองไทย สมาร์ท โพรเทคชั้น 99/20	
				acculture of a	
			6.0		
			newsers/4	2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19	G et pro
			a fallmand		100

แสดงสัญญาเพิ่มเดิม : (สัญญาเพิ่มเดิมที่สามารถเลือกใต้ ขึ้นอยู่กับเงือนใขการรับประกันภัย)

เลือก	ลัญญาเพิ่มเต็ม	เนื้อประกัน (มาพ)
	การขกเวินการข่างหเนื้อประกันภัยของผู้เอาประกันภัย (WP)	0.00
	การประกับภัยวุทพลภาพลิ้มเชิงกาวร (TPD)	0.00
	การประกันภัยสุขภาพ แบบแยกผ่าใช้จ่าย (N) (H&S)	0.00
	การประกันภัยสุขภาพ แบบเหลาจ่าย (N)	0.00
	การประกับภัยสุขภาพ แบบเล็กข์คร้า แคร์ (N)	0.00
	การประกับภัยสุขภาพ แบบเล็กขัดรำ แคร้ พลัส (N)	0.00
	การประกันภัยสุขภาพ แบบเหลาจ่าย เล็กข้ดร้า (N)	0.00
	การประกันภัยสุขภาพ แบบสมาร์ทเสลท์ (N)	0.00
	การประกันภัยสุขภาพ แบบ ดี เฮลท์	0.00
	การประกันภัยสุขภาพ แบบอีดีท เธลาท์ พลิส	0.00
	บันทึกสลักหลัง สหภาพลี พลัส (Well-Reino Plus)	0.00

แสดงสัญญาเพิ่มเติม : (สัญญาเพิ่มเติมที่สามารถเลือกได้ ขึ้นอยู่กับเงื่อนไขการรับประกันภัย) ~

เลือก	สัญญาเพิ่มเติม	เบี้ยประกัน (บาท)	สัญญาเพิ่มเติม สุ	ขภาพแบบ แบบ ดี เฮลท์ (D Health)
	การยกเว้นการชำระเบี้ยประกันภัยของผู้เอาประกันภัย (WP)	0.00	ความคุ้มครอง	แผน 1,000,000 (D 0)
	การประกันภัยทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร (TPD)	0.00	เบี้ยประกันภัย	21,872.00 ຄຳນວຍ
	การประกันภัยสุขภาพ แบบแยกค่าใช้จ่าย (N) (H&S)	0.00		
	การประกันภัยสุขภาพ แบบเหมาจ่าย (N)	0.00		
	การประกันภัยสุขภาพ แบบเอ็กซ์ตร้า แคร์ (N)	0.00	9. เลื	อกแผนความคุ้มค
	การประกันภัยสุขภาพ แบบเอ็กซ์ตร้า แคร์ พลัส (N)	0.00		Y
	การประกันภัยสุขภาพ แบบเหมาจ่าย เอ็กซ์ดร้า (N)	0.00		
	การประกันภัยสุขภาพ แบบสมาร์ทเฮลท์ (N)	0.00		
	การประกันภัยสุขภาพ แบบ ดี เฮลท์	21,872.00		
		a		

ความคุ้มครอง แผน 1,000,000 (D 0) ~ เบี้ยประกันภัย 21,872.00 คำนวถ

9. เลือกแผนความคุ้มครอง

ŏ. เลอกแผน การบระกนแบบลุขภาพ แบบ ด เฮลพ

10. Click สรุปเบี้ยประกัน

เบี้ยประกันภัยสัญญาเพิ่มเดิมรวม: (บาท) 21,872.00

รายละเอียดสัญญาเพิ่มเดิม ผลประโยชน์:

- กงานแลงขณะการบบระกมอย 1. อายุถึงของอย่องอาประกันชัย : อายุ 11-80 ปี ให้ความคุ้มครองถึงอายุ 99 ปี (แต่ไม่เกินความคุ้มครองของกรมธรรม์หลัก) 2. การประเป็นประกันชัย : รายปี ราย 6 เดือน ราย 3 เดือน และรายเดือน (เป็นไปตามกรมธรรม์หลัก) ทั้งนี้ จำนวนเบียประกันภัยรายงวดของทั้งกรมธรรม์ไม่ต่ำกว่า 200 บาท 3. บริษัทสามารถที่จากแก้รปประกันชัยกรณีฟภียยากว่ามาตรฐานได้ (Sub-Standard) 4. วันประกันชัยกลุ่มอรู้ที่ 1.2 และ 3

ภมอนความขาว 10 บริษัทษที่จารณาจ่ายสินใหมของสัญญาเพิ่มเต็มการประกันภัยสุขภาพ แบบ ดี เสลห์ (D Health) จากใบเสร็จให้เป็นสังการประกันสัยสุขภาพการประกันสัยสุขภาพการประกันสัยสุขภาพการประกันสัยสุขภาพการประกันสัยสุขภาพ 11. สำหรับผู้เอาประกันที่มีสัญญาเพิ่มเต็มการประกันสัยสุขภาพเมษ ดี เสลห์ (D Health) จากในเสร็จให้ การประกันสัยสุขภาพ

โมปี ล้างเงื่อนไข 📕 สรุปเบี้ยประกัน 🕒 พิมพ์ใบเสนอขาย / บันทึกข้อมูลลูกค้า 🕮 ข้อมลลกด้า ิ เลือกแบบประกัน



4. เลือกแผนประกัน Rider (ต่อ)



