

SHOP INSURANCE

SHOP *EASY*

ประกันภัยคุ้มครองธุรกิจขนาดย่อม



- คุ้มครองทรัพย์สินของท่าน
- คุ้มครองเงินทดแทนการสูญเสียรายได้
- คุ้มครองจากการถูกโจรกรรม
- คุ้มครองเงินภายในสถานที่ในเวลาทำการ
จากการชิงทรัพย์ การปล้นทรัพย์

*เงื่อนไขเป็นไปตามที่บริษัทกำหนด



MSIG

เอ็ม เอส ไอ จี ประกันภัย

ความคุ้มครอง Coverage	จำนวนเงินจำกัดความรับผิด (Limit of Liability) (บาท/Baht)	
หมวดที่ 1 : อัคคีภัยและความคุ้มครองเพิ่มเติม (Fire & Additional Perils)	ต่อความเสียหาย ต่อครั้ง (per occurrence)	ตลอดระยะเวลา ประกันภัย (in aggregate)
• ไฟไหม้ ฟ้าผ่า ภัยจากการระเบิดของแก๊สที่ใช้เพื่อการอยู่อาศัย (Fire, Lightning, Explosion of gas used for illuminating or domestic purposes only)	ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัย (up to Sum Insured)	
• ภัยการระเบิด (Explosion)	ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัย (up to Sum Insured)	
• ภัยเนื่องจากน้ำ (ไม่รวมน้ำท่วม) (Water damage (excluding Flood))	ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัย (up to Sum Insured)	
• ภัยการเฉี่ยวและหรือการชนของยานพาหนะ (Vehicle impact)	ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัย (up to Sum Insured)	
• ภัยอากาศยาน (Aircraft)	ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัย (up to Sum Insured)	
• ภัยลมพายุ (Windstorm)	100,000	100,000
• แผ่นดินไหวหรือภูเขาไฟระเบิดหรือคลื่นใต้น้ำหรือสึนามิ (Earthquake, or Volcanic Eruptions, or Tidal Wave, or Tsunami)	100,000	100,000
• ภัยต่อเครื่องไฟฟ้า (Electrical Installation)	50,000	50,000
หมวดที่ 2 : การประกันภัยเงินทดแทนการสูญเสียรายได้ (Loss of Income)		
ชดเชยรายได้ที่ขาดหายไปอันสืบเนื่องมาจากทรัพย์สินที่เอาประกันภัยเกิดความเสียหายจากภัยที่ระบุไว้ในหมวดที่ 1 (Loss of income in consequence of the damage to the property insured arising from a loss under Section1)	ไม่เกิน 10% ของค่าสินไหมทดแทน (not exceeding 10% of Claim amount)	
หมวดที่ 3 : โจรสลัด (Burglary)		
ความสูญเสียหรือเสียหายต่อทรัพย์สินที่เอาประกันภัยที่เก็บอยู่ภายในอาคาร สิ่งปลูกสร้าง รวมถึงค่าซ่อมแซมตัวอาคารที่เสียหาย จากการลักทรัพย์ที่ปรากฏร่องรอยการวัดแะ ฆังทรัพย์ ปล้นทรัพย์ (Burglary, Robbery and Theft with actual forcible violent entry into or exit from the insured building, including damage to the building, structure containing the property insured)	100,000	100,000
หมวดที่ 4 : เงินชดเชยกรณีการเสียชีวิตของผู้เอาประกันภัย และ /หรือสมาชิกในครอบครัว จำนวน 1 คน ตามที่ระบุชื่อ (Compensation for Accidental Death of the Insured and/or Insured's family)		
เงินชดเชยกรณีการเสียชีวิตของผู้เอาประกันภัย หรือคู่สมรสที่จดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมาย หรือบุตรของผู้เอาประกันภัย รวมถึง บิดา มารดาของผู้เอาประกันภัย เนื่องจากภัยที่ระบุไว้ในหมวดที่ 1 และหมวดที่ 3 (Compensation for accidental death of the Insured and/or Insured's family within the insured premise resulting from Coverage Section 1 & 3)	100,000	100,000

