

# ภาคผนวกที่ 2

## เอกสารประกอบการปฏิบัติตามมาตรการฯ

- เอกสาร 2-1 ตัวอย่างทะเบียนประวัติคนงาน
- เอกสาร 2-2 ตัวอย่างเอกสารตรวจสอบเครื่องจักร/อุปกรณ์
- เอกสาร 2-3 ตัวอย่างสำเนากรมธรรม์ประกันภัยของโครงการ
- เอกสาร 2-4 ตัวอย่างสำเนาใบเสร็จการเก็บขนมูลฝอย/เศษวัสดุก่อสร้าง
- เอกสาร 2-5 ตัวอย่างเอกสารการแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

**เอกสารที่ 2-1**  
**ตัวอย่างทะเบียนประวัติคนงาน**

## ประวัติส่วนตัว (Personal Data)

กรอกข้อมูลด้วยตัวท่านเอง

(To be completed in own handwriting)



รายวัน /วันละ

บาท/วัน

Salary/Day

Bath/Day

## ประวัติส่วนตัว Personal Background

ชื่อ - สกุล (ภาษาไทย) นาย วิมลชัย ประคกรชัย

เพศ: ☒ ชาย ☐ หญิง

Name in Thai

Sex: Male Female

ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ) Wuthichai Praksasap

โทรศัพท์ที่ติดต่อ: .....

Name in English

Telephone

วัน เดือน ปี เกิด: .....

อายุ: .....

ปี

เชื้อชาติ: .....

สัญชาติ: .....

ศาสนา: .....

Date of Birth

Age

Yrs.

Race

Nationality

Religion

น้ำหนัก: .....

ส่วนสูง: .....

ชม.

กรุ๊ปเลือด: .....

ตำหนิ: .....

สถานที่เกิด: .....

Weight

kgs.

Height

cms.

Blood group

Scar

Place of Birth

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้สะดวก: .....

Present Address

ที่อยู่ถาวร/ที่อยู่ตามบัตรประชาชน: .....

Permanent Address

บัตรประชาชน/พาสปอร์ตเลขที่: .....

I.D. Card No.

วันที่ออกบัตร: .....

Issued date

Expired date

Tax I.D. Card No.

ใบอนุญาตทำงานเลขที่: .....

Work permit

Issued at

Province

วันที่ออกบัตร: .....

Issued date

Expired date

Issued at

Social Security Card No.

สถานที่อยู่อาศัย: ☐ บ้านส่วนตัว ☒ บ้านเช่า ☐ อาศัยบิดามารดา ☐ อาศัยอยู่กับคนอื่น

Living Status

Own home

Rent home

Live with parent

Live with other

สถานครอบครัว: ☐ โสด ☒ แต่งงาน ☐ หย่า ☐ หม้าย ☐ แยกกันอยู่

Marital Status

Single

Married

Divorced

Widowed

Saparated

กรณีแต่งงาน: ☐ จดทะเบียน ☒ ไม่จดทะเบียน

Registered

Non-Registered

คู่สมรสมีเงินได้หรือไม่: ☐ มี ☐ ไม่มี

Yes

No

ชื่อคู่สมรส: .....

Name of wife / Husband

อาชีพ: .....

Occupation

สถานที่ทำงาน: .....

Working Place

จำนวนบุตร: .....

No of Children

จำนวนบุตรกำลังศึกษา: .....

Children in school

จำนวนบุตรอายุเกิน 21 ปี: .....

Children over 21 year

บิดา ชื่อ-สกุล: .....

Father's name -surname

อายุ: .....

ปี

อาชีพ: .....

Alive

Passed away

มารดา ชื่อ-สกุล: .....

Mother's name -surname

อายุ: .....

ปี

อาชีพ: .....

