

# เอกสารแนบ

# 3

กรมธรรม์ประกันภัย



ตารางกรมธรรม์ประกันภัย THE SCHEDULE

การประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม (กรณีชำระเบี้ยประกันภัยรายปี) คุ้มครอง 24 ชั่วโมงทั่วโลก 24 Hours Worldwide Coverage			
บริษัท <b>DHP</b> ต่ออายุ ( ) ประกันภัยใหม่ (x) กรมธรรม์เดิมเลขที่ Company Code Renewal New Business Previous Policy No	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ 14001-108-210012534 Policy No		
1. ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย: ชื่อและที่อยู่ The Policyholder: Name and Address กิจการร่วมค้า เอ จี ซี 10 คอนสตรัคชั่น 69/1 ถนนราชดำเนิน แขวงศาลาธรรมสพน์ เขตทวีวัฒนา กรุงเทพมหานคร 10170			
2. ผู้เอาประกันภัย: ชื่อและที่อยู่ The Insured: Name and Address ตามเอกสารแนบ		เลขประจำตัวประชาชน / ID No. อาชีพ / Occupation ชั้นอาชีพ / Occupation Class อายุ / Age	
3. ผู้รับประโยชน์: ชื่อและที่อยู่ The Beneficiary: Name and Address ตามเอกสารแนบ		ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย Relationship to the Insured	
4. ระยะเวลาประกันภัย: เริ่มต้นที่ 25 มิถุนายน 2564 เวลา 16:30 น. ถึงวันที่ 25 มิถุนายน 2565 เวลา 16:30 น. Period of Insurance From at hours to at hours			
5. จำนวนจำกัดความรับผิด: กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะของความเป็นเหตุอันเกิดจากอุบัติเหตุที่ก่อให้เกิดความเสียหายแก่ร่างกายในข้อนี้ที่จำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น Limit of Liability: This policy affords coverages only with respect to such result from bodily injury for which a sum insured is stated :-			
ข้อตกลงคุ้มครอง / เอกสารแนบท้าย Insuring Agreement/Endorsement	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท) Sum Insured (Baht)	ความรับผิดส่วนแรก (บาท หรือ วัน) Deductible (Baht or days)	เบี้ยประกันภัย (บาท) Premium (Baht)
ข้อ 1 การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง หรือทุพพลภาพถาวร Item 1 Loss of Life, Dismemberment, Loss of Sight Hearing Speech or Permanent Disability	2,000,000.00	-	164,787.00
ข้อ 4 การรักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง Item 4 Medical Expenses Each Accident	100,000.00	-	รวมอยู่ด้วย Included
6. เอกสารแนบท้าย: อบ 2, ค่ารักษาพยาบาล, เงื่อนไขทั่วไป อบ 3.1 Attachments			
เบี้ยประกันภัยสำหรับภัยเพิ่ม Additional Premium ส่วนลดเบี้ยประกันภัย Premium Discount เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium ภาษี Tax อากร Duty เบี้ยประกันภัยรวม Total Premium		- - 164,787.00 - 660.00 165,447.00	
<input type="checkbox"/> ตัวแทน Agent <input checked="" type="checkbox"/> นายแพทย์ประกันภัย บริษัท ไอ โนโรคอร์ จำกัด ใบอนุญาตเลขที่ 300023/2559 License No			

วันที่ทำสัญญาประกันภัย  
Agreement made on

25 มิถุนายน 2564

วันที่ออกกรมธรรม์ประกันภัย  
Policy issued on

2 กรกฎาคม 2564

เพื่อเป็นหลักฐานบริษัท โดยบุคคลผู้มีอำนาจทำการแทนบริษัท 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

[Signature]

กรรมการ  
Director



[Signature]

กรรมการ  
Director

[Signature]

ผู้มอบอำนาจ  
Authorized Signature

ผู้จัดทำ convert  
Prepared by

ผู้ตรวจสอบ tick  
Checked by

(สำหรับลูกค้า)



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14001-108-210012534  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

1

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

ประเภท : การประกันภัยอุบัติเหตุ  
ผู้ถือกรมธรรม์ : กิจการร่วมค้า เอ จี ซี 10 คอนสตรัคชั่น  
ระยะเวลาเอาประกันภัย : (1 ปี) เริ่มคุ้มครอง วันที่ 25/06/2021 เวลา 16.30 น. ถึง วันที่ 25/06/2022 เวลา 16.30 น.  
การคุ้มครอง : ให้การคุ้มครองตลอด 24 ชั่วโมงทั่วโลก สำหรับการสูญเสียหรือเสียหายอันเกิดจากกรรมมาตเจ็บบนซึ่งเกิดจากภัยภายนอกของอู่เรือประมงโดยอุบัติเหตุและทำให้บาดเจ็บดังต่อไปนี้

ข้อตกลงคุ้มครอง (ฉบับ 2)

จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท) / แผน 1

การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สูญเสีย การรับฟัง การพูดออกเสียงหรือทุพพลภาพถาวร (ฉบับ 2)	2,000,000
การเสียชีวิต	2,000,000
ทุพพลภาพถาวร	2,000,000
การสูญเสียอวัยวะ สูญเสีย การรับฟัง การพูดออกเสียง	2,000,000
สูญเสียมือที่แขนข้างใดข้างหนึ่ง และเท้าที่แขนข้างใดข้างหนึ่ง	2,000,000
สูญเสียมือที่แขนข้างใดข้างหนึ่ง และขาที่แขนข้างใดข้างหนึ่ง	2,000,000
สูญเสียเท้าที่แขนข้างใดข้างหนึ่ง และขาที่แขนข้างใดข้างหนึ่ง	2,000,000
สูญเสียมือที่แขนข้างใดข้างหนึ่ง	1,200,000
สูญเสียเท้าที่แขนข้างใดข้างหนึ่ง	1,200,000
สูญเสียขาที่แขนข้างใดข้างหนึ่ง	1,200,000
สูญเสียอวัยวะ การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง (ทุพพลภาพชั่วคราวหรือเป็นไป)	1,000,000
สูญเสียอวัยวะ การรับฟังเสียงที่แขน (ทุพพลภาพที่แขน)	300,000
สูญเสียนิ้วหัวแม่มือ (ทั้งสองข้าง)	500,000
สูญเสียนิ้วหัวแม่มือ (ที่หนึ่ง)	200,000
สูญเสียนิ้วชี้ (ทั้งสองข้าง)	200,000
สูญเสียนิ้วชี้ (ที่หนึ่ง)	160,000
สูญเสียนิ้วกลาง (ทั้งสองข้าง)	80,000
สูญเสียนิ้วกลาง (ที่หนึ่ง)	100,000
สูญเสียนิ้วหัวแม่มือ (ไม่น้อยกว่าสองข้าง) นอกจากนิ้วหัวแม่มือและนิ้วชี้	100,000
สูญเสียนิ้วหัวแม่มือ	20,000
สูญเสียนิ้วหัวแม่มือ (ไม่น้อยกว่าที่หนึ่ง) นอกจากนิ้วหัวแม่มือ	100,000
ค่ารักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง	100,000

นอกจากนี้ยังต้องตามเงื่อนไข, ความคุ้มครอง, ข้อยกเว้นและสัณฐานอื่นใดโดยกรมธรรม์ฉบับนี้  
Subject otherwise to all other terms, conditions, exclusions and extensions in this policy.

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ที่  
1115 ถนนจางงวน 3 แขวงจางงวน  
เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10150  
โทรศัพท์ 173 0229200  
โทรสาร 0229200  
แฟกซ์ 0229200  
0066111533



บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

HEAD OFFICE ADDRESS :-  
1115 Rung 3 Road, Chong Nonsi,  
Yannawa, Bangkok 10150  
TEL. 173 0229200  
FAX 0229200  
1115 33  
www.dhipaya.co.th

เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14001-108-210012534  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

2

แม้ให้ตกลงและเข้าใจกันแล้วก็ตาม ถ้าข้อความใดในเอกสารนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความที่ปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ให้ข้อความตามที่ปรากฏในเอกสารนี้บังคับ :-  
Notwithstanding anything contained in the policy to the contrary, it is hereby noted and agreed that the following specification prevails :-

เอกสารแนบท้ายการขยายความคุ้มครอง (ภัยเพิ่มเติม)

จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท) / แผน 1

การขบี่หรือโดยสสารละลายยานยนต์

2,000,000

การถูกขโมยหรือถูกทำร้ายร่างกาย

2,000,000

ข้อยกเว้น: การก่อการร้ายทั้งนี้เงื่อนไขและข้อยกเว้นอื่นๆ  
ให้เป็นไปตามกรมธรรม์ฉบับมาตรฐานการประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม

หมายเหตุ: 1. สำหรับผู้เอาประกันภัยอายุ 15-60 ปี สุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ไม่มีส่วนใดส่วนหนึ่งพิการหรืออวัยวะ

นอกจากนี้ให้ยึดถือตามเงื่อนไข, ความคุ้มครอง, ข้อยกเว้นและสัถกัณฑ์อื่นใดภายใต้กรมธรรม์ฉบับนี้  
Subject otherwise to all other terms, conditions, exclusions and extensions in this policy.



สำนักงานใหญ่  
115 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร  
เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10200  
โทรศัพท์ 022532200  
โทรสาร 022532208  
แฟกซ์ 022532208  
www.dipaya.com.th



บริษัท ติเพ่นประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
DIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

HEAD OFFICE ADDRESS :-  
115 Rama 3 Road, Chong Nonsa,  
Nongwua, Bangkok 1020  
TEL. 025 02253220  
FAX 022532208  
USA, 505  
www.dipaya.co.th

รายละเอียดผู้เอาประกันภัย การประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลที่  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

14001-108-210012534

ลำดับ Seq. No.	เลขประจำตัว ID No.	ผู้เอาประกันภัย Insured Person	อาชีพ/งาน Employment ID	ตำแหน่ง/หน่วยงาน Position/Department	อายุ Age	ผู้รับประกันภัย Broker	วันเริ่มสัญญา/วันสิ้นสุดสัญญา Effective Date-Expiry Date	จำนวนเงินเอาประกันภัย Sum Insured	ค่าเสียหาย Medical Expenses	เบี้ยประกันภัยต่อคน Premium Per Person
1	3101401101332	นาย ภาณุ โสภณพนา			61 ปี		25/06/2021 - 25/06/2022	2,000,000.00	100,000.00	8,673.00
2	3100600005224	นาย จิตต์ศักดิ์ อู่ตะเะ			59 ปี		25/06/2021 - 25/06/2022	2,000,000.00	100,000.00	8,673.00
3	3409700025463	นาย เติ๋นชัย ศรีสงฆ์ชัย			58 ปี		25/06/2021 - 25/06/2022	2,000,000.00	100,000.00	8,673.00
4	3100301841361	นาย สุวิมล อธิวัฒน์บุญชัย			56 ปี		25/06/2021 - 25/06/2022	2,000,000.00	100,000.00	8,673.00
5	3301300610362	นาย ศุภรัตน์ พลิตสมบัติ			54 ปี		25/06/2021 - 25/06/2022	2,000,000.00	100,000.00	8,673.00
6	3203300171533	นาย ฐนจิตต์ เสงี่ยมานุสันต์			50 ปี		25/06/2021 - 25/06/2022	2,000,000.00	100,000.00	8,673.00
7	3400600007821	นาย วิโรจน์ อิมมอภา			51 ปี		25/06/2021 - 25/06/2022	2,000,000.00	100,000.00	8,673.00
8	3433000214234	นาย ณรงค์เดช วงษ์ยิ่ง			44 ปี		25/06/2021 - 25/06/2022	2,000,000.00	100,000.00	8,673.00
9	3100305119014	นาย ศุภชัย สนิตง			51 ปี		25/06/2021 - 25/06/2022	2,000,000.00	100,000.00	8,673.00
10	1101401542333	นางสาว รอยณิรมย์ วงษ์พะวงค์			32 ปี		25/06/2021 - 25/06/2022	2,000,000.00	100,000.00	8,673.00
11	3101202103006	นาย วิวัฒน์ เขียวจันทร์			50 ปี		25/06/2021 - 25/06/2022	2,000,000.00	100,000.00	8,673.00
12	3433000000431	นาย สิทธิเดช วงษ์ภูมิละ			56 ปี		25/06/2021 - 25/06/2022	2,000,000.00	100,000.00	8,673.00
13	3209700007433	นาย วิฑูระ สิทธิชัยเจริญกุล			52 ปี		25/06/2021 - 25/06/2022	2,000,000.00	100,000.00	8,673.00
14	3300300223635	นาย จาตุภัตต์ วงษ์ยา			62 ปี		25/06/2021 - 25/06/2022	2,000,000.00	100,000.00	8,673.00
15	3101701356230	นาย สำเนา จำเริญศิริ			52 ปี		25/06/2021 - 25/06/2022	2,000,000.00	100,000.00	8,673.00
16	4301100000732	นาย ฤทธิชัย จริยเมธีพงษ์			43 ปี		25/06/2021 - 25/06/2022	2,000,000.00	100,000.00	8,673.00
17	3123300144094	นาย นันทิต รัตนวรจลน			53 ปี		25/06/2021 - 25/06/2022	2,000,000.00	100,000.00	8,673.00
18	3100300362257	นาย เสงี่ยมิษฐ์ เสงี่ยม			39 ปี		25/06/2021 - 25/06/2022	2,000,000.00	100,000.00	8,673.00
19	35233000004078	นาย พชร ณัฐวรจลน			49 ปี		25/06/2021 - 25/06/2022	2,000,000.00	100,000.00	8,673.00
รวมทั้งสิ้น								38,000,000.00	1,900,000.00	164,787.00



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14001-108-210012534  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม  
(กรณีกระเบียประกันภัยรายปี)

โดยการซื้อเบี้ยแสดงในใบกำกับอาประกันภัยซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ และเพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย หรือผู้เอาประกันภัยต้องชำระภายใต้ข้อบังคับเงื่อนไขและข้อกำหนดข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้น และเอกสารแนบท้ายแห่งกรมธรรม์ประกันภัย บริษัทให้สัญญาแก่ผู้เอาประกันภัยดังต่อไปนี้

หมวดที่ 1 คำจำกัดความ

ข้อกำหนดและคำบรรยายซึ่งมีความหมายเฉพาะที่ได้ให้ไว้ในส่วนใดก็ตามของกรมธรรม์ประกันภัยจะถือเป็นความหมายเดียวกันทั้งหมด ไม่ว่าจะปรากฏในส่วนใดก็ตาม เว้นแต่จะได้กำหนดไว้เป็นอย่างอื่นในกรมธรรม์ประกันภัย

1.1	กรมธรรม์ประกันภัย	หมายถึง	ตารางกรมธรรม์ประกันภัย ตารางผลประโยชน์ เงื่อนไข ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้น ข้อกำหนดเอกสารแนบท้าย ข้อระบุพิเศษข้อรับรอง และใบสัถกหลังกรมธรรม์ประกันภัย ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย
1.2	บริษัท	หมายถึง	บริษัทที่ออกกรมธรรม์ประกันภัยนี้
1.3	ผู้เอาประกันภัย	หมายถึง	บุคคลที่ระบุชื่อเป็นผู้เอาประกันภัยในตารางกรมธรรม์ประกันภัยนี้ และ/หรือเอกสารแนบท้ายซึ่งเป็นบุคคลที่ได้รับการคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ซึ่งมีความสัมพันธ์กันด้วยกิจกรรมกิจการ หรือธุรกิจร่วมกัน
1.4	ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย	หมายถึง	บุคคลหรือองค์กร ที่ระบุชื่อเป็นผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยในตารางกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ซึ่งเป็นผู้จัดให้มีการประกันภัย เพื่อประโยชน์ของผู้เอาประกันภัย
1.5	อุบัติเหตุ	หมายถึง	เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลัน จากปัจจัยภายนอกอย่างกะทันหันและทำให้เกิดผลให้ผู้เอาประกันภัยมิได้เจตนา หรือมุ่งหวัง
1.6	การบาดเจ็บ	หมายถึง	การบาดเจ็บทางร่างกาย อันเป็นผลโดยตรงจากอุบัติเหตุซึ่งเกิดขึ้นโดยเอกเทศ และโดยอิสระจากเหตุอื่น
1.7	ความสูญเสีย หรือ ความเสียหายใดๆ	หมายถึง	การบาดเจ็บทางร่างกายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุและทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สูญเสียทุพพลภาพ หรือได้รับการบาดเจ็บ
1.8	ความรับผิดชอบส่วนแรก	หมายถึง	ความเสียหายส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบเองต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง
1.9	แพทย์	หมายถึง	ผู้ที่สำเร็จการศึกษาได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต ได้ขึ้นทะเบียนอย่างถูกต้องจากแพทยสภา และได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมในท้องถิ่นที่ให้บริการทางการแพทย์ หรือทางด้านศัลยกรรม
1.10	พยาบาล	หมายถึง	ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพพยาบาลตามกฎหมาย
1.11	โรงพยาบาล	หมายถึง	สถานพยาบาลใดๆ ซึ่งจัดให้บริการทางการแพทย์ โดยสามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน และเมื่อถึงกำหนดการส่งตัวผู้ป่วยเข้ารักษาในสถานพยาบาลทางการแพทย์ที่เพียงพอ

นอกจากนี้ยังถือตามเงื่อนไข, ความคุ้มครอง, ข้อยกเว้นและสัถกหลังอื่นใดภายใต้กรมธรรม์ฉบับนี้  
Subject otherwise to all other terms, conditions, exclusions and extensions in this policy.





เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14001-108-210012534  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

- |      |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |                             | ตลอดจนการจัดการให้บริการที่ครอบคลุม โดยเฉพาะอย่างยิ่งมีห้องสำหรับการผ่าตัดใหญ่ และได้รับอนุญาตให้จดทะเบียนดำเนินการเป็นโรงพยาบาลตามกฎหมาย สถานพยาบาลของอาณาเขตนั้นๆ                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 1.12 | สถานพยาบาลเวชกรรม           | หมายถึง สถานพยาบาลใดๆ ซึ่งจัดให้บริการทางการแพทย์ โดยสามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน และได้รับอนุญาตให้ จดทะเบียนดำเนินการเป็นสถานพยาบาล เวชกรรมตามกฎหมายของอาณาเขตนั้นๆ                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 1.13 | คลินิก                      | หมายถึง สถานพยาบาลแผนปัจจุบันที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมาย ดำเนินการโดยแพทย์ทำการรักษาพยาบาล ตรวจวินิจฉัยโรค และไม่สามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนได้                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 1.14 | มาตรฐานทางการแพทย์          | หมายถึง หลักเกณฑ์หรือแนวทางปฏิบัติทางการแพทย์แผนปัจจุบันที่เป็นสากลและนำมาซึ่งแผนการรักษาที่เหมาะสมกับผู้ป่วยตามความจำเป็นทางการแพทย์และสอดคล้องกับข้อสรุปจากประวัติดูแลเจ็บ การตรวจพบผลการชันสูตร หรืออื่นๆ (ถ้ามี)                                                                                                                                                                                                                                |
| 1.15 | ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร | หมายถึง ค่ารักษาพยาบาลและ/หรือค่าใช้จ่ายใดๆ ที่ควรจะเป็น เมื่อเทียบกับการให้บริการที่โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาล เวชกรรม หรือคลินิกเรียกเก็บกับผู้ป่วยทั่วไปของโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาล เวชกรรม หรือคลินิกซึ่งผู้เอาประกันภัยเข้ารับการรักษานั้น                                                                                                                                                                                                         |
| 1.16 | ความจำเป็นทางการแพทย์       | หมายถึง การบริการทางการแพทย์ต่างๆ ที่มีเงื่อนไข ดังนี้ (1) ต้องสอดคล้องกับการวินิจฉัยและการรักษาตามภาวะการบาดเจ็บของผู้รับบริการ (2) ต้องมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์อย่างชัดเจนตามมาตรฐานเวชปฏิบัติปัจจุบัน (3) ต้องมีใบเพื่อความสะดวกของผู้รับบริการ หรือของครอบครัวผู้รับบริการ หรือของผู้ให้บริการรักษาพยาบาลเพียงฝ่ายเดียว และ (4) ต้องเป็นการบริการรักษาพยาบาลตามมาตรฐาน การดูแลผู้ป่วยที่เหมาะสมตามความจำเป็นของภาวะการบาดเจ็บของผู้รับบริการนั้นๆ |
| 1.17 | ปีกรมธรรม์ประกันภัย         | หมายถึง ระยะเวลาหนึ่งปีนับแต่วันที่กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับ หรือนับแต่วันครบรอบปีกรมธรรม์ประกันภัยปีต่อไป                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 1.18 | การก่อการร้าย               | หมายถึง การกระทำซึ่งใช้กำลังหรือความรุนแรง และ/หรือมีการข่มขู่โดยบุคคลหรือกลุ่มบุคคลใดไม่ว่าจะเป็นการกระทำเพียงลำพัง การกระทำการแทน หรือที่เกี่ยวข้องกับองค์กรใด หรือรัฐบาลใดซึ่งกระทำเพื่อผลทางการเมือง ศาสนา ลัทธินิยมหรือจุดประสงค์ที่คล้ายคลึงกัน รวมทั้งเพื่อต้องการส่งผลให้รัฐบาลและ/หรือสาธารณชน หรือส่วนหนึ่งส่วนใดของสาธารณชนตกอยู่ในภาวะตื่นตระหนกหวาดกลัว                                                                                |

หมวดที่ 2 เงื่อนไขและข้อกำหนดทั่วไป

นอกจากนี้ยังต้องตามเงื่อนไข, ความคุ้มครอง, ข้อยกเว้นและสัถกหลังอื่นใดภายใต้กรมธรรม์ฉบับนี้  
Subject otherwise to all other terms, conditions, exclusions and extensions in this policy.