- บาท - บาท

- บาท - บาท - บาท - บาท - บาท - บาท - บาท - บาท - บาท - บาท - บาท

ใบเสนอราคา

มืองไทย สมาร์เ พนการประกันชีวิ	ก โพรเทคชั่น 99/20 เดของท่าน ประกอบด้วย	รายละเอียดด่	วังนี้				เมื่อเสิกษ เขณะทั่ง	เมืองไทย สมาร์ท โพ ขอเสนอกวามสู้มกรองรีวี ดัวแทนประกันชีวิต ณาเหน	เรเทคชั้น 99/20 วิตและสุขภาพแต่ท่าน น้ำประกับชีวิต <u>บวิมัก ทีเอ็ม ใบรดเตอร์ รับอัล</u> ใบอนุญา	พองที่ <u>ขอออธรรรร</u>	н	RUANG THAI LIFE
เสนอ <u>กุษ ถูกค้า</u>	810 <u>39</u> D				328	ระเวลาเอาประกันภัย ครบอายุ 99	1	10 0 0 100 100 100 100 100 100 100 100	THE HOLE		Samler Key Key of	and the second sec
จำนวนเงินเอาปร มหลุ่ - มุณประไข -เป็ดประไข	ะทันทัย 200,000.0 ระสารส์ ระสารส์ มาราคม	 บาท () <li< td=""><td>ความสุ้มคระสรี</td><td>100%** • •</td><td>1 000000000000000000000000000000000000</td><td>ระอะเาอาจำระเบื้อประสันสัด 20 ดัดปีบดี 172 จึงประกาศ 16 วันดี 30 1.6</td><td>n 2551</td><td> เป็นประกับรัจล เป็นประกับรัจล เป็นประกับภัดจะสัญญาที่ เป็นประกับภัดจะสัญญาที่ เป็นประกับภัดจะสัญญาที่ เป็นประกับภัดจะสัญญาที่ เป็นรับกับภัดจะสัญญาที่ เป็นรับกับภัดจะสัญญาที่ เป็นรับกับภัดจะสัญญาที่ เป็นรับกับภัดจะสายเป็นประกับภัดจะสายเมื่อ เป็นรับกับภัดจะสายเมื่อ เป็นรับกับภัดจะสายเมื่อ </td><td>ແຟ້ນ ສາຢາະ ໂອະດີກາວຄະັງແຕ້້ອາໄປເກັບເລືອກປະເກັບເດືອນຜູ້ອາປານເກັບ ແຟ້ນ ສາຢານ ໂອະດີອົງການເລື່ອນໃນເກັບເດືອນ ຜູ້ແຫ່ງ ແລະ ແລະ ແລະ ແລະ ແລະ ແລະ ແລະ ແລະ ແລະ ແລະ</td><td>โด หนี้อยูกทำวิทธ์วงกายโดยลงนา การหลาด รอง</td><td>1000350714.00 / 4 4,534.00 Um / - Um - Um - Um - Um / - Um * - Um *</td><td>142148ในตรประกับเกีย 200,000.00 บาท - บาท</td></li<>	ความสุ้มคระสรี	100%** • •	1 000000000000000000000000000000000000	ระอะเาอาจำระเบื้อประสันสัด 20 ดัดปีบดี 172 จึงประกาศ 16 วันดี 30 1.6	n 2551	 เป็นประกับรัจล เป็นประกับรัจล เป็นประกับภัดจะสัญญาที่ เป็นประกับภัดจะสัญญาที่ เป็นประกับภัดจะสัญญาที่ เป็นประกับภัดจะสัญญาที่ เป็นรับกับภัดจะสัญญาที่ เป็นรับกับภัดจะสัญญาที่ เป็นรับกับภัดจะสัญญาที่ เป็นรับกับภัดจะสายเป็นประกับภัดจะสายเมื่อ เป็นรับกับภัดจะสายเมื่อ เป็นรับกับภัดจะสายเมื่อ 	ແຟ້ນ ສາຢາະ ໂອະດີກາວຄະັງແຕ້້ອາໄປເກັບເລືອກປະເກັບເດືອນຜູ້ອາປານເກັບ ແຟ້ນ ສາຢານ ໂອະດີອົງການເລື່ອນໃນເກັບເດືອນ ຜູ້ແຫ່ງ ແລະ	โด หนี้อยูกทำวิทธ์วงกายโดยลงนา การหลาด รอง	1000350714.00 / 4 4,534.00 Um / - Um - Um - Um - Um / - Um * - Um *	142148ในตรประกับเกีย 200,000.00 บาท - บาท
รามเสดงผลประโย	ศหรวมคลอดสัญญา							5.3.2 โครงการเอ็กซ์คร้า	าแคร์ หลัส (N) แล้วตัดรั้ว (N)		- um*	
ปีกรมกรรณ์ที่	เนี้ยประกันภัยค่อปี	FI COLOR	สประโยชน์	8318	สุมทรองรวท	เงินด่าเวนดีนุกรมธรรม์ประกับ	นกัก *	5.4 ประกับกับสุขภาพ แบบ	สมาร์ทเสลท์ (N)		- um*	
	(แ ค้นปีกรมธรรม์)	(0/0	40000000000000000000000000000000000000	(VIII JUS	4.0000000000000000000000000000000000000	(ณ สินปีกรมธรรม)		5.5 ประกันดังสุขภาพ แบบ	ดีเสลท์			
24.2	1471.00	76	41N 30140 (0.18)	79	100 000 00			5.5.1 ประกันกับสุขภาพ	าเบบ ดี เสซท์ แดน 5,000,000 (D 0)		21,940.00 um*	
	4,234.00			100%	200,000.00		-	5.5.2 โกรงการ พิพพศ			- um*	
2	4,534.00	3		100%	200,000.00	1	1,400.00	5.6 มระกบกอยู่จะกาพ แบบ 6	ian ilan kaa		- 1111	
3	4,534.00			100%	200,000.00	4	4,200.00	5.6.2 Minimutation 5.6.2	Sumprised and the second state of the second s		- um*	
-	4,534.00			100%	200,000.00	7.	7,400.00	ร เมื่อประกับตัวของสัญญาพื่	แล้ม ส้นครองส่วไข้จ่ายในการศักระรรม		- 1010	
5	4,534.00			100%	200,000.00	10	0,600.00	7. ເນື້ອນີ່ສະກັບກ້ອງອາສັນພາເສັ	มเดิม การรักษาพราบาลที่ป่วยบอก (OPD)		- 1118*	
6	4,534.00	-		100%	200,000.00	14,	4,400.00	8. เนื้อประกันกังของสัญญาเพื่	เมติม การประกันกัชสุขภ ^า พ แบบ โฮม เฮลท์แคร์		- um*	
7	4,534.00			100%	200,000.00	18	R/400.00	 เมื่อประกันภัยสุขภาพวงงิน 	แน่นอน (HB)		- 31339	
8	4,534.00	1		100%	200,000.00	22	2,000.00	10. เมื่อประกับก่อของสัญญาต	พัฒพัฒ ภายในระชะเวลา สี่สวน โละรับและและนี้มีมีสวี		- 1111 /	- บาท
9	4,534.00	7		100%	200,000.00	25	5,600.00	12. เมื่อประกับก็อาองสัญญาต่	หมดม เวกา เอเร เลขบบ เพรง หิมดม การประกับก้อทพหลุกาทการรสินเริง		- um*/	- 1/18
10	4,534.00		-	100%	200,000.00	29.	9,400.00	13. ເນື້ອນໄຈະກັນກ້ອນອາດັດຊຸດງາກ	พื่มดืม การประกันกัออุบัติเหลุส่วนบุคคล		- um*/	- 1/10
11	4,534.00	- G.,		100%	200,000.00	33.	3,400.00	13.1 ເນື່ອປາຈະກັນກັບາອຈນັ້ນທີ	ที่กละอักหลังหลายความสุ้มครองอุบัติเหตุในวันหลุดนักขัดอุกษ์		- um*/	
12	4,534.00			100%	200,000.00	37.	7,600.00	14. ເມຍນາະການກອກອາສາຊຊາດ 14. ເນື້ອນໄລະດັບທັສສອງທັງຄວາມ	พมคม แสบบาณค พัวแต้น แสบบี้ เหลี้ พลัส		- um*/	- 1/18
13	4,534.00	10	-	100%	200,000.00	41.	1,800.00	16. ເນື້ອນ່ວະກັນກໍ່ອາອາດັນແດງຄ	พื่มเดิม แฮปปี้ พิตส์		- 1111 */	- 1/10
14	4,534.00	-	-	100%	200,000.00	46	6,400.00	17. เบี้ยประกันกับของสัญญาก่	พื่มเดิม ความคุ้มครองโรคมะเร็ง		- 11111*/	- 1/11/
15	4,534.00			100%	200,000.00	51.	1,000.00	18. ເນື້ອນໄວະກັນກ້ອນອາສັຊຊາກ	พื้นเดิม เพียว แคนเซอร์		- um*/	- 1/18
16	4,534.00			100%	200,000.00	55	5,800.00	19. ເນື່ອນວະກຳເກືອກອະດີຊາຊາກ	พิมพิม โรกราชแรง มัดพิเพิต ซิโอ		- um*/	- 111
17	4,534.00	- S		100%	200,000.00	60,	0,800.00	 20. ເມື່ອນາະການຄອບອາສາຊານ ເຄື່ອງ 21. ເນື່ອນໄລະກັນຄ້ອງອາສາຊານ ເຄື່ອງ 	หุ่มหม จ.เก.ศตรรพท.เทร พิมพิม ความค้มครองโรคเบาความ		- um*/	- 1/18
18	4,534.00			100%	200,000.00	66	6,000.00	22. ເນື້ອນຳະດັນກ້ອງອາສັດຊາກ	พื่มเสิม ไรครั้งขแรง ดี แคร์			
19	4,534.00			100%	200,000.00	71	1,400.00	0.00	กลุ่มโรคมะเร็ง	3202214034	- um*/	- 1/11
20	4,534.00			100%	200,000.00	77.	7,000.00			ระยะเริ่มต้นและระยะรุนแรง	- um*/	- บาท
1 - ครามอายุ 98 ปี	-	1		100%	200,000.00	79,800.00 ដឹរ 191	1,400.00		NÚN (28/08/00/HOB9/009 002 H/219	1202 Juli 1	- um */	- 1/10
						(สุราชสะเอียดพื่มคือสามควราวบุรก่าย	ครมตรรณ์		กลุ่มไรคที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนอวัยวะสำคัญ	12:02:11403-4	- um*/	- 1/18
กรบอายุ 99 ปี	42	100 %	200,000.00	100%	200,000.00	200	0,000.00			วะขะเวิมส์นและวะขะวุนแรง	- um*/	- 1/18
รวมทั้งสิ้น	90,680.00	100 %	200,000.00						กลุ่มโรคพี่เกี่ยวข้องกับระบบประสาท และกล้ามเมื่อ	ระตะมูมแรง	- um*/	- 1/111
เนื้อประ	กันชีวิด แบบประกันภัยเมือง	โทย สมาร์ท โห	เรเทคขั้น 99/20 (รายปี)		4,534,00	บาท			องนุโรลอื่นอ	3240233697040232402324024	- um*/	- 1/191
เนื้อประ	กันชีวิตรวมต่อปี				4,534,00	1018 1011				ระยะเริ่มค้ามและระยะรามแรง	- um*/	- 1/10
Feetron	ยรนั่ววมตออกสัญญา				200.000.00	100	39%		กกุ่มไรครั้ายแรงขอดอิด	72/02/1403/4	- um*/	+ 1J1W
พัด ณี้เม	ไระกันชีวิตรวมคลอดสัญญา				90.680.00	100	÷.	2 22		ระแบ่ริ่มต้นและระแบรุนแรง	- um*/	- 1/10
Rafizz	ดสสมประโยชน์หลังหัดเบื้อป	ระกันภัย (กรด์	เมริวิตะต่อนความกำหนดสัญ	0(1)	109 320.00	2020	03SEL	รวมเนื้อประกับภัยทั้งสิ้น			26,474.00 1110	
ฉันค่าเวนคืนกรมช	รรม์ในดารางเป็นด้าเลขก่อน ผลเ และในกรณีที่ระบด้	ศักหนี้สินใดๆ ประโองน์แกะด านานเงินตกป	ดามกรมธรรม์ที่ด้างชำระอยู่ เวามชุ้มตรองเป็น % ของจำน เราองน์ และความต้มดรดงไป	ດ້ຳນຶ່ງ ດ້ຳນຶ່ງ ວາມເຈີນເອາປາະທໍ ໂດດລັກມະນີ້ກອີລ	ันกัย ณ วันเริ่มสัญญา คำนาณเป็น ๖. ให้อีลลาม ร	ะที่กำหนด		າເນື້ອນໄວນາກັບກົບນີ້ ແນນໃຫ້ອະນະນຳອະ	ະສະເມາຊ່າ ຂອ ເຊທີ່ເຫີ່ມຕື້ນ ຈຶ່ນ ມີວິພັກສະເຫລົ່າໃຫ້ກາງ ານຄ່າ ະຫນ້າເປັນລາຍຄັກເ	หม่ขัดพรก่อนวันครบรอบมีกรมชรรม์เสมผู้อาประ	ໃນກັດມີຕີຫລົ້ໃນດາງໃນ່ອ່ອອາ	ເຊຕັນຖາເທີ່ມທີມນີ້ໄດ້
จำหะจัวเข้าใจไดยมั แล้วไดอด้วแทนไม่ไง่ กมีการเวนคืนกรมตร	สรุปนี้อ่อมไขทั่วไปของกระ พรังว่าปีนการเสนอขายประกับ ให้ข้อมูลของเบบประกับชีวิต เมื่อาขทำให้ได้รับเมินน้ออกว่าย่	ເຫວວນີ້ໂທດອ່ອ ທ ເຮັວິດ ໃນໃຫ່ກາວກ ທີ່ວິດເຫັນແດນ່ວຍ ການວາມເວັນແດງກ່ຽ	ารมสมบูรณ์ของสัญญาประดับว่ ร่ากเงินและ ใต้ศึกษาทำความเข้า โอชน์อื่นๆ ที่แตกต่างหรือบอกเ เก้นเด็ทที่ศาคนต่ำว่าเรือเนื้อปร		ระไม่คู้มควอง และร่องทางา องายแบ้บนี้ครบด้วนทุกหน้ ในเอกสารนี้แค่ออ่างไค่ทั้งสิ่า ร่าระไปแล้ว	รำระเบี้ยประกับภัย ระบุไว้ที่ด้านหลั ำและได้รับสำเนาอุตสารเสนอรายนี้ และตัวแทนได้แจ้งให้ทราบแล้วว่า	ร้องการาวนี้ ฉั					