Alive

Passed away

สถานะทางทหาร: ☐ ได้รับการยกเว้น ☐ ศึกษาวิชาทหาร ☐ ปลดเป็นทหารกองหนุน ☐ ยังไม่ได้รับการเกณฑ์ ☐ อื่นๆ

Military Status

Exempted

Military Studied

Served

Not yet served

Others

## ประวัติการศึกษา Education Background

ระดับการศึกษา Educational Level	ชื่อสถาบันการศึกษา Name of Institution	สาขา/วุฒิที่ได้รับ Major/Completed	ปีที่สำเร็จการศึกษา Year Attended	เกรดเฉลี่ย G.P.A
ประถมศึกษา Primary				
มัธยมศึกษา Secondary				
อาชีวศึกษา Vocational				
อนุปริญญา Higher Vocational				
ปริญญาตรี Bachelor Degree				
อื่นๆ Others				

## ประวัติการทำงาน Employment History (เรียงลำดับก่อน - หลัง)

สถานที่ทำงาน Company	ระยะเวลา Date Employed		ตำแหน่งงาน Position	ลักษณะงาน Job description	ค่าจ้างครั้งสุดท้าย Last Salary	เหตุที่ออก Reasons of resignation
	เริ่ม From	ถึง To				

## ภาษา Languages

ภาษา Language	พูด (Speaking)			เขียน (Writing)			อ่าน (Reading)		
	ดีมาก Good	ปานกลาง Fair	พอใช้ Poor	ดีมาก Good	ปานกลาง Fair	พอใช้ Poor	ดีมาก Good	ปานกลาง Fair	พอใช้ Poor
ไทย Thai	✓					✓			✓
อังกฤษ English									
กัมพูชา Cambodia									
เมียนมาร์ Myanmar									

## ความสามารถพิเศษ Special Ability

พิมพ์ดีด	<input checked="" type="radio"/> ไม่ได้	<input type="radio"/> ได้	ไทย.....คำ/นาที	อังกฤษ.....คำ/นาที
Typing	No	Yes	Thai Words/Minute	English Words/minute
คอมพิวเตอร์	<input checked="" type="radio"/> ไม่ได้	<input type="radio"/> ได้ ระบุ		
Computer	No	Yes (Please mention)		

อื่นๆ ระบุ .....

Others Please Mention

สามารถไปปฏิบัติงานต่างจังหวัด	<input type="radio"/> ไม่ได้	<input checked="" type="radio"/> ได้	อื่นๆ ระบุ .....
I can work up Country	No	Yes	Others (Please Mention)

ในตำแหน่งงานที่ต้องมีการค้ำประกัน	<input checked="" type="radio"/> ไม่ขัดข้อง	<input type="radio"/> ขัดข้อง
Can you provide a guarantor	Yes	No

ในการปฏิบัติงานเป็นกะหมุนเวียนกันไป	<input checked="" type="radio"/> ไม่ขัดข้อง	<input type="radio"/> ขัดข้อง
Can you Work shift by shift	Yes	No

ในการปฏิบัติงาน สามารถเปลี่ยนแปลงตำแหน่งหน้าที่ได้ตามความเหมาะสม	<input checked="" type="radio"/> ไม่ขัดข้อง	<input type="radio"/> ขัดข้อง
Can you rotate your work position	Yes	No

กรณีฉุกเฉินบุคคลที่ติดต่อได้ แจ้งชื่อ-นามสกุล	เกี่ยวข้องกับผู้มีสมัคร.....
Persons to be notified in case of emergency	Related to the applicant as

ที่อยู่.....	โทร.....
Address	Tel.

บุคคลที่ไม่ใช่ญาติซึ่งทราบประวัติของท่านและทางบริษัทฯ สามารถสอบถามได้ : .....	โทร.....
Persons other than relatives who can be contacted	Tel.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หลังจากบริษัทฯ เข้ามาทำงานแล้วปรากฏว่า ข้อมูลในใบสมัครงานเอกสารที่นำมาแสดง หรือรายละเอียดที่ให้ไว้ไม่เป็นความจริง บริษัทฯ มีสิทธิ์ที่จะเลิกจ้างข้าพเจ้าได้โดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

I certify all statement given in this application form is true if any is found to be untrue after engagement. The Company has right to terminate my employment without any compensation or severance pay what soever.

ลงชื่อผู้สมัครงาน (Applicants Signature): ☒ .....

วันที่ (Date) ...../...../.....

ผู้สัมภาษณ์ (Interviewer) <input checked="" type="checkbox"/> .....	สำหรับบริษัทฯ (FOR COMPANY USE ONLY)
ผลการสัมภาษณ์.....	วันที่สัมภาษณ์ (Date of interview).....

วันที่เริ่มจ้างงาน: ..... ประจำ: .....	ตำแหน่งงานที่บรรจุ (Position for which considered).....
Date of Employment	บังคับบัญชาโดย: .....