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14001-108-210012534

ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

## 2.1 ทัศนวิทยาประกันภัย

ด้วยกฎประกันภัยนี้เกิดขึ้นจากการทำบริษัทเพื่อซื้อของของผู้ถือกรรมธรรม์ประกันภัย ให้อาประกันภัยในในคำขออาประกันภัย และ  
ซื้อของเพิ่มเติม (ถ้ามี) ที่ผู้อาประกันภัยลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในการตกลงรับประกันภัยตามสัญญาบริษัทจึงได้ออกกรรมธรรม์ประกัน  
ภัยนี้ไว้ให้

ในกรณีที่ผู้ถือกรรมธรรม์ประกันภัยผู้เอาประกันภัยอยู่ได้แต่แถลงข้อความอันเป็นเท็จ ในสัณเฑาะฏตามวรรคหนึ่ง หรือผู้อยู่ได้ในสัณเฑาะฏตามวรรคหนึ่งปกปิดข้อความจริงนั้นไว้โดยไม่แจ้งให้รับทราบจึงถ้าบริษัทเอาข้อความจริงนั้นๆ อาจจะไต่ถามใจให้รับทราบก็เมื่อประกันภัยสูงนั้นหรือบอกปิดไม่ยอมทำสัญญา สัญญาประกันภัยนี้จะตกเป็นโมฆะ ตามมาตรา 865 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ บริษัทที่มีสิทธิบอกล้างสัญญาได้

บริษัทจะไม่ปฏิเสธความรับผิดชอบโดยอาศัยข้อแถลงนอกเหนือจากที่ผู้ถือกรรมบรรณประกันภัย หรือผู้เอาประกันภัยได้แถลงไว้ในเอกสารตามวรรคหนึ่ง

## 2.2 ความสมบูรณ์แห่งสัญญาและการเปลี่ยนแปลงข้อความในสัญญาประกันภัย

กิจกรรมประกันภัยนี้ รวมทั้งข้อตกลงคุ้มครองและเอกสารแนบท้าย ประกอบกันเป็นสัญญาประกันภัย การเปลี่ยนแปลงข้อความใดๆ ในสัญญาจะต้องได้รับความยินยอมจากบริษัทและได้บันทึกไว้ในกิจกรรมประกันภัยนี้ หรือในเอกสารแนบท้ายได้จึงจะสมบูรณ์

## 23 การแจ้งอุบัติเหตุ

ผู้ถือกรรมธรรม์ปะกัณภัย ผู้อาปะกัณภัย ผู้รับปะโยชน์ หรืออัมมของบุคคลดังกล่าวแล้ว เคารพิน จะต้องเร่งให้ริษยทธานถึงการ  
 บาดเจ็บโดยไม่ชักช้า ในกรณีที่มีการเสียชีวิตต้องเร่งให้ริษยทธานทันทีแล้ว จะต้องพิสูจน์ได้ว่ามีเหตุจำเป็นอันสมควรจึงไม่อาจเร่งให้ริษยทธาน  
 ดังที่ได้กล่าวมาแล้วข้างต้นได้แต่ได้เร่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

## 2.4 การเรียกร้องและการตั้งหลักฐานความเสียหาย

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนผู้ถือกรรมสิทธิ์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประกันภัย หรือตัวแทนของบริษัทดังกล่าวแล้วแต่กรณีจะต้อง  
ส่งหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็นให้แก่บริษัทโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนเนื่องจากเสียชีวิตหรือทุพพลภาพ ให้ส่งหลักฐานดังกล่าวข้างต้นภายใน 30 วันนับแต่วันเสียชีวิตหรือวันเริ่มเกิดทุพพลภาพ ส่วนในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนอย่างอื่น ให้ส่งหลักฐานภายใน 180 วันนับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุแต่การไม่เรียกร้องภายในกำหนดดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไปหากแสดงให้เห็นว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถเรียกร้องได้ภายในกำหนดและได้ทำการเรียกร้องโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

## 2.5 การตรวจทางเคมี

บริษัทมีสิทธิตรวจสอบประวัติการรักษายาบาลและการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัยเท่าที่จำเป็นกับการประกันภัยนั้นและมีสิทธิทำการอันสุดควรพิทักษ์ในกรณีที่มีเหตุจำเป็นและไม่เป็นการขัดต่อกฎหมาย โดยค่าใช้จ่ายของบริษัท

## 2.6 การย้ายค่าทดแทน

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนภายใน 20 วันนับแต่วันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงความสูญเสียหรือเสียหายที่ครบถ้วนและถูกต้องแล้ว โดยค่า  
ทดแทนสำหรับการเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายให้แก่ผู้รับประโยชน์ ส่วนค่าทดแทนอย่างอื่นจะจ่ายให้แก่ผู้เอาประกันภัย

ในกรณีหาข้อควรสงสัยว่าการเรียกร้องเพื่อให้บริษัทได้ตนกรรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครอง

นอกจากนี้ยังต้องตามเงื่อนไข, ความคุ้มครอง, ข้อยกเว้นและสัถกหลังอื่นใดภายใต้ค่าธรรมเนียมนี้  
Subject otherwise to all other terms, conditions, exclusions and extensions in this policy.





เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14001-108-210012534  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

ในกรมธรรม์ประกันภัย ระยะเวลาที่กำหนดไว้จะขยายออกไปอีกได้ตามความจำเป็น แต่ทั้งนี้จะไม่เกิน 90 วัน นับแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วนแล้ว

หากบริษัทไม่อาจจ่ายค่าทดแทนให้แก่ผู้เสียหายในกำหนดระยะเวลาข้างต้น บริษัทจะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายให้อีกในอัตราร้อยละ 12 ต่อปีของจำนวนเงินที่ต้องจ่าย ทั้งนี้ นับแต่วันที่ครบกำหนดชำระ

## 27 ผู้รับประกันภัยสามารถระบุผู้รับประกันภัยได้เมื่อผู้รับประกันภัยเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ใดๆ ภายใต้ข้อกำหนดกรมธรรม์ประกันภัยให้แก่ผู้รับประกันภัยตามที่ระบุไว้ หากมีใครระบุผู้รับประกันภัย บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ให้แก่กองมรดกของผู้รับประกันภัย

ผู้เอาประกันภัยสามารถระบุผู้รับประกันภัยได้เมื่อผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ใดๆ ภายใต้ข้อกำหนดกรมธรรม์ประกันภัยให้แก่ผู้รับประกันภัยตามที่ระบุไว้ หากมีใครระบุผู้รับประกันภัย บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ให้แก่กองมรดกของผู้เอาประกันภัย

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยระบุผู้รับประกันภัยเพียงคนเดียวและผู้รับประกันภัยได้เสียชีวิตก่อนผู้เอาประกันภัยหรือพร้อมกับผู้เอาประกันภัย ผู้เอาประกันภัยต้องแจ้งให้บริษัททราบเป็นหนังสือถึงการเปลี่ยนผู้รับประกันภัย หากผู้เอาประกันภัยมิได้แจ้งหรือไม่สามารถแจ้งให้บริษัททราบถึงการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวข้างต้น เมื่อผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ให้แก่กองมรดกของผู้เอาประกันภัย

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยระบุผู้รับประกันภัยมากกว่าหนึ่งคนและผู้รับประกันภัยรายใดเสียชีวิตก่อนผู้เอาประกันภัยหรือพร้อมกับผู้เอาประกันภัย ผู้เอาประกันภัยต้องแจ้งให้บริษัททราบเป็นหนังสือถึงการเปลี่ยนผู้รับประกันภัยนั้น หรือแจ้งเปลี่ยนแปลงการรับประกันภัยของผู้รับประกันภัยที่เหลืออยู่ หากผู้เอาประกันภัยมิได้แจ้งหรือไม่สามารถแจ้งให้บริษัททราบถึงการเปลี่ยนผู้รับประกันภัยดังกล่าวข้างต้น เมื่อผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ส่วนของผู้รับประกันภัยที่เสียชีวิตให้แก่ผู้รับประกันภัยที่เหลืออยู่คนละเท่าๆ กัน

## 28 การเปลี่ยนอาชีพ

ถ้าผู้เอาประกันภัยได้รับบาดเจ็บในขณะทำการโดยมีกำหนดเวลาในอาชีพซึ่งเสี่ยงอันตรายมากกว่าอาชีพที่ได้แจ้งไว้แต่เดิม บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้แก่จำนวนเงินเท่าที่เบี้ยประกันภัยที่ได้รับชำระแล้วสำหรับอาชีพเดิมและจะซื้อความคุ้มครองสำหรับอาชีพใหม่ได้

ถ้าผู้เอาประกันภัยเปลี่ยนอาชีพเป็นอาชีพประเภทอื่นซึ่งบริษัทกำหนดไว้ว่าเป็นอาชีพที่มีการเสี่ยงภัยน้อยกว่าอาชีพประเภทที่แจ้งไว้แล้ว บริษัทจะลดเบี้ยประกันภัยลงและจะคืนเบี้ยประกันภัยให้ตามส่วน นับแต่วันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงการเปลี่ยนอาชีพแล้ว

## 29 ผลประโยชน์ความคุ้มครอง กรณีเพิ่มลดจำนวนผู้เอาประกันภัยระหว่างปีกรมธรรม์ประกันภัย

ในกรณีที่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยแจ้งจำนวนและรายชื่อผู้เอาประกันภัยเพิ่มเติมในระหว่างปีกรมธรรม์ประกันภัย บริษัทจะปรับปรุงเบี้ยประกันภัยให้เป็นไปตามสัดส่วนของระยะเวลาที่ได้รับคุ้มครอง หรือสัดส่วนของระยะเวลาความคุ้มครองที่เหลืออยู่

## 2.10 การบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัย

2.10.1 บริษัทจะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ด้วยการส่งหนังสือบอกกล่าวล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 15 วัน โดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนถึงผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยหรือผู้เอาประกันภัย ตามที่อยู่ครั้งสุดท้ายที่แจ้งให้บริษัททราบ ในกรณีที่บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยหรือผู้เอาประกันภัย โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วจากตามส่วน

2.10.2 ผู้เอาประกันภัยจะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้โดยแจ้งให้บริษัททราบเป็นหนังสือ และมีสิทธิได้รับเบี้ยประกันภัยคืนหลังจากหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วจากตามอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้นตามตารางที่ระบุไว้ข้างต่อไป



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14001-108-210012534  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

### ตารางอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้น

ระยะเวลาประกันภัย (ไม่เกินเดือน) ร้อยละของ เบี้ยประกันภัยเต็มปี

1	15
2	25
3	35
4	45
5	55
6	65
7	75
8	80
9	85
10	90
11	95
12	100

### 2.11 การสิ้นสุดของสัญญาประกันภัยโดยอัตโนมัติ

การประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้จะสิ้นสุดโดยอัตโนมัติเมื่อผู้เอาประกันภัยถูกของจำอยู่ในเรือนจำหรือทัณฑสถานซึ่งบริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยหรือ ผู้เอาประกันภัย โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้ได้ให้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

### 2.12 การระงับข้อพิพาทโดยอนุญาโตตุลาการ

ในกรณีที่ข้อพิพาทข้อขัดแย้ง หรือข้อเรียกร้องใดๆ ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ระหว่างผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกรมธรรม์ประกันภัยกับบริษัทและหากผู้มีสิทธิเรียกร้องประสงค์และเห็นสมควรยุติข้อพิพาทนั้นโดยวิธีการอนุญาโตตุลาการ บริษัทตกลงยินยอมและให้ทำการวินิจฉัยชี้ขาดโดยอนุญาโตตุลาการ ตามข้อบังคับกรรมการประกันภัยว่าด้วยอนุญาโตตุลาการ

### 2.13 เงื่อนไขบังคับก่อน

บริษัทอาจจะไม่รับผิดชอบค่าใช้จ่ายค่าทดแทนตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ เว้นแต่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวได้ดำเนินการได้ปฏิบัติตามเงื่อนไขบังคับก่อนและเงื่อนไขแห่งกรมธรรม์ประกันภัย

### หมวดที่ 3 ข้อยกเว้นทั่วไป

การประกันภัยนี้ไม่คุ้มครอง

#### 3.1 ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจากหรือสืบเนื่องมาจากสาเหตุดังต่อไปนี้

- 3.1.1 การกระทำของผู้เอาประกันภัยและอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติดหรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้  
คำว่า "และอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา" นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้พบแอลกอฮอล์ในระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัม





เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14001-108-210012534  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

เป็นที่ยกเว้นและข้อยกเว้น ถ้าข้อความใดในเอกสารนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความที่ปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ให้ข้อความตามที่ปรากฏในเอกสารนี้บังคับแทน :-  
Notwithstanding anything contained in the policy to the contrary, it is hereby noted and agreed that the following specification prevails :-

เบร็ชเงินคืนไป

- 3.1.2 การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำให้ร่างกายตนเอง
- 3.1.3 การได้รับเชื้อโรคปรสิต เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือโรคพิษภัย หรือโรคตับอักเสบที่เกิดจากสาเหตุที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ
- 3.1.4 การรักษาทางเวชกรรมหรือศัลยกรรม เว้นแต่ที่จำเป็นจะต้องกระทำเนื่องจากได้รับบาดเจ็บซึ่งได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้ และได้กระทำภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย
- 3.1.5 การแพ้ภูมิตนเอง
- 3.1.6 การรักษาฟันหรือการรักษารากฟัน เว้นแต่การรักษาที่ได้เกิดขึ้นภายใน 7 วันนับจากวันเกิดอุบัติเหตุ
- 3.1.7 การเปลี่ยนหรือใส่ฟันปลอม การครอบฟัน ทันตกรรมประดิษฐ์
- 3.1.8 อาหารเป็นพิษ
- 3.1.9 การปวดหลัง อันมีสาเหตุมาจากหมอนรองกระดูกสันหลังเคลื่อนทับเส้นประสาท (Disc herniation) กระดูกสันหลังเคลื่อน (Spondylolisthesis) หมอนรองกระดูกสันหลังเสื่อม (Degenerative disc disease) กระดูกสันหลังเสื่อม (Spondylosis) และภาวะที่มิรอบแตก (Defect) หรือพยาธิสภาพที่กระดูกสันหลังส่วน Pars interarticularis (Spondylolysis) เว้นแต่เป็นการแตกหัก (Fracture) หรือเคลื่อน (Dislocation) ของกระดูกสันหลังอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ
- 3.1.10 สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายด้วยสงคราม ไม่ว่าจะได้มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสงครามกลางเมือง การก่อกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ การรัฐประหาร การประกาศกฎอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใดๆ ซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือคงไว้ซึ่งกฎอัยการศึก
- 3.1.11 การก่อการร้าย
- 3.1.12 การแต่งตัวหรือการแต่งกายที่ผิดปกติดังกล่าว หรือการกระทำที่ผิดปกติดังกล่าว อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ และจากการรวมวิธีใดๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ซึ่งดำเนินการโดยตัวมันเอง
- 3.1.13 การระเบิดของแก๊สในรถจักรยานยนต์ หรือส่วนประกอบของนิวเคลียร์ หรือวัตถุอันตรายอื่นใดที่อาจเกิดการระเบิดในกระบวนการนิวเคลียร์ได้

3.2 ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นในเวลาที่ต่อไปนี้ (เว้นแต่จะได้มีการขยายความคุ้มครองและมีการออกเอกสารแนบท้ายเพื่อขยายความคุ้มครองดังกล่าว)

- 3.2.1 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยเองหรือคนขับรถหรือผู้โดยสารคนใดคนหนึ่งประสบอุบัติเหตุถึงเจตต์ด้วย แรงสั่นสะเทือน ครอบคลุม (เว้นแต่การครอบคลุมเพื่อภัยชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือโดยสารอยู่ในบอลลูน หรือเครื่องบินส่วนตัว หรือน้ำตก หรือใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ
- 3.2.2 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขึ้นที่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์
- 3.2.3 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มิได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมิได้ประกอบการโดยสารการบินพาณิชย์
- 3.2.4 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขึ้นที่หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ
- 3.2.5 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทะเลหรือวิวกทหรือมีส่วนร่วมทำให้เกิดการทะเลหรือวิวกท

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ที่  
1115 ถนนพหลโยธิน แขวงสามยุคเมือง  
เขตปทุมธานี กรุงเทพฯ 10120  
โทรศัพท์ 1733 0220220  
โทรสาร 0220220  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
0105311133



บริษัท ธิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

HEAD OFFICE ADDRESS :-  
1115 Rama 3 Road, Chong Nonsi,  
Yanmawa, Bangkok 10120  
TEL. 1733 0220220  
FAX 0220220  
1115 55  
www.dhipaya.co.th

เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14001-108-210012534  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

- 3.26 ระยะเวลาที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรมที่มีความผิดตามกฎหมายหรือข้อบัญญัติชุมชนหรือหลบหนีการจับกุม
- 3.27 ระยะเวลาที่ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็น ทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติภารกิจในสงครามหรือปราบปรามแต่  
หากการเข้าปฏิบัติภารกิจนั้นเกิน 30 วัน บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยตั้งแต่ระยะเวลาที่เข้าปฏิบัติภารกิจสงครามหรือปราบปรามนั้นจน  
ถึงวันสิ้นสุดการปฏิบัติภารกิจนั้น ส่วนหลังจากนั้นให้กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับต่อไปจนสิ้นสุดระยะเวลาประกันภัยที่กำหนด  
ไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

#### หมวดที่ 4 ข้อตกลงคุ้มครอง

ภายใต้ข้อบังคับข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้น ข้อกำหนดเงื่อนไขทั่วไปและเอกสารแนบท้ายแห่งกรมธรรม์ประกันภัย และเพื่อเป็นการ  
ตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยต้องชำระ บริษัทตกลงจะให้ความคุ้มครอง ดังต่อไปนี้

นอกจากนี้ยังต้องตรงเงื่อนไข, ความคุ้มครอง, ข้อยกเว้นและสัถกัลอื่นใดภายใต้กรมธรรม์ฉบับนี้  
Subject otherwise to all other terms, conditions, exdusions and extensions in this policy.





เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14001-108-210012534  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

ข้อตกลงคุ้มครอง

ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง

การทุพพลภาพ หรือทุพพลภาพถาวร(อ.บ2)

คำจำกัดความเพิ่มเติม

		การสูญเสียอวัยวะ หมายถึง การถูกตัดออกจากร่างกายตั้งแต่ข้อมือหรือข้อเท้าและให้ หมายรวมถึง การสูญเสียสมรรถภาพในการใช้งานของอวัยวะดังกล่าวข้างต้นโดยสิ้นเชิง และไม่มีโอกาสทางการแพทย์จะคืนมาจนสามารถกลับมาใช้งานได้ตลอดไป
การสูญเสียสายตา	หมายถึง	ตาบอดสนิทและไม่มีทางรักษาให้หายได้ตลอดไป
ทุพพลภาพถาวรถาวร	หมายถึง	ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การทำงานใดๆ ในอาชีพประจำและอาชีพอื่นๆ ได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป
ทุพพลภาพถาวรบางส่วน	หมายถึง	ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การทำงานใดๆ ในอาชีพประจำตามปกติได้ ตลอดไปแต่ทำงานอื่นเพื่อเลี้ยงชีพได้

ความคุ้มครอง

การประกันภัยนี้คุ้มครองความสูญเสีย หรือความเสียหายอันเกิดจากการบาดเจ็บทางร่างกายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุและทำให้ผู้เอา  
ประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การทุพพลภาพ หรือทุพพลภาพถาวรถาวรภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุหรือ  
การบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องรักษาตัวติดต่อกันในฐานะผู้ป่วยในในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลชั่วคราวและเสียชีวิตเพราะการ  
บาดเจ็บนั้นเมื่อใดก็ตาม บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ดังนี้

- |                                  |                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย | สำหรับการเสียชีวิต                                                                                                                                                                                                 |
| 2. 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย | สำหรับการตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรถาวร และการทุพพลภาพถาวรถาวรนั้นได้เป็นไป<br>ติดต่อกันไม่น้อยกว่า 12 เดือน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุหรือมีข้อจำกัดทางการแพทย์จนทำให้ผู้เอา<br>ประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรถาวร |
| 3. 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย | สำหรับมือสองข้างตั้งแต่ข้อมือหรือข้อเท้าถึงข้อศอกหรือข้อศอกสองข้าง                                                                                                                                                 |
| 4. 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย | สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือและเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า                                                                                                                                                      |
| 5. 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย | สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือและสายตาหนึ่งข้าง                                                                                                                                                                   |
| 6. 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย | สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้าและสายตาหนึ่งข้าง                                                                                                                                                                 |
| 7. 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย  | สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ                                                                                                                                                                                    |
| 8. 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย  | สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า                                                                                                                                                                                  |
| 9. 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย  | สำหรับสายตาหนึ่งข้าง                                                                                                                                                                                               |
| 10. 50% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย | สำหรับหูหนวกสองข้างหรือเป็นใบ้                                                                                                                                                                                     |
| 11. 15% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย | สำหรับหูหนวกหนึ่งข้าง                                                                                                                                                                                              |
| 12. 25% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย | สำหรับนิ้วหัวแม่มือ (ทั้งสองข้อ)                                                                                                                                                                                   |

นอกจากนี้ให้ยึดถือตามเงื่อนไข, ความคุ้มครอง, ข้อยกเว้นและสภาวะอื่นใดภายใต้กรมธรรม์ฉบับนี้  
Subject otherwise to all other terms, conditions, exclusions and extensions in this policy.



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14001-108-210012534  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

- |                                 |                                                                         |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 13. 10%ของจำนวนเงินเอาประกันภัย | สำหรับนิวหั่วถั่วมือ (หนึ่งข้อ)                                         |
| 14. 10%ของจำนวนเงินเอาประกันภัย | สำหรับนิวรี่ (ทั้งสามข้อ)                                               |
| 15. 8%ของจำนวนเงินเอาประกันภัย  | สำหรับนิวรี่ (ทั้งสองข้อ)                                               |
| 16. 4%ของจำนวนเงินเอาประกันภัย  | สำหรับนิวรี่ (หนึ่งข้อ)                                                 |
| 17. 5%ของจำนวนเงินเอาประกันภัย  | สำหรับนิวรี่และนิว (ไม่น้อยกว่าสองข้อ) นอกจากนิวหั่วถั่วมือและนิวรี่    |
| 18. 5%ของจำนวนเงินเอาประกันภัย  | สำหรับนิวหั่วถั่วมือ                                                    |
| 19. 1%ของจำนวนเงินเอาประกันภัย  | สำหรับนิวรี่ที่อื่น ๆ และนิว (ไม่น้อยกว่าหนึ่งข้อ) นอกจากนิวหั่วถั่วมือ |

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนตามข้อนี้เพียงรายการที่ผู้ถูกละเมิดได้ยื่นไว้เท่านั้น เว้นแต่กรณีที่มีการสูญเสียนิวหั่วถั่วมือหรือนิวรี่ โดยกรมธรรม์ประกันภัยที่ 12 ถึง 19 และ ไม่อาจเรียกร้องค่าทดแทนตามรายการใดรายการหนึ่งในรายการที่ 1 ถึง 9 ได้ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ตามความสูญเสียที่เกิดขึ้นจริงในแต่ละรายการรวมกัน แต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ในกรณีผู้พลกพาการบางตัวซึ่งไม่สามารถเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดไว้ตามรายการที่ 2 ถึง 19 ได้ และ ไม่ใช่เป็นการสูญเสียสมรรถภาพในการสืบพันธุ์หรืออวัยวะอื่น บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ตามความเห็นของแพทย์ของบริษัท แต่ไม่เกิน 50% ของจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ตลอดระยะเวลาประกันภัย บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับสิ่งที่เกิดขึ้นตามข้อนี้รวมกัน ไม่เกินจำนวนเงินดังระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย หากบริษัทจ่ายค่าทดแทนตามข้อนี้แล้ว ไม่เต็มจำนวนเงินเอาประกันภัย บริษัทจะยังคงให้ความคุ้มครองจนสิ้นสุดระยะเวลาประกันภัยเท่ากับจำนวนเงินเอาประกันภัยที่เหลืออยู่เท่านั้น

การเรียกร้องผลประโยชน์การเสียชีวิต

ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วัน นับจากวันที่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต โดยค่าใช้จ่ายของผู้รับประโยชน์

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบมรณบัตร
3. สำเนาของงานบ้านผู้ตรวจศพรับรองโดยร้อยเวรเจ้าของคดีหรือหน่วยงานที่ออกรายงาน
4. สำเนากับเก็บประจำวันของตำรวจรับรองโดยร้อยเวรเจ้าของคดี
5. สำเนากับตรวจประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านประทับ "ตาย" ของผู้เอาประกันภัย
6. สำเนากับตรวจประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์

การเรียกร้องผลประโยชน์การพลกพาการ หรือการสูญเสียอวัยวะ สาเหตุ การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วัน นับจากวันที่แพทย์ลงความเห็นว่าการพลกพาการ หรือการสูญเสียอวัยวะ สาเหตุ การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง โดยค่าใช้จ่ายของผู้เอาประกันภัย

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท

นอกจากนี้ยังต้องตามเงื่อนไข, ความคุ้มครอง, ข้อยกเว้นและสลักหลังอื่นใดภายใต้กรมธรรม์ฉบับนี้  
Subject otherwise to all other terms, conditions, exclusions and extensions in this policy.