1. ลงลายมือชื่อนายหน้า กรณีนายหน้ามีบัตรนายหน้า/ตัวแทนประกันชีวิตเท่านั้น (กรณีไม่มีให้เว้นว่างไว้)

ะเมน. เมืองใหละประกับชีวิต

+66 (0) 2274-9400, +66 (0) 2276-102 195833, +66 (0) 2276-1997-

2. ลูกค้าลงลายมือในช่อง "ผู้ขอสมัครเอาประกันภัย″

เมืองไทย สมาร์ท โพรเทคชั่น 99/20

คารามแสดงผลประโยชน์รวมคลอดสัญญ

ปีกรมธรรม์ที่

ครบอายุ 99 ปี รวมทั้งสิ้น

รายร่างร่าง เอเลี้มเก่ ใร้แข้วโดยสัวแทนไม่ได้ไท้ หากมีการเวนกินกรมมรรมได

ส้นหนันส่งเวิษัท

WON208)

สำนาสำหรับลูกค้า

V. 5.00.000 10/6/2022

การมือชื่อสำเภาบา

ĩui

ຕາເພື່ອຈື່ອຮູ້ຈອຫນັກກອາປາະກັບກັ

Tuil

×

รายละเอียดใบนำเสนอขายแบบประกัน

ชาย

ข้อมูลนายหน้าประกันชีวิต	
พนักงานที่มีใบอนุญาต รหัส	ชื่อ - นามสกุล
700585	บริษัท ที เอ็ม โบรคเกอร์ จำกัด
ข้อมูลลูกค้า	
ชื่อลูกค้า	นามสกุลลูกค้า
อายุ	เพศ