รายวัน วันละ.....บาท	Report to
Salary/Day	

เงื่อนไขการจ้างอื่นๆ: .....	
Other conditions	

กำหนดระยะเวลาทดลองงาน: 119 วัน	อื่นๆระบุ.....
Probation Term 119 Day	Others

ลายมือชื่อผู้สัมภาษณ์: <input checked="" type="checkbox"/> .....	อนุมัติโดย: <input checked="" type="checkbox"/> .....
Interviewer Signature	Approved by

วันที่ (Date).....	วันที่ (Date).....
--------------------	--------------------

## เอกสารที่ 2-2

ตัวอย่างเอกสารตรวจสอบเครื่องจักร/อุปกรณ์



## รายการตรวจสอบเครื่องจักรประจำวัน

ชื่อเครื่องจักร	รถคันเปอร      ขนาด 450 ลิตร	วันที่:	20/01/65
รหัสทรัพย์สิน :		ผู้ขับขี่:	
ชั่วโมงการทำงานเบื้องต้น :	ชั่วโมงการทำงานเบื้องต้นสุด :	ผู้ตรวจ:	

ลำดับ	รายการตรวจสอบ	สภาพ			อะไหล่ที่ต้องเปลี่ยน	หมายเหตุ
		ดี	กลาง	ต่ำกลางระดับ		
ระบบเครื่องยนต์						
1	ตรวจเช็คระดับน้ำมันเครื่อง	✓				
2	ตรวจเช็คระดับน้ำมันหล่อเย็น / หม้อน้ำและฝาหม้อน้ำ	✓				
3	ตรวจเช็คระดับน้ำมันเชื้อเพลิง	✓				
4	ตรวจเช็คระดับน้ำมันเกียร์	✓				
5	ตรวจเช็คกรองอากาศ / กรองน้ำมัน โซล่า	✓				
6	ตรวจเช็คสายพาน	✓				
7	ตรวจเช็คท่อยาง	✓				
8	ตรวจเช็คข้อต่อต่างๆ	✓				
9	ตรวจเช็คสายคันเร่ง	✓				
10	ตรวจเช็คตริงคริช	✓				
ระบบเครื่องห้ามล้อ / บังคับเลี้ยว / ล้อยาง						
11	ตรวจเช็คการทำงานของเบรก	✓				
12	ตรวจเช็คระบบน้ำมันเบรก	✓				
13	ตรวจเช็คสภาพเบรกมือ	✓				
14	ตรวจเช็คระบบบังคับเลี้ยว	✓				
15	ตรวจเช็คระยะฟรี พวงมาลัย	✓				
16	ตรวจเช็คล้อยาง		✓			
17	ตรวจเช็คมือหมุนสตาร์ท	✓				
18						
	หมายเหตุ					
	หมายเหตุ					
	หมายเหตุ					

