



แผนประกันอัคคีภัย  
**บ้านรักษสุขภาพดี**

คุ้มครองความสูญเสีย หรือเสียหายของทรัพย์สินที่เอาประกันภัย ได้แก่ สิ่งปลูกสร้าง (ไม่รวมรากฐาน) และทรัพย์สินภายในสิ่งปลูกสร้าง (เฉพาะสิ่งปลูกสร้างชั้น 1)

++ จ่ายน้อยกว่าด้วยแผนการคุ้มครองระยะยาว ชื่อความคุ้มครองได้ถึง 3 ปี ++

• สำหรับบ้านเดี่ยว บ้านแฝด ทาวน์เฮาส์ ห้องชุดพักอาศัย (คอนโดมิเนียม) และอพาร์ทเมนท์ หรืออาคารพาณิชย์ที่ใช้เพื่อการอยู่อาศัยเท่านั้น มีค่าใช้จ่ายค่า ให้เช่า หรือแสวงหาผลกำไรใดๆ

• กรณีเป็นห้องชุดพักอยู่อาศัย (คอนโดมิเนียม) รับประกันภัย เฉพาะทรัพย์สินภายในสิ่งปลูกสร้างเท่านั้น

☒ ทรัพย์สินที่ยกเว้นที่ไม่คุ้มครอง ได้แก่ ทอง เงิน โบราณวัตถุ อัญมณี, โทรศัพท์มือถือ อุปกรณ์สื่อสารต่างๆ คอมพิวเตอร์พกพา หรือทรัพย์สินมีค่าเฉพาะคน อาทิ ด่านแบบ เอกสาร แบบพิมพ์ ภาพเขียน

☒ ทรัพย์สินที่ไม่อยู่ในขอบข่ายรับประกันภัย

• อาคารสิ่งปลูกสร้างครั้งใดครั้งไม่ หรือไม่ล้วน (ยกเว้นไม่เฉพาะ) • สถานที่เอาประกันภัยอยู่ เขตอันตรายตามประกาศ คปภ. เช่น เขาวราช สำเพ็ง จักรวรรดิ ชุมชนแออัดคลองเตย หรืออยู่ใน ศูนย์การค้า, ห้างสรรพสินค้า • สถานที่เอาประกันภัยอยู่ในพื้นที่ในเขตจังหวัดทางภาคใต้ ได้แก่ สงขลา ยะลา ปัตตานี นราธิวาส • ความเสียหายเนื่องจากภัยก่อการร้าย การก่อวินาศกรรม

ความคุ้มครองบ้านรักษสุขภาพดี		จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)			
		พลัส 1	พลัส 2	พลัส 3	
1	คุ้มครองการประกันอัคคีภัย และ ภัยเพิ่มเติมพิเศษ	ไฟไหม้ ฟ้าผ่า ภัยระเบิด ภัยเนื่องจากน้ำ(ไม่รวมน้ำท่วม) ภัยจากอากาศยาน และภัยจากยานพาหนะ			
2	ภัยธรรมชาติพื้นฐาน	ภัยลมพายุ ภัยน้ำท่วม ภัยแผ่นดินไหว และภัยลูกเห็บ (ทุกภัยรวมกัน)			
3	ภัยธรรมชาติส่วนเพิ่ม	ภัยลมพายุ ภัยแผ่นดินไหว และภัยลูกเห็บ (จำนวนเงินคุ้มครองต่อภัย)			
4	ค่าเช่าสำหรับพักอาศัยชั่วคราว	คุ้มครองกรณีสิ่งปลูกสร้างที่เอาประกันภัยได้รับความเสียหายจากภัย ภัยใดหมวดความคุ้มครองหลักจนไม่สามารถใช้เป็นที่อยู่อาศัยได้			
5	ค่าใช้จ่ายในการดับเพลิง	ค่าใช้จ่ายในการจัดหาทดแทน หรือซ่อมแซมเครื่องดับเพลิง และ อุปกรณ์ในการดับเพลิง ซึ่งได้รับความเสียหายระหว่างทำการดับเพลิง			
6	ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการการค่า หรือย้ายซาก	การรื้อถอนหรือทำลาย การขนย้ายซากทรัพย์สินสิ่งปลูกสร้างที่เอาประกันภัยและเป็นผลสืบเนื่องมาจากความสูญเสียหรือความเสียหายของ ทรัพย์สินที่เอาประกันภัย			
7	ความเสียหายต่อทรัพย์สินส่วนบุคคลภายในสิ่งปลูกสร้าง	คุ้มครองต่อทรัพย์สินซึ่งเป็นของผู้เอาประกันภัยหรือบุคคลภายใน ครอบครัวเดียวกันกับผู้เอาประกันภัย อันเกิดจากภัยที่ได้รับความ คุ้มครองภายใต้หมวดความคุ้มครองหลัก			
8	ความสูญเสียหรือเสียหายต่อกระจกที่ติดตั้งถาวร	50,000 บาท/ปี			
9	การประกันภัยต่อเครื่องใช้ไฟฟ้า	ความสูญเสียหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นแก่เครื่องใช้ไฟฟ้า อุปกรณ์ไฟฟ้า พร้อมทั้งเครื่องมือเครื่องใช้ไฟฟ้าต่างๆ ที่ได้เอาประกันภัยไว้ ซึ่งสาเหตุ ความเสียหายดังกล่าวข้างต้นมีผลทำให้เกิดไฟไหม้ขึ้นหรือความเสียหาย ดังกล่าวเกิดจากฟ้าผ่าเท่านั้น	50,000 บาท/ปี	100,000 บาท/ปี	200,000 บาท/ปี
10	การประกันภัยโจรกรรม	คุ้มครองภัยการโจรกรรมที่ปรากฏร่องรอยชัดเจน การชิงทรัพย์ การ ปล้นทรัพย์ (จร.2)	50,000 บาท/ปี	100,000 บาท/ปี	200,000 บาท/ปี
11	การประกันภัยความรับผิดชอบบุคคลภายนอก	คุ้มครองความบาดเจ็บ การเสียชีวิต และทรัพย์สินของบุคคลภายนอก ที่เกิดภายในสิ่งปลูกสร้าง	500,000 บาท/ปี	1,000,000 บาท/ปี	1,000,000 บาท/ปี
12	การประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลสำหรับผู้เอาประกันภัย	ความคุ้มครองการเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ และสาวยาดหรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงของผู้เอาประกันภัย โดยให้ความคุ้มครองภายในสถานที่เอาประกันภัย (อายุไม่เกิน 75 ปี)	50,000 บาท/ปี	100,000 บาท/ปี	200,000 บาท/ปี