ข้อมูลแบบประกัน

42

2

กลุ่มอาชีพ

วิธีการชำระเบี้ย
รายปี
เบี้ยประกันภัยสัญญาเพิ่มเดิม
21,872.00
เบี้ยประกันสัญญาเพิ่มเดิมพิเศษตามอาชีพ
0.00
เบี้ยประกันภัยรวม
28,160.00

พิมพ์ใบเสนอขาย / บันทึกข้อมูลลูกค้า



ข้อควรทราบ

🕍 เมื่อปไทยประกันชีวิต

ข้อควรทราบเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ของนายหน้าประกันชีวิตในการค้มครองข้อมลส่วนบุคคล

การเสนอขายกรมธรรม์ประกันชีวิตของบริษัทฯ ในครั้งนี้บริษัทฯ ได้มอบหมายให้. ้ในฐานะนายหน้าประกันชีวิต ("นายหน้าร") ทำหน้าที่ในการชี้ช่อง รวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล และ วมูลส่วนบุคคลเกี่ยวกับเชื้อชาติ ศาสนา พถติกรรมทางเพศ ประวัติอาชญากรรม ข้อมลสขภาพ ความพิการ ("ข้อมลส่วนบุคคล") ของ ผ้เยาว์และ/หรือบคคลในครอบครัว ในการขอเอาประกันชีวิต ตลอดจนทำหน้าที่ให้บริการอันเกี่ยวเนื่องกับกรมธรรม์ประกันชีวิตของ ดังนั้น การสร้างความเข้าใจแก่ท่านเกี่ยวกับการทำหน้าที่ของนายหน้าฯ ในการค้มครองข้อมูล สำหรับบริษัทฯ โดยขอให้ท่านศึกษาและทำความเข้าใจข้อมูลดังกล่าว โดยมีรายละเอียด ดังต่

1. นายหน้าฯ จะเสนอขายกรมธรรม์ประกันชีวิตตามขั้นตอนและวิธีการที่บริษัทฯ กำหน 2. นายหน้าฯ จะรวบรวมข้อมลส่วนบคคลของท่าน ผู้เยาว์และ/หรือบคคลในครอบครัวที่ไ ข้อมูลฯ ที่กรอกในใบคำขอเอาประกันชีวิต เอกสารประกอบการเสนอขาย แบบฟอร์ การพิจารณารับประกันที่เกี่ยวข้อง ทั้งใน รูปแบบของกระดาษ อิเล็กทรอนิกส์และ การที่บริษัทฯ กำหนดไว้เท่านั้น

3. บริษัทฯ ไม่อนุญาตให้นายหน้าๆ หรือนิติบุคคลอื่นใดในทุก ๆ กร ให้แก่บริษัทร ตามรูปแบบและ

ช่องมอบหมายให้ **ไม่ต้องกรอ**ก

ทั้งนี้ การเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมลส่วนบคคลดังกล่าวจะเป็นไปตามนโยบายความเป็นส่วนตัวของบริษัทฯ ซึ่งสามารถศึกษา รายละเอียดเพิ่มเติม รวมถึงศึกษาสิทธิตามกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ได้ที่ https://www.muangthai.co.th/th/privacy-policy

การให้ความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหว

ข้าพเจ้าได้รับทราบนโยบายความเป็นส่วนตัวดังกล่าวแล้ว และยินยอมให้บริษัทฯ เก็บรวบรวม ใช้และเปิดเผยข้อมลส่วนบคคล เกี่ยวกับเชื้อชาติ ศาสนา พฤติกรรมทางเพศ ประวัติอาชญากรรม ข้อมูลสุขภาพ ความพิการ ("ข้อมูลส่วมบุคคลที่มีความอ่อนไหว") ของข้าพเจ้า ผ้เยาว์ และ/หรือบคลในครอบครัวที่ได้ให้ไว้ในขั้นตอนของการขอเอาประกันชีวิต แก่นายหน้าประกันชีวิต และ/หรือผ้ มีหน้าที่เกี่ยวข้องกับการทำหน้าที่ดังกล่าว ตามความจำเป็นเพื่อใช้ในการยืนยันตัวตน ให้คำแนะนำ นำเสนอกรมธรรม์ร อำนวยความ สะดวกในการกรอกและนำส่งใบคำขอเอาประกันภัย และการพิจารณารับประกันภัย ทั้งในรูปแบบของกระดาษ อิเล็กทรอนิกส์และไฟล์ เสียง รวมถึงวัตถุประสงค์อื่นเพื่อประโยชน์ในการดำเนินงานตามความจำเป็นของบริษัทร

ทั้งนี้ การที่ข้าพเจ้าลงนามด้านล่างนี้ ถือว่าข้าพเจ้าได้ให้ความยินยอมในการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ที่มีความอ่อนไหว ตามที่ได้ระบไว้ข้างต้น



สำหรับนายหน้าประกันชีวิต

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าได้ดำเนินการพิสจน์ทราบตัวตนของผ้ขอเอาประกันภัย หรือผ้ให้ความยินยอมในฐานะผู้แทน โดยชอบธรรม/ผู้ใช้อำนาจปกครองของผู้ขอเอาประกันภัย (กรณีผู้ขอเอาประกันภัยยังไม่บรรลุนิติภาวะ) เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

> . นายหน้าประกันชีวิต กรณาเขียนชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง

ง้เยาว์และ/หรือบุคคลในครอบครัว

ลของท่าน จึงเป็นเรื่องที่สำคัญ

ของการขอเอาประกันชีวิต

อดจนเอกสารประกอบ

เกณฑ์ขั้นตอนและวิธี

ข้อความยืนยับ

เมื่อปไทยประกันชีวิต

ข้อความยืนยันถ้อยแถลงหรือคำตอบในใบคำขอเอาประกันชีวิต

สำหรับตัวแทน/นายหน้า: เอกสารใช้ในช่วง..

สำหรับใบคำขอเอาประกันชีวิตที่ยังไม่มีข้อความเป็นไปตามนี้

ของผู้ขอเอาประกันภัยและการให้ความยินยอม

ตามที่ข้าพเจ้าชื่อ. ..ได้ยื่นใบคำขอเอาประกันชีวิต ...นามสกล. ใบคำขอเลขที่.. ..กับบริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) และได้ให้รายละเอียดไว้ในใบคำขอเอาประกันชีวิตแล้ว ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ในการปฏิบันอนกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ข้าพเจ้าขอให้คำยืนยันถ้อยแถลงและให้ความยินยอม แก่บริษัทฯ ดังนี้

 ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าคำตอบท. ข้าขอเอาประกันชีวิตนี้ รวมถึงถ้อยแถลงที่ได้ตอบกับแพทย์ผู้ตรวจสุขภาพเป็นความจริง ทกประการซึ่งข้าพเจ้าเข้าใจดีว่า น่แถลงข้อความจริง บริษัทอาจจะปฏิเสธการรับประกันภัยและปฏิเสธการจ่ายเงินตาม กรมธรรม์ประกันภัย