ความคุ้มครอง Coverage	จำนวนเงินจำกัดความรับผิด (Limit of Liability) (บาท/Baht)	
หมวดที่ 5 : การประกันภัยเงิน (Money)	ต่อความเสียหาย ต่อครั้ง (per occurrence)	ตลอดระยะเวลา ประกันภัย (in aggregate)
ความสูญเสียของเงินภายในสถานที่เอาประกันภัยในเวลากำทำการจากการชิงทรัพย์ ปล้นทรัพย์ (ปจ.1) (Loss of Money inside the insured premise during business hours caused by robbery or gang-robbery) (M.1)	50,000	50,000
หมวดที่ 6 : กระจก (Plate Glass)		
ความเสียหายของกระจก รวมถึงกรอบและสิ่งตกแต่งบนกระจก จากการแตก อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุจากปัจจัยภายนอก (ไม่รวมกระจกตู้โชว์ หรือ ชั้นวางของ) (Accidental Breakage of Plate Glass including frame and its Decoration (not including glass shelf or glass furniture)	50,000	50,000
หมวดที่ 7 : ความรับผิดตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก(ในสถานที่เอาประกันภัย) (Public Liability Insurance (within insured location))		
ความรับผิดตามกฎหมายของผู้อำประกันภัย ลูกจ้าง หรือความบกพร่องของ สถานที่ประกอบการ ทำให้บุคคลภายนอกได้รับการบาดเจ็บหรือเสียชีวิต หรือทรัพย์สินได้รับความเสียหาย (Compensation on behalf of the Insured for loss or damage occurred to third party whom the Insured is legally liable as result of accidents from the operation or in connection with the insured business)	500,000	1,500,000

คำเตือน : ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง

อัตราเบี้ยประกันภัย (Premium Rate)

ลักษณะสิ่งปลูกสร้าง (Building Construction Type)	อัตราเบี้ยประกันภัย (Premium Rate)
อาคารคอนกรีตล้วน (สิ่งปลูกสร้างชั้น 1) Concrete Construction (Construction Class 1)	0.25%
อาคารครึ่งตึก-ครึ่งไม้ (สิ่งปลูกสร้างชั้น 2) Mixed Construction (Construction Class 2)	0.7%
(อัตราข้างต้นยังไม่รวมภาษีอากร) (before VAT & Stamps)	
เบี้ยประกันภัยขั้นต่ำ 2,300 บาท (รวมภาษีอากรแล้ว) Minimum Premium 2,300 Baht (VAT & Stamps included)	

ค่าเบี้ยประกันภัย รวมภาษีและอากร ผู้อำประกันภัยเป็นผู้ชำระ (Premium is inclusive of tax and stamp duty and payable by the insured.)

ประเภทธุรกิจที่พิจารณารับประกันภัย

- สำนักงาน (Office)
 คลินิกทุกประเภท (Clinic)
 สมาคม (Association)
 สโมสร (ไม่รวมไนท์คลับ) (Club (excluding night club))
 ร้านอาหาร / ภัตตาคาร (Food Shop or Restaurant)
 ร้านกาแฟ /เบเกอรี่ (Coffee Shop / Bakery Shop)
 ร้านค้าย่อย (Retail Shop)
 ร้านซูเปอร์มาร์เก็ตขนาดเล็ก (Grocery Shop)
 ร้านซักรีด หรือซักแห้ง (Laundry or Dry Cleaning Shop)
 ร้านจำหน่ายจักรยาน / จักรยานยนต์ (Bicycle or Motorcycle Shop)
 อพาร์ทเมนต์ / แฟลต / หอพัก (Apart / Flat / Dormitory)
- ร้านตัดเย็บเสื้อผ้า (วัดตัว) (Tailor Shop)
 ร้านถ่ายรูป ถ่ายเอกสาร (Photo or Photocopy Shop)
 ร้านเช่า ซีดี / ดีวีดี (DVD / CD Rental Shop)
 ร้านบริการด้านอินเทอร์เน็ต หรือเกมส์ (Internet or Games Shop)
 ร้านขายรองเท้า เครื่องหนัง (Shoes or Leather Product Shop)
 ร้านขายเครื่องสุขภัณฑ์ (Sanitary Ware Shop)
 ร้านขายรองเท้า เครื่องหนัง (Shoes or Leather Product Shop)
 ร้านขายของที่ระลึก (Souvenir or Gift Shop)
 ร้านขายยา (Drug Shop)
 ร้านซ่อมแซมเครื่องไฟฟ้า (Electrical Appliance Repairer Shop)
 โรงเรียนสอนคอมพิวเตอร์ และภาษา (Computer or Language School)