## เอกสารที่ 2-3

ตัวอย่างสำเนากรรมธรรม์ประกันภัยของโครงการ

COPY		กรมธรรม์ประกันภัยความเสียหายทรัพย์สิน		ชำระอากรแล้ว	
ตารางกรมธรรม์ประกันภัย THE SCHEDULE					
รหัส FCI Code	ต่ออายุ ( ) Renewal	ประกันภัยใหม่ (X) New Business	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 001-OIAR21-001180 Policy No.		
1. ผู้เอาประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ The Insured Name and Address บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด (J148)  เลขที่ 20 ซอยพัฒนาการ 57 ถนนพัฒนาการ แขวงประเวศ เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร 10250			สถานที่ตั้งหรือเก็บทรัพย์สินเอาประกันภัย Location of Property Insured ภายในบริเวณสถานที่ปฏิบัติงาน (CONTRACT SITE) โครงการก่อสร้าง อาคารโรงแรม (THE UPPER GROUND CHATUCHAR PROJECT) และงานอื่นๆ ตามสัญญา ถนนกำแพงเพชร แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900  อำเภอ 30 จังหวัด 10 บล็อก B103005-403B-1R-1 (B-00-26-02-403B-1R-1)		
2. ระยะเวลาประกันภัย Period of Insurance		เริ่มวันที่ From 30 มิถุนายน 2564	เวลา at 16:30 น. 4:30 p.m.	สิ้นสุดวันที่ To 30 มิถุนายน 2565	เวลา at 16:30 น. 4:30 p.m.
3. จำนวนเงินเอาประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ Amount Insured under this policy			บาท Baht	อัตราเบี้ยประกันภัย Premium Rate	ตรก.
เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	บาท Baht	อากรแสตมป์ Stamp Duty	บาท Baht	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	บาท Baht
รวม Total			บาท Baht		
4. ความเสียหายต่อทรัพย์สิน : Material Damage					
รายการที่ Item No.	รายละเอียดของทรัพย์สินที่เอาประกันภัย Description of the Property Insured		จำนวนเงินเอาประกันภัย Sum Insured	ความเสียหายส่วนแรก Deductible	
	ตามรายการแนบ		บาท		
5. จำนวนเงินเอาประกันภัยและบริษัทประกันภัยร่วม Amount of Co-Insurance & Co-Insurers					
6. รายละเอียดของสิ่งปลูกสร้างที่เอาประกันภัยและหรือที่เก็บหรือติดตั้งทรัพย์สินที่เอาประกันภัย Description of building Insured of containing the property Insured					
จำนวนชั้น No. of Storey	- ตามรายการแนบ -	จำนวนคูหาหรือห้อง No. of Building	- ตามรายการแนบ -	พื้นที่ภายในอาคาร Total Internal Area	ม <sup>2</sup> M <sup>2</sup>
7. สถานที่ใช้เป็น สำนักงานประจำหน่วยงาน / SITE OFFICE Occupancy	รหัสภัย Risk Exp. Code		1062	ชั้นของสิ่งปลูกสร้าง Class of Building	1
8. กรมธรรม์ประกันภัยนี้มีเอกสารแนบท้าย - ตามรายการแนบ - Clauses and/or warranties attached					
9. วันทำสัญญาประกันภัย Agreement made on		30 มิถุนายน 2564	วันทำกรมธรรม์ประกันภัย Policy issued on		11 กรกฎาคม 2564
<input type="checkbox"/> การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance		<input type="checkbox"/> ตัวแทนประกันภัย Agent	<input checked="" type="checkbox"/> นายหน้าประกันภัย Broker บจก.พี.เอ.พี.อินชัวร์นซ์ โบรกเกอร์		ใบอนุญาตเลขที่ / License No. 300259/2531

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทฯ โดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทฯ ไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัทฯ  
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.

1000132/M1

กรรมการ-Director  
(Nongnaphat/Valeeporn)



ผู้รับมอบอำนาจลงนาม-Authorized Signature



เอกสารนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 001-OIAR21-001180  
 This document is forming part of Policy No.

 ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ตามที่ระบุในหน้าตาราง  
 With effect from as Specify in the Schedule

 เป็นที่ตกลงและเข้าใจกันว่า ถ้าข้อความใดในเอกสารแนบนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความที่ปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ให้ถือข้อความตามที่ปรากฏในเอกสารนี้บังคับแทน  
 Notwithstanding anything contained in the policy to the contrary, it is hereby noted and agreed that the following specification prevails :-

## ความเสียหายส่วนแรก :

- 1) 5,000.00 บาท ต่อความเสียหายแต่ละครั้ง ยกเว้น ภัยไฟไหม้ ภัยฟ้าผ่า ภัยการระเบิด ภัยลมพายุ ภัยเนื่องจากน้ำ ภัยถูกเห็บ อาชญากรรม ภัยจากขบวนการพาหนะ ภัยจากควัน ภัยแผ่นดินไหว ภัยจลาจล นัศหุจงาน ภัยเนื่องจากการกระทำอย่างป่าเถื่อนและเจตนาร้าย ภัยจากเครื่องไฟฟ้า การลักทรัพย์ที่ปรากฏร่องรอยการจ้นดะ การชิงทรัพย์ และการปล้นทรัพย์
- 2) 10% ของความเสียหาย แต่ไม่น้อยกว่า 5,000.00 บาท ต่อครั้ง สำหรับภัยน้ำท่วม และการ โจรกรรม