ข้าพเจ้า และ/หรือผู้แทนโดยชอบธรรม เริษัทประกันภัย หรือสถานพยาบาล หรือบุคคลอื่นใด ซึ่งมีข้อมูลสุขภาพ • ร้องหลัง และ / หรือขั้นเกล้ ซึ่งไอเมต หรืออะมีขึ้นต่อไป ความพิการ พฤติกรรมทางเพศ ทัก ในอนาคต สามารถเปิดเผย ันภัย หรือ <u>ช่องไบค</u>้าขอเลขที่ **ไมตองกรอก** การจ่ายเงินตามกรมธรรม์ป

- ข้าพเจ้า และ/หรือผู้แทนโดยชอบธรรม ยินยอมให้บริษัทเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผย ข้อมูลสุขภาพ ความพิการ พฤติกรรมทางเพศ ข้อมูลชีวภาพ ข้อมูลพันธกรรม เชื้อชาติ ของข้าพเจ้า และ/หรือผู้เยาว์ ต่อบริษัทประกันภัยอื่น บริษัทนายหน้าประกันภัยต่อ บริษัท ประกันภัยต่อ หน่วยงานที่มีอำนาจตามกฎหมาย สถานพยาบาล แพทย์ บคลากรทางการแพทย์ ตัวแทนประกันชีวิต หรือนายหน้า ประกันชีวิต เพื่อการขอเอาประกันภัย การพิจารณารับประกันภัย หรือการจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย
- ข้าพเจ้าเข้าใจดีว่า หากข้าพเจ้าเพิกถอนความยินยอมตามข้อ 2. หรือข้อ 3. ที่ให้ไว้กับบริษัท จะมีผลกระทบต่อการพิจารณา รับประกันภัย การจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย หรือการให้บริการใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับกรมธรรม์ประกันภัย อันจะส่งผลให้บริษัท ไม่สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขในกรมธรรม์ประกันภัย ซึ่งจะมีผลทำให้ข้าพเจ้าไม่ได้รับความค้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัย
- ข้าพเจ้ารับทราบว่า บริษัทจะเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย และ/หรือโอนข้อมูลส่วนบุคคล รวมถึงข้อมูลที่อ่อนไหวของข้าพเจ้า เพื่อการ ขอเอาประกันภัย การพิจารณารับประกันภัย การจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย ตามนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัท ที่ปรากฏใน [https://www.muangthai.co.th/th/privacy-policy นโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัท] รวมทั้งรับทราบ ว่า บริษัทจะเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (สำนักงาน คปภ.) เพื่อประโยชน์ในการกำกับดแลและส่งเสริมธรกิจประกันภัยตามกฎหมายว่าด้วยประกันชีวิตและกฎหมายว่าด้วย คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย รายละเอียดการเก็บรวบรวม ใช้และเปิดเผยของสำนักงานคปภ. ปรากภ ตามนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของสำนักงาน คปภ. ตามที่ปรากฏบนเว็บไซต์ www.oic.or.th
- เมื่อข้าพเจ้าเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นใดนอกจากของข้าพเจ้าให้แก่บริษัทเพื่อการขอเอาประกันภัย การพิจารณารับ ประกันภัย หรือการจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย
 - (1) ข้าพเจ้ารับรองและรับประกันว่าได้ตรวจสอบความถูกต้องและความสมบูรณ์ของข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นที่ข้าพเจ้าให้แก่ ้บริษัทและและจะแจ้งบริษัท หากมีการเปลี่ยนแปลงใด ๆ ในข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นที่ได้ให้ไว้ (หากมี)
 - (2) ข้าพเจ้ารับรองและรับประกันว่า ข้าพเจ้าได้รับความยินยอมหรือสามารถอาศัยฐานทางกฎหมายอื่นสำหรับการเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย และ/หรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นนั้นตามกฎหมายที่ใช้บังคับ
 - (3) ข้าพเจ้ารับรองและรับประกันว่า ข้าพเจ้าได้แจ้งนโยบายค้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทแก่บุคคลอื่นนั้นแล้ว [https://www.muangthai.co.th/th/privacy-policy นโยบายค้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัท] ซึ่งมีการแจ้ง ้วัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย และ/หรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการ ประกอบธุรกิจประกันภัย (สำนักงาน คปภ.) เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลและส่งเสริมธุรกิจประกันภัยตามกฎหมายว่าด้วย

ประกันชีวิตและกฎหมายว่าด้วยคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย ซึ่งสำนักงาน คปภ. จะเก็บ รวบรวมใช้ เปิดเผย และ/หรือโอนข้อมลส่วนบคคลของบคคลอื่นตามนโยบายค้มครองข้อมลส่วนบคคลของสำนักงาน คปภ. ตามที่ปรากภบนเว็บไซต์ www.oic.or.th

(4) ข้าพเจ้ารับรองและรับประกันว่าบริษัทและสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยสามารถเก็บ รวบรวม ใช้ เปิดเผย และ/หรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นนั้นตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ในนโยบายคุ้มครองข้อมูล ส่วนบุคคลของบริษัทและสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยที่เกี่ยวข้อง ซึ่งอาจมีการแก้ไข เป็นครั้งคราว รวมถึงวัตถุประสงค์ทั้งหมดที่กำหนดไว้ในเอกสารฉบับนี้ และที่เกี่ยวข้องกับการเอาประกันภัย

ข้าพเจ้าได้อ่านและตกลงตามข้อความในเอกสารฉบับนี้แล้ว รวมทั้งรับทราบนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัท และสำนักงาน คปภ. แล้วจึงลงลายมือชื่อไว้ด้านล่างนี้

สแกนเพื่ออ่านรายละเอีย
. f

เขียนที่	วันที่พ.ศ.

(ลงชื่อ)	(ลงชื่อ)
()	(
ผู้ให้ความยินยอมในฐานะผู้แทนโดยชอบธรรม/	ผู้ขอเอาประกันภัย
ผู้ใช้อำนาจปกครองของผู้ขอเอาประกันภัย	
(กรณีผู้ขอเอาประกันภัยยังไม่บรรลุนิติภาวะ)	

(ล	งชื่อ)	 	 			•••				•••		•••	 •••	•••	
	(.		 	 										 		
				ស៊ូរ	ำร	ะเร	วัย	ป	521	กัน	ເກັ	ย				



5. Download ใบคำขอและเอกสารชำระเบี้ยประกัน





ลงทะเบียน เข้าสู่ระบบ สมัครสมาชิกนายหน้า คู่มือการขาย ดาวน์โหลด คำถามที่พบบ่อย ติดต่อ TH หน้าแรก ตารางอบรม พลิตภัณฑ์ เกี่ยวกับเรา ข่าวสาร/กิจกรรม ข้อมูลการสมัครนายหน้า