สำนักงานใหญ่อยู่ที่  
1115 ถนน 3 รอบ กรุงเทพมหานคร  
เขตบางนา ถนนบางนา 10120  
โทรศัพท์ 173 0229220  
โทรสาร 02292019  
แฟกซ์ที่ผู้ขาย  
00551133



บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

HEAD OFFICE ADDRESS :-  
1115 Rinn 3 Road, Chong Nong  
Yannwa, Bangkok 10120  
TEL. 173 0229220  
FAX 02292019  
1115 56  
www.dhipaya.co.th

เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14001-108-210012534  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

เป็นที่ยกและเข้าใจกันว่า ถ้าข้อความใดในเอกสารนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความที่ปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ให้ข้อความตามที่ปรากฏในเอกสารนี้บังคับเหนือ :-  
Notwithstanding anything contained in the policy to the contrary, it is hereby noted and agreed that the following specification prevails :-

2. ในรายงานแพทย์ที่ยืนยันการดูแลสุขภาพพลาน หรือสูญเสียอวัยวะ สลายตา การรับฟังเสียงการพูดออกเสียง

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไปหากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถ  
ส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนดแต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว

นอกจากนี้ให้ยึดถือตามเงื่อนไข, ความคุ้มครอง, ข้อยกเว้นและสัถกัลอื่นใดภายใต้กรมธรรม์ฉบับนี้  
Subject otherwise to all other terms, conditions, exclusions and extensions in this policy.



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14001-108-210012534  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

**ข้อตกลงคุ้มครอง**

**ผลประโยชน์การรักษาพยาบาล**

**คำนิยาม**

ค่าห้องสำหรับผู้ป่วยใน	หมายถึง	ค่าห้องพักรักษาผู้ป่วย ค่าอาหารผู้ป่วย ค่าบริการพยาบาลและค่าบริการในโรงพยาบาลที่โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลสมควรจัดให้ในแต่ละวัน
ผู้ป่วยใน	หมายถึง	ผู้ที่จำเป็นต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลสมควรจัดตัวกันไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมง ซึ่งต้องลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยใน โดยได้รับการวินิจฉัยและคำแนะนำจากแพทย์ตามข้อบ่งชี้ซึ่งเป็นมาตรฐานทางการแพทย์ และในระยะเวลาที่เหมาะสมสำหรับการรักษาการบาดเจ็บนั้นๆ และให้รวมถึงกรณีตัวผู้ป่วยเป็นผู้ป่วยในแล้วแต่ยังไม่ได้รับการวินิจฉัยก่อนครบ 6 ชั่วโมง
แพทย์ทางเลือก	หมายถึง	การตรวจวินิจฉัย การรักษาพยาบาลหรือการป้องกันโรคด้วยวิธี การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย การแพทย์แผนจีน หรือวิธีการอื่นๆ ที่มิใช่การแพทย์แผนปัจจุบัน

**ความคุ้มครอง**

ถ้ากรมธรรม์ประกันภัยที่ได้รับทำไว้ให้ผู้เอาประกันภัยต้องรับการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ หรือต้องได้รับการพยาบาลโดยพยาบาลซึ่งเกิดขึ้นภายใน 52 สัปดาห์ นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับค่าใช้ค่ายาที่จำเป็นและสมควร ซึ่งเกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาลตามความจำเป็นทางการแพทย์และมาตรฐานทางการแพทย์ สำหรับค่าห้องสำหรับผู้ป่วยใน ค่าห้องสังเคราะห์ ค่ารักษาพยาบาลและค่าการพยาบาลให้ตามจำนวนเงินที่จ่ายจริง ทั้งนี้ ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์ประกันภัยหักด้วยความรับผิดชอบส่วนแรก (ถ้ามี)

แต่หากผู้เอาประกันภัยได้รับการดูแลจากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันอื่นแล้ว บริษัทจะรับผิดชอบเพียงจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาลและค่าการพยาบาลส่วนที่ขาดเท่านั้น

**การเรียกร้องผลประโยชน์การรักษาพยาบาล**

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าว จะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วัน นับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล สถานพยาบาล หรืออัมพาตได้รับการรักษาจากคลินิก โดยค่าใช้ค่ายของผู้เอาประกันภัย

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบรายงานแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัย และการรักษา
3. ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย หรือใบสรุปใบแจ้งหนี้ใบเสร็จรับเงิน

ใบเสร็จรับเงินที่แสดงรายการค่าใช้จ่ายต้องเป็นใบเสร็จรับเงินต้นฉบับและบริษัทจะคืนต้นฉบับใบเสร็จที่รับรองยอดเงินที่จ่ายไปเพื่อให้ผู้เอาประกันภัยไปเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนจากผู้รับประกันภัยรายอื่น แต่หากผู้เอาประกันภัยได้รับการดูแลจากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันอื่นแล้ว ให้ผู้เอาประกันภัยส่งสำเนาใบเสร็จที่รับรองยอดเงินที่จ่ายจากสวัสดิการของรัฐ หรือหน่วยงานอื่นเพื่อเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนจากบริษัท

**การรักษานอกประเทศไทย**





เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14001-108-210012534  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

เป็นที่ยึดถือและเข้าใจกันดี ถ้าข้อความใดในเอกสารนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความที่ปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ให้ข้อความตามที่ปรากฏในเอกสารนี้บังคับแทน :-  
Notwithstanding anything contained in the policy to the contrary, it is hereby noted and agreed that the following specification prevails :-

การรักษายาบาลเนื่องจากการบาดเจ็บตามความคุ้มครองของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนโดยใช้อัตราแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศตามวันที่ที่ระบุไว้ในใบเสร็จรับเงินการรักษายาบาล

**ข้อจำกัด**

1. ค่าห้องสำหรับผู้ป่วยใน จำกัดไม่เกินวันละ ....-....บาท

ทั้งนี้ ข้อจำกัดนี้ไม่ใช้บังคับกรณีเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล (ไอซียู) ตามมาตรฐานทางการแพทย์

2. ไม่คุ้มครอง ค่าจ้างพยาบาลพิเศษ อุปกรณ์ที่ขึ้นต่างๆ (ยกเว้นไม้ค้ำยัน) รถเข็นผู้ป่วย อวัยวะเทียมภายนอกร่างกาย แพทย์ทางเลือก (Alternative medicine) การฝังเข็ม

สำนักงานใหญ่อยู่ที่  
1115 ถนน 3 ราม 3 แขวงคลองเตย  
เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10120  
โทรศัพท์ 173 0229220  
โทรสาร 0229200  
แฟกซ์ 0229200  
เว็บไซต์ www.dhipaya.co.th



บริษัท หิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

HEAD OFFICE ADDRESS :-  
1115 Rama 3 Road, Chong Nonsi,  
Yannawa, Bangkok 10120  
TEL. 173 0229220  
FAX 0229200  
www.dhipaya.co.th

0021600021

#1

ฉบับที่ 1

ฉบับที่ 1

เอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม :

การขยายความคุ้มครอง

(ให้เฉพาะเป็นเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม กรณีการขยายประกันภัยรายปี)

รหัสบริษัท Company Code	DHP	เอกสารแนบท้ายเลขที่ Endorsement No.	เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Being Part of Policy No.		14001-108-210012534			
ชื่อผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย    กิจการร่วมค้า เอ จี ซี 10 คอนสตรัคชั่น The Policy Holder								
ชื่อผู้เอาประกันภัย    ตามเอกสารแนบ Name of Insured				วันที่เอกสาร Endorsement issued on	2 กรกฎาคม 2564			
ระยะเวลาประกันภัย Period of Insurance	1 ปี	เริ่มต้นวันที่ From	25 มิถุนายน 2564	เวลา 16:30 น. at	สิ้นสุดวันที่ hours to	25 มิถุนายน 2565	เวลา 16:30 น. at	hours
เบี้ยประกันภัย Premium	-	อากร Duty	-	ภาษี Yes	-	รวม Total Premium	-	

การขยายความคุ้มครอง : เป็นที่ตกลงกันไว้ ในระยะเวลาที่มีผลบังคับตั้งแต่วันที่ในเอกสารแนบท้ายนี้ กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวทั้งต้นได้ขยายไปคุ้มครอง  
ความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่อง หรือเกิดขึ้นในดังต่อไปนี้ ทั้งนี้เฉพาะในข้อตกลงคุ้มครองข้อที่จำนวนอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น

ข้อตกลงคุ้มครอง	การขยายความคุ้มครอง การรับหรือโดยสภามติการขยาย	
	จำนวนเงินอาประกันภัย (บาท)	เบี้ยประกันภัย (บาท)
ข้อ 1 การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง หรือทุพพลภาพถาวร Item1 Loss of Life, Dismemberment, Loss of Sight Hearing Speech or Permanent Disability	2,000,000.00	รวมอยู่ด้วย Included
ข้อ 4 การรักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง Item4 Medical Expenses Each Accident	100,000.00	รวมอยู่ด้วย Included
ข้อตกลงคุ้มครองและเงื่อนไขอื่นๆ เป็นไปตามที่ปรากฏบนตารางกรมธรรม์ประกันภัย Other terms and coverages as shown in the Policy Schedule		

ความรับผิดชอบของบริษัทนี้ไม่มีจำนวนเงินอาประกันภัยที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้  
ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัยให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้แทน  
ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัยและข้ออื่นๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม

## เอกสารแนบ

4

บันทึกการตรวจสอบรับรองประจำปีเครื่องจักรและ  
อุปกรณ์ที่ใช้ในการก่อสร้าง





ออกใบรับรองโดย [www.kjcraneservice.com](http://www.kjcraneservice.com)

บริษัท เค.เจ. เครน แอนด์ เอ็นจิเนียริง จำกัด  
K.J. CRANE AND ENGINEERING CO., LTD.

INSPECTION SERVICE, LOAD TEST, TRAINING SERVICE, SPARE PART  
, CRANE REPAIR, PM

เลขที่ปจ.2 311-2564

CRAWLER CRANE

HITACHI / CX550

S / N 248-2040

NO. C-221

แบบ ปจ.2

รายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับรถปั้นจั่น และเรือปั้นจั่น (ปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่)

ตามประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่น

ชื่อผู้เช่า						อายุ	41	ปี
ที่อยู่เลขที่ 30/10 หมู่ที่ 6	ตรอก/ซอย	ซอยวัดศรีวิโรจน์		ถนน				
ตำบล/แขวง	ตำบลศิระจรเข้ใหญ่	อำเภอ/เขต	อำเภอบางเสาธง	จังหวัด	จังหวัดสมุทรปราการ	10570		
โทรศัพท์ 094-663-6776	สถานที่ทำงาน	บริษัท เค.เจ. เครน แอนด์ เอ็นจิเนียริง จำกัด						
เลขที่ 184/132 หมู่ 7	ตรอก/ซอย			ถนน	บางนา-ตราด กม. 18			
ตำบล/แขวง	บางโกลน	อำเภอ/เขต	อำเภอบางพลี	จังหวัด	สมุทรปราการ			
โทรศัพท์ 02-103-4417, 094-663-6776	ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาเครื่องกล							

ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. 2542 และไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

ระดับ สามัญ เลขทะเบียน สก. 4339/ ตั้งแต่ 14 มีนาคม 2561 ถึง 13 มีนาคม 2566/

ข้าพเจ้าได้ทำการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ปั้นจั่นที่ใช้ในงาน

☐ อุทสากรรม

☒

ก่อสร้าง

☐

อื่นๆ ระบุ

ของนิติบุคคล บริษัท หัตถสง (ประเทศไทย) จำกัด /

เจ้าของ / ผู้กระทำการแทน

บริษัท หัตถสง (ประเทศไทย) จำกัด

ที่อยู่เลขที่

2/72 อาคารบางนา คอมเพล็กซ์ ชั้น 14

ตรอก / ซอย

บางนา-ตราด 25

ถนน

บางนา-ตราด

ตำบล/แขวง

แขวงบางนาเหนือ

อำเภอ/เขต

เขตบางนา

จังหวัด

กรุงเทพมหานคร 10260

โทรศัพท์

02-744-0840

เมื่อวันที่

2 พฤศจิกายน 2564/

ขณะทำการตรวจสอบปั้นจั่นใช้งานอยู่ที่

หน่วยงาน

Din Daeng /

ชื่อผู้บังคับปั้นจั่น 1. ตามเอกสารแนบ

☐

ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)

☐

ไม่ผ่านการอบรม

2.

☐

ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)

☐

ไม่ผ่านการอบรม

3.

☐

ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง)

☐

ไม่ผ่านการอบรม

ข้าพเจ้าได้ทำการทดสอบปั้นจั่นและอุปกรณ์ตามรายการทดสอบที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้าย และได้ปรับปรุง

แก้ไขส่วนที่ชำรุดหรือบกพร่องจนใช้งานได้อย่างปลอดภัย พร้อมทั้งมีการถ่ายภาพของวิศวกรขณะทดสอบแล้ว

จึงขอรับรองว่าปั้นจั่นเครื่องนี้ใช้งานได้อย่างปลอดภัยตามข้อที่ 50 แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการ

บริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักรปั้นจั่นและหม้อไอน้ำ พ.ศ. 2542

ลงชื่อ

ลงชื่อ

วิศวกรผู้ทดสอบ

ผู้จัดการทั่วไป

ตรวจสอบครั้งต่อไป

2 กุมภาพันธ์ 2565

[www.kjcraneservice.com](http://www.kjcraneservice.com)

สำหรับเจ้าหน้าที่





ออกใบรับรองโดย [www.kjcraneservice.com](http://www.kjcraneservice.com)

เลขที่ปจ.2 311 - 2564

บริษัท เค.เจ. เครน แอนด์ เอ็นจิเนียริง จำกัด

แบบ ปจ.2

K. J. CRANE AND ENGINEERING CO., LTD.

INSPECTION SERVICE , LOAD TEST , TRAINING SERVICE , SPARE PART , CRANE REPAIR , PM

- 2 -

รายการทดสอบปั้นจั่น

1	แบบปั้นจั่น	<input type="checkbox"/>	รถปั้นจั่นไฮดรอลิกล้อยาง	
		<input checked="" type="checkbox"/>	รถปั้นจั่นตีนตะขา	CRAWLER CRANE
		<input type="checkbox"/>	เรือปั้นจั่น	HITACHI / CX550 S / N 248 - 2040
		<input type="checkbox"/>	อื่น ๆ (ระบุ)	
2	ผู้ผลิต	<input checked="" type="checkbox"/>	สร้างโดย	Hitachi Construction Machinery Co., Ltd. ประเทศ JAPAN
		<input type="checkbox"/>	รุ่น	ปีที่ผลิต ตามมาตรฐาน (ถ้ามี) JIS
			ผู้นำเข้า / ผู้จำหน่าย (ถ้ามี)	
			ที่อยู่	
				โทร
3	ขนาดพิกัดยกอย่างปลอดภัย ( Safe Working Load )	<input checked="" type="checkbox"/>	ผู้ผลิตกำหนด	<input type="checkbox"/> วิศวกรกำหนด
		<input checked="" type="checkbox"/>	ที่แขนปั้นจั่นไกลสุด 1.1 ตัน	ที่แขนปั้นจั่นใกล้สุด 55 ตัน
		<input type="checkbox"/>	ที่ปั้นจั่น ( ขาสูง , เหนือศีรษะ , รอก )	ตัน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ตัน
4	รายละเอียดคุณลักษณะ (Specification) และคู่มือการใช้งาน		การประกอบ การทดสอบ การซ่อมบำรุง และการตรวจสอบ	
		<input checked="" type="checkbox"/>	มีมาพร้อมกับปั้นจั่น	<input type="checkbox"/> มีโดยวิศวกรกำหนดขึ้น
5	การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของปั้นจั่น	<input type="checkbox"/>	มี (ระบุ)	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี
6	โครงสร้างปั้นจั่น			
6.1	สภาพโครงสร้างหลักปั้นจั่น	<input checked="" type="checkbox"/>	เรียบร้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
6.2	สภาพรอยเชื่อมต่อ (Joints)	<input checked="" type="checkbox"/>	เรียบร้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
6.3	สภาพของน็อต สลักเกลียวยึดและหมุดย้ำ	<input checked="" type="checkbox"/>	เรียบร้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
7	การยึดปั้นจั่นไว้กับรถ เรือ แพ โป๊ะ หรือพาหนะลอยน้ำอื่นที่มั่นคง	<input checked="" type="checkbox"/>	เรียบร้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เรียบร้อย (ระบุ)
8	การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง	<input checked="" type="checkbox"/>	เรียบร้อย	<input type="checkbox"/> ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

ตรวจสอบครั้งต่อไป

2 กุมภาพันธ์ 2565

[www.kjcraneservice.com](http://www.kjcraneservice.com)



วิศวกรผู้ตรวจสอบ



ออกใบรับรองโดย [www.kjcraneservice.com](http://www.kjcraneservice.com)

เลขที่ปจ.2 311-2564

บริษัท เค.เจ.เครน แอนด์ เอ็นจิเนียริง จำกัด

แบบ ปจ.2

K. J. CRANE AND ENGINEERING CO., LTD.

INSPECTION SERVICE , LOAD TEST , TRAINING SERVICE , SPARE PART , CRANE REPAIR , PM

-3-

9 ระบบต้นกำลัง

9.1 สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์

9.1.1 ระบบหล่อลื่น



เรียบร้อย



ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

9.1.2 ระบบเชื้อเพลิง



เรียบร้อย



ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

9.1.3 ระบบระบายความร้อน



เรียบร้อย



ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

9.1.4 การติดตั้งนํ้าคงแข็งแรง



เรียบร้อย



ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

9.1.5 ที่ครอบปิดคนวนหุ้มท่อไอเสีย



เรียบร้อย



ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

9.2 มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า

9.2.1 สภาพของเพลลา ข้อต่อเพลลา เฟือง โซ่ สายพาน



เรียบร้อย



ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

9.2.2 ระบบคลัทช์



เรียบร้อย



ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

9.2.3 ระบบเบรก



เรียบร้อย



ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

10 ครอบปิดหรือกัน (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวยึด หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย



เรียบร้อย



ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

11 ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น

11.1 สภาพของแผงควบคุม



เรียบร้อย



ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

11.2 สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม



เรียบร้อย



ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

12 ระบบไฮดรอลิก และระบบลม (Pneumatic )

12.1 สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ



เรียบร้อย



ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

12.2 สภาพของท่อลมและข้อต่อ



เรียบร้อย



ไม่เรียบร้อย (ระบุ)

ตรวจสอบครั้งต่อไป

2 กุมภาพันธ์ 2565

[www.kjcraneservice.com](http://www.kjcraneservice.com)



วิศวกรผู้ตรวจสอบ





บริษัท เค.เจ. เครน แอนด์ เอ็นจิเนียริง จำกัด

K. J. CRANE AND ENGINEERING CO., LTD.

แบบ ปจ.2

INSPECTION SERVICE, LOAD TEST, TRAINING SERVICE, SPARE PART, CRANE REPAIR, PM

- 4 -

## 13 ม้วนลวดสลิง รอกและตะขอ

13.1 สภาพม้วนลวดสลิง ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

13.2 มีลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิง ตลอดเวลาที่ปั่นจั่นทำงานอย่างน้อย 2 รอบ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

13.3 อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่าศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่าศูนย์กลางของลวดสลิง

13.3.1 รอกปลายแขนปั่นจั่นไม่น้อยกว่า 18:1 ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_13.3.2 รอกของตะขอไม่น้อยกว่า 16:1 ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_13.3.3 รอกหลังแขนปั่นจั่นไม่น้อยกว่า 15:1 ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

## 13.4 สภาพตะขอ

13.4.1 การปิดตัวของตะขอ ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

13.4.2 การถ่างออกของปากตะขอต้องน้อยกว่าร้อยละ 15

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

13.4.3 การการสึกหรอที่ท้องตะขอต้องน้อยกว่าร้อยละ 10

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

13.4.4 ต้องไม่มีส่วนใดส่วนหนึ่งของตะขอแตกหรือร้าว

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

13.4.5 ไม่มีการเสีรูปทรงหรือสึกหรอของหัวตะขอ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

13.4.6 มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

## 14 สภาพของลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

14.1 ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง 22.0 / 22.0 มม. ค่าความปลอดภัย (Safety Factor) เท่ากับ \_\_\_\_\_

6

อายุการใช้งาน N/A ปี

14.2 เส้นลวดในหนึ่งช่วงเกลียวขาดไม่เกิน 3 เส้นในเกลียวเดียวกัน หรือขาดไม่เกิน 6 เส้นในหลายเกลียวรวมกัน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

## 15 สภาพของลวดสลิงยึดโยง (Standing Rope)

15.1 ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง 36.0 มม. ค่าความปลอดภัย (Safety Factor) เท่ากับ \_\_\_\_\_

3.5

อายุการใช้งาน N/A ปี

15.2 เส้นลวดขาดตรงข้อต่อไม่เกินสองเส้นในหนึ่งช่วงเกลียว

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

ตรวจสอบครั้งต่อไป

2 กุมภาพันธ์ 2565

[www.kjcraneservice.com](http://www.kjcraneservice.com)

ผู้ตรวจสอบ



ออกใบรับรองโดย [www.kjcraneservice.com](http://www.kjcraneservice.com)

เลขที่ปจ.2 311-2564

บริษัท เค.เจ. ครน แอนด์ เอ็นจิเนียริง จำกัด

แบบ ปจ.2

K.J. CRANE AND ENGINEERING CO., LTD.

INSPECTION SERVICE, LOAD TEST, TRAINING SERVICE, SPARE PART, CRANE REPAIR, PM

- 5 -

16 สภาพแวดล้อม

16.1 ลวดเส้นนอกสึกไปน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่าศูนย์กลางเดิม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

16.2 ไม่มีการขมวด ดูกะแทก แตกเกลียวหรือชำรุด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

16.3 เส้นผ่าศูนย์กลางเล็กลงไม่เกินร้อยละ 5 ของเส้นผ่าศูนย์กลางเดิม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

16.4 ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นได้ชัด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

16.5 ไม่ถูกกัดกร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

17 อุปกรณ์ป้องกันมิให้แนวแกนต่อเคลื่อนที่ตกจากแนวเดิมเกิน 5 องศา

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

18 สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ปั่นจั่นทำงาน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

19 ป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกคิดไว้ที่ปั่นจั่น และรอกของตะขอยก

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

20 ตารางยกสิ่งของคิดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับปั่นจั่นเห็นได้ชัด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

21 รูปภาพการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปั่นจั่น คิดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ถูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นได้ชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

22 เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ห้องบังคับปั่นจั่น

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

23 ระบบความปลอดภัย

23.1 Anti - Two Block Devices

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

23.2 Boom Backstop Devices

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

23.3 Swing Radius Warning Devices

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

23.4 Boom Angle Indicator

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

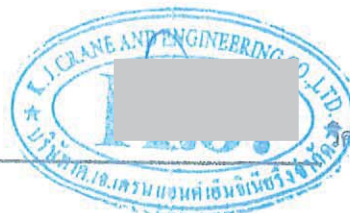
23.5 อื่น ๆ ระบุ \_\_\_\_\_

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) \_\_\_\_\_

ตรวจสอบครั้งต่อไป

2 กุมภาพันธ์ 2565

[www.kjcraneservice.com](http://www.kjcraneservice.com)



ผู้ตรวจสอบ





ออกใบรับรองโดย [www.kjcraneservice.com](http://www.kjcraneservice.com)

เลขที่ปจ.2 311-2564

บริษัท เค.เจ. เครน แอนด์ เอ็นจิเนียริง จำกัด

แบบ ปจ.2

K. J. CRANE AND ENGINEERING CO., LTD.

INSPECTION SERVICE , LOAD TEST , TRAINING SERVICE , SPARE PART , CRANE REPAIR , PM

- 6 -

24 ขาขึ้นพื้น ( Outriggers )

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย ( ระบุ )

25 ระบบวัดความเสถียร ( ระดับน้ำ หรือมาตรวัดระดับความเอียง )

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย ( ระบุ )

26 อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ	ใช้งานจริง	น้ำหนัก	5	ตัน
เครื่องมือวัด ระบุ	เวอร์เนียสคาลิปเปอร์			
การตรวจสอบแนวเชือก ระบุ	ตรวจสอบด้วยสายตา			
อื่น ๆ ระบุ	-			

27 การทดสอบการรับน้ำหนักปั้นจั่นในครั้งนี้ เป็นการทดสอบในกรณี

27.1 ปั้นจั่นใหม่

ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ของฟิ๊คดยกอย่างปลอดภัย ( Safety Working Load ) ที่

<input checked="" type="checkbox"/> 1 - 1.25 เท่า ( ขนาดไม่เกิน 20 ตัน )	<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
<input checked="" type="checkbox"/> 1 - 1.25 เท่า ทดสอบรับน้ำหนักเพิ่มอีก 5 ตัน	<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
( ขนาดมากกว่า 20 - 50 ตัน )		

27.2 ปั้นจั่นที่ใช้งานแล้ว

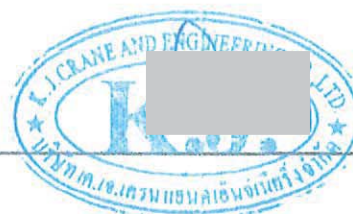
ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ใช้งานสูงสุด โดยไม่เกินฟิ๊คดยกอย่างปลอดภัยที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ หรือที่วิศวกรกำหนด

<input checked="" type="checkbox"/> ตามวาระทุก 3 เดือน	<input checked="" type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
<input type="checkbox"/> หลังการติดตั้งเสร็จ ( กรณีย้ายที่ตั้งใหม่ )	<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
<input type="checkbox"/> หยุดการใช้งานตั้งแต่ 6 เดือนขึ้นไป	<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
<input type="checkbox"/> หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย	<input type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน

ตรวจสอบครั้งต่อไป

2 กุมภาพันธ์ 2565

[www.kjcraneservice.com](http://www.kjcraneservice.com)



วิศวกรผู้ตรวจสอบ



ออกใบรับรองโดย [www.kjcraneservice.com](http://www.kjcraneservice.com)

เลขที่ปจ.2 311-2564

บริษัท เค.เจ. เครน แอนด์ เอ็นจิเนียริง จำกัด

แบบ ปจ.2

K.J. CRANE AND ENGINEERING CO., LTD.