## เงื่อนไขพิเศษ :

- 1) เงื่อนไขพิเศษทรัพย์สินอื่นๆ ที่อยู่ภายในอาคาร (All Other Contents)
- 2) เงื่อนไขพิเศษว่าด้วยการขยายระยะเวลาการคุ้มครองโดยอัตโนมัติ  
(Automatic Extension of insurance period for 30 days at terms & conditions to be agreed)
- 3) เงื่อนไขพิเศษว่าด้วยการคงไว้ซึ่งจำนวนเงินเอาประกันภัย (Automatic Reinstatement of Sum Insured)
- 4) เงื่อนไขพิเศษว่าด้วยการยกเลิกกรมธรรม์ (Cancellation (30 days))
- 5) เงื่อนไขพิเศษว่าด้วยการเพิ่มเติมทรัพย์สิน (Capital Addition (10% of Sum Insured and within 30 days))
- 6) เงื่อนไขพิเศษว่าด้วยการกระทำผิดพลาดและการละเลยการกระทำตามหน้าที่ (Errors and Omissions)
- 7) เงื่อนไขพิเศษว่าด้วยค่าใช้จ่ายหน่วยดับเพลิง (Fire Brigade Charges)  
(วงเงินไม่เกิน 50,000.00 บาท ต่อครั้งและตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย)
- 8) เงื่อนไขพิเศษว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการดับเพลิง (Fire Extinguishing Expenses)  
(วงเงินไม่เกิน 50,000.00 บาท ต่อครั้งและตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย)
- 9) เงื่อนไขพิเศษค่าเสียหายในการยับยั้งหรือระงับภัย (Inhibition Costs)  
(วงเงินไม่เกิน 50,000.00 บาท ต่อครั้งและตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย)
- 10) เงื่อนไขพิเศษการแจ้งความเสียหาย (Loss Notification) (30 วัน)
- 11) เงื่อนไขพิเศษว่าด้วยการแจ้งการใช้สถานที่เอาประกันภัยที่คลาดเคลื่อน (Mis-description)
- 12) เงื่อนไขพิเศษว่าด้วยการทดแทนมูลค่าทรัพย์สิน (Replacement Value)
- 13) เงื่อนไขพิเศษว่าด้วยการขนย้ายซากปรักหักพัง (Removal of Debris)  
(วงเงินไม่เกิน 50,000.00 บาท ต่อครั้งและตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย)
- 14) เงื่อนไขพิเศษส่วนเฉลี่ยจากการประกันภัยต่ำกว่าร้อยละ 80 ของมูลค่าที่แท้จริง (Average 80%)
- 15) เงื่อนไขพิเศษการสละสิทธิการรับช่วงสิทธิ (Subrogation Waiver Clause)
- 16) เอกสารแนบท้ายว่าด้วยเงื่อนไขพิเศษการยอมรับในสิทธิพิเศษ (Privileges Granted Clause) แบบ อค./ทส.1.05
- 17) เอกสารแนบท้ายว่าด้วยเงื่อนไขพิเศษทรัพย์สินซึ่งบรรทุกอยู่ในยานพาหนะ (Vehicle Load Clause)  
(ในวงเงินไม่เกิน 50,000.00 บาท ต่อครั้งและตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย) แบบ อค./ทส.1.12

เอกสารนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 001-OIAR21-001180  
 This document is forming part of Policy No.

 ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ตามที่ระบุในหน้าตาราง  
 With effect from as Specify in the Schedule

 เป็นที่ตกลงและเข้าใจกันว่า ถ้าข้อความใดในเอกสารแนบนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความที่ปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ให้ข้อความตามปรากฏในเอกสารนี้บังคับแทน  
 Notwithstanding anything contained in the policy to the contrary, it is hereby noted and agreed that the following specification prevails :-