หน้าแรก > Download



Download



Download ใบคำขอ



Download > เอกสารนายหน้า

วันที่สร้างข้อมูล	หัวข้อ	เรื่อง	ดาวน์โหลด
24/6/2565	เกี่ยวกับนายหน้า	ใบค่าขอทำประกันชีวิตบธิษัท เมืองไทยประกันชีวิตอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี	🏃 Download
24/6/2565	เกี่ยวกับนายหน้า	ใบค่าขอทำประกันชีวิตบธิษัท เมืองไทยประกันชีวิตอายุ 21 ปีขึ้นไป	🏃 Download
24/6/2565	เกี่ยวกับนายหน้า	ฟอธ์มเก๋าระเบี้ยประกันชีวิตพ่านธนาคาร บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต	🏃 Download
24/6/2565	เกี่ยวกับนายหน้า	แบบฟอธ์มตัดบัตรประกันชีวิต บริษัก เมืองไทยประกันชีวิต	🏃 Download
24/6/2565	เกี่ยวกับนายหน้า	ตัวอย่าง กรอกใบคำขอ บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต	🏃 Download
24/6/2565	เกี่ยวกับนายหน้า	วิธีการช่าระเบี้ยประกันชีวิต บริษัก เมืองไทยประกันชีวิต	🏃 Download
25/6/2565	เกี่ยวกับนายหน้า	ใบค่าขอ มาตรฐาน MBK Term life	🏃 Download
25/6/2565	เกี่ยวกับนายหน้า	วิธีการช่าระเบี้ยประกันชีวิต บริษัท MBK Life	🏃 Download

First < 1 2 3 4 > Last

253 mailter (flast and extra manner 1011) nationaet (1010),5800000 Mailteau (1010),5800000	(
Z ver (D. 1274 beld" ver (D. 2326 2021 - 2021 - 2021 (D. 116 102) # D manifestion.com	CLIENT NO.
สำเสือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและฝงเสริมการประกอบธุรกิจประกันกั	ย ชื่อตัวแทน/นายหน้า <u>ปรีเงิก</u>
ผู้ขอเอาประกันชีวิตต้องตอบคำถามตามความเป็นจริงทุกข้อการปกปิดข้อเท็จจริงใด	1 โบอนุญาตเลชที่รทัสตัวแทนปนายหน้า 7xxxxx
อาจจะเป็นเหตุ ให้บริษัทผู้รับประกันธีวิตปฏิเสธ ไม่จ่ายค่าสินไหมทดแทน	ใบคำขอเอาประกันชีวิตแลงที่
พายองชิงชู เประการของคำคำมาระควงกาญการเป็นพอและพายคอบ คำงาร 1.000	กรมธรรมประกันภัยเลขที่
ใบคำขอเอาประกันชีวิตประเภทสามัญ ชร	ใดมีค่ำถามสูงภาพอย่างละเอียด แบบที่ 1
²²⁴¹¹ คำถามเที่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ขอเอาประกันภัยและราย	งละเอียดการขอเอาประกันภัย
 ชื่อและนามสกุลของผู้ขอเอาประกันภัย (ภาษาไทย) 	นัฐธัญ เสงี่ยมพงษ์
(ภาษาอังกฤษ) Mr. Nat	than Sangiumpong
ชื่อและนามสกุลเดิม	
เพศ 🕖 ชาย 🗌 หญิง สัญชาติ <u>โกย</u>	อาย <u>ุ 27 ปี</u> เกิดวันท <u>ี่ 13 เ</u> ดือน <u>มีนาคม</u> พ.ศ. <u>25</u>
เอกสารที่ใช้แสดงตน 🕧 บัตรประจำตัวประชาชน เลชที่ 🚺 1	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 3 ประเทศพิลธายุ 12 มีนาคม 25
🗌 หนังสือเดินทาง เลยที่	วันหมดอายุ
🗌 ทะเมียนบ้าน 🔲 อื่นๆ	
์ สถานภาพ 🕜 โสด 🗌 สมรส 🗌 หม้าย 🗌 หย่า	
 ที่อยู่และที่ทำงาน 	
🔘 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน	📵 ที่อยู่ ในประเทศเจ้าของสัญชาติ (กรณีไม่มีสัญชาติไทย)
บ้านเลขที่ <u>××</u> หมู่บ้าน/อาคาร <u></u>	ถนนถนน
หมู่ที่ <u> ตรอก/ชอย </u>	ดำบล
แขวง/ต่ำบล <u>คลองจั่น</u> เขต/อำเภอ <u>บางกะปิ</u>	
จังหวัด <u>กทบ.</u> รหัสไปรษณีย <u>์ 10240</u>	จังหวัด รทัสไปรษณีย์
โทรศัพท์บ้าน 02-юх-хоох	Usune .
🗿 สถานที่ทำงาน 🛛 และ เมืองไทยประกับมีวิต	🙃 ที่อย่ปัจจบัน 🗇 เหมือนที่อย่อามทะเบียนบ้าน 🗇 อื่นๆ ไป
กาคาร อาศาร B ขึ้น 6 และที่ 250 หมู่ที่	บ้านเลขที่ หม่บ้าน/เกลาร
ตรอก/ชอย ถนน รัชดาภิเษก	
แขวงได้กาเล ห้วยขวาง เขตได้กเกล ห้วยขวาง	
จังหวัด กทม. รหัสโปรษณีย์ 10310	- จังหวัด รหัดไปรษณีย์
โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-xxx-xxxx	
ด สถานที่สะควกในการถัดส่งเอกสาร	 คิ ท้องอาวรสิดต่อ ข้างแจ้านี้อาานประสงอ์ให้บริษัทใช้ข้อง
🗍 ที่อย่อามทะเบียนบ้าน	การติดต่อข้างล่างนี้ในการให้บริการเกี่ยวกับกรมธรรม์ประเ
🗌 สถามที่ทำงาม	Ins#wniieñe 089 883 188
🕖 ที่อยู่ปัจจุบัน	ชีเมล_natthan_s@muangthal.co.th
O การรับกรมธรรม์ประกันกัยโดยใช้วิธีทางอิเล็กกรอนิกส์	
🗌 ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้บริษัทออกกรมธรรม์ประกันภัยโ	ดยใช้วิธีทางอิเล็กทรอนิกส์แทนเล่มกรมธรรม์ และจัดส่งกรมธรรม์
ระบบข้อมูลของข้าพเจ้าทางอีเมลที่ระบุไว้ในข้อมูลการติดต่	0
(กรณีเมระบุความประสงค์ หรือ บริษัทไม่สามารถจัดส่งกรมธรรมใบ	ยังระบบข้อมูลที่ระบุไว้ได้ บริษัทขอสงวนสิทธิในการจัดส่งเป็นเล่มกรม: ไม่ส่วนขะไ
ราณาการสายกายบูเพลเกษาตรรายแลกรายสายในกลายระบุราณ	
(3) อาชิพประจำ พบกงามบริษัท	อาชีพอีนๆ (ถ้ามี)
ตามหนุม (อาหมาก สุของอานการ ดูแลงามกายและการ	ดาแหนงลิกษณะงานที่ทำ
รายได้สุดปี บรานองน์	สายเละบุสาง คายได้ผ่อปี
U	* Idented