INSPECTION SERVICE, LOAD TEST, TRAINING SERVICE, SPARE PART, CRANE REPAIR, PM

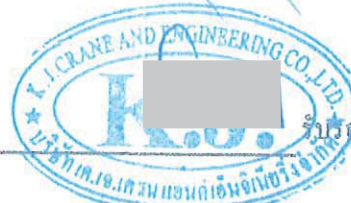
28 น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ตามคู่มือการ (LOAD CHART) (ไม่เกินพิกัดยกอย่างปลอดภัย)

ได้ทำการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์บนชิ้น

ยี่ห้อ / รุ่น	HITACHI / CX550
ซีเรียล	248 - 2040
หมายเลขอ้างอิง	C - 221
ตำแหน่งใช้งาน	Din Daeng
บริษัท	บริษัท ทัดทอง (ประเทศไทย) จำกัด
วันที่ตรวจสอบ	2 พฤศจิกายน 2564
ตรวจสอบครั้งต่อไป	2 กุมภาพันธ์ 2565
สถานที่ตรวจสอบ	บริษัท ทัดทอง (ประเทศไทย) จำกัด



TAT TONG (THAILAND) CO., LTD. NOVEMBER 1, 2021  
Load Test Range C-221 only







## LOADTEST REPORT

K.J.CRANE AND ENGINEERING CO.,LTD.

CUSTOMER :	บริษัท ทัดอง (ประเทศไทย) จำกัด	CERTIFICATE NO :	311 - 2564
CRANE TYPE :	CRAWLER CRANE	CAPACITY :	55
CODE NO :	C - 221	SERIAL NO :	248 - 2040
CHECK PLACE :	Din Daeng	BRAND / MODEL :	HITACHI / CX550

### HOLDING BRAKE RECORD

Main boom	Test	Working	Max	Measuring Data		
Fly Jib	Weight t.	Radius	Weight (t.)	(m.)		
24.7 m.	5	28 m.	5	0 (minute)	10 (minute)	15 (minute)
				0.5	0.5	

### STATIC TEST RESULT

ON LOAD	TONS	HOSTING	
		UP	DOWN
		(OK)	(OK)
100%	5	OK	OK

Notes :

### RECOMMEND

รายการแก้ไข

Picture







K. J. CRANE AND ENGINEERING.CO., LTD.



HITACHI CX550 S/N 248-2040 C-221



BER 2, 2021



วันที่ \_\_\_\_\_

วันที่ส่ง

5/11/2564

เวลา \_\_\_\_\_

ผู้รับ \_\_\_\_\_

ผู้ส่ง \_\_\_\_\_

กิจกรรมร่วมค้า เอ จี ซี 10 คอนสตรัคชั่น

โครงการอาคารพักอาศัยแปลง A (อาคาร A1)

โครงการฟื้นฟูเมืองชุมชนดินแดง ระยะที่ 2

เรื่อง ขอดำเนินการเอกสารใบตรวจสอบสภาพรถแม่โคร

เรียน ผู้จัดการหน่วยงาน บริษัท วันแมนเนจเม้นท์ จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.เอกสารรายงานการรับรองการบำรุงรักษาเครื่องจักร

จำนวน 1 แผ่น

2. ใบขออนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม

จำนวน 1 แผ่น

ส่งเพื่อ



โปรดทราบ



ขออนุมัติ



ขอความเห็น



โปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

( )

ผู้จัดการโครงการ

เรียน _____ <input type="checkbox"/> โปรดทราบ <input type="checkbox"/> ขออนุมัติ <input type="checkbox"/> ขอความเห็น <input type="checkbox"/> โปรดพิจารณาดำเนินการ	เรียน _____ <input type="checkbox"/> รับทราบ <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ <input type="checkbox"/> ความเห็น
_____	_____
_____	_____
_____	_____
ลงชื่อ _____ (คุณบัณฑิต สูงสุวรรณ) ผู้จัดการโครงการ บจ.วันแมนเนจเม้นท์	ลงชื่อ _____
เรียน _____ <input type="checkbox"/> รับทราบ <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ <input type="checkbox"/> อนุมัติตามบันทึก	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	ลงชื่อ _____

สำเนาเรียน



เจ้าของโครงการ



ผู้ออกแบบ



ผู้รับจ้าง



หน่วยงาน



H/O

แบบรับรองประจำปีเครื่องจักรและอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำงานก่อสร้าง

ข้อมูลของผู้ครอบครองเครื่องจักรและอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำงานก่อสร้าง  
 ผู้ครอบครอง/นิติบุคคล บริษัท ไร่ศรีชัย (ปจ.) เจ้าของ/ผู้กระทำแทน.....  
 ที่อยู่เลขที่ ๒๖/๑ ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....  
 ใช้งานอยู่ที่/เก็บรักษาอยู่ที่.....  
 เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ข้อมูลของเครื่องจักรและอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำงานก่อสร้าง  
 เครื่องจักร และอุปกรณ์ที่มีชื่อเรียกอันเป็นที่เข้าใจว่า.....  
 เป็นเครื่องจักรและอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำงานก่อสร้างชนิดและประเภท.....  
 ยี่ห้อ..... รุ่น..... ปีผลิต.....  
 หมายเลขเครื่อง..... 2127-6..... หมายเลขทะเบียน.....  
 สร้างโดย..... ปจ. 3 AN..... ประเทศ..... ตามมาตรฐาน(ถ้ามี).....  
☒ มีคู่มือการใช้งาน หรือรายละเอียดคุณสมบัติของเครื่องจักรและอุปกรณ์ซึ่งผู้ผลิตได้กำหนดขึ้น  
☐ มีคู่มือการใช้งาน ซึ่งวิศวกรเป็นผู้กำหนดขึ้นเป็นหนังสือ  
 ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย(ถ้ามี)..... ที่อยู่.....  
☐ เครื่องจักร และอุปกรณ์นี้ ได้รับการตรวจสอบ และบำรุงรักษาส่วนประกอบและอุปกรณ์ตามคู่มือการใช้งานอย่างสม่ำเสมอ

ข้อมูลการดำเนินการ  
 ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี ที่อยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....  
 สถานที่ทำงาน..... เลขที่..... ตรอก/ซอย.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
 โทรศัพท์.....  
☒ ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขา.....  
 ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๕๒ และไม่ได้ถูกระงับหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาตระดับวิชาชีพวิศวกรรม  
 เลขทะเบียน..... วันที่หมดอายุ.....  
☒ เครื่องจักร และอุปกรณ์นี้ได้รับการตรวจสอบ และบำรุงรักษาส่วนประกอบและอุปกรณ์ ตามข้อกำหนด และ  
 รอบระยะเวลา ดังรายการที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้าย และได้มีการดำเนินการแก้ไขสภาพบกพร่อง สึกหรอ หรือชำรุดอันอาจจะ  
 ก่อให้เกิดอันตรายจากการใช้งานให้สามารถใช้งานเครื่องจักรและอุปกรณ์ต่อไปได้ดีและปลอดภัย  
☒ เครื่องจักรและอุปกรณ์ที่ได้ถูกบัญญัติให้มีความปลอดภัย หรือรับรองว่าเครื่องจักรและอุปกรณ์ดังกล่าวสามารถใช้งาน  
 ต่อไปได้ดีและปลอดภัยตามกฎหมายอื่น ดังเอกสารรายการที่ระบุไว้แนบท้ายนี้

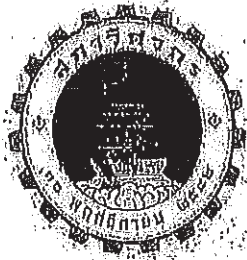
ขอรับรองว่าเครื่องจักร และอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำงานก่อสร้างนี้ ได้รับการตรวจสอบ และบำรุงรักษาส่วนประกอบ  
 และอุปกรณ์ครบถ้วนสมบูรณ์แล้ว เป็นไปตามตามข้อ ๔๓ แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการ  
 ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับงานก่อสร้าง พ.ศ. ๒๕๕๑ โดยมีวันครบ  
 กำหนดการตรวจรับรองประจำปีครั้งต่อไปในวันที่.....  
 (ลงชื่อ)..... (ลงชื่อ).....  
 วิศวกรผู้รับรอง..... นายจ้าง/เจ้าของ/ผู้ครอบครอง หรือยืมไว้ใช้งาน  
 วันที่รับรอง..... ๕ สิงหาคม ๒๕๖๔..... วันที่รับรอง..... 1๕ สิงหาคม ๒๕๖๔.....





นาย...  
ผู้ว่าราชการจังหวัด...

นาย...  
ผู้ว่าราชการจังหวัด...



170522

วันที่

วันที่ส่ง

4/11/2564

เวลา

ผู้รับ

ผู้ส่ง

กิจกรรมร่วมค้า เอ จี ซี 10 คอนสตรัคชั่น

โครงการอาคารพักอาศัยแปลง A (อาคาร A1)

โครงการฟื้นฟูเมืองชุมชนดินแดง ระยะที่ 2

เรื่อง ขอดำเนินการตรวจสอบความปลอดภัย(ปจ.2) รถเจาะไฮดรอลิค zoomlion

เรียน ผู้จัดการหน่วยงาน บริษัท วันแมนเนจเม้นท์ จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. เอกสารตรวจสอบความปลอดภัย(ปจ.)

จำนวน 1 ชุด

ส่งเพื่อ

☒ โปรดทราบ ☐ ขออนุมัติ ☐ ขอความเห็น ☐ โปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ผู้จัดการโครงการ

เรียน _____ <input type="checkbox"/> โปรดทราบ <input type="checkbox"/> ขออนุมัติ <input type="checkbox"/> ขอความเห็น <input type="checkbox"/> โปรดพิจารณาดำเนินการ	เรียน _____ <input type="checkbox"/> รับทราบ <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ <input type="checkbox"/> ความเห็น
_____	_____
_____	_____
_____	_____
ลงชื่อ _____ (คุณบัณฑิต สูงสุวรรณ) ผู้จัดการโครงการ บจ.วันแมนเนจเม้นท์	ลงชื่อ _____
เรียน _____ <input type="checkbox"/> รับทราบ <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ <input type="checkbox"/> อนุมัติตามบันทึก	
_____	
_____	
_____	
_____	ลงชื่อ _____

สำเนาเรียน



เจ้าของโครงการ



ผู้ออกแบบ



ผู้รับจ้าง



หน่วยงาน



H/O



**เอกสารตรวจสอบความปลอดภัย (ปจ.๒)**

**รถเจาะไฮดรอลิค Hydraulic Drilling**

**DRILLING RIG ZOOMLION ZR220C**

**1ตช2559**

**S/N : 24041-0188**

**Code No.MMRIG-02-16-0003(A1RIG10001C)**

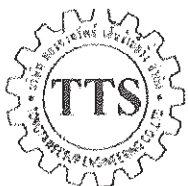
**ครั้งที่ 5 ปี พ.ศ. 2564**

**หน่วยงาน อาคารพักอาศัยแปลงA(อาคารA1)โครงการฟื้นฟูเมือง  
ชุมชนดินแดง ระยะที่ 2**

**บริษัท อิตาลีไทย เทอร์วิ จำกัด**

**วันที่ตรวจสอบ : 3 พฤศจิกายน 2564**

**ตรวจสอบครั้งต่อไป : 3 กุมภาพันธ์ 2565**



**ตรวจสอบโดย : บริษัท ทองทวีทรัพย์ เอ็นจิเนียริง จำกัด**  
**128/102 ม.4 ต.บางเมือง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ 10270**



# บริษัท ทองทวีทรัพย์ เอ็นจิเนียริง จำกัด

## แบบรับรองประจำปีเครื่องจักรและอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำงานก่อสร้าง

### ข้อมูลของผู้ครอบครองเครื่องจักรและอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำงานก่อสร้าง

ผู้ครอบครอง/นิติบุคคล บริษัท อิตัลไทย เทอร์วิ จำกัด เจ้าของ/ผู้กระทำแทน  
ที่อยู่เลขที่ 2034/55-56 อาคารอิตัลไทย ทาวเวอร์ หมู่ - ถนน เพชรบุรีตัดใหม่ ตำบล/แขวง บางกะปิ  
อำเภอ/เขต ทุ่งขวาง จังหวัด กรุงเทพมหานคร 10320 โทรศัพท์ 02-716-0074-6 ใช้งานอยู่ที่ หน่วยงาน อาคารพักอาศัยแปลง A  
(อาคาร A1) โครงการฟื้นฟูเมืองชุมชนดินแดง ระยะที่ 2

### ข้อมูลของเครื่องจักรและอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำงานก่อสร้าง

เครื่องจักร และอุปกรณ์นี้ มีชื่อเรียกอันเป็นที่เข้าใจว่า รถเจาะไฮดรอลิค Hydraulic Drilling  
เป็นเครื่องจักรและอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำงานก่อสร้างชนิดและประเภท เจาะ  
ยี่ห้อ ZOOMLION รุ่น ZR220C ปีที่ผลิต 2016  
หมายเลขเครื่อง - S/N : 24041-0188 หมายเลขทะเบียน 1ตข2559  
สร้างโดย ZOOMLION ประเทศ CHINA ตามมาตรฐาน(ถ้ามี)  
☒ มีคู่มือการใช้งาน หรือรายละเอียดคุณลักษณะของเครื่องจักรและอุปกรณ์ซึ่งผู้ผลิตได้กำหนดขึ้น  
☒ มีคู่มือการใช้งาน ซึ่งวิศวกรเป็นผู้กำหนดขึ้นเป็นหนังสือ  
ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย(ถ้ามี).....ที่อยู่.....  
☒ เครื่องจักร และอุปกรณ์นี้ ได้รับการตรวจสอบ และบำรุงรักษาส่วนประกอบและอุปกรณ์ตามคู่มือการใช้งานอย่างสม่ำเสมอ

### ข้อมูลการดำเนินการ

ข้าพเจ้า นายชาญชัย วงษ์ชัย อายุ 42 ปี ที่อยู่เลขที่ 752/86 ตรอก/ซอย - ถนน ขุมทอง ลำด้อยตั้ง  
ตำบล/แขวง ขุมทอง อำเภอ/เขต ลาดกระบัง จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 082-499-3547  
สถานที่ทำงาน บริษัท ทองทวีทรัพย์ เอ็นจิเนียริง จำกัด เลขที่ 128/102 หมู่ที่ 4 ตำบล/แขวง บางเมือง  
อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด สมุทรปราการ โทรศัพท์ 061-994-9535  
☒ ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาเครื่องกล ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. 2542 และไม่ได้อยู่  
ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาตระดับ สามัญวิศวกร  
เลขทะเบียน สก 3898 วันที่หมดอายุ 18 ตุลาคม 2566  
☒ เครื่องจักร และอุปกรณ์นี้ได้มีการตรวจสอบ และบำรุงรักษาส่วนประกอบและอุปกรณ์ ตามข้อกำหนดและรอบระยะเวลา  
ดังรายการที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้าย และได้มีการดำเนินการแก้ไขสภาพบกพร่อง สึกหรอ หรือชำรุด อันอาจจะก่อให้เกิดอันตราย  
จากการใช้งาน ให้สามารถใช้งานเครื่องจักรและอุปกรณ์ต่อไปได้ดีและปลอดภัย  
☒ เครื่องจักร และอุปกรณ์นี้ได้ถูกบัญญัติให้มีตรวจสอบ หรือรับรองว่าเครื่องจักรและอุปกรณ์ดังกล่าวสามารถใช้งานต่อไปได้  
ดีและปลอดภัยตามกฎหมายอื่น ดังเอกสารรายการที่ระบุไว้แนบท้ายนี้

ขอรับรองว่าเครื่องจักร และอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำงานก่อสร้างนี้ ได้รับการตรวจสอบ และบำรุงรักษาส่วนประกอบและอุปกรณ์  
ครบถ้วนสมบูรณ์แล้ว เป็นไปตามข้อ 73 แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย  
อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับงานก่อสร้าง พ.ศ. 2551 โดยมีวันครบ  
กำหนดการตรวจรับรองครั้งต่อไปในวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2565

(ลงชื่อ).....

วิศวกรผู้รับรอง

ลงชื่อ.....

นายจ้าง/เจ้าของผู้ครอบครอง หรือมีไว้ใช้งาน





## บริษัท ทองทวีทรัพย์ เอ็นจิเนียริง จำกัด

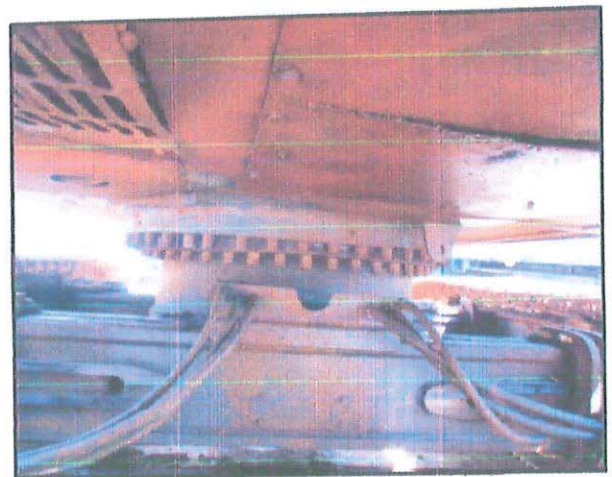
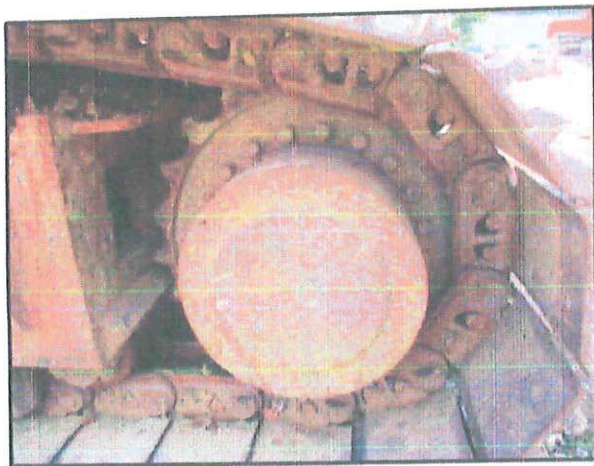
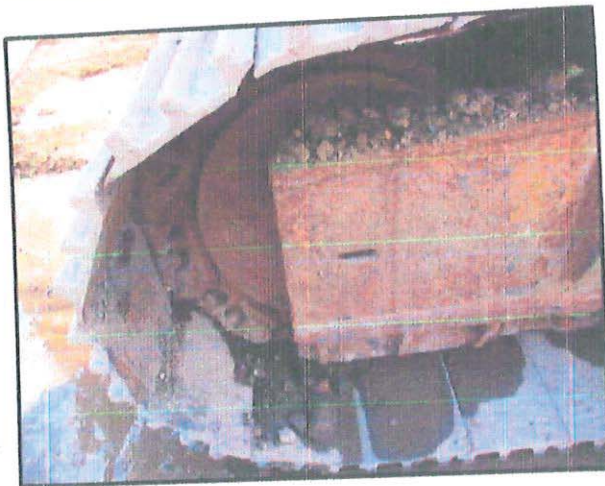
No. ลำดับ	Description รายการตรวจ	Yes ปกติ	No ไม่ปกติ	N/A ไม่ เกี่ยวข้อง	No. ลำดับ	Description รายการตรวจ	Yes ปกติ	No ไม่ปกติ	N/A ไม่ เกี่ยวข้อง
1.	หมวดโยธา การติดตั้งโครงสร้างเหล็ก	✓			30.	หมวดไฟฟ้า ระบบควบคุมการเคลื่อนที่			
2.	ฐานของเครื่องจักร	✓			31.	ระบบควบคุมการทำงาน	✓		
3.	โครงสร้างส่วนหมุน	✓			32.	ระบบควบคุมหนีภัย	✓		
4.	สภาพส่วนรับน้ำหนัก	✓			33.	สภาพของแผงวงจรควบคุม	✓		
5.	สภาพรอยเชื่อมต่อน	✓			34.	อุปกรณ์ประกอบสายไฟฟ้า	✓		
6.	สภาพของแป้นเกียร์ว สลักเกลียวยึดและหมุดย้ำ	✓			35.	สภาพมอเตอร์ไฟฟ้า	✓		
7.	Counterweight น้ำหนักถ่วง	✓			36.	สภาพสวิตช์ไฟฟ้า รีเลย์และอุปกรณ์อื่น	✓		
8.	อื่นๆ				37.	อื่นๆ			
9.	หมวดเครื่องกล ระบบต้นกำลัง				38.	หมวดความปลอดภัย เครื่องป้องกันอันตรายจากส่วนเคลื่อนไหวยของเครื่องจักร			
10.	สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์	✓			39.	เครื่องป้องกันจากการกระเด็นของวัสดุเนื่องจากการทำงาน	✓		
11.	ระบบหล่อลื่น	✓			40.	ระบบควบคุมพิกัดน้ำหนักใช้งาน	✓		
12.	ระบบช่วงล่าง	✓			41.	ระบบเบรก (ป้องกันการเลื่อนไหลขณะทำงาน)			
13.	ระบบควบคุมการทำงาน	✓			42.	อุปกรณ์สำหรับการป้องกันการเลื่อนไหลขณะจอด	✓		
14.	ระบบควบคุมการเคลื่อนที่	✓			43.	แผ่นอุปกรณ์กระจายน้ำหนัก			
15.	ระบบเชื้อเพลิง	✓			44.	สวิตช์หยุดเดินเครื่องฉุกเฉิน	✓		
16.	ระบบระบายความร้อน	✓			45.	สัญญาณเสียงเตือนขณะทำงาน	✓		
17.	ที่ครอบปิดหรือฉนวนหุ้มท่อไอเสีย	✓			46.	สัญญาณเตือนวามเตือนขณะทำงาน	✓		
18.	ระบบส่งกำลัง	✓			47.	รูปภาพการใช้สัญญาณเมื่อในการสื่อสาร	✓		
19.	ระบบตัดต่อ (คลัตช์)	✓			48.	(Limit Switches) กลไกจำกัดขอบเขตการทำงาน	✓		
20.	สภาพของเพลลา ข้อต่อเพลลา เฟือง โซ่สายพาน	✓			49.	ระบบสายดิน			✓
21.	ระบบควบคุมไฮดรอลิก	✓			50.	ระบบสายล่อฟ้า			✓
22.	Pneumatic ระบบลม				51.	สภาพบันไดขึ้นเครื่องจักร	✓		
23.	ระบบกลไกที่ใช้ควบคุม	✓			52.	สภาพพื้นกันลื่น			✓
24.	สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ	✓			53.	ราวจับ	✓		
25.	สภาพของท่อลมและข้อต่อ	✓			54.	ราวกันตก	✓		
26.	ระบบเบรก	✓			55.	แผงกันวัสดุตกหล่นระดับพื้น			✓
27.	สภาพลดสลิง ม้วนลดสลิง	✓			56.	เครื่องป้องกันอันตรายจากวัสดุตกหล่นของหลังคาห้องบังคับ	✓		
28.	สภาพรอก และตะขอ			✓	57.	Fire Extinguisher In Good Condition ถึงดับเพลิงอยู่ในสภาพดี	✓		
29.	อื่นๆ				58.	อื่นๆ			





