



**MIGHTY**  
BROKER Co.,Ltd.

## บริษัท ไมตี้ โบรกเกอร์ จำกัด

สำนักงานใหญ่ 976/1 ซ.โรงพยาบาลพระราม 9 ถ. ริมคลองสามเสน แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ เบอร์โทร 085-199-9692  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105562196220

### ใบเสนอราคาประกันภัยรถยนต์

|                     |            |
|---------------------|------------|
| วันที่ /Issue :     | 05/05/2567 |
| ลูกค้า / Customer : |            |
| ที่อยู่/ Address :  |            |

|                        |                 |
|------------------------|-----------------|
| เลขที่ /No :           | M23830567064329 |
| ใช้ได้ถึง / Valid :    | 04/06/2567      |
| ผู้ติดต่อ /Attention : |                 |

บริษัทฯ ขอขอบพระคุณท่านในการให้โอกาสบริษัทฯ เป็นผู้เสนอราคาประกันภัยรถยนต์ของท่านโดยบริษัทฯ  
โดยแนบรายละเอียดเพื่อให้ท่านได้พิจารณา ดังนี้

| รหัส                                                                                                                                                                                            | ยี่ห้อ | รุ่น | ปี   | จำนวนที่นั่ง/ขนาด/น้ำหนัก                                                                             | ทะเบียน | วันหมดประกันภัย                                                                  | มูลค่ารวมตกแต่ง |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 64                                                                                                                                                                                              | TOYOTA | 2.8  | 2022 |                                                                                                       |         |                                                                                  |                 |
| อุปกรณ์เพิ่มพิเศษ <input type="checkbox"/> อุปกรณ์ดัมพ์ <input type="checkbox"/> เครื่องไฮดรอลิก <input type="checkbox"/> เครื่องทำความสะอาด                                                    |        |      |      |                                                                                                       |         |                                                                                  |                 |
| ความคุ้มครอง                                                                                                                                                                                    |        |      |      |                                                                                                       |         | บมจ.เมืองไทย ประกันภัย                                                           |                 |
|                                                                                                                                                                                                 |        |      |      |                                                                                                       |         | ประกันภัยชั้น 3+                                                                 |                 |
|                                                                                                                                                                                                 |        |      |      |                                                                                                       |         | <input type="checkbox"/> ไม่ระบุชื่อ<br><input type="checkbox"/> ระบุ พ.ศ. 1) 2) |                 |
| ความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก                                                                                                                                                                     |        |      |      |                                                                                                       |         |                                                                                  |                 |
| *** ความเสียหายต่อชีวิตร่างกายหรืออนามัย                                                                                                                                                        |        |      |      |                                                                                                       | ไม่เกิน | 500000                                                                           |                 |
|                                                                                                                                                                                                 |        |      |      |                                                                                                       |         | 10000000                                                                         |                 |
| *** ความเสียหายต่อทรัพย์สิน                                                                                                                                                                     |        |      |      |                                                                                                       | ไม่เกิน | 1000000                                                                          |                 |
| ความคุ้มครองรถยนต์ต่อผู้เอาประกัน                                                                                                                                                               |        |      |      |                                                                                                       |         |                                                                                  |                 |
| *** ความเสียหายต่อรถยนต์                                                                                                                                                                        |        |      |      |                                                                                                       |         | 100000 บาท                                                                       |                 |
| *** ค่าเสียหายส่วนแรก โดยสมัครใจ                                                                                                                                                                |        |      |      |                                                                                                       |         |                                                                                  |                 |
| *** รถยนต์สูญหาย /ไฟไหม้ /น้ำท่วม                                                                                                                                                               |        |      |      |                                                                                                       |         | - บาท                                                                            |                 |
| ความคุ้มครองตามเอกสารแนบท้าย                                                                                                                                                                    |        |      |      |                                                                                                       |         |                                                                                  |                 |
| *** อุบัติเหตุส่วนบุคคล ผู้ขับขี่ 5                                                                                                                                                             |        |      |      |                                                                                                       |         | 100000 /คน                                                                       |                 |
| *** อุบัติเหตุส่วนบุคคล ผู้โดยสาร 5                                                                                                                                                             |        |      |      |                                                                                                       |         | 100000 /คน                                                                       |                 |
| *** ค่ารักษาพยาบาล 5                                                                                                                                                                            |        |      |      |                                                                                                       |         | 100000 /คน                                                                       |                 |
| *** ประกันตัวผู้ขับขี่                                                                                                                                                                          |        |      |      |                                                                                                       |         | 200000 /ครั้ง                                                                    |                 |
| เบี้ยประกันรวมภาษีอากร/บาท                                                                                                                                                                      |        |      |      |                                                                                                       |         | 7,000                                                                            |                 |
| พรบ./บาท                                                                                                                                                                                        |        |      |      |                                                                                                       |         |                                                                                  |                 |
| รวมค่าเบี้ยประกันภัย (ยอดชำระ)/บาท                                                                                                                                                              |        |      |      |                                                                                                       |         | 7,000                                                                            |                 |
| ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ จัดเก็บใช้ และเปิดเผยข้อเท็จจริงเกี่ยวกับข้อมูลของข้าพเจ้าต่อสำนักงานคณะกรรมการ<br>กำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย |        |      |      |                                                                                                       |         |                                                                                  |                 |
| ชื่อบัญชี : บริษัทไมตี้ โบรกเกอร์ จำกัด                                                                                                                                                         |        |      |      | *** กรุณาส่งหลักฐานการชำระเงินมาที่ฝ่ายการเงิน @MIGHTY2020                                            |         |                                                                                  |                 |
| บัญชีเลขที่ : 064-1-84792-5                                                                                                                                                                     |        |      |      | 1. อัตราเบี้ยประกันภัยดังกล่าว เป็นเบี้ยประกันที่ไม่รวมอุปกรณ์ส่งเสริม                                |         |                                                                                  |                 |
| ธนาคาร : กสิกร                                                                                                                                                                                  |        |      |      | 2. เอกสารฉบับนี้ไม่ใช่ใบคำขอหรือสัญญากรมธรรม์ ลูกค้าควรตรวจสอบรายละเอียดจากหน้า กรมธรรม์อีกครั้งหนึ่ง |         |                                                                                  |                 |
| สาขา : ถนนโศภน-ดินแดง                                                                                                                                                                           |        |      |      |                                                                                                       |         |                                                                                  |                 |

\* บริษัทขอสงวนสิทธิ์ ในการเสนออัตราเบี้ยประกันภัยและความคุ้มครองดังกล่าว เป็นระยะเวลา 30 วันนับจากวันที่เสนอราคา