Download เอกสารชำระเบี้ยประกัน



Download > เอกสาธนายหน้า

วันที่สร้างข้อมูล	หัวข้อ	ເຮືອນ	ดาวน์โหลด
24/6/2565	เกี่ยวกับนายหน้า	ใบค่าขอท่าประกันชีวิตบริษัท เมืองไทยประกันชีวิตอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 20 ปี	🏃 Download
24/6/2565	เกี่ยวกับนายหน้า	ใบค่าขอท่าประกันชีวิตบริษัท เมืองไทยประกันชีวิตอายุ 21 ปีขึ้นไป	🏃 Download
24/6/2565	เกี่ยวกับนายหน้า	ฟอธ์มช่าธะเบี้ยประกันชีวิตพ่านธนาคาร บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต	🏃 Download
24/6/2565	เกี่ยวกับนายหน้า	แบบฟอธ์มตัดบัตรประกันมีวิต บริษัท เมืองไทยประกันมีวิต	🏃 Download
24/6/2565	เกี่ยวกับนายหน้า	ตัวอย่าง กรอกใบคำขอ บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต	🏃 Download
24/6/2565	เกี่ยวกับนายหน้า	วิธีการช่าระเบี้ยประกันชีวิต บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต	🏃 Download
25/6/2565	เกี่ยวกับนายหน้า	ใบคำขอ มาตรฐาน MBK Term life	🏃 Download
25/6/2565	เกี่ยวกับนายหน้า	วิธีการเท้ระเบี้ยประกันชีวิต บริษัท MBK Life	🏃 Download
		First < 1 2 3 4 > Last	

ชำระเบี้ยประกันได้ 3 รูปแบบ ดังนี้

- 1. Mail Order <u>``แบบฟอร์มตัดบัตรประกันชีวิต″ (</u>พิมพ์เอกสารกรอกรายละเอียดส่งกลับ TM ทางไลน์/Email)
- 2. ชำระผ่านธนาคาร <u>"ฟอร์มชำระเบี้ยประกันชีวิต</u>ิผ่าน<u>ธนาคาร″ (นายหน้าต้องขอเลขอ้างอิง</u> (Ref.2) จากเจ้า์หน้าที่ TM Broker)
- 3. ชำระผ่าน "Link Mobile Banking" (นายหน้าต้องขอ Link จากเจ้าหน้าที่ TM Broker)

Download เอกสารชำระเบี้ยประกัน



1. Mail Order

	พัฒนายาการสารการส สารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารก สารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารก สารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสาร สารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารก สารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารกา สารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารการสารก
	หนังสือยินยอมชำระค่าเบี้ยประกันภัยผ่านบัตรเครดิต สำหรับการชำระเบี้ยประกันภัย เพียงครั้งเดียว
	วันที่เดือนพ.ศพ.ศ.
	 ย้าทเง้าเป็นผู้ขอเอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัย / ผู้เอาประกันภัยกับ บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหายนตามใบคำขอเอาประกันชีวิต / สัญญาประกันภัยเลขที่มีความประสงค์ขอย้าระเบี้ยประกันชีวิต / วัตที โดยยินของให้ปริษัทวเรียกเก็บคำเย็นประกันมัยเลขที่มีความประสงค์ขอย้าระเบี้ยประกันชีวิต / วัตที โดยยินของให้ปริษัทวเรียกเก็บคำเย็นประกันมัยจากบัตรแครติดที่ออกโดยธนาคารหรือบริษัทผู้ออกบัตร จำนวนเงิน
	เท่านั้น • ในกรณีที่มีการยกเลิกการใช้บัตรเครดิต เจ้าของบัตรเครดิตอินยอมที่จะชำระยอดคงค้างที่แบ่งผ่อนชำระอัตโนมัติให้แก่ธนาคารจนครบถ้วน และให้นำยอดคงค้างข่าระเข้ารวมเป็นยอดในบัญชีบัตรเครดิตได้ทันที
	ลงชื่อ
	เจ้าของบัตรเครดิตผู้ให้ความยินยอม (ลายเข็มสามส่วยปาสที่ให้ไม่บัตรเครดิต)
	กรุณาแนบ สำเนาบัตรเครดิต และโปรดเรียกรับใบรับเงินชั่วคราวจากตัวแทนของบริษัทร
	 หมายเหตุ : การใช้บัตรเครดิตของบุคคลอื่นเพื่อข่าระเบี้ยประกันภัย บริษัทร จะรับข่ารแฉพาะบัตรเครดิตของบุคคลที่มีความสัมพันธ์ทาง เครือญาติกับผู้เอาประกันภัยที่นามสกุลเดียวกันเท่านั้น กรณีศนละนามสกุลกัน ต้องแสดงเอกสารพิสูจน์ความสัมพันธ์ เช่น สำเนา ทะเบียนบ้าน หรือหมัมสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อ – สกุลรลร เป็นต้น
1	2.02.05.0

2. ชำระผ่านธนาคาร

Ref.No.1 700585

สำหรับธนาคาร FOR BANK (และแบบประกันกมาตั้ง)

3. Link Mobile Banking

คำแนะนำในการข่าระเบี้ยประกันภัยผ่านเดาน์เดอร์ธนาคาร

เมื่องไทยประกันชีวิต

แบบพ่อร์มการขำระเงินผ่านขนาคาร เพื่อข่าระเบี้ยประกัน เพื่อเข้าบัญชี บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

บมจ. ธนาคารกสิกรโทย เลขที่นัญชี 089-1-08977-0

กรณีข้าระด้วยเข็ด บริษัทจะถึงว่าการข้าระมีผลสมบูรณ์ต่อเมื่อธนาดารเรียกเก็บพื้นสามเข็ดได้

ขนาคารจะรับเช็ค เฉพาะที่อยู่ในเรตสำนักหักบัญชีเดี้ยวกันเท่านั้น

รมายมระ เอกสารฉบับนี้ถือเป็นไปวันสินตั้งคราร ก็หรื และการมธรรมประกับชีวิตประเภทสามัญเท่านี้หที่สู่รอยสาประกันขึยจะได้รับครามคุ้มครองตามเงื่อนไขมาตรฐาน ของใบวันสินตั้งครามองปรัก ตามที่ระบุได้การต่างมี เพื่อนไขมางตรุณของไขมัก ตามที่ระบุได้การตรุณของในวันเดิมขั้งคราร (สำหรับการรับประกันภัยรายใหม่)

NOD HEDRI WISS THOODED STREAM OF STATE

1) กรณ์ที่ไม่ต้องชาวอรุณาษ และเป็นกับการรฐาน จะถึงคุ้งครอง ณ เวลาที่ปู่จุดเอาประกันก็ของการติงชั้งไม่แค่ารงดาวประกิษชีวิต และหัวแทบประกิษชีวิตและหรือ ผู้มีอำเภรรับข่าระเป็นประกิษชีวิตแล้นป้อนไขประกิษชีวิตการก่าวเกิระรูปไม่ไปกับสิ่งข้างคราภิเป็นสันต เด็ด หรือคราการซึ่งๆ ที่รับกับเส้นได้ทับที่ไว้เรียบร้อย แล้วถูดแต่ว่าวันโดระเกิดขึ้นครั้งสุด โดยปรักรรอการสรรรมไขที่ได้รับสีมอนุ่งคราวกินตับวันเริ่มผู้แครงงดานไปรับสินท้างๆไม่ เพิ่มๆชังการการประกิษชีวิตการสรรมในรายให้ได้เริ่มสันตุ้งครงงวันเดียวกินกับวันเริ่มผู้แครงงดานไปรับสินท้างๆวันไ เพิ่มๆชังการการประกิษที่การประกิษสางอนุ่งการนี้ไปแห่งในสุด