บริษัท ทองทวีทรัพย์ เอ็นจิเนียริง จำกัด

ภาพถ่ายในวันตรวจสอบ/ทดสอบ



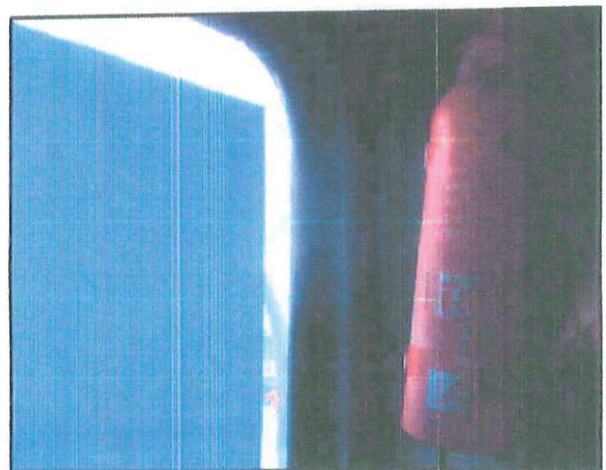
..... วิศวกรตรวจสอบ/ทดสอบ





บริษัท ทองทวีทรัพย์ วิศวกรรม จำกัด

ภาพถ่ายในวันตรวจสอบ/ทดสอบ



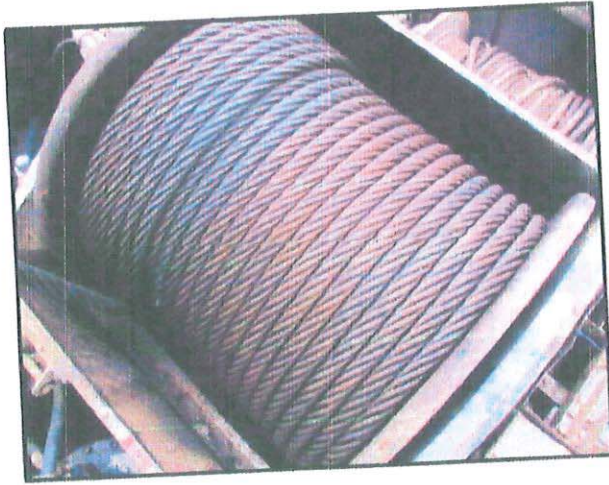
..... วิศวกรตรวจสอบ/ทดสอบ






บริษัท ทองทวีทรัพย์ เอ็นจิเนียริง จำกัด

ภาพถ่ายในวันตรวจสอบ/ทดสอบ



.....  วิศวกรตรวจสอบ/ทดสอบ





บริษัท ทองทวีทรัพย์ เอ็นจิเนียริง จำกัด



สภาวิศวกร  
กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม  
องค์การบริหารจัดการ  
ความปลอดภัย



**รับรองผลการตรวจสอบรถเจาะไฮดรอลิก Hydraulic Drilling**  
**DRILLING RIG ZOOMLION ZR220C**  
 1ตข2559  
 S/N : 24041-0188

Code No.MMRIG-02-16-0003(A1RIG10001C)

**ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม**  
**ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. 2561**



ชื่อ-สกุล [REDACTED]  
 เลขประจำตัวประชาชน 3101200747261  
 ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมสาขาเตรียมบัณฑิต  
 ระดับ **สามัญวิศวกร** เกณฑ์เดิม สก.3898  
 รับอนุญาต 18 ต.ค. 2561 รับโอนอายุ 18 ต.ค. 2568  
 ประกอบหน้าที่ **สามัญ** เกณฑ์ 190373  
 รับออกบัตร 1 ต.ค. 2561 บัตรหมดอายุ 18 ต.ค. 2568

ผู้ได้รับใบอนุญาต

วันที่ 3 พ.ย. 2564 – 3 ก.พ. 2565



สก.3898

231020

..... วิศวกรตรวจสอบ/ทดสอบ

วันที่

วันที่ส่ง

4/11/2564

เวลา

ผู้รับ

ผู้ส่ง

กิจกรรมร่วมค้า เอ จี ซี 10 คอนสตรัคชั่น

โครงการอาคารพักอาศัยแปลง A (อาคาร A1)

โครงการฟื้นฟูเมืองชุมชนดินแดง ระยะที่ 2

เรื่อง ขอดำเนินการตรวจสอบความปลอดภัย(ปจ.2) รถเจาะไฮดรอลิค zoomlion

เรียน ผู้จัดการหน่วยงาน บริษัท วันแมเนจเม้นท์ จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. เอกสารตรวจสอบความปลอดภัย(ปจ.)

จำนวน 1 ชุด

ส่งเพื่อ

☒ โปรดทราบ ☐ ขออนุมัติ ☐ ขอความเห็น ☐ โปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

( ๑ )

ผู้จัดการโครงการ

เรียน _____ <input type="checkbox"/> โปรดทราบ <input type="checkbox"/> ขออนุมัติ <input type="checkbox"/> ขอความเห็น <input type="checkbox"/> โปรดพิจารณาดำเนินการ	เรียน _____ <input type="checkbox"/> รับทราบ <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ <input type="checkbox"/> ความเห็น
_____	_____
_____	_____
_____	_____
ลงชื่อ _____ (คุณบัณฑิต สูงสุวรรณ) ผู้จัดการโครงการ บจ.วันแมเนจเม้นท์	ลงชื่อ _____
เรียน _____ <input type="checkbox"/> รับทราบ <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ <input type="checkbox"/> อนุมัติตามบันทึก	
_____	
_____	
_____	
_____	ลงชื่อ _____

สำเนาเรียน

☒ เจ้าของโครงการ☐ ผู้ออกแบบ☐ ผู้รับจ้าง☐ หน่วยงาน☐ H/O



**เอกสารตรวจสอบความปลอดภัย (ปจ.๒)**

**รถเจาะไฮดรอลิค Hydraulic Drilling**

**DRILLING RIG ZOOMLION ZR220C**

**1ตช2559**

**S/N : 24041-0188**

**Code No.MMRIG-02-16-0003(A1RIG10001C)**

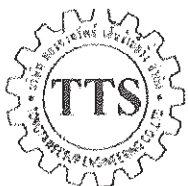
**ครั้งที่ 5 ปี พ.ศ. 2564**

**หน่วยงาน อาคารพักอาศัยแปลงA(อาคารA1)โครงการฟื้นฟูเมือง  
ชุมชนดินแดง ระยะที่ 2**

**บริษัท อิตาลีไทย เทอร์วิ จำกัด**

**วันที่ตรวจสอบ : 3 พฤศจิกายน 2564**

**ตรวจสอบครั้งต่อไป : 3 กุมภาพันธ์ 2565**



**ตรวจสอบโดย : บริษัท ทองทวีทรัพย์ เอ็นจิเนียริง จำกัด**  
**128/102 ม.4 ต.บางเมือง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ 10270**



# บริษัท ทองทวีทรัพย์ เอ็นจิเนียริง จำกัด

## แบบรับรองประจำปีเครื่องจักรและอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำงานก่อสร้าง

### ข้อมูลของผู้ครอบครองเครื่องจักรและอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำงานก่อสร้าง

ผู้ครอบครอง/นิติบุคคล บริษัท อิตัลไทย เทอร์วิ จำกัด เจ้าของ/ผู้กระทำแทน  
ที่อยู่เลขที่ 2034/55-56 อาคารอิตัลไทย ทาวเวอร์ หมู่ - ถนน เพชรบุรีตัดใหม่ ตำบล/แขวง บางกะปิ  
อำเภอ/เขต ทุ่งขวาง จังหวัด กรุงเทพมหานคร 10320 โทรศัพท์ 02-716-0074-6 ใช้งานอยู่ที่ หน่วยงาน อาคารพักอาศัยแปลง A  
(อาคาร A1) โครงการฟื้นฟูเมืองชุมชนดินแดง ระยะที่ 2

### ข้อมูลของเครื่องจักรและอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำงานก่อสร้าง

เครื่องจักร และอุปกรณ์นี้ มีชื่อเรียกอันเป็นที่เข้าใจว่า ..... รถเจาะไฮดรอลิค Hydraulic Drilling  
เป็นเครื่องจักรและอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำงานก่อสร้างชนิดและประเภท ..... เจาะ  
ยี่ห้อ ZOOMLION รุ่น ZR220C ปีที่ผลิต 2016  
หมายเลขเครื่อง - S/N : 24041-0188 หมายเลขทะเบียน 1ตข2559  
สร้างโดย ZOOMLION ประเทศ CHINA ตามมาตรฐาน(ถ้ามี)  
☒ มีคู่มือการใช้งาน หรือรายละเอียดคุณลักษณะของเครื่องจักรและอุปกรณ์ซึ่งผู้ผลิตได้กำหนดขึ้น  
☒ มีคู่มือการใช้งาน ซึ่งวิศวกรเป็นผู้กำหนดขึ้นเป็นหนังสือ  
ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย(ถ้ามี).....ที่อยู่.....  
☒ เครื่องจักร และอุปกรณ์นี้ ได้รับการตรวจสอบ และบำรุงรักษาส่วนประกอบและอุปกรณ์ตามคู่มือการใช้งานอย่างสม่ำเสมอ

### ข้อมูลการดำเนินการ

ข้าพเจ้า นายชาญชัย วงษ์ชัย อายุ 42 ปี ที่อยู่เลขที่ 752/86 ตรอก/ซอย - ถนน ชุมทอง ลำด้อยตั้ง  
ตำบล/แขวง ชุมทอง อำเภอ/เขต ลาดกระบัง จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 082-499-3547  
สถานที่ทำงาน บริษัท ทองทวีทรัพย์ เอ็นจิเนียริง จำกัด เลขที่ 128/102 หมู่ที่ 4 ตำบล/แขวง บางเมือง  
อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด สมุทรปราการ โทรศัพท์ 061-994-9535  
☒ ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาเครื่องกล ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. 2542 และไม่ได้อยู่  
ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาตระดับ ..... สามัญวิศวกร  
เลขทะเบียน สก 3898 วันที่หมดอายุ 18 ตุลาคม 2566  
☒ เครื่องจักร และอุปกรณ์นี้ได้มีการตรวจสอบ และบำรุงรักษาส่วนประกอบและอุปกรณ์ ตามข้อกำหนดและรอบระยะเวลา  
ดังรายการที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้าย และได้มีการดำเนินการแก้ไขสภาพบกพร่อง สึกหรอ หรือชำรุด อันอาจจะก่อให้เกิดอันตราย  
จากการใช้งาน ให้สามารถใช้งานเครื่องจักรและอุปกรณ์ต่อไปได้ดีและปลอดภัย  
☒ เครื่องจักร และอุปกรณ์นี้ได้ถูกบัญญัติให้มีตรวจสอบ หรือรับรองว่าเครื่องจักรและอุปกรณ์ดังกล่าวสามารถใช้งานต่อไปได้  
ดีและปลอดภัยตามกฎหมายอื่น ดังเอกสารรายการที่ระบุไว้แนบท้ายนี้

ขอรับรองว่าเครื่องจักร และอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำงานก่อสร้างนี้ ได้รับการตรวจสอบ และบำรุงรักษาส่วนประกอบและอุปกรณ์  
ครบถ้วนสมบูรณ์แล้ว เป็นไปตามข้อ 73 แห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย  
อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับงานก่อสร้าง พ.ศ. 2551 โดยมีวันครบ  
กำหนดการตรวจรับรองครั้งต่อไปในวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2565

(ลงชื่อ).....

วิศวกรผู้รับรอง

ลงชื่อ).....

นายจ้าง/เจ้าของผู้ครอบครอง หรือมีไว้ใช้งาน





## บริษัท ทองทวีทรัพย์ เอ็นจิเนียริง จำกัด

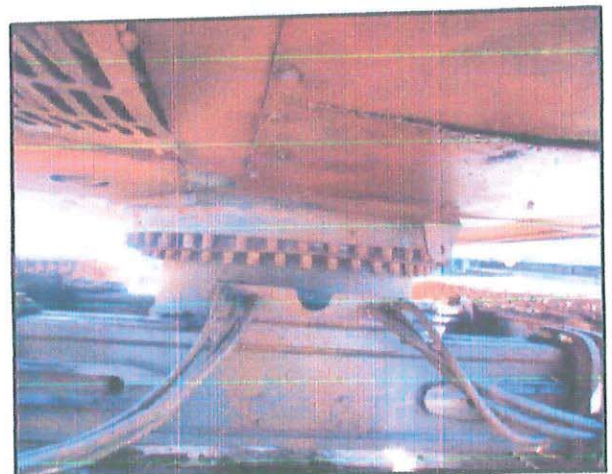
No. ลำดับ	Description รายการตรวจ	Yes ปกติ	No ไม่ปกติ	N/A ไม่ เกี่ยวข้อง	No. ลำดับ	Description รายการตรวจ	Yes ปกติ	No ไม่ปกติ	N/A ไม่ เกี่ยวข้อง
1.	หมวดโยธา การติดตั้งโครงสร้างเหล็ก	✓			30.	หมวดไฟฟ้า ระบบควบคุมการเคลื่อนที่			
2.	ฐานของเครื่องจักร	✓			31.	ระบบควบคุมการทำงาน	✓		
3.	โครงสร้างส่วนหมุน	✓			32.	ระบบควบคุมหนีภัย	✓		
4.	สภาพส่วนรับน้ำหนัก	✓			33.	สภาพของแผงวงจรควบคุม	✓		
5.	สภาพรอยเชื่อมต่อน	✓			34.	อุปกรณ์ประกอบสายไฟฟ้า	✓		
6.	สภาพของแป้นเกียร์ว สลักเกลียวยึดและหมุดย้ำ	✓			35.	สภาพมอเตอร์ไฟฟ้า	✓		
7.	Counterweight น้ำหนักถ่วง	✓			36.	สภาพสวิตช์ไฟฟ้า รีเลย์และอุปกรณ์อื่น	✓		
8.	อื่นๆ				37.	อื่นๆ			
9.	หมวดเครื่องกล ระบบต้นกำลัง				38.	หมวดความปลอดภัย เครื่องป้องกันอันตรายจากส่วนเคลื่อนไหวยของเครื่องจักร			
10.	สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์	✓			39.	เครื่องป้องกันจากการกระเด็นของวัสดุเนื่องจากการทำงาน	✓		
11.	ระบบหล่อลื่น	✓			40.	ระบบควบคุมพิกัดน้ำหนักใช้งาน	✓		
12.	ระบบช่วงล่าง	✓			41.	ระบบเบรก (ป้องกันการเลื่อนไหลขณะทำงาน)			
13.	ระบบควบคุมการทำงาน	✓			42.	อุปกรณ์สำหรับการป้องกันการเลื่อนไหลขณะจอด	✓		
14.	ระบบควบคุมการเคลื่อนที่	✓			43.	แผ่นอุปกรณ์กระจายน้ำหนัก			
15.	ระบบเชื้อเพลิง	✓			44.	สวิตช์หยุดเดินเครื่องฉุกเฉิน	✓		
16.	ระบบระบายความร้อน	✓			45.	สัญญาณเสียงเตือนขณะทำงาน	✓		
17.	ที่ครอบปิดหรือฉนวนหุ้มท่อไอเสีย	✓			46.	สัญญาณเตือนวามเตือนขณะทำงาน	✓		
18.	ระบบส่งกำลัง	✓			47.	รูปภาพการใช้สัญญาณเมื่อในการสื่อสาร	✓		
19.	ระบบตัดต่อ (คลัตช์)	✓			48.	(Limit Switches) กลไกจำกัดขอบเขตการทำงาน	✓		
20.	สภาพของเพลลา ข้อต่อเพลลา เฟือง โซ่สายพาน	✓			49.	ระบบสายดิน			✓
21.	ระบบควบคุมไฮดรอลิก	✓			50.	ระบบสายล่อฟ้า			✓
22.	Pneumatic ระบบลม				51.	สภาพบันไดขึ้นเครื่องจักร	✓		
23.	ระบบกลไกที่ใช้ควบคุม	✓			52.	สภาพพื้นกันลื่น			✓
24.	สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ	✓			53.	ราวจับ	✓		
25.	สภาพของท่อลมและข้อต่อ	✓			54.	ราวกันตก	✓		
26.	ระบบเบรก	✓			55.	แผงกันวัสดุตกหล่นระดับพื้น			✓
27.	สภาพลดสลิ้ง ม้วนลดสลิ้ง	✓			56.	เครื่องป้องกันอันตรายจากวัสดุตกหล่นของหลังคาห้องบังคับ	✓		
28.	สภาพรอก และตะขอ			✓	57.	Fire Extinguisher In Good Condition ถึงดับเพลิงอยู่ในสภาพดี	✓		
29.	อื่นๆ				58.	อื่นๆ			





บริษัท ทองทวีทรัพย์ เอ็นจิเนียริง จำกัด

ภาพถ่ายในวันตรวจสอบ/ทดสอบ



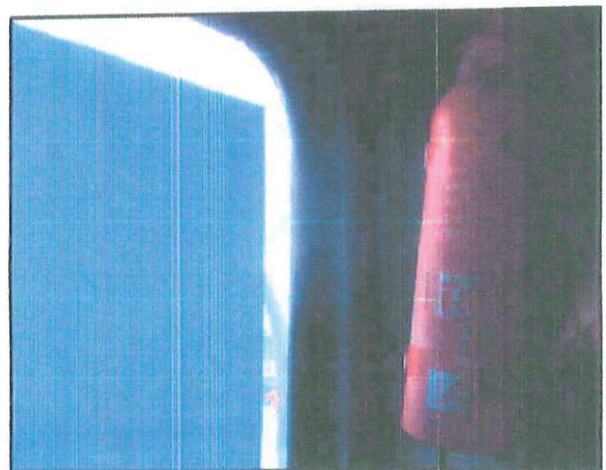
..... วิศวกรตรวจสอบ/ทดสอบ





บริษัท ทองทวีทรัพย์ เอ็นจิเนียริง จำกัด

ภาพถ่ายในวันตรวจสอบ/ทดสอบ



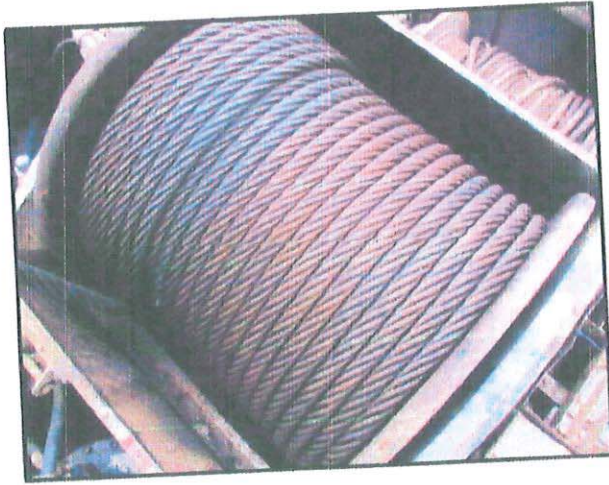
..... วิศวกรตรวจสอบ/ทดสอบ





บริษัท ทองทวีทรัพย์ เอ็นจิเนียริง จำกัด

ภาพถ่ายในวันตรวจสอบ/ทดสอบ



.....  วิศวกรตรวจสอบ/ทดสอบ





บริษัท ทองทวีทรัพย์ เอ็นจิเนียริง จำกัด



สภาวิศวกร

คณะกรรมการวิศวกรรมเครื่องกล  
องค์การวิศวกรรมเครื่องกล  
สาขาวิชา วิศวกรรมเครื่องกล



**รับรองผลการตรวจสอบรถเจาะไฮดรอลิก Hydraulic Drilling**  
**DRILLING RIG ZOOMLION ZR220C**  
 1ตข2559  
 S/N : 24041-0188

Code No.MMRIG-02-16-0003(A1RIG10001C)

**ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม**  
**ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. 2565**

วันที่ 3 พ.ย. 2564 - 3 ก.พ. 2565



ชื่อ-สกุล [REDACTED]  
 เลขประจำตัวประชาชน 3101200747281  
 ประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมสาขาเตรียมบัณฑิต  
 ระดับ **สามัญวิศวกร** เกณฑ์เดิม สก.3898  
 รับอนุญาต 18 ต.ค. 2561 รับโอนอายุ 18 ต.ค. 2565  
 ประกอบหน้าที่ **สามัญ** เกณฑ์ 190373  
 รับออกบัตร 1 ต.ค. 2561 บัตรหมดอายุ 18 ต.ค. 2565

ผู้ได้รับใบอนุญาต [REDACTED]  
 วิศวกรตรวจสอบ/ทดสอบ



สก.3898

231020

# เอกสารแนบ 5

แผนพับประชาสัมพันธ์โครงการ



## มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ตามหนังสือเห็นชอบ ที่ ทส (กวล) ๑๐๐๙/ว ๔๔๔๗

ลงวันที่ ๑๓ เมษายน ๒๕๖๓

**คุณภาพอากาศ** : ใช้ฝาปิดคลุมรถบรรทุกและมีการฉีดพรมน้ำ

: จัดให้มีพนักงานกวาดเศษดินที่ตกหล่นบนถนน

**ระดับเสียงโดยทั่วไป** : มีการกำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง

: ติดตั้งกำแพงสูง 6 เมตร เพื่อป้องกันเสียง

**ความั่นสะเทือน** : จัดตัวแท่นเข้าพบประชาชนข้างเคียงอย่างน้อย

เดือนละ 1 ครั้ง

: มีการกำหนดระยะเวลาการก่อสร้าง

**การจัดการน้ำเสีย** : รักษากระบะบายน้ำต่างๆ ไม่ให้น้ำท่วมขัง

เกิดกลิ่นรบกวนผู้อยู่อาศัยโดยรอบ

**การคมนาคมขนส่ง** : จัดเจ้าหน้าที่ควบคุมอำนวยความสะดวก

บริเวณทางเข้า-ออก โครงการ

**ความปลอดภัยและ** : จัดทำป้ายห้ามเก็บวัสดุไวไฟหรือวัตถุระเบิดไว้

**การป้องกันอัคคีภัย** ในอาคารซึ่งอยู่ระหว่างการก่อสร้างและที่อาศัย

ในเขตก่อสร้าง ยกเว้นแต่เก็บไว้ที่ซึ่งปลอดภัย

เท่าที่จำเป็นแก่การใช้งานประจำวันเท่านั้น

: จัดทำป้ายห้ามมิให้บุคคลที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าไป

ในบริเวณที่มีการกักเก็บวัสดุไวไฟหรือวัตถุ

ระเบิดและจัดทำป้าย "อันตราย" "ห้ามสูบบุหรี่"

"ห้ามทำให้เกิดประกายไฟ" เป็นต้น

: จัดให้มีเครื่องมือดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้

เหมาะสมกับชนิดเชื้อเพลิง

: จัดให้มีแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย

## สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

สำนักงานการเคหะแห่งชาติ



สายด่วน : 1615

โทรศัพท์ : (02) 351 7777

โทรสาร : (02) 351 7788

อีเมล : prnha@nha.co.th

## บริษัท วันแมนเจนเมนท์ จำกัด



คุณเจริญฤทธิ์ งามช้า (เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย)

มือถือ : 089 790 2055

โทรศัพท์ : (02) 664 1555

โทรสาร : (02) 258 1737

อีเมล: office@onemanagement.co.th

## กิจการร่วมค้า เอ จี ซี 10 คอนสตรัคชั่น



คุณฐิติรัตน์ กิตติวิโรดม (เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย)

มือถือ : 065 987 2555

โทรศัพท์ : (02) 000 9737

อีเมล : agc10pg3@gmail.com

## ช่องทางสอบถามข้อมูลและรับเรื่องร้องเรียนเร่งด่วน



คุณวิวัฒน์ รินทรวงค์ ( วิศวกรโครงการ )

เบอร์โทร : 065 169 7444

## โครงการ อาคารพักอาศัยแปลง A(อาคารA1)

## โครงการฟื้นฟูเมืองชุมชนดินแดง ระยะที่ 2

## โดย



## การเคหะแห่งชาติ



## โครงการ อาคารพักอาศัยแปลง A(อาคารA1)

### โครงการฟื้นฟูเมืองชุมชนดินแดง ระยะที่ 2

ที่ตั้งโครงการ : ถนนจตุรทิศ แขวงดินแดง เขตดินแดง

กรุงเทพมหานคร

เจ้าของโครงการ : การเคหะแห่งชาติ

งบประมาณ : 807,000,000 บาท

ผู้รับเหมาก่อสร้าง : เอ จี ซี 10 คอนสตรัคชั่น

ระยะเวลาในการก่อสร้าง : 21 พฤษภาคม 2564

ถึง 11 มีนาคม 2566 (ระยะเวลา 660 วัน)

เวลาก่อสร้างประจำวัน : จันทร์-ศุกร์ 08:00 - 18:00 น.

