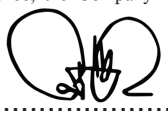




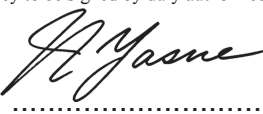
ตารางกรมธรรม์ประกันภัย THE SCHEDULE			
การประกันภัยอุบัติเหตุเดินทางสำหรับธุรกิจท่องเที่ยว Travel Business Insurance			/COPY
รหัสบริษัท Company Code : TMSTH		กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No. : DW-69-68/000009	
ประเภท Type :		☒ X	รายปี
1. ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ The Policyholder : Name and Address บริษัท ไวท์ เอเลฟเฟนท์ ทรานสปอร์ต จำกัด 157/67 หมู่ 5 ตำบลนาเกลือ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี 20150			
2. ผู้เอาประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ The Insured : Name and Address คณะเดินทางตามรายชื่อที่แจ้งต่อบริษัท		เลขประจำตัวประชาชน/ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว/หนังสือเดินทาง : ID No./ Alien certificate/Passport No. วัน/เดือน/ปีเกิด Birthdate/month/year : อายุ : Age ตามรายการแนบ	
3. ผู้รับประโยชน์ : ชื่อและที่อยู่ The Beneficiary : Name and Address ทายาทตามกฎหมาย		ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย : Relationship to the Insured	
4. เส้นทางการเดินทาง Journey : ตามรายการแนบ			
5. ระยะเวลาประกันภัย : 365 วัน เริ่มต้นวันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2568 เวลา 00:01 น. สิ้นสุดวันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2569 เวลา 24:00 น. Period of Insurance days From at hrs. To at hrs.			
6. อาณาเขตความคุ้มครอง Territorial Limit : ตามรายการแนบ			
7. จำนวนจำกัดความรับผิด Limit of Liability : THB 150,000,000.00			
ข้อตกลงคุ้มครอง / เอกสารแนบท้าย Insuring Agreement / Endorsement	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท) Sum Insured (Baht)	ความรับผิดชอบส่วนแรก (บาท/วัน) Deductible (Baht/Day)	เบี้ยประกันภัย (บาท) Premium (Baht)
-----	ตามเอกสารแนบท้าย -----	-----	
เบี้ยประกันภัยเพิ่ม Additional Premium ส่วนลดเบี้ยประกันภัย Premium discount เบี้ยประกันภัย Premium อากรแสตมป์ Stamps ภาษี Tax เบี้ยประกันภัยรวม Total Premium			- - 2,885.20 12.00 202.80 3,100.00

☐ ตัวแทน Agent
 ☒ X นายหน้า Broker
 นพพรเทพ ศิริวงศ์ (B2W0035)
 ใบอนุญาตเลขที่ License No. **5804025411**

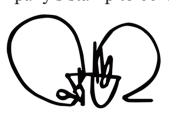
วันทำสัญญาประกันภัย Agreement made on **30/01/2568**
 วันออกกรมธรรม์ประกันภัย Policy issued on **30/01/2568**
 เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัท ไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
 As evidence, the Company has caused this policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its office.



 (นายสุธีชัย สันติวารคม)
 (Mr. Suteechai Santivarakum)
 กรรมการ-Director



 (นายโนบุฟุมิ ยาซุเอะ)
 (Mr. Nobufumi Yasue)
 กรรมการ-Director



 ผู้รับมอบอำนาจ
 Authorized Signature