ก) บริษัทรับประทัศษีสต์ โดยศิลจ์ตระเนี้ยประทัศษ์ที่เป็นมาตรฐาน จะเริ่มสุ่มครอง ณ เวลาที่ผู้ออมงประกัศยีวิตอนข้อจึงในปก่างองงาระกัศยีวิตอนข้อรัก ชีวิตอนราชัยอุมีถ้านกรับประเม็นประทัศย์ใหญ่ได้เริ่มเป็นประทัศษ์กระบนที่ระบุปีนึงประเม็นข้อความีเป็นสันตร เด็ค พร้อตราศรย์กๆ พิธีเรียนกับเงิน ได้ทัศธีไว้รับปร้อยแล้ว สุดแต่ว่าวันคระทัศย์กัศอิตอ โดยปริษัทระออกกระธรรมประกัศย์อรักรับสันตร์ และหรือตัวแทนประกัศชีวิตอนดี แต่ พร้องกัศร์ออมาประกัศย์กระบที่เป็นหลังสุด โดยปริษัทระออกกระธรรมประกัศย์อรักรับสมัยสู้แต่รอง ณ เวลาที่ปริษัทและหรือตัวแทนประกัศชีวิตอีสู เด่น พร้องกัศร์ออมาประกัศย์กระบที่สุด โดยปริษัทระออกกระธรรมประกัศย์อรักรับสมัยสู้แต่รอง ณ เวลาที่ปริษัทและหรือตัวแทนประกัศชีวิตอีสู เพิ่ม พร้องกัศร์ออมาประกัศย์ตระเทศ (ไม่ได้ระเทศ) (โดยประกัศร์ออม) (โดยประกัศร์ออม) (โดยประการ (โดยประกัศร์ออม) (โดยประกัศร์ออม) (โดยประกัศร์ออม) (โดย พร้องกัศร์ออมาประกัศร์ออมาไป (โดยประการสายสาย (โดยประกัศร์ออม) (โดยประกัศร์ออม) (โดยประการ์ออม) (โดยประกัศร์ออม) (โดยประกัศร์ออม) (โดยประกัศร์ออม) (โดยประการ์ออม) (โดยประกัศร์ออม) (โดยประกัศร์ออม) (โดยประการ์ออม) (โดยประการ (โดยประการ์ออม) (โดยประการ์ออม (โดยประการ์ออม) (โดย (โดยประการ์ออม) (โดยประการ์ออม) (โดยประการ์ออม) (โดยประการ์ออม) (โดยประการ์ออม) (โดยประการ์ออม) (โดย (โตยประการ์ออม) (โดยประการ์ออม) (โตยประการ์ออม) (โตยประการ์ออม) (โตยประการ์ออม) (โตยประกา (โตยประการ์ออม) (โตยประการ์ออม) (โตยประการ์ออม) (โตยประการ์ออม) (โตยประการ์ออม) (โตยประการ์ออม) (โตยประการ์ออม) (โตยประการ์อ) (โตยประการ์ออม) (โตยประการ์ออม) (โตยประการ์ออม) (โตยประการ์ออม) (โตยประการ์ออม) (โตยประการ์อ) (โตยประการ์

เมื่อบริษัทดกลงรับประกันกัย ความค้มครองตามใบรับเงินชั่วคราวนี้เป็นอันสิ้นสด

01.04.2019

b) บริษัทรับประกังมีริตได้ แต่ต้องลิตอาณี้แปรงวันกับเพิ่มเนื่องจากสูงภาพ หรือเปลี่ยนแบบของอื่อนใหการรับประกิมขัด ใบรับเงินรั้งคราวนี้จะเริ่มคุ้มครอง ณ เวลาที่ รู้จอเอาประกิมข้องลายชื่อได้ในไม่ก่อเอาประกิมชีวิต และด้วนทนประกิมชีวิตและหรือผู้มีอำนางรับประกิมชีวิตนางสร้างให้รับเงินขึ้นประกิมชีวิตนางสร้าง ได้ในประมิมชีวิตมานี้เป็นอังมด เอิต หรือครามเรื่องๆ ที่ได้ชีวิตเก็บอังได้กับที่ได้ชื่อประกิมชีวิตนางก็เต้นจำนวน ไม่ไปประกิยายางรับก็หรือเรียด และครามเหลือเลือนได้กับที่ได้ชื่อประกิมชีวิตนางก็และหรือเลือบก็แหล่งสุด และความสุมครองกามไปรับเงินชั่นครามจึง ไม่และ ณ เวลาที่ยุ่อออกประกิมชีวิตนางแต้น

ทากผู้ขอเอาประกินภัยตาลงรับคำแสมอโหม่ของบริษัท บริษัทจะออกกรมธรรม์ประกับภัยให้เริ่มมีผลตุ้มตรอง ณ เวลาที่ด้วนกามประกันชีวิต หรือปริษัทได้รับคำสนอง จากผู้ขอแขาประกันขึ้น

3) กรณีที่ต่องสรรจอุมณาพ ใบรับเดินขั้วคราวเป็นเพียงพลักฐานการรับข่าระเบียประกันขั้น ไม่มีความคุ้มครองโคๆ เกิดขึ้น แต่ความคุ้มครองจะเกิดขึ้นตามกรมธรรณ์ประกันขัย ที่บริษัตออกให้ โดยทากครวงสุมภาพ กรณีปริษัทเรียกให้ครวจสุมภาพ หรือรับแกลางครวจสุมภาพ กรณีผู้ขณะกปะกันขันสีอ้อมสุขภาพแล้ว

 ปรัชทรับประกันชีวิตได้ โดยติดอัตราเบี้ยประกันขัยที่เป็นมาตรฐาน ปรัชทจะออกกรมอรรมัประกันใช้เตยให้เริ่มมีผลศัมตรอง ณ เวลาตรวจสุขภาพทรี่อรับเอกสารตรวจ สุขภาพ

b) บริษัทรับประทันชีวิตได้ โดยต้องคิดอัตราเนี้ยประกันกิเหริ่มเนื่องจากสุขภาพ หรือขอมสี่ยนแปลงเสื่อนใดการรับประกันภัย พากผู้ขอเอาประกันภัย ตกลงรับค่าเสมอ ใหม่ลองปริษัท บริษัทจะออกกระดรรณ์ประกันภัยโดยให้เริ่มมีผลคุ้มดรอง ณ เวลาที่ตัวแทนประกันปีวิตรรัชกได้รับค่าขนองจากผู้ขอเอาประกันภัย

ทั้งนี้แกรณีขึ้นวิษัทไม่อาจรับประกิษชีวิตได้ด้วยหลุมสรองการพิจารณารับประกิษชี หรือด้วยร้อจำก็พรองกฎหมาย จะไม่มีความคุ้มครองใดๆ ตามใบรับเฮิมข้าคราวนี้ โดย บริษัทจะศิลป์ขประกิษภีอให้แก่ผู้ขอแทประกิษภัย

ขอเลขอ้างอิง (Ref.2) จากเจ้าหน้าที่ TM Broker



Thank You