- 18) เอกสารแนบท้ายว่าด้วยเงื่อนไขพิเศษค่าวิชาชีพ (Professional Fees Clause)  
 (ในวงเงินไม่เกิน 50,000.00 บาท ต่อครั้งและตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย) แบบ อค./ทส.1.14
- 19) เอกสารแนบท้ายว่าด้วยเงื่อนไขพิเศษการกำหนดทรัพย์สิน (Designation Clause) แบบ อค./ทส.1.18
- 20) เอกสารแนบท้ายว่าด้วยม่านบังแดด บานบังตา เครื่องหมาย ป้ายต่างๆ หรือสิ่งติดตั้งตรงดราอื่นๆ นอกอาคาร  
 (Awnings, Blind, Signs or Other Outdoor Fixtures or Fittings of Any Description)  
 (ในวงเงินไม่เกิน 50,000.00 บาท ต่อครั้งและตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย) แบบ อค./ทส.1.29
- 21) เอกสารแนบท้ายว่าด้วยการผิดเงื่อนไข (Breach of Conditions) แบบ อค./ทส.1.30
- 22) เอกสารแนบท้ายว่าด้วยการจ่ายค่าสินไหมทดแทนบางส่วน (Claim Payment on Account Condition) แบบ อค./ทส.1.33
- 23) เอกสารแนบท้ายว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการจัดทำเอกสารและข้อมูล (Cost of Re-Writing)  
 (ในวงเงินไม่เกิน 50,000.00 บาท ต่อครั้งและตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย) แบบ อค./ทส.1.34
- 24) เอกสารแนบท้ายว่าด้วยความสูญเสียหรือความเสียหายต่ออุปกรณ์ไฟฟ้า (Electrical Installation)  
 (ในวงเงินไม่เกิน 100,000.00 บาท ต่อครั้ง และตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย) แบบ อค./ทส.1.37
- 25) เอกสารแนบท้ายว่าด้วยการจัดการซากทรัพย์สินที่ได้รับการความเสียหาย (Salvage Control) แบบ อค./ทส.1.61
- 26) เอกสารแนบท้ายว่าด้วยสาธารณูปโภค (Telephone, Gas, Water Main Clauses) แบบ อค./ทส.1.62
- 27) เอกสารแนบท้ายว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการบรรเทาความเสียหาย (Sue and Labour)  
 (ในวงเงินไม่เกิน 50,000.00 บาท ต่อครั้งและตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย) แบบ อค./ทส.1.67
- 28) เอกสารแนบท้ายว่าด้วยคำสั่งส่งเจ้าหน้าที่หรือพนักงานผู้มีอำนาจตามกฎหมาย (Public Authorities Clause) แบบ อค./ทส.1.73
- 29) เอกสารแนบท้ายว่าด้วยการประเมินความเสียหาย (Appraisal Clause) แบบ อค./ทส.1.75

## ข้อยกเว้นเพิ่มเติม :

- 1) เอกสารแนบท้ายว่าด้วยข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ และอินเทอร์เน็ต (Electronic Data and Internet Endorsement) (ทส.1.68)
- 2) เอกสารแนบท้ายว่าด้วยข้อจำกัดและข้อยกเว้นเกี่ยวกับมาตรการคว่ำบาตร (Sanction Limitation and Exclusion Endorsement) (ทส.001)
- 3) ข้อยกเว้นสายไฟฟ้าและสายส่งสัญญาณ (Transmission and Distribution Line Exclusion Clause)
- 4) ข้อยกเว้นเกี่ยวกับพลังงานนิวเคลียร์ (Full Nuclear Exclusion Clause)
- 5) ข้อยกเว้นเกี่ยวกับควันพิษ การปนเปื้อน มลภาวะ (Industries, Seepage, Pollution and Contamination Clause)
- 6) Communicable Disease Endorsement

อัตราเบี้ยประกันภัย : 0.375%

## หมายเหตุ :

- 1) ความคุ้มครองของภัยที่จำกัดความรับผิดชอบสูงสุด รวมถึงเงื่อนไขพิเศษ รวมกันแล้วไม่เกินจำนวนเงินจำกัดความรับผิดชอบสูงสุดของแต่ละภัย
- 2) จำนวนเงินความรับผิดชอบของ ภัยที่จำกัดความรับผิดชอบเพิ่มเติม และการขยายความคุ้มครองรวมทั้งที่อยู่ภายใต้เงื่อนไขพิเศษ จะรวมอยู่ในจำนวนเงินเอาประกันภัยรวมทั้งสิ้น ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้

เอกสารนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 001-OIAR21-001180  
This document is forming part of Policy No.

ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ตามที่ระบุในหน้าตาราง  
With effect from as Specify in the Schedule

เป็นที่ตกลงและเข้าใจกันว่า ถ้าข้อความใดในเอกสารแนบนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความที่ปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ให้ถือข้อความตามที่ปรากฏในเอกสารนี้บังคับแทน  
Notwithstanding anything contained in the policy to the contrary, it is hereby noted and agreed that the following specification prevails:-

#### THE SPECIFICATION

#### เอกสารแสดงรายละเอียดการประกันภัย

ประเภท: การประกันภัยความเสียหายทรัพย์สิน

ชื่อผู้เอาประกันภัย: บริษัท เจ ดับบลิว เอส คอนสตรัคชั่น จำกัด (J148)

ที่อยู่: เลขที่ 20 ซอยพัฒนาการ 57 ถนนพัฒนาการ แขวงประเวศ เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร 10250

ระยะเวลาประกันภัย: 1 ปี เริ่มต้นวันที่ 30 มิถุนายน 2564 สิ้นสุดวันที่ 30 มิถุนายน 2565

สถานที่ตั้งทรัพย์สิน: ภายในบริเวณสถานที่ปฏิบัติงาน (Contract Site) โครงการก่อสร้างอาคาร โรงแรม  
(The Upper Ground Chatuchak Project) และงานอื่นๆ ตามสัญญา  
ถนนกำแพงเพชร แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900

สถานที่ใช้เป็น: สำนักงานประจำหน่วยงาน / Site Office

ทรัพย์สินที่เอาประกันภัย: เฟอร์นิเจอร์ เครื่องตกแต่งติดตั้งเครื่องใช้ เครื่องคอมพิวเตอร์ และอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ Notebook  
(คุ้มครองในสถานที่เท่านั้น) และอุปกรณ์สำนักงาน กล้องไลน์ กล้องระดม เครื่องมือ เครื่องใช้ในการก่อสร้าง อุปกรณ์เครื่องใช้ไฟฟ้า  
สายไฟ กล้องถ่ายรูป

ทุนประกันภัย: 1,000,000.00 บาท

ความคุ้มครอง: กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้คุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายของทรัพย์สินที่เอาประกันภัย  
อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุจากปัจจัยภายนอกทุกชนิด ภายใต้เงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยความเสียหายทรัพย์สิน

จำนวนเงินจำกัดความรับผิด:

- 1) ภัยลมพายุ ภัยแผ่นดินไหว ภัยถูกเห็บ -เต็มทุนประกันภัย-
- 2) ภัยน้ำท่วม ในวงเงินคุ้มครอง 100,000.00 บาท ต่อครั้งและตลอดระยะเวลาประกันภัย

## เอกสารที่ 2-4

ตัวอย่างสำเนาใบเสร็จการเก็บขนมูลฝอย/เศษวัสดุก่อสร้าง



เล่มที่  
Book No.

เลขที่  
Bill No. \_\_\_\_\_

ใบส่งของ

## DELIVERY BILL

送貨單

นาม 實號

Name: J. W. S. J. 148 Date: 5/2/03

ที่อยู่ 住址

Address ..... Commencement .....

[illegible]

โปรดตรวจรับสินค้าให้ถูกต้อง มิฉะนั้นจะไม่รับผิดชอบ และเมื่อชำระเงินแล้ว จะออกไปเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ 收貨人

RECEIVER

ผู้ส่งของ 送貨人

DELIVER



Book No. \_\_\_\_\_

Bill No. \_\_\_\_\_

**DELIVERY BILL**

送貨單

Name ..... Date .....

Address .....

Date ..... 31/11/03 .....

Commlicence .....

โปรดตรวจรับสินค้าให้ถูกต้อง มิฉะนั้นจะไม่รับผิดชอบ และเมื่อชำระเงินแล้ว จะออกไปเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย



เล่มที่  
Book No. \_\_\_\_\_

เลขที่  
Bill No. \_\_\_\_\_

## ใบส่งของ

DELIVERY BILL

送貨單

นาม 實號

Name ..... JWS 5148

วันที่ 日期

Date ..... 5/2/65

ที่อยู่ 住址

Address ..... 15 ถนนพหลโยธิน 1

ทะเบียนการค้า 商標編號

Commlicence .....

จำนวน  
Quantity  
數量

รายการ  
Description  
貨名

หน่วยละ  
Unit Price  
備註

จำนวนเงิน  
Amount  
銀額

1

N4V75

1,200

1,200

10 59 4

00 11 11 4

70 36 18

บาท  
Baht  
銖

หนึ่งพันสองร้อยยี่สิบแปด

รวมเงิน  
Total  
共銀

1,200

โปรดตรวจรับสินค้าให้ถูกต้อง มิฉะนั้นจะไม่รับผิดชอบ และเมื่อชำระเงินแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ 收貨人

RECEIVER

ผู้ส่งของ 送貨人

DELIVER



## เอกสารที่ 2-5

ตัวอย่างเอกสารการแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