เสาร์ 09:00 - 18:00 น.

ผู้ควบคุมงาน : บริษัท วันแมนเจเนชั่น จำกัด

หน่วยงานราชการควบคุมงานก่อสร้าง : สำนักงานการโยธา

กรุงเทพมหานคร เบอร์โทรศัพท์ 02-203-2414

### ความเป็นมาของโครงการ

การเคหะแห่งชาติได้ดำเนินการจัดทำแผนแม่บทโครงการฟื้นฟู

เมืองชุมชนดินแดงขึ้นเพื่อวางแผนการใช้ที่ดินต่างๆ

ระบบสาธารณูปโภค สาธารณูปการ ปรับปรุงผังบริเวณ

ระบบจราจร ภายในชุมชนให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

รวมทั้งปรับปรุงพื้นที่ว่างและพื้นที่นันทนาการให้มีความ

เหมาะสม และเพียงพอที่จะรองรับชุมชนขนาดใหญ่ โดยให้ผู้อยู่

อาศัยเข้ามามีส่วน ร่วมในโครงการให้มากที่สุด เพื่อคุณภาพชีวิต

ที่ดีของประชาชน จึงมีความจำเป็นต้องปรับปรุงพื้นที่ชุมชน

ดินแดง พัฒนาให้มีความมั่นคงปลอดภัยทั้งด้านอาคาร และ

สภาพแวดล้อม เพื่อให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตความเป็นอยู่

ในชุมชนดีขึ้น แก้ไขปัญหาความเสื่อมโทรมของพื้นที่

### ลักษณะของโครงการ

อาคาร A1 จัดสร้างเป็นอาคารชุดพักอาศัยสูง 32 ชั้น มีห้องพัก

อาศัยจำนวน 635 ห้อง ขนาดห้องประมาณ 33 ตารางเมตร

การเคหะแห่งชาติได้ดำเนินการจัดทำแผนแม่บทโครงการฟื้นฟู

เมืองชุมชนดินแดงขึ้นเพื่อวางแผนการใช้ที่ดินต่างๆ

ระบบสาธารณูปโภค สาธารณูปการ ปรับปรุงผังบริเวณ

ระบบจราจร ภายในชุมชนให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

รวมทั้งปรับปรุงพื้นที่ว่างและพื้นที่นันทนาการให้มีความ

เหมาะสม และเพียงพอที่จะรองรับชุมชนขนาดใหญ่ โดยให้ผู้อยู่

อาศัยเข้ามามีส่วน ร่วมในโครงการให้มากที่สุด เพื่อคุณภาพชีวิต

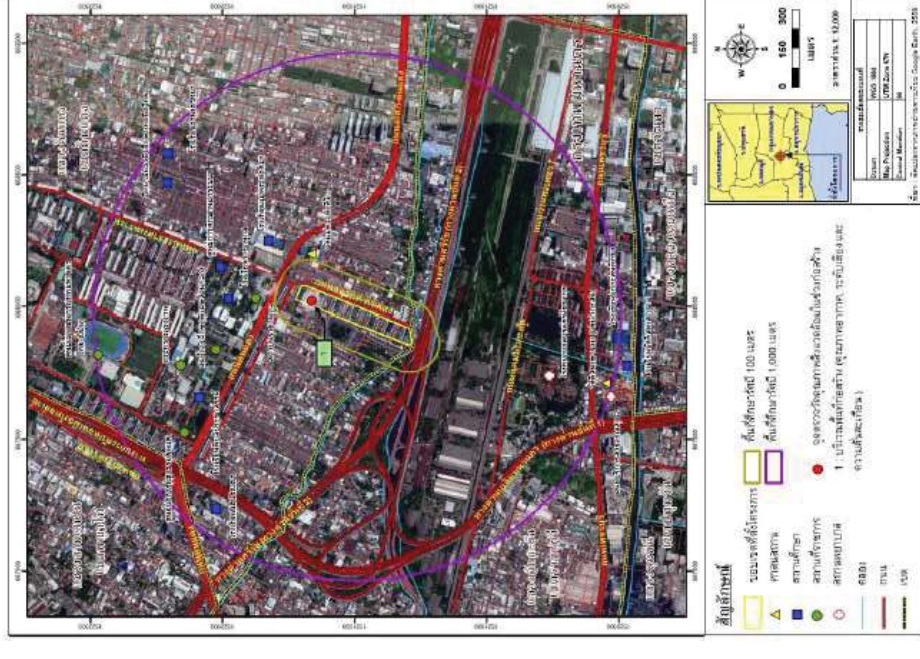
ที่ดีของประชาชน จึงมีความจำเป็นต้องปรับปรุงพื้นที่ชุมชน

ดินแดง พัฒนาให้มีความมั่นคงปลอดภัยทั้งด้านอาคาร และ

สภาพแวดล้อม เพื่อให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตความเป็นอยู่

ในชุมชนดีขึ้น แก้ไขปัญหาความเสื่อมโทรมของพื้นที่

### ขอบเขตพื้นที่โครงการและพื้นที่ใกล้เคียง





## เอกสารแนบ

6

เอกสารขอใช้ไฟฟ้า และน้ำประปา



## ใบคำร้องบริการน้ำประปา

เขียนที่ สำนักงานประปาสาขาพญาไท

วันที่ 4 พฤศจิกายน 2564

เลขที่คำร้อง 64-03-11-007973

ชื่อผู้ใช้น้ำ กิจการร่วมค้า AGC10 Construcion

สาขาใช้น้ำ พญาไท ทะเบียนผู้ใช้น้ำ เขต เส้นทาง ลำดับที่

ขนาดมาตรฐานตามทะเบียน 1" ข้อมูลมาตรฐาน

สถานที่ใช้น้ำ ซุ้มครัวตรงข้าม ทบ.4048/1 จุดที่ 1 (สัญญาจ้างเหมา พ.ม.1-01/64) ถ.หมอเหล็งและดินแดง แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400

ชื่อผู้ติดต่อ นายคมสัน จันทะผอง

สถานที่ติดต่อ 69/1 ถ.บรมราชชนนี แขวงศาลาธรรมสพน์ เขตทวีวัฒนา กรุงเทพมหานคร 10170

โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ 086-337-8468

เรื่อง ติดตั้งประปาใหม่

รายละเอียด ขอติดตั้งประปาใหม่ ประเภทชั่วคราวประเภท 2 เป็นจำนวน 2 เมตร ขนาดมาตรฐาน 1"

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0993000412141 รหัสสถานประกอบการ สำนักงานใหญ่

ชื่อผู้ชำระ กิจการร่วมค้า AGC10 Construcion

ที่อยู่ผู้ชำระ 69/1 ถ.บรมราชชนนี แขวงศาลาธรรมสพน์ เขตทวีวัฒนา กรุงเทพมหานคร 10170

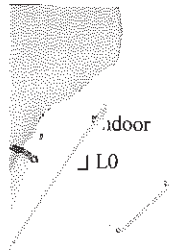
ลงชื่อ...

.....ผู้ยื่นคำร้อง

ลงชื่อ.....

.....ผู้รับคำร้อง





การไฟฟ้านครหลวง  
Metropolitan Electricity Authority



400001826428 0040

เครื่องวัดฯ เลขที่

96956680

## การไฟฟ้านครหลวง เขตสามเสน

### ใบสั่งงาน ติดตั้งเครื่องวัดฯ

PORTION 21  
หน้าที่ 1/1  
วันที่จ่ายงาน 17/09/2021  
วันที่พิมพ์ 17/09/2021

เลขรับเรื่อง 310000418020 ประเภทรับเรื่อง ไฟชั่วคราวใหม่  
เลขใบสั่ง 400001826428 ประเภทใบสั่ง งานขอไฟใหม่ถาวร/ชั่วคราว  
เนื่องจาก  
โทร. (RMR)  
MRU 56870616 สถานีหม้อแปลงฯ หมวกอัตรา 8.1  
บัญชีแสดงสัญญา 16623717 เครื่องวัดฯ โกลด์คีย์ 95370216  
ขนาดอนุมีติ 200A 230/400V 3P 4W

ชื่อผู้ขอใช้ไฟฟ้า กิจการร่วมค้า เอ จี ซี 10 คอนสตรัคชั่น โทร. 084-7558907  
สถานที่ใช้ไฟฟ้า บริเวณหลังแฟลตที่ 20 แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร  
ชื่อผู้ติดต่อ กิจการร่วมค้า เอ จี ซี 10 คอนสตรัคชั่น โทร. 084-7558907

รหัสศูนย์งาน 56255101 ลงชื่อ \_\_\_\_\_ หนบค.  
ผู้ปฏิบัติงาน นายสำรวย นวลละออง  
ผลปฏิบัติงาน ☐ ได้ ☐ ไม่ได้ สาเหตุ \_\_\_\_\_

วันที่ปฏิบัติงาน \_\_\_\_\_ ผู้ปฏิบัติงาน \_\_\_\_\_ ผู้ควบคุมงาน \_\_\_\_\_

ลักษณะพื้นที่ ☒ ทางบก ลักษณะการติดตั้ง ☐ บนเสากระจาย ☐ บนเสาบริเวณเดียวกัน  
☐ ทางน้ำ ☐ หน้าตึกแถว ☐ บนแผงแฟลต คอนโด

เลขที่การจอง 88688539 ข้อมูลเครื่องวัดฯ ที่ติดตั้ง

Device Group	MEA NO.	รายละเอียดเครื่องวัดฯ	ขนาด	SEAL NO.	ตัวคูณ	เลขอ่าน
I21778	9148334	TOU 230/400V 3P4W PRECISE	2.5(10)A 230/400V 3P 4W		1	0
I21778	62140591	600V CT (WINDOW TYPE) PRECISE	200/5A			
I21778	62140593	600V GT (WINDOW TYPE) PRECISE	200/5A			
I21778	62141849	600V CT (WINDOW TYPE) PRECISE	200/5A			

ข้าพเจ้ารับทราบการติดตั้ง / เปลี่ยน / ถอดเครื่องวัดฯ แล้วรายละเอียดถูกต้อง เครื่องวัดฯ ที่ถอดกลับ หากการไฟฟ้านครหลวง  
ตรวจสอบแล้วพบว่า เครื่องวัดฯ ชำรุด เนื่องจากการใช้กระแสไฟฟ้าเกินขนาดเครื่องวัดฯ ข้าพเจ้ายินยอมชำระค่าเสียหาย แก่การไฟฟ้านครหลวง

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ใช้ไฟฟ้า/ผู้แทน  
( )

วัดแรงดันที่เครื่องวัดฯ ได้ดังนี้		เกณฑ์มาตรฐาน	
		LV.	HV.
O - H =	.....V.	214 - 237 V.	-
H - H =	.....V.	371 - 410 V.	109 - 118 V.
H <sup>1</sup> - H <sup>2</sup> =	.....V.	371 - 410 V.	109 - 118 V.
H <sup>2</sup> - H <sup>3</sup> =	.....V.	371 - 410 V.	109 - 118 V.
3ฟส <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง		

# เอกสารแนบ

# 7

แบบสำรวจความคิดเห็น



**การสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม และความคิดเห็นของประชาชน ที่มีการก่อสร้าง  
โครงการอาคารพักอาศัยแปลง A (อาคาร A1) โครงการฟื้นฟูเมืองชุมชนดินแดง  
ของการเคหะแห่งชาติ**

การสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม และความคิดเห็นของประชาชนต่อการก่อสร้าง โครงการอาคารพักอาศัยแปลง A (อาคาร A1) โครงการฟื้นฟูเมืองชุมชนดินแดง ของการเคหะแห่งชาติ ในเดือนกันยายน 2565 บริเวณโดยรอบพื้นที่โครงการ ในระยะ 1 กิโลเมตร โดยแบ่งเป็น 4 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มผู้นำชุมชน หน่วยงานราชการ พื้นที่อ่อนไหว และประชาชนในรัศมี 1 กิโลเมตร จากพื้นที่ก่อสร้าง ในการศึกษาครั้งนี้ใช้จำนวนครัวเรือน เป็นหน่วยในการวิเคราะห์ (Unit of Analysis) โดยพิจารณาจากขนาดของประชากรเป้าหมาย ตามหลักการของ ทาโร ยามานะ (Yamane Taro. Statistics : An Introductory Analysis.<sup>3rd</sup> ed. Tokyo : Harper International Edition, 1973) ตามที่ระบุในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม รายละเอียดแสดงดังตารางที่ 1

**ตารางที่ 1** จำนวนการสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม และความคิดเห็นของประชาชน

ประชาชนที่ทำการสำรวจ		
กลุ่มตัวอย่าง	จำนวนหลังคาเรือน (หลัง)	จำนวนแบบสอบถาม (ชุด)
กลุ่มผู้นำชุมชน	4	4
หน่วยงานราชการ	5	5
พื้นที่อ่อนไหว	13	13
ประชาชนในรัศมี 1 กิโลเมตร	8,958	383
<b>รวม</b>	<b>8,980</b>	<b>405</b>

ที่มา : การสำรวจภาคสนาม (ปี 2565)

เครื่องมือที่ใช้ในการสำรวจ คือ แบบสอบถาม ซึ่งมีลักษณะคำถามทั้งรูปแบบปิดและคำถามเปิดประเด็น ประกอบด้วย ประเด็นการสัมภาษณ์ที่สำคัญ คือ

- ข้อมูลทั่วไปทางสังคม-เศรษฐกิจ
- ข้อมูลด้านอนามัยครอบครัว
- ข้อมูลความคิดเห็นที่มีต่อการดำเนินกิจกรรมของโครงการ
- ข้อมูลด้านผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมที่ได้รับในปัจจุบัน
- ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

การสัมภาษณ์เป็นแบบบังเอิญพบ (Accidental Sampling) โดยทำการสำรวจทั้งสิ้น 405 ตัวอย่าง แสดงรายชื่อกลุ่มตัวอย่างและจำนวนแบบสอบถามที่จัดทำดังตารางที่ 1 โดยใช้วิธีการสัมภาษณ์ประกอบกับแบบสำรวจความคิดเห็นของหัวหน้าครัวเรือนหรือตัวแทนครัวเรือนที่อยู่โดยรอบโครงการฯ ซึ่งการคัดเลือกตัวอย่างประชากร ใช้หลักการสุ่มตัวอย่างวิธี Simple Random Sampling

ตัวอย่างแบบสำรวจความคิดเห็น





บริษัท ไมน์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด

## แบบสำรวจความคิดเห็นของชุมชนที่มีต่อการก่อสร้าง

โครงการอาคารพักอาศัยแปลง A (อาคาร A1) โครงการฟื้นฟูเมือง

ชุมชนดินแดง

ของ การเคหะแห่งชาติ

### 1. สภาพทั่วไปทางสังคม-เศรษฐกิจ

- 1.1 เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
- 1.2 อายุ ☐ น้อยกว่า 20 ปี ☐ 21-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☐ 51-60 ปี ☐ มากกว่า 60 ปี
- 1.3 การศึกษา ☐ ไม่ได้เรียนหนังสือ ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษา ☐ อาชีวศึกษา ☐ปริญญาตรีขึ้นไป

### 2. อนามัยครอบครัว

- 2.1 ในรอบปีที่ผ่านมา/สมาชิกในครอบครัวมีใครเจ็บป่วยหรือไม่  
☐ ไม่มี ☐ มี
- 2.2 ถ้ามี เป็นโรคอะไรบ่อยที่สุด  
☐ ระบบทางเดินหายใจ ☐ ระบบทางเดินอาหาร  
☐ ระบบกล้ามเนื้อ ☐ โรคผิวหนังและภูมิแพ้ต่างๆ  
☐ โรคเกี่ยวกับ หู/ตา/ฟัน ☐ อื่นๆ.....
- 2.3 วิธีการรักษาที่บ่อยที่สุดเมื่อเกิดการเจ็บป่วย  
☐ ปลอมให้หายเอง ☐ ซื้อยากินเอง  
☐ ไปสถานีนอนามัย ☐ ไปคลินิก/โรงพยาบาลเอกชน  
☐ ไปโรงพยาบาลของรัฐ
- 2.4 แหล่งน้ำดื่มในครัวเรือน  
☐ น้ำฝน ☐ น้ำประปา  
☐ ชื้อน้ำบรรจุขวด/รถบรรทุกน้ำ
- 2.5 ปัญหาเกี่ยวกับน้ำดื่มในครัวเรือน  
☐ ไม่มี ☐ น้ำไม่เพียงพอ  
☐ น้ำเค็ม ☐ น้ำขุ่น  
☐ น้ำมีสี/กลิ่น
- 2.6 แหล่งน้ำใช้ในครัวเรือน  
☐ น้ำฝน ☐ น้ำประปา  
☐ น้ำในแม่น้ำ/ลำคลอง ☐ ชื้อน้ำบรรจุขวด/รถบรรทุกน้ำ
- 2.7 ปัญหาเกี่ยวกับน้ำใช้ในครัวเรือน  
☐ ไม่มี ☐ น้ำไม่เพียงพอ  
☐ น้ำเค็ม ☐ น้ำขุ่น  
☐ น้ำมีสี/กลิ่น

### 3. ความคิดเห็นที่มีต่อการดำเนินการของโครงการ

- 3.1 ท่านรับทราบข้อมูลข่าวสารและรายละเอียดโครงการมาก่อนหรือไม่

☐ ทราบ ☐ ไม่ทราบ

**กรณีที่ได้รับทราบ** ท่านได้รับทราบข้อมูลข่าวสารจากแหล่งใด

- ☐ รับทราบจากเอกสารประชาสัมพันธ์โครงการ (กิจกรรมประชาสัมพันธ์โครงการ)
- ☐ รับทราบจากเจ้าหน้าที่โครงการ
- ☐ รับทราบจากเพื่อนบ้าน
- ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

3.2 ท่านคิดว่าการพัฒนาโครงการในระยะก่อสร้างจะส่งผลต่อตัวท่านเอง ครอบครัว และชุมชนอย่างไร

- ☐ ได้รับผลประโยชน์มากกว่าผลกระทบ
- ☐ ได้รับทั้งผลประโยชน์และผลกระทบทางด้านลบในสัดส่วนพอๆ กัน
- ☐ ได้รับผลกระทบทางด้านลบมากกว่าผลประโยชน์

3.3 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	การได้รับประโยชน์		ระดับผลประโยชน์ที่ได้รับ		
	ไม่ได้รับประโยชน์	ได้รับประโยชน์	น้อย	ปานกลาง	มาก
1. ทำให้เศรษฐกิจในพื้นที่ดีขึ้น					
2. ทำให้เกิดการพัฒนาระบบโครงสร้างพื้นฐานให้ดีขึ้น					
3. ทำให้มีการจ้างงานเพิ่มมากขึ้น					
4. อื่นๆ (ระบุ).....					

3.4 ผลกระทบที่คาดว่าจะได้รับจากการดำเนินการในระยะก่อสร้างโครงการ

ผลกระทบ	การได้รับผลกระทบ		ระดับผลกระทบที่ได้รับ			ข้อเสนอแนะต่อแนวทางการแก้ไข
	ไม่ได้รับ	ได้รับ	น้อย	ปานกลาง	มาก	
<b>ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม</b>						
1. ฝุ่นละอองจากการก่อสร้างและวัสดุอุปกรณ์						
2. เสียงดังจากการก่อสร้างและการคมนาคม						
3. กลิ่นเหม็นจากขยะ น้ำเสีย และไอเสีย จากเครื่องจักร						
4. ขยะมูลฝอยจากการก่อสร้างและคนงานก่อสร้าง						
5. น้ำเสียจากกิจกรรมก่อสร้างและบ้านพักคนงาน						
6. ความสั่นสะเทือนจากการก่อสร้างเสาเข็ม/ทำฐานราก						
7. ท่อระบายน้ำอุดตันจากเศษดินในการปรับพื้นที่และเศษวัสดุก่อสร้าง						
8. การจราจรติดขัดและกีดขวางการจราจรจากรถบรรทุกเข้า-ออกโครงการ						
9. อื่นๆ (ระบุ).....						
<b>ผลกระทบด้านสุขภาพ</b>						
1. โรคระบบทางเดินหายใจจากฝุ่นละอองจากการก่อสร้างโครงการ						
2. ส่งผลต่อระบบการได้ยินจากเสียงรบกวนในการก่อสร้าง						
3. มีการแพร่กระจายของโรคติดต่อ/โรคติดเชื้อจากแรงงานต่างถิ่น						
4. อุบัติเหตุจากการก่อสร้างต่อปัญหาต่างๆ ที่อาจจะเกิดขึ้น						
5. สร้างความเครียด ความรำคาญ และความวิตกกังวล						
6. เพิ่มภาระให้กับสถานบริการทางการแพทย์ในบริเวณรอบพื้นที่โครงการ						
7. อื่นๆ (ระบุ).....						
<b>ผลกระทบด้านสังคม</b>						
1. ความเดือดร้อนรำคาญจากคนงานก่อสร้าง						
2. ปัญหาอาชญากรรม/ยาเสพติดเพิ่มขึ้น						
3. อื่นๆ (ระบุ).....						