- ชื่อ - นามสกุลของผู้ขอเอาประกันภัย (Name of Proposer).....
.....
- เลขประจำตัวประชาชน/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (ID No./Tax ID No.).....
- ที่อยู่ติดต่อได้ - หากแตกต่างจากสถานที่เอาประกันภัย (Contact Address - if different from Premises to be insured address)
เลขที่(No).....หมู่(Moo).....ซอย(Soi).....ถนน(Street).....
หมู่บ้าน/อาคาร(Village/Building).....
แขวง(District).....เขต (City).....จังหวัด(Province).....รหัสไปรษณีย์(Post Code).....
โทรศัพท์(Tel).....แฟกซ์(Fax).....มือถือ(Mobile).....อีเมล(Email).....
- สถานที่เอาประกันภัย (Address of premises to be insured)
เลขที่(No).....หมู่(Moo).....ซอย(Soi).....ถนน(Street).....
หมู่บ้าน/อาคาร(Village/Building).....
แขวง(District).....เขต (City).....จังหวัด(Province).....รหัสไปรษณีย์(Post Code).....
โทรศัพท์(Tel).....แฟกซ์(Fax).....มือถือ(Mobile).....อีเมล(Email).....
- ประเภทธุรกิจ (type of business).....
- เวลาทำการ (Business Hour) จาก (from).....ถึง (to).....
- ระยะเวลาเอาประกันภัย (Period of Insurance) :
เริ่มวันที่(Effective date from)/...../..... เวลา 16.00 น. (4 p.m.)
to สิ้นสุดวันที่ (Expiry date)/...../.....เวลา 16.00 น. (4 p.m.)
- ทรัพย์สินที่เอาประกันภัย (Property Insured) / จำนวนเงินเอาประกันภัย (Sum Insured)
หมวดที่ 1 : อสังหาริมทรัพย์ และ ความคุ้มครองเพิ่มเติม

ทรัพย์สินที่เอาประกันภัย (Property Insured)	จำนวนเงินเอาประกันภัย (Sum Insured)
- สิ่งปลูกสร้าง (ยกเว้นฐานราก) - Building (excluding foundations)..... - เฟอร์นิเจอร์ สิ่งตกแต่งติดตั้งเครื่องใช้ และทรัพย์สินอื่นๆภายในอาคาร (Furniture, Fixtures, Fittings & Household Contents)..... - อื่นๆ	
จำนวนเงินประกันภัยรวม (Total Sum Insured)	
กำหนดจำนวนเงินเอาประกันภัยเป็นแบบ (Basis of Sum Insured) กรุณาระบุ	
☐ กำหนดจำนวนเงินเอาประกันภัยตามมูลค่าทรัพย์สินที่เป็นของใหม่ (Replacement Cost Valuation)	
☐ กำหนดจำนวนเงินเอาประกันภัยตามมูลค่าที่แท้จริงของทรัพย์สิน (Actual Cash Value)	

8. ลักษณะสิ่งปลูกสร้างที่เอาประกันภัย (Type of Property Insured)

ผนัง (Walls)	โครงหลังคา (Roof Beams)	พื้น (Floors)	หลังคา (Roof)
☐ ก่ออิฐ (Brick)	☐ เหล็ก (Steel)	☐ คอนกรีต (Concrete)	☐ กระเบื้อง (Tile)
☐ ก่ออิฐ/ไม้ (Brick/Wood)	☐ ไม้ (Wood)	☐ ไม้ (Wood)	☐ ฝ้าเพดาน (Concrete Deck)
☐ ไม้ (Wood)			☐ สังกะสี (Corrugate Iron /Steel Sheet)

จำนวนชั้น (No. of storey (ies)).....จำนวน(No. of units).....คูหา/หลัง/ยูนิต พื้นที่ภายใน(ตร.ม.).....(Area(m))

9. ผู้ขอเอาประกันภัยเป็น (Status of Proposer) ☐ เจ้าของ (Owner) ☐ ผู้เช่า (Tenant)
10. ชื่อของสถาบันการเงินหรือบุคคลอื่นที่มีส่วนได้ส่วนเสียในทรัพย์สินเอาประกันภัย (Please name any financial institution /person with an insurable interest (loans etc.)in the insured premises).....
11. กรุณารายละเอียดชื่อผู้ที่ได้รับความคุ้มครอง จำนวน 1 คน ภายใต้ความคุ้มครองหมวดที่ 4 เงินชดเชยกรณีการเสียชีวิตของผู้เอาประกันภัย และ / หรือสมาชิกในครอบครัว (please provide details of the insured and/or insured's family)