วิธีการคำนวณทุนประกันภัยตัวอาคาร	ทุนประกันภัย	อัตราเบี้ยประกันภัย บาทต่อปี (รวมภาษีอากร)		
		พลัส 1	พลัส 2	พลัส 3
<p>ทุนประกันสิ่งปลูกสร้าง + ทุนประกันภัยเฟอร์นิเจอร์ = ทุนประกันภัยรวม</p> <p>1. สิ่งปลูกสร้าง = กว้าง X ยาว X จำนวนชั้น X จำนวนคูหา X ราคาประเมินสิ่งปลูกสร้าง*</p> <p>2. เฟอร์นิเจอร์ = ลูกค่างำหนดเองจากการประเมินมูลค่าคร่าวๆ</p> <p>*ราคาประเมินสิ่งปลูกสร้างที่เป็นผนังคอนกรีตล้วน = 10,000 บาท/ตรม.</p> <p>ตัวอย่าง: บ้านเดี่ยว (กว้าง 5 ม. X 20 ม. X 2 ชั้น X 1 คูหา X 10,000 บาท) + เฟอร์นิเจอร์ 300,000 = 2,300,000 บาท ดังนั้น บ้านเดี่ยวหลังนี้ควรทำทุนประกันภัยรวม 2,300,000 บาท</p>	500,000	1,150	1,660	2,800
	1,000,000	1,630	2,140	3,280
	2,000,000	2,580	3,090	4,230
	3,000,000	3,530	4,040	5,180
	4,000,000	4,480	4,990	6,130
	5,000,000	5,430	5,940	7,080

ทุนประกันภัยอื่นๆ นอกจากในตารางนี้ กรุณาสอบถามที่ TPB Help Point 02 209 3299

การขอเอาประกันภัย : 1.) กรอกใบคำขอเอาประกันภัย 2.) แนบเอกสารสำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน

แผนความคุ้มครองที่ระบุไว้ในเอกสารฉบับนี้เป็นการกำหนดความคุ้มครองและอัตราเบี้ยประกันภัย เพื่อประกอบการทำความเข้าใจแผนประกันภัยในเบื้องต้นเท่านั้น เงื่อนไขความคุ้มครอง ข้อยกเว้น ผลประโยชน์และอัตราเบี้ยประกันภัยโดยละเอียดจะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย ตามที่ บริษัท ไทยไฟบูลย์ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

# ใบคำขอเอาประกันอัคคีภัยสำหรับบ้านอยู่อาศัย บ้านรักษสุขภาพ พลัส

1. ข้อมูลส่วนตัวผู้ขอเอาประกันภัย

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) \_\_\_\_\_

อายุ \_\_\_\_\_ ปี วันเดือนปีเกิด \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ อาชีพ \_\_\_\_\_

เลขประจำตัวประชาชน/เลขหนังสือเดินทาง (กรณีต่างด้าว)

□-□□□□-□□□□□□-□□-□□

ที่อยู่ติดต่อ \_\_\_\_\_

โทรศัพท์บ้าน \_\_\_\_\_ โทรศัพท์มือถือ \_\_\_\_\_

2. สถานที่ตั้งทรัพย์สินที่ขอเอาประกันภัย  ที่เดียวกับที่ติดต่อ

(ถ้าไม่ตรงกับที่อยู่ปัจจุบันให้ระบุที่อยู่ข้างล่าง)

เลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_

หมู่บ้าน/อาคาร \_\_\_\_\_

ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_

แขวง/ตำบล \_\_\_\_\_ เขต/อำเภอ \_\_\_\_\_

จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_

โทรศัพท์บ้าน \_\_\_\_\_ โทรศัพท์มือถือ \_\_\_\_\_

3. รายละเอียดสิ่งปลูกสร้างที่ขอเอาประกันภัย

บ้านเดี่ยว  ทาวน์เฮาส์  อาคารชุด/คอนโดมิเนียม  อื่นๆ (โปรดระบุ) \_\_\_\_\_

4. ลักษณะสิ่งปลูกสร้างคอนกรีต

อายุสิ่งปลูกสร้าง \_\_\_\_\_ ปี จำนวน \_\_\_\_\_ ชั้น จำนวน \_\_\_\_\_ คูหา/หลัง/ยูนิต (ห้อง) พื้นที่ภายในอาคารกว้าง \_\_\_\_\_ เมตร ยาว \_\_\_\_\_ เมตร หรือพื้นที่รวม \_\_\_\_\_ ตร.ม.

5. ผู้ขอเอาประกันภัยมีฐานะเป็น  เจ้าของ  ผู้เช่า  อื่นๆ (โปรดระบุ) \_\_\_\_\_

6. ระยะเวลาที่ขอเอาประกันภัย \_\_\_\_\_ ปี เริ่มวันที่ \_\_\_\_\_ สิ้นสุดวันที่ : \_\_\_\_\_ เวลา 16.30 น.

7. รายละเอียดของทรัพย์สินที่ขอเอาประกันภัย โปรดระบุ

สิ่งปลูกสร้าง ไม่รวมฐานราก \_\_\_\_\_ บาท

ทรัพย์สินภายในสิ่งปลูกสร้าง \_\_\_\_\_ บาท

อื่นๆ (โปรดระบุ) \_\_\_\_\_ บาท

รวมจำนวนเงินเอาประกันภัย \_\_\_\_\_ บาท

8. ท่านได้มีการทำประกันภัยไว้บริษัทประกันภัยอื่นหรือไม่ ถ้ามีโปรดระบุชื่อ

บริษัทประกันภัยและจำนวนเอาประกันภัย

แผนประกันภัยที่เลือกซื้อ

บ้านรักษสุขภาพพลัส 1  บ้านรักษสุขภาพพลัส 2

บ้านรักษสุขภาพพลัส 3

โปรดระบุชื่อผู้รับประกันภัยจากประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล

ชื่อ \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_

ความสัมพันธ์ \_\_\_\_\_

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□□

	บริษัท	จำนวนเงินเอาประกันภัย
การประกันอัคคีภัยและภัยเพิ่ม	<input type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> มี	
การประกันภัยโจรกรรม	<input type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> มี	
การประกันภัยความรับผิดต่อบุคคลภายนอก	<input type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> มี	
การประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล (เจ้าบ้าน)	<input type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> มี	

9. ในระยะเวลาสามปีที่ผ่านมาท่านได้รับความเสียหายใดหรือไม่

ไม่มี  มี ถ้ามี ประเภทประกันภัย \_\_\_\_\_

ค่าเสียหาย \_\_\_\_\_ สาเหตุความเสียหาย \_\_\_\_\_

หมายเหตุ ความคุ้มครองนี้จะมีผลบังคับใช้เมื่อข้อมูลในใบคำขอนี้ถูกต้องสมบูรณ์ ได้รับพิจารณาอนุมัติจากบริษัทฯ แล้ว

10. การชำระเงินด้วยบัตรเครดิต จำนวนเงิน \_\_\_\_\_ บาท

Visa  Master ธนาคาร \_\_\_\_\_

หมายเลขบัตร □□□□-□□□□-□□□□-□□□□

บัตรหมดอายุ □□ / □□ (เดือน/ปี)

นำฝากเข้าบัญชีธนาคาร \_\_\_\_\_ เมื่อวันที่ \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเอาประกันภัยกับบริษัทตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยที่บริษัทได้ใช้สำหรับการประกันภัยนี้ และข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดต่างๆ ข้างต้นนี้ถูกต้องและสมบูรณ์  
ข้าพเจ้าตกลงที่จะให้คำขอเอาประกันภัยนี้เป็นหลักฐานของสัญญาระหว่างข้าพเจ้าและบริษัท

ชื่อ-สกุลตัวแทน \_\_\_\_\_  
โทรศัพท์มือถือ \_\_\_\_\_  
การจัดส่งกรมธรรม์  ที่อยู่ผู้เอาประกันภัย  สาขาไทยประกันชีวิต \_\_\_\_\_  
 อื่นๆ (โปรดระบุ) \_\_\_\_\_  
รหัสตัวแทนของไทยไฟแนนซ์ \_\_\_\_\_  
รหัสใบอนุญาตตัวแทน \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

ผู้ขอเอาประกันภัย (ลายเซ็นตรงตามหลังบัตรกรณีชำระด้วยบัตรเครดิต)

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ค่าเดือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาฉบับนี้ตกเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865 และอาจปฏิเสธการจ่ายค่าสินไหมทดแทนได้