จากการประมวลผล และวิเคราะห์ผลจากแบบสอบถามโดยใช้การวิเคราะห์ทางสถิติด้วยโปรแกรมสถิติ และนำมาวิเคราะห์ด้วยสถิติเชิงพรรณนา แสดงความถี่โดยใช้ค่าร้อยละ สามารถสรุปผลการสำรวจความคิดเห็น รายละเอียดดังนี้

### สรุปผลการสำรวจความคิดเห็นของชุมชน

#### 1. ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

จากการสัมภาษณ์ พบว่า ผู้ให้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 56.79 และเป็นเพศชาย ร้อยละ 43.21 และส่วนใหญ่อายุระหว่าง 41-50 ปี ร้อยละ 21.23 รองลงมาอายุน้อยกว่า 60 ปี ร้อยละ 18.27 มีอายุระหว่าง 51-60 ปี ร้อยละ 18.02 มีอายุระหว่าง 31-40 ปี ร้อยละ 17.53 มีอายุระหว่าง 21-30 ปี ร้อยละ 15.80 และมีอายุน้อยกว่า 20 ปี ร้อยละ 9.14 สำหรับระดับการศึกษาส่วนใหญ่ได้รับการศึกษา โดยได้รับการศึกษา ระดับปริญญาตรี ร้อยละ 36.05 รองลงมา คือ ระดับมัธยมศึกษา ร้อยละ 21.73 ระดับอาชีวศึกษา ร้อยละ 17.04 ระดับประถมศึกษา ร้อยละ 15.80 และไม่ได้รับการศึกษาร้อยละ 9.38 แสดงรายละเอียดดังตารางที่ 2

ตารางที่ 2 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

รายละเอียด	ผลการสำรวจ	
	N=405	ร้อยละ
<b>1. สภาพทั่วไปทางสังคม-เศรษฐกิจ</b>		
1.1 เพศ		
- ชาย	175	43.21
- หญิง	230	56.79
1.2 อายุ		
- น้อยกว่า 20 ปี	37	9.14
- 21-30 ปี	64	15.80
- 31-40 ปี	71	17.53
- 41-50 ปี	86	21.23
- 51-60 ปี	73	18.02
- มากกว่า 60 ปี	74	18.27
1.3 การศึกษา		
- ไม่ได้เรียนหนังสือ	38	9.38
- ประถมศึกษา	64	15.80
- มัธยมศึกษา	88	21.73
- อาชีวศึกษา	69	17.04
- ปริญญาตรีขึ้นไป	146	36.05

#### 2. ข้อมูลด้านอนามัยครอบครัว

จากการสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ พบว่า ในรอบปีที่ผ่านมาสมาชิกในครอบครัวไม่มีการเจ็บป่วย ร้อยละ 66.91 และมีการเจ็บป่วย ร้อยละ 33.09 สำหรับผู้ที่เจ็บป่วย พบว่า ความเจ็บป่วยที่พบ ได้แก่ โรคอื่น (เบาหวาน, ความดัน) ร้อยละ 29.10 รองลงมา คือโรคเกี่ยวกับหู/ตา/ฟัน ร้อยละ 17.91 โรคเกี่ยวกับระบบกล้ามเนื้อ ร้อยละ 17.16 โรคผิวหนัง และภูมิแพ้ ร้อยละ 14.93 โรคเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ ร้อยละ 11.94 และโรคเกี่ยวกับระบบทางเดินอาหาร ร้อยละ 8.96 โดยเมื่อมีอาการเจ็บป่วยส่วนใหญ่จะไปรักษาตัวที่ไปโรงพยาบาลของรัฐ ร้อยละ 36.57 ซื้อยากินเอง ร้อยละ 19.40 ศูนย์บริการสาธารณสุข ร้อยละ 16.42 คลินิก/โรงพยาบาลเอกชน ร้อยละ 14.93 และปล่อยให้หายเอง ร้อยละ 12.69

จากการสัมภาษณ์เกี่ยวกับแหล่งน้ำดื่มในครัวเรือน มีการซื้อน้ำบรรจุขวด/รถบรรทุกน้ำในการบริโภค ซึ่งไม่พบปัญหาเกี่ยวกับน้ำดื่มในครัวเรือน สำหรับน้ำใช้ในครัวเรือน พบว่า ใช้น้ำประปาในการอุปโภค และไม่พบปัญหาเกี่ยวกับน้ำใช้ในครัวเรือน แสดงรายละเอียดดังตารางที่ 3

ตารางที่ 3 ข้อมูลด้านอนามัยครอบครัว

รายละเอียด	ผลการสำรวจ	
	N=405	ร้อยละ
<b>2. อนามัยครอบครัว</b>		
2.1 ในรอบปีที่ผ่านมาท่าน/สมาชิกในครอบครัวมีใครเจ็บป่วยหรือไม่		
- ไม่มี	271	66.91
- มี	134	33.09
2.2 ถ้ามี เป็นโรคอะไรบ่อยที่สุด		
- ระบบทางเดินหายใจ	16	11.94
- ระบบทางเดินอาหาร	12	8.96
- ระบบกล้ามเนื้อ	23	17.16
- โรคผิวหนังและภูมิแพ้ต่างๆ	20	14.93
- โรคเกี่ยวกับหู/ตา/ฟัน	24	17.91
- อื่นๆ (เบาหวาน, ความดัน, ไขหวัด)	39	29.10
2.3 วิธีการรักษาที่บ่อยที่สุดเมื่อเกิดการเจ็บป่วย		
- ปลดปล่อยให้หายเอง	17	12.69
- ซื้อยากิน	26	19.40
- ไปศูนย์บริการสาธารณสุข	22	16.42
- ไปคลินิก/โรงพยาบาลเอกชน	20	14.93
- ไปโรงพยาบาลของรัฐ	49	36.57
2.4 แหล่งน้ำดื่มในครัวเรือน		
- น้ำฝน	0	0.00
- น้ำบาดาล	0	0.00
- น้ำประปา	0	0.00
- ซื้อน้ำบรรจุขวด/รถบรรทุกน้ำ	405	100.00
2.5 ปัญหาเกี่ยวกับน้ำดื่มในครัวเรือน		
- ไม่มี	405	100.00
- น้ำไม่เพียงพอ	0	0.00
- น้ำเค็ม	0	0.00
- น้ำขุ่น	0	0.00
- น้ำมีสี/กลิ่น	0	0.00
2.6 แหล่งน้ำใช้ในครัวเรือน		
- น้ำฝน	0	0.00
- น้ำบาดาล	0	0.00
- น้ำประปา	405	100.00
- ซื้อน้ำบรรจุขวด/รถบรรทุกน้ำ	0	0.00
2.7 ปัญหาเกี่ยวกับน้ำใช้ในครัวเรือน		
- ไม่มี	405	100.00
- น้ำไม่เพียงพอ	0	0.00
- น้ำเค็ม	0	0.00
- น้ำขุ่น	0	0.00
- น้ำมีสี/กลิ่น	0	0.00

### 3. ข้อมูลความคิดเห็นที่มีต่อการดำเนินกิจกรรมของโครงการ

จากการสัมภาษณ์พบว่าประชาชนรับทราบเกี่ยวกับการก่อสร้างของโครงการทั้งหมด ในการสอบถามถึงผลดีที่ได้รับจากการดำเนินการของโครงการ ประชาชนส่วนใหญ่คิดว่าจะได้รับได้รับผลประโยชน์และผลกระทบทางด้านลบในสัดส่วนพอๆกันคิดเป็นร้อยละ 51.11 ซึ่งการก่อสร้างของโครงการชุมชนใกล้เคียงพื้นที่ที่มีคิดเห็นว่าจะทำให้ทำให้เศรษฐกิจในพื้นที่ขึ้นในระดับปานกลาง ทำให้เกิดการพัฒนาระบบโครงสร้างพื้นที่ให้ดีขึ้นในระดับมาก และทำให้มีการจ้างงานเพิ่มมากขึ้นในระดับมาก แสดงรายละเอียดดังตารางที่ 4

ตารางที่ 4 ข้อมูลความคิดเห็นที่มีต่อการดำเนินกิจกรรมของโครงการ

รายละเอียด	ผลการสำรวจ	
	N=405	ร้อยละ
<b>3. ความคิดเห็นที่มีต่อการดำเนินการของโครงการ</b>		
<b>3.1 ท่านทราบเกี่ยวกับการก่อสร้างของโครงการหรือไม่</b>		
- ทราบ	405	100.00
- ไม่ทราบ	0	0.00
<b>3.2 ท่านคิดว่าการพัฒนาโครงการในระยะก่อสร้างจะส่งผลต่อตัวท่านเอง ครอบครัว</b>		
- ได้รับผลประโยชน์มากกว่าผลกระทบ	163	40.25
- ได้รับทั้งผลประโยชน์และผลกระทบทางด้านลบในสัดส่วนพอๆ กัน	207	51.11
- ได้รับผลกระทบทางด้านลบมากกว่าผลประโยชน์	35	8.64
<b>3.3 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ</b>		
<b>1) ทำให้เศรษฐกิจในพื้นที่ขึ้น</b>		
- น้อย	126	31.11
- ปานกลาง	162	40.00
- มาก	117	28.89
<b>2) ทำให้เกิดการพัฒนาระบบโครงสร้างพื้นที่ให้ดีขึ้น</b>		
- น้อย	74	18.27
- ปานกลาง	156	38.52
- มาก	175	43.21
<b>3) ทำให้มีการจ้างงานเพิ่มขึ้น</b>		
- น้อย	56	13.83
- ปานกลาง	170	41.98
- มาก	179	44.20



#### 4. ข้อมูลด้านผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมที่ได้รับในปัจจุบัน

จากการสัมภาษณ์พบว่าประชาชนส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบจากการก่อสร้าง ร้อยละ 52.10 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 47.90 โดยแบ่งเป็น

- ปัญหาสิ่งแวดล้อมด้านสิ่งแวดล้อม พบว่า ได้รับผลกระทบปานกลาง ร้อยละ 43.95 ได้รับผลกระทบมาก ร้อยละ 38.77 และได้รับผลกระทบน้อย ร้อยละ 17.28

- ปัญหาผลกระทบด้านสุขภาพ พบว่า ได้รับผลกระทบน้อย ร้อยละ 50.12 ได้รับผลกระทบปานกลาง ร้อยละ 33.33 และได้รับผลกระทบมาก ร้อยละ 16.54

- ปัญหาผลกระทบด้านสังคม พบว่า ได้รับผลกระทบน้อย ร้อยละ 84.20 ได้รับผลกระทบปานกลาง ร้อยละ 11.11 และได้รับผลกระทบมาก ร้อยละ 4.69 สรุปผลการสำรวจข้อมูลด้านผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมที่ได้รับในปัจจุบัน ดังตารางที่ 6

ตารางที่ 6 สรุปผลการสำรวจข้อมูลด้านผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมที่ได้รับในปัจจุบัน

รายละเอียด	ผลการสำรวจ	
	N=405	ร้อยละ
<b>4. ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมที่ได้รับในปัจจุบัน</b>		
4.1 ปัจจุบันท่านได้รับผลกระทบหรือไม่		
- มี	194	47.90
- ไม่มี	211	52.10
4.2 ปัจจุบันท่านได้รับผลกระทบในเรื่องใดบ้าง		
1) ด้านสิ่งแวดล้อม		
- น้อย	70	17.28
- ปานกลาง	178	43.95
- มาก	157	38.77
2) ด้านสุขภาพ		
- น้อย	203	50.12
- ปานกลาง	135	33.33
- มาก	67	16.54
3) ด้านสังคม		
- น้อย	341	84.20
- ปานกลาง	45	11.11
- มาก	19	4.69

การสำรวจความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับการดำเนินการก่อสร้าง





การสำรวจความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับการดำเนินการก่อสร้าง





การสำรวจความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับการดำเนินการก่อสร้าง



การสำรวจความคิดเห็นของประชาชนเกี่ยวกับการดำเนินการก่อสร้าง



## เอกสารแนบ

8

ผลตรวจสอบสุขภาพพนักงาน





สหคลินิก  
สุวรรณภูมิ เฮลท์เมด  
SUARNABHUMI HEALTH MED.

ใบรายงานผลทางห้องปฏิบัติการ

ห้องปฏิบัติการสหคลินิกสุวรรณภูมิ เฮลท์เมด

SUARNABHUMI INTER HEALTH MED.

เลขที่ 15 ซอย อ่อนนุช 46 แขวงอ่อนนุช เขตสวนหลวง กรุงเทพมหานคร 10250

โทรศัพท์ : 02-1252521, 093-2323544

Patient Name : ██████████

Age : ██████

Sex : ██████

Lab Number : Z2140871

Collected date : 17 / 06 / 2021

Received date : 17 / 06 / 2021

Organization : สหคลินิกสุวรรณภูมิ เฮลท์เมด

Specimen : Nasopharyngeal swab in VTM

Test	Result	Reference Value
Covid-19 Antigen Screening (Immunochromatography)	Negative	Negative

#### หมายเหตุ

- ผลตรวจคัดกรองเป็นบวก ( positive ) บ่งชี้ว่าผู้รับการตรวจมีความเสี่ยงที่จะได้รับเชื้อ SARS-CoV-2 ให้ตรวจยืนยันผลด้วยวิธี RT-PCR และปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 อย่างเคร่งครัด
- ผลตรวจคัดกรองเป็นลบ ( negative ) แต่ผู้รับการตรวจมีอาการเข้าเกณฑ์การติดเชื้อโควิด-19 หรือใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อโควิด-19 ให้ตรวจยืนยันผลด้วยวิธี RT-PCR และปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 อย่างเคร่งครัด

Approve by : ทนพ.ธนวัฒน์ ฟองเมฆ ทน.18463



สหคลินิก  
สุวรรณภูมิ เฮลท์เมด  
SUARNABHUMI HEALTH MED.

ใบรายงานผลทางห้องปฏิบัติการ

ห้องปฏิบัติการสหคลินิกสุวรรณภูมิ เฮลท์เมด

SUARNABHUMI INTER HEALTH MED.

เลขที่ 15 ซอย อ่อนนุช 46 แขวงอ่อนนุช เขตสวนหลวง กรุงเทพมหานคร 10250

โทรศัพท์ : 02-1252521, 093-2323544

Patient Name : ██████████

Age : █████

Sex : █████

Lab Number : Z2140870

Collected date : 17 / 06 / 2021

Received date : 17 / 06 / 2021

Organization : สหคลินิกสุวรรณภูมิ เฮลท์เมด

Specimen : Nasopharyngeal swab in VTM

Test	Result	Reference Value
Covid-19 Antigen Screening (Immunochromatography)	Negative	Negative

#### หมายเหตุ

- ผลตรวจคัดกรองเป็นบวก ( positive ) บ่งชี้ว่าผู้รับการตรวจมีความเสี่ยงที่จะได้รับเชื้อ SARS-CoV-2 ให้ตรวจยืนยันผลด้วยวิธี RT-PCR และปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 อย่างเคร่งครัด
- ผลตรวจคัดกรองเป็นลบ ( negative ) แต่ผู้รับการตรวจมีอาการเข้าเกณฑ์การติดเชื้อ โควิด-19 หรือใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อโควิด-19 ให้ตรวจยืนยันผลด้วยวิธี RT-PCR และปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 อย่างเคร่งครัด

Approve by : ทนพ.ธนวัฒน์ ฟองเมฆ ทน.18463



**PCT LABORATORY SERVICE CO.,LTD.**

375 Soi Jaransanitwong 67, Jaransanitwong Rd., Bangplad, Bangkok 10700

Tel : 0-2066-2045 Fax : 0-2881-0428

LAB Online : [www.pctlab.com/raxcheckpointag](http://www.pctlab.com/raxcheckpointag)



**LABORATORY REPORT**

# Test ISO15189 certified by Bureau of Laboratory  
Quality Standards (BLQS), Department of Medical  
Sciences, Ministry of Public Health.

Name

Hospital/Clinic:

H.N.:

Ward :

Doctor :

Company :

ID Card/Passport No. :

Request No.:

Specimen : Nasopharyngeal+ThroatSwab

DOB:

VN:

NO.:

Lab No. :

Request Date:

Collected time:

Age:

AN :

SQ No.:

Test	Method	Results	Unit	Flag	Reference range
<b><u>SARS-CoV-2 (COVID-19) PCR</u></b>					
	(Real-time PCR)	<b>NOT DETECTED</b>			
<b>Target gene : NS1 and NS2 gene</b>					
NS1 gene Ct.		-			
NS2 gene Ct.		-			

คำอธิบายผลการตรวจวิเคราะห์เชื้อโควิด

ค่า CT > 41 หรือไม่มีค่า CT (-) ผลตรวจที่ได้จะรายงาน "Not detected" หมายถึง "ท่านไม่มีติดเชื้อหรือมีเชื้อปริมาณน้อยเกินไป" จึงตรวจไม่พบในขณะนี้

ถ้าท่านคิดว่าท่านมีความเสี่ยงจากท่านมีความใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อ หรือได้กักตัวอยู่ที่บ้านอย่างน้อย 14 วัน ส่วนหน้าปกอนามัยตลอดเวลา ถ้ายังมีไข้ เจ็บคอ แดงตา หรือ  
ไม่มีไข้หรือร่วมกับผู้อื่น สังเกตอาการ ถ้ามีอาการหายใจเหนื่อยหอบไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส ใจ มีไข้หรือ คัดจมูก และต้องเสีย ไข้มามากกว่า 3 วัน

Comments:			Page 1 / 1
Received by Piyat Panya	Reported by Pimsiri Somkaset (M.T.19886)	Approved by Pitchayaporn Riyagoon (M.T.19472)	
Date :	Date :	Date :	
TWI-CMD-001-F03			





**PCT LABORATORY SERVICE CO.,LTD.**

375 Soi Jaransanitwong 67, Jaransanitwong Rd., Bangplad, Bangkok 10700  
Tel : 0-2096-2045 Fax : 0-2881-0428  
LAB Online : www.pctlab.com/racheckpointag



**LABORATORY REPORT**

\* Test ISO15189 certified by Bureau of Laboratory  
Quality Standards (BLQS), Department of Medical  
Sciences, Ministry of Public Health.

Name [REDACTED]

Hospital/Clinic:

H.N.:

Ward :

Doctor :

Company :

ID Card/Passport No. :

Request No.:

Specimen : Nasopharyngeal+ThroatSwab

DOB:

VN:

NO.:

Lab No. :

Request Date:

Collected time:

Age:

AN :

SQ No.:

Test	Method	Results	Unit	Flag	Reference range
<b>SARS-CoV-2 (COVID-19) PCR</b>					

(Real-time PCR)

**NOT DETECTED**

**Target gene : NS1 and NS2 gene**

NS1 gene Ct.

-

NS2 gene Ct.

-

คำอธิบายผลการตรวจวิเคราะห์เชื้อโคโรนา

ค่า CT > 41 หรือไม่มีค่า CT (-) ผลตรวจที่ได้จะรายงาน "Not detected" หมายถึง "หาค่าไม่ได้" ซึ่งเชื้อมีปริมาณน้อยเกินไป จึงตรวจไม่พบในขณะนี้

ถ้าท่านคิดว่าท่านมีความเสี่ยงจากการมีความใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อ ขอให้กักตัวอยู่บ้านอย่างน้อย 14 วัน ความหนาแน่นของเชื้อจะลดลงตามลำดับ และเมื่อมีอาการดีขึ้นแล้วให้รีบมาตรวจซ้ำ

Comments:			Page 1 / 1
Received by Piyaput Panya	Reported by Pimsiri Somkaseem (M.T.19886)	Approved by Pitchayaporn Riyagoon (M.T.19472)	
Date :	Date :	Date :	
TWI-CMD-001-F03			



**PCT LABORATORY SERVICE CO.,LTD.**

375 Soi Jaransanitwong 67, Jaransanitwong Rd., Bangplad, Bangkok 10700

Tel : 0-2086-2045 Fax : 0-2881-0428

LAB Online : [www.pctlab.com/iraxcheckpointag](http://www.pctlab.com/iraxcheckpointag)



**LABORATORY REPORT**

# Test ISO15189 certified by Bureau of Laboratory Quality Standards (BLQS), Department of Medical Sciences, Ministry of Public Health.

Name [REDACTED]

Hospital/Clinic:

H.N.:

Ward :

Doctor :

Company :

ID Card/Passport No. :

Request No.:

Specimen : Nasopharyngeal+ThroatSwab

DOB:

VN:

NO.:

Lab No. :

Request Date:

Collected time:

Age:

AN :

SQ No.:

Test	Method	Results	Unit	Flag	Reference range
<u>SARS-CoV-2 (COVID-19) PCR</u>					
	(Real-time PCR)	NOT DETECTED			
Target gene : NS1 and NS2 gene					
NS1 gene Ct.		-			
NS2 gene Ct.		-			

คำอธิบายผลการตรวจวิเคราะห์เชื้อโคโรนา

ค่า CT > 41 หรือไม่มีค่า CT (-) ผลตรวจที่ได้จะรายงาน "Not detected" หมายถึง "ท่านไม่ติดเชื้อเชื้อที่มีเชื้อปริมาณน้อยเกินไป" จึงตรวจไม่พบในขณะนี้

ถ้าท่านคิดว่าท่านมีความเสี่ยงจากการมีความใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อ ขอให้กักตัวอยู่บ้านอย่างน้อย 14 วัน ความหนาแน่นของไวรัสลดลงเรื่อยๆ ถ้ายังมีด้วยเจลแอลกอฮอล์ ไม่ใช้สิ่งของร่วมกับผู้อื่น สังเกตอาการ ถ้ามีอาการหายใจหอบเหนื่อย จุกไม่ได้อิ่มกิน กินไม่รับรส ไข้ มีผื่นตามร่างกาย และท้องเสีย ให้มาตรวจซ้ำ

Comments:			Page 1 / 1
Received by Piyat Panya	Reported by Pitsiri Somkarn (M.T.19886)	Approved by Pichayaporn Riyagoon (M.T.19472)	
Date :	Date :	Date :	
TWI-CMD-001-F03			



**PCT LABORATORY SERVICE CO.,LTD.**

375 Soi Jaransanitwong 57, Jaransanitwong Rd., Bangplad, Bangkok 10700.  
Tel : 0-2086-2045 Fax : 0-2881-0428  
LAB Online : www.pctlab.com/thaxcheckpointag



**LABORATORY REPORT**

\* Test ISO15189 certified by Bureau of Laboratory  
Quality Standards (BLQS), Department of Medical  
Sciences, Ministry of Public Health.

Name : [REDACTED]

Hospital/Clinic:

H.N.:

Ward :

Doctor :

Company :

ID Card/Passport No. :

Request No.:

Specimen : Nasopharyngeal+ThroatSwab

DOB:

VN:

NO.:

Lab No. :

Request Date:

Collected time:

Age:

AN :

SQ No.:

Test	Method	Results	Unit	Flag	Reference range
<b>SARS-CoV-2 (COVID-19) PCR</b>					

(Real-time PCR)

**NOT DETECTED**

**Target gene : NS1 and NS2 gene**

NS1 gene Ct.

-

NS2 gene Ct.

-

คำอธิบายผลการตรวจวิเคราะห์เชื้อโควิด

ค่า CT > 41 หรือไม่มีค่า CT (-) ผลตรวจที่ได้จะรายงาน "Not detected" หมายถึง "ท่านไม่ติดเชื้อโควิดมีเชื้อปริมาณน้อยเกินไป" จึงตรวจไม่พบในขณะนี้

ถ้าท่านคิดว่าท่านมีความเสี่ยงจากการมีความใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อ ขอให้ท่านกักตัวที่บ้านอย่างน้อย 14 วัน ส่วนหน้ากากอนามัยตลอดเวลา ถ้ามีอาการเจ็บคอหรือ  
ไข้ให้รีบแจ้งร่วมกับผู้อื่น ถึงผลจากการ ถ้ามีอาการหายใจหอบเหนื่อยมากไม่ได้เคลื่อนไหวไปมาทั้ง 14 วัน มีไข้สูง 38 องศาเซลเซียส และต้องรีบไปพบแพทย์ทันที

Comments:			Page 1 / 1
Received by Piyat Panya	Reported by Pimsiri Somkasem (M.T.19886)	Approved by Pitchayaporn Riyagaon (M.T.19472)	
Date :	Date :	Date :	
TWI-CMD-001-F03			





**PCT LABORATORY SERVICE CO.,LTD.**

375 Soi Jaransanitwong 67, Jaransanitwong Rd., Bangplad, Bangkok 10700

Tel : 0-2096-2045 Fax : 0-2881-0428

LAB Online : [www.pctlab.com/traxcheckpointag](http://www.pctlab.com/traxcheckpointag)



**LABORATORY REPORT**

\* Test ISO15189 certified by Bureau of Laboratory Quality Standards (BLQS), Department of Medical Sciences, Ministry of Public Health.

Name [REDACTED]

Hospital/Clinic:

H.N.:

Ward :

Doctor :

Company :

ID Card/Passport No. :

Request No.:

Specimen : Nasopharyngeal+ThroatSwab

DOB:

VN:

NO.:

Lab No. :

Request Date:

Collected time:

Age:

AN :

SQ No.:

Test	Method	Results	Unit	Flag	Reference range
------	--------	---------	------	------	-----------------

**SARS-CoV-2 (COVID-19) PCR**

(Real-time PCR)

**NOT DETECTED**

**Target gene : NS1 and NS2 gene**

NS1 gene Ct.