ชื่อ – นามสกุล / Name – Surname	อายุ / Age	ความสัมพันธ์กับผู้ขอเอาประกันภัย Relationship with the Proposer	ผู้รับประโยชน์ / Beneficiary

หมายเหตุ : กรณีไม่มีการระบุชื่อผู้รับประโยชน์ ทางบริษัทฯ จะระบุเป็น “ทายาทโดยธรรม” โดยที่บริษัทฯ จะจ่ายค่าสินไหมทดแทนให้กับผู้จัดการมรดกตามคำสั่งศาล

Remark : In case there is no specified beneficiary, the beneficiary will be ‘Insured Estate’. The company will pay the claim amount to The administrators of an estate appointed by order of the court.

12. ขณะนี้ท่านมีการประกันภัยประเภทต่างๆ ดังต่อไปนี้ หรือไม่ (Has the premise(s) to be insured had any of the following insurance in place?) การประกันภัยอัคคีภัยสำหรับทรัพย์สินเอาประกันภัยเดียวกัน (Fire Insurance - for the same insured property(ies)) ☐ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes)
- กับบริษัท(please name the insurance company).....
-จำนวนเงินเอาประกันภัย (Sum Insured).....บาท (Baht)
- การประกันภัยความเสี่ยงภัยทุกชนิดสำหรับทรัพย์สินเอาประกันภัยเดียวกัน (All Risks Insurance - for the same insured property (ies))
- ☐ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes)
- กับบริษัท(please name the insurance company).....
-จำนวนเงินเอาประกันภัย (Sum Insured).....บาท (Baht)

13. ทรัพย์สินที่ท่านประกันภัยเคยได้รับความเสียหายภายใน 5ปีที่ผ่านมาหรือไม่ (Has the Proposer/ insured experienced any property loss/damage in the past 5 Years?) ☐ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes)
- โปรดระบุให้ละเอียด please give details.....

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ การปกปิดข้อเท็จจริงใดๆ หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้ ตกเป็นโมฆะ อาจจะเป็นเหตุให้บริษัทฯ ปฏิเสธความรับผิดชอบตามสัญญาประกันภัย และ/หรือใช้สิทธิ์ บอกล้างสัญญาประกันภัยได้ตามประมวล กฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

REMINDER FROM THE OFFICE OF INSURANCE COMMISSION:

Give answers to all questions below truthfully otherwise the company may have cause to deny liability under the Policy in accordance with Section 865 of the Civil & Commercial Code.

ใบคำขอที่กรอกข้อมูลครบถ้วนถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย

(This application form makes up part of the insurance agreement and full disclosure is required or the company may have the right to deny liability)

วันที่...../...../.....

บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณารับประกันภัย

(ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย)

☐ ประกันภัยโดยตรง ☐ ตัวแทนประกันวินาศภัย ☐ นายหน้าประกันวินาศภัย ใบอนุญาตเลขที่

บริษัท เอ็ม เอส ไอ จี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

เป็นบริษัทประกันวินาศภัยชั้นนำในประเทศไทยซึ่งดำเนินการมากกว่า 120 ปี บริษัทฯให้บริการรับประกันวินาศภัย เช่น รถยนต์ อุบัติเหตุส่วนบุคคล อคคีภัยสำหรับที่อยู่อาศัยและทรัพย์สิน ความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก ประกันภัยขนส่งทางบก / ทะเล / อากาศ และอื่นๆ โดยมีเบี้ยประกันภัยรับมากกว่าปีละ 3,900 ล้านบาท มีบุคลากรกว่า 700 คน มีสาขาครอบคลุมทั่วประเทศ ที่พร้อมจะให้บริการที่เป็นเลิศแก่ผู้เอาประกันภัยของบริษัทฯ

บริษัท เอ็ม เอส ไอ จี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

1908 อาคาร เอ็ม เอส ไอ จี ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

โทร +66 (0) 2825 8888 โทรสาร +66 (0) 2318 8550

MSIG Insurance (Thailand) Public Company Limited

1908 MSIG Building New Petchburi Road, Bangkok, Huay Kwang, Bangkok 10310

Tel +66 (0) 2825 8888 Fax +66 (0) 2318 8550

www.msig-thai.com       MSIGThailand



เอ็ม เอส ไอ จี ประกันภัย