

บริษัท ดีเอ็นที อินสเปคชั่น เซอร์วิส จำกัด

150/88 ถนนเนิพยอม ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21150

038-681572

ใบสั่งซื้อ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0205550011831

สำนักงานใหญ่

ผู้จำหน่าย กรุงเทพมหานคร

เลขที่ใบสั่งซื้อ

PO21020022

บมจ. กรุงเทพประกันภัย

วันที่

24/02/64

25 ถนนสาทรใต้

แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร 10120

วันที่รับของ

24/02/64



โทร.

เครดิต

0 วัน

หมายเหตุ

ขนส่งโดย

No.	รหัสสินค้า/รายละเอียด	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน
1	5310-17	1.00 ครั้ง	13,500.00	13,500.00
	ค่าสวัสดิการอื่นค่าประกันกลุ่มLPGสถานที่			
2	5330-08 ค่าอากรแสดมปี	1.00 ครั้ง	54.00	54.00
หมายเหตุ				รวมเป็นเงิน
				หักส่วนลด
				จำนวนเงินหลังหักส่วนลด
				จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00%
(หนึ่งหมื่นสี่พันห้าร้อยสองบาทเจ็ดสิบแปดสตางค์).				จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น
<div> ผู้สั่งซื้อ</div> <div> ผู้อนุมัติ 25 FEB 2021</div>				



บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน) Bangkok Insurance Public Company Limited

เริ่มกิจการปี พ.ศ. 2490
Established 1947
ทะเบียนเลขที่ 0107516000625
Registration No. 0107516000625

อาคารกรุงเทพประกันภัย 25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120
Bangkok Insurance Bldg. 25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120

Tel : 0 2285 8888
Fax : 0 2610 2100

www.bangkokinsurance.com

ตารางกรมธรรม์ประกันภัย SCHEDULE										
การประกันภัยความรับผิดตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก (PUBLIC LIABILITY INSURANCE)										
รหัสบริษัท (Code): 002	ต่ออายุ (✓) Renewal	ประกันใหม่ () New Business	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ (Policy No.): 818-01581-121							
1. ชื่อผู้เอาประกันภัย Name of Insured		บ. ดีเอ็นที อินสเปกชั่น เซอร์วิส อค.								
ที่อยู่ Address		82 ต.ทางหลวงระยอง-สาย 3191 ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21000								
2. ลักษณะกิจการหรือธุรกิจ The Business		การทดสอบและตรวจสอบก๊าซปิโตรเลียมเหลว (การใช้ก๊าซ)								
3. สถานที่ประกอบการที่เอาประกันภัย Insured Premises		ภายในอาณาเขตประเทศไทย								
4. อาณาเขตความคุ้มครอง Coverage Territory		ประเทศไทย		เขตอำนาจศาลที่คุ้มครอง Jurisdiction		ประเทศไทย				
5. ระยะเวลาประกันภัย Period of Insurance		เริ่มต้นวันที่ From	19/04/2018	เวลา At	16.30 น.	สิ้นสุดวันที่ To	19/04/2019	เวลา At	16.30 น.	
6. กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้คุ้มครองตามขอบเขตของการเสี่ยงภัยข้อที่ระบุ "คุ้มครอง" เท่านั้น This Policy Affords Coverages Only With Respect to Those Description of Risk for Which a Wording "Covered" is Shown										
ขอบเขตของการเสี่ยงภัย Description of Risk		<div>ข้อ 1 - ไม่คุ้มครอง</div> <div>ความรับผิดตามกฎหมายซึ่งเกิดขึ้นจากการประกอบธุรกิจและเกิดขึ้นภายในหรือมีสาเหตุจากการใช้สถานที่ประกอบกิจการที่เอาประกันภัย (Legal liability arising from the Business and happening within or caused by the Insured Premises.)</div> <div>ข้อ 2 - ไม่คุ้มครอง</div> <div>ความรับผิดตามกฎหมายอันเกิดจากผู้เอาประกันภัยหรือลูกจ้างของผู้เอาประกันภัยซึ่งทำงานประจำ ณ สถานที่ประกอบการที่เอาประกันภัย ในขณะที่ออกไปปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของผู้เอาประกันภัยภายนอกสถานที่ประกอบการที่เอาประกันภัย (Legal liability arising from the Insured or Insured's employees whilst on duty while engaged in the Insured's business outside the Insured Premises)</div>								
7. จำนวนเงินจำกัดความรับผิด ตามเอกสารแนบ (Limit of Liability)										
8. ความรับผิดส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยต้องรับผิดชอบต่อบุคคลแต่ละครั้ง Deductible to be Borne by The Insured for each Accident		5,000.00 บาท		ในแต่ละครั้งและทุกครั้งที่ได้รับความเสียหายของบุคคลภายนอกเท่านั้น(รวมค่าใช้จ่ายในการต่อสู้คดี)				บาท Baht		
9. เบี้ยประกันภัยขั้นต้นคำนวณจาก The First Premium Calculated From		ประมาณ Estimated at The Amount of		บาท Baht		ซึ่งจะได้รับการปรับปรุงเบี้ยประกันภัยตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยข้อ 11. Which Shall be The Basis in Calculating The First Premium and be Adjusted According to General Conditions Clause No.11				
10. เบี้ยประกันภัย Premium		13,500.00	บาท	อากรแสตมป์ Stamp Duty	54.00	บาท	ภาษีมูลค่าเพิ่ม Vat	948.78	บาท รวม Baht Total	14,502.78
11. เอกสารแนบท้ายของกรมธรรม์ประกันภัย (Attached endorsements)		ตามเอกสารแนบ								
12. เครื่องจักรกลที่ได้รับความคุ้มครอง (Plant Extension Cover) เครื่องมือใช้ในการทดสอบและตรวจสอบ ตามรายละเอียดในประกาศกรมธุรกิจพลังงาน (ข้อยกเว้น 8.3) (See Exclusion NO.8.3)										
<input type="checkbox"/> ตัวแทน <input type="checkbox"/> นายหน้าประกันภัยรายนี้ <input type="checkbox"/> ประกันภัยโดยตรง <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตเลขที่										
วันที่สัญญาประกันภัย (Agreement made on):		12/04/2018		วันที่ออกกรมธรรม์ประกันภัย (Policy issued on)		12/04/2018				

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของ บริษัท ไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
As evidence, the Company has caused this Policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its office.

ชำระอากรแล้ว

กรมการ - Director

กรมการ - Director



กรมการ - Director

ผู้รับมอบอำนาจ-Authorized Signature

ผู้รับมอบอำนาจ-Authorized Signature