-

NS2 gene Ct.

-

คำอธิบายผลการตรวจวิเคราะห์เชื้อโคโรนา

ค่า CT > 41 หรือไม่มีค่า CT (-) ผลตรวจที่ได้จะรายงาน "Not detected." หมายถึง "ท่านไม่ติดเชื้อหรือมีเชื้อปริมาณน้อยเกินไป" จึงตรวจไม่พบในขณะนี้

ถ้าท่านคิดว่าท่านมีความเสี่ยงจากการมีความใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อ หรือได้สัมผัสผู้ที่เป็นอย่างน้อย 14 วัน ความหนาแน่นของเชื้อจะลดลงเรื่อยๆ ถ้ายังมีเชื้ออยู่จะแสดงผลลบออกมา  
ไม่ใช่ว่าจะร่วมกับผู้อื่น สิ่งเหล่านี้ถ้ามีการหายใจขณะหนึ่งๆ จากไม่ได้กิน สัมผัสกับวัตถุใด มีเฉพาะตามจุดนั้น และต้องเสีย ใจในการตรวจซ้ำ

Comments:

Page 1 / 1

Received by Piyanut Panya

Reported by Pimsiri Somkaew (M.T.19886)

Approved by Pitchayaporn Riyagoon (M.T.19372)

Date :

Date :

Date :

TWI-CMD-001-F03

บันทึกผลการทดสอบการรับน้ำหนักบรรทุกของเสาเข็ม

รายละเอียดการทดสอบการรับน้ำหนักบรรทุกของเสาเข็ม

อาคารพักอาศัยแปลง A (อาคาร A1)

โครงการฟื้นฟูเมืองชุมชนดินแดงระยะที่ 2

ซอยหมอเหล็งและถนนดินแดง 1

แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร

(rev.1 : 27 ตุลาคม 2564)



เอส.ที.เอส. Job. No. PT/LP/PP/0440.1/21

วันที่ 27 ตุลาคม 2564

รายละเอียดการทดสอบการรับน้ำหนักบรรทุกของเสาเข็ม

อาคารพักอาศัยแปลง A (อาคาร A1)

โครงการฟื้นฟูเมืองชุมชนดินแดงระยะที่ 2

ซอยหมอเหล็งและถนนดินแดง 1

แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร

#### บทนำ

วิศวกรผู้ออกแบบได้กำหนดให้ทำการทดสอบการรับน้ำหนักบรรทุกของเสาเข็มเจาะ ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 0.80x56.00 เมตร ที่โครงการ อาคารพักอาศัยแปลง A (อาคาร A1) โครงการฟื้นฟูเมืองชุมชนดินแดง ระยะที่ 2 ซอยหมอเหล็งและถนนดินแดง 1 แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร ตามมาตรฐาน Modified ASTM D 1143/D 1143M-07 หัวข้อ 8.1.3 Procedure B โดยมีน้ำหนักทดสอบสูงสุด 1000 ตัน คิดเป็น 2.5 เท่าของน้ำหนักออกแบบ 400 ตัน ใช้แม่แรงไฮดรอลิกเป็นเครื่องมือเพิ่มน้ำหนัก โดยดันกับโครงเหล็กที่ถูกยึดตรึงแน่นกับระบบแรงปฏิกิริยา ดังรายละเอียด เครื่องมือ และวิธีการทดสอบข้างท้ายนี้

#### เครื่องมือและอุปกรณ์การทดสอบ

1. แรงปฏิกิริยา : ใช้คานเหล็กรูปตัวไอ วางประสานเหนือหัวเสาเข็มทดสอบที่ถูกยึดตรึงแน่นกับเสาเข็มสมอ จำนวน 4 ตัน เพื่อใช้เป็นแรงปฏิกิริยาในการทดสอบ
2. แม่แรงไฮดรอลิก : ใช้แม่แรงไฮดรอลิก วางบนหัวเสาเข็มทดสอบเพื่อเพิ่มน้ำหนักทดสอบดันกับคานเหล็กปฏิกิริยา สำหรับใบปรับแก้แม่แรงไฮดรอลิกจะส่งมาภายหลัง
3. บอลเบริง : สอดบอลเบริงไว้ระหว่างแม่แรงไฮดรอลิก และคานเหล็กปฏิกิริยา เพื่อให้เกิดแรงในแนวตั้ง
4. ไดอัลเกจ : ใช้ไดอัลเกจ จำนวน 4 ตัว วางทำมุมกัน 90 องศา บนกระบอกไฮดรอลิกและยึดไว้ด้วยขาตั้งแม่เหล็ก ซึ่งวางบนคานอ้างอิง ไดอัลเกจมีความยาวก้านวัด 50 มม. และความละเอียด 0.01 มม.
5. คานอ้างอิง : ใช้คานเหล็กรูปรางน้ำขนาด 100x50x5.0 มม. ยาว 6.00 ม. จำนวน 2 ตัว วางบนฐานรองรับซึ่งตอกกลึงลงไปในดิน จนมีความแน่นพอประมาณปลายด้านหนึ่งยึดแน่น ส่วนอีกปลายปล่อยอิสระ

6. กล้องระดับ : ใช้กล้องระดับตรวจสอบความสัมพันธ์ของการเคลื่อนที่ ของหัวเสาเข็มทดสอบ  
คานปฏิกิริยาและคานอ้างอิงโดยอ่านค่าจากไมโครเมตรที่ติดไว้ตามเป้า  
ต่างๆ
7. ลวดเปียโน : จึงลวดเปียโนให้ตึง พาดผ่านกระจกเงาซึ่งติดไมโครเมตรไว้ เพื่อวัดค่า  
การทรุดตัวของเสาเข็ม

### วิธีการทดสอบ

ดำเนินการทดสอบตามมาตรฐาน Modified ASTM D 1143/D 1143M-07 หัวข้อ 8.1.3 Procedure B  
การเพิ่มและลดน้ำหนักทดสอบให้กระทำเป็นเปอร์เซ็นต์ของน้ำหนักออกแบบตามขั้นตอน ดังต่อไปนี้

รอบที่ 1 : 0% --> 25% --> 50% --> 75% --> **100% (\*)** --> 50% --> 25% --> 0% (\*\*)

รอบที่ 2 : 0% --> 25% --> 50% --> 75% --> 100% --> 125% --> 150% --> 175% --> 200% -->  
225% --> **250% (\*)** --> 200% --> 150% --> 100% --> 50% --> 0% (\*\*)

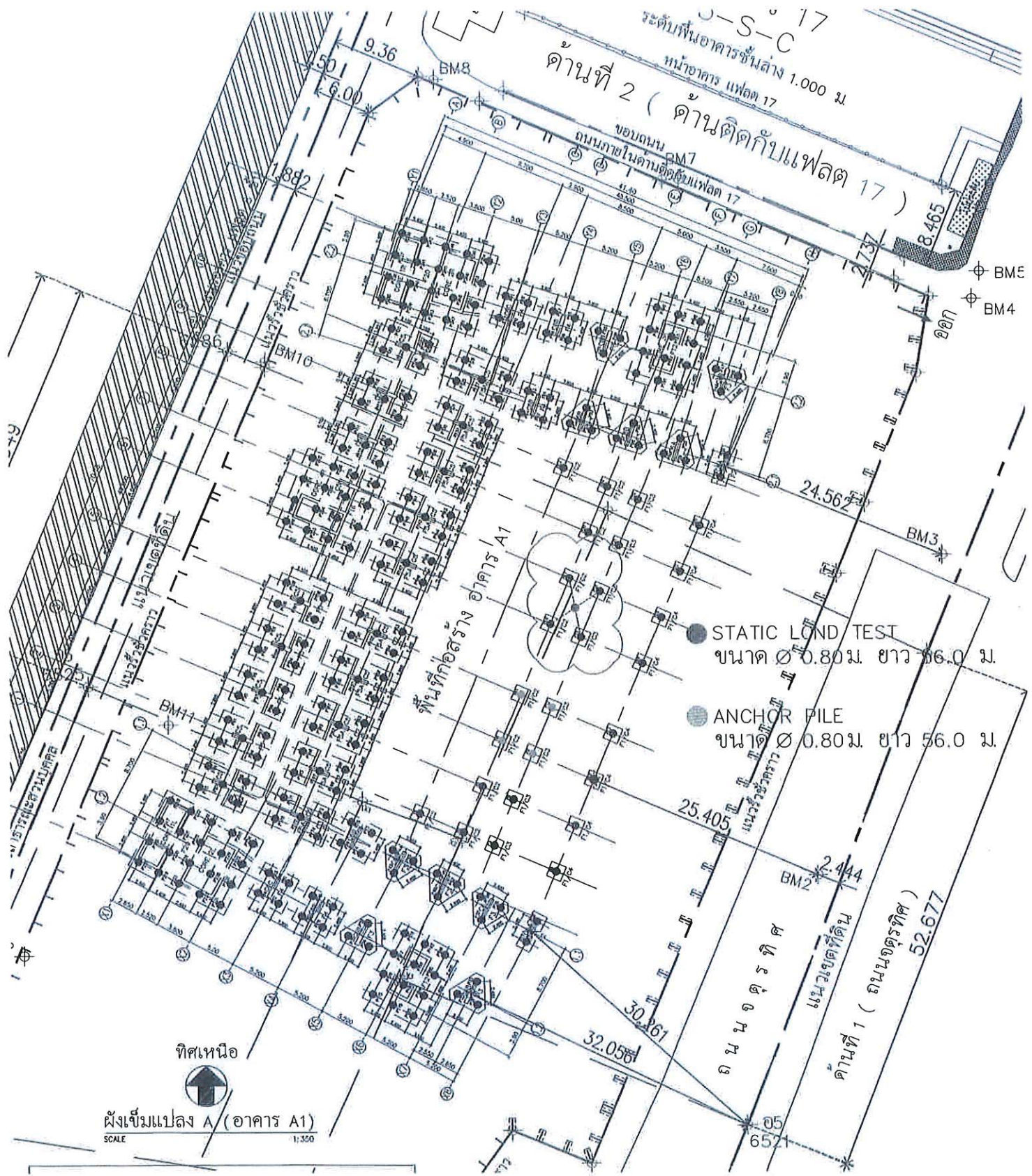
1. ในแต่ละขั้นตอนของการเพิ่มน้ำหนักบรรทุกในรอบที่ 1 และ 2 ให้รักษาน้ำหนักไว้ 1 ชั่วโมง โดยมีอัตรา  
การทรุดตัวไม่มากกว่า 0.25 มม./ชม. มิเช่นนั้นต้องรักษาน้ำหนักทดสอบต่อไปอีก 1 ชั่วโมงแล้วจึงทำการ  
เพิ่มน้ำหนักบรรทุกทดสอบขั้นตอนต่อไปได้
2. รักษาน้ำหนักบรรทุกทดสอบสูงสุด ในรอบที่ 1 และ 2 ที่มีเครื่องหมาย (\*) ไว้เป็นเวลา 24 ชั่วโมง หรือถ้า  
อัตราการทรุดตัวไม่มากกว่า 0.25 มม./ชม. ให้รักษาน้ำหนักไว้อย่างน้อย 12 ชั่วโมง
3. ลดน้ำหนักบรรทุกทดสอบในรอบที่ 1 และ 2 ทุก ๆ 1 ชั่วโมง จนเป็นศูนย์มีเครื่องหมาย(\*\*) และรักษา  
น้ำหนักทดสอบจนกระทั่งอัตราการคืนตัวคงที่ แต่ทั้งนี้ไม่เกินกว่า 12 ชั่วโมง
4. จดบันทึกข้อมูลการทรุดตัวในรอบที่ 1 และ 2 ที่เวลา 0, 5, 10, 15, 20, 30, 40, 60, 80, 100, 120 นาที และ  
ทุกๆ 1 ชั่วโมงใน 10 ชั่วโมงต่อมา และ ทุก ๆ 2 ชั่วโมงหลังจากนั้น

## ผลการทดสอบ

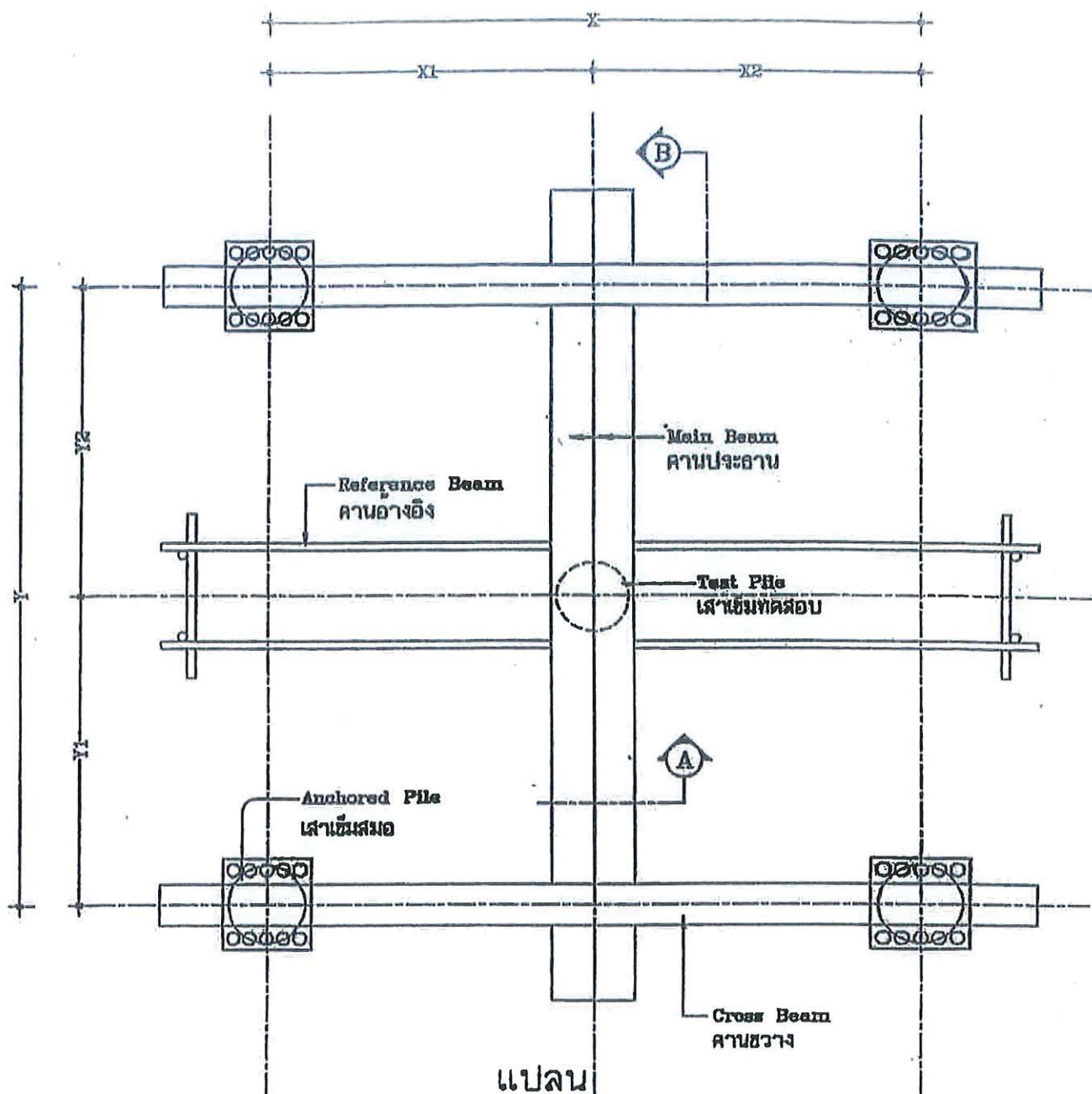
รายงานผลการทดสอบประกอบด้วย

1. ตารางแสดงข้อมูลการทดสอบ เช่น เวลา น้ำหนักบรรทุก การทรุดตัว และอื่น ๆ
2. กราฟแสดงความสัมพันธ์ของน้ำหนักบรรทุก - การทรุดตัว และน้ำหนักบรรทุก - การคืบตัว
3. กราฟแสดงความสัมพันธ์ของเวลา-น้ำหนักบรรทุก
4. กราฟแสดงความสัมพันธ์ของเวลา-การทรุดตัว และเวลา – การคืบตัว
5. สรุปผลการทดสอบ









แปลน

Span Length

NO.	X	X1	X2	Y	Y1	Y2
	3.50	1.75	1.75	5.20	2.60	2.60



196/8-12 Soi Pradipat 14, Pradipat Road, Phayathai,  
Bangkok 10400  
Tel : 66 (0) 2158-0194 to 7 Fax : 66 (0) 2158-0198

Project.

Rev.

Title.  
Lay out of Testing Equipment  
Static Load Test  
แสดงการติดตั้งอุปกรณ์ทดสอบ

Draw. K. Panasek	Date-Use 09/07/98	Drawing No.	Scale.
Checked L. Nalamon	Date. 16/06/98	TEST-11-RUB WHE TYPICAL	1 : NTH.

THIS DRAWING IS THE EXCLUSIVE PROPERTY OF STS ENG. CONSULTANTS CO., LTD THAILAND AND MAY NEITHER BE COPIED NOR COMMUNICATED TO A THIRD PARTY WITHOUT OUR PERMISSION NOR OTHERWISE BE MISUSED







## CALCULATION OF ANCHORED PILE

Residential Building Plot A of National Authority

### A). ANCHORED PILE PROPERTIES

- Pile Type	:	Bored Pile
- Section Type	:	Solid Circular Pile 0.80 m
- Cross Section	:	0.503 m <sup>2</sup>
- Perimeter	:	2.514 m
- Length	:	56.00 m
- Penetration	:	56.00 m

>>> Required Factor Safety Against Withdraw = 2.00

### B). SKIN FRICTION Use BH: 2

Depth, m.		dL	fs	fs*dL	Sum(fs x dL)	Sum(fs x dL)	Acc Skin Friction
from	to	(m)	(t/m2)	(t/m)	(t/m)	FS	(ton)
0.00	4.00	4.00	2.86	11.43	11.43	5.71	14.37
4.00	12.00	8.00	1.01	8.08	19.51	9.76	24.53
12.00	14.00	2.00	1.93	3.86	23.37	11.68	29.38
14.00	16.00	2.00	1.48	2.96	26.32	13.16	33.09
16.00	19.00	3.00	5.82	17.45	43.77	21.89	55.03
19.00	28.80	9.80	7.83	76.73	120.50	60.25	151.49
28.80	36.45	7.65	12.00	91.80	212.30	106.15	266.90
36.45	56.00	19.55	8.92	174.31	386.62	193.31	486.03

### C). ANCHORED PILE CAPACITY

- Design Load	:	400.00 ton
- Maximum Test Load	x 2.50	1000.00 ton
- Numbers of Anchored Pile	:	4 piles
> Maximum Tension Force per Pile	:	250.00 ton OK!

### D). CHECKING / RECOMMENDED PC-WIRE & DOWEL BAR IN ANCHORED PILE

- Bar Type	:	PC-Wire	- fs	:	ksc
- Bar Type	:	Dowel Bar SD - 50	- fs	:	3000 ksc

Anchorage pile		Use PC-Wire		Tension Capacity (ton)	Tension Force (ton)	Remark
		Dia,mm	Nos.			
Length of Dowel		Use Dowel-Bar				
	( m.)	Dia,mm	Nos.			
0.00	10.00 (SD-50)	25	20	294.53	250.00	OK!
10.00	20.00 (SD-50)	25	18	265.08	228.01	OK!
20.00	30.00 (SD-50)	25	16	235.63	185.13	OK!
30.00	40.00 (SD-50)	25	8	117.81	80.41	OK!
40.00	50.00 (SD-50)	25	8	117.81	0.00	OK!
50.00	56.00 (SD-50)	25	8	117.81	0.00	OK!

STS CORPORATION CO., LTD.





# CALCULATION OF REACTION BEAM Reaction Pile System

PROJECT : Residential Building Plot A of National Authority

TEST PILE ID. : Bored Pile Dia. 0.80 x 56.00 m.

BEAM ID. : Main Beam

STEEL GRADE :

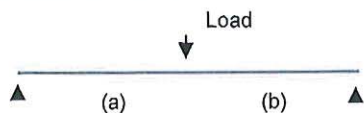
A36

DATED : October 27, 2021

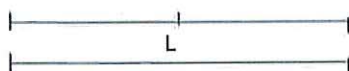
Fy, ksc. =

2520

Analysis Step	Data/Results
---------------	--------------



L =	5.200
a =	2.600
b =	2.600



2) Tested Load on Beam, ton	***** ** *****	1000.00
Max. Moment, ton-m	***** ** *****	1300.00
Max. Shear, ton	***** ** *****	500.00

## 3) Section Properties

- Selected Section	Build-up Girder I 350x1400x7500 mm. (Section D)	
+ section area (A), cm2	1,600	+ D(total), cm 140.00
+ Ix, cm4	4,043,333	+ bf, cm 35.00
+ rx, cm	50.27	+ Af, cm2 350.00
+ sx, cm3	57,762	+ Aw, cm2 900.00
+ T1 (web thk), cm	7.50	+ rT (0.26xbf) 9.10
+ T2 (flange thk), cm	10.00	>>> L/rT 57.14
- Number of Beam to be used	** ***** 2	

## 4) Allowable Bending Stress

- Fb, ksc (EIT [6.6])	1,487.21
- Fb, ksc (EIT [6.7])	Not Valid
- Fb, ksc (EIT [6.8])	1,512.00
Thus:	>>> Fb, ksc = 1,512.00

## 5) Check Bending

- Sx allow, cm3	115,523.81
- Sx min req, cm3	85,978.84 OK!

## 6) Check Shear

- v allow, ksc	1,008.00
- v, ksc	277.78 OK!

## 7) Check Deflection

- d allow, mm.	14.44
- d, mm.	11.78 OK!

Design based on EIT Standard 1015-40

STS CORPORATION CO., LTD.





## CALCULATION OF REACTION BEAM Reaction Pile System

PROJECT : Residential Building Plot A of National Authority

TEST PILE ID. : Bored Pile Dia. 0.80 x 56.00 m.

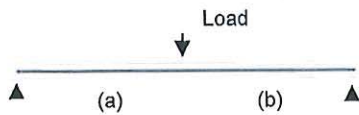
BEAM ID. : Cross Beam

STEEL GRADE : A36

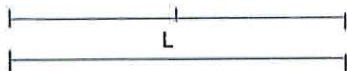
DATED : October 27, 2021

Fy, ksc. = 2520

Analysis Step	Data/Results
---------------	--------------



L = 3.500  
a = 1.750  
b = 1.750



2) Tested Load on Beam, ton	***** ** *****	500.00
Max. Moment, ton-m	***** ** *****	437.50
Max. Shear, ton	***** ** *****	250.00

### 3) Section Properties

- Selected Section	Build-up Girder I 350x1400x7500 mm. (Section D)	
+ section area (A), cm <sup>2</sup>	1,600	+ D(total), cm 140.00
+ Ix, cm <sup>4</sup>	4,043,333	+ bf, cm 35.00
+ rx, cm	50.27	+ Af, cm <sup>2</sup> 350.00
+ sx, cm <sup>3</sup>	57,762	+ Aw, cm <sup>2</sup> 900.00
+ T1 (web thk), cm	7.50	+ rT (0.26xbf) 9.10
+ T2 (flange thk), cm	10.00	>>> L/rT 38.46
- Number of Beam to be used	*****	1

### 4) Allowable Bending Stress

- Fb, ksc (EIT [6.6])	1,512.00
- Fb, ksc (EIT [6.7])	Not Valid
- Fb, ksc (EIT [6.8])	1,512.00

Thus: >>> Fb, ksc = 1,512.00

### 5) Check Bending

- Sx allow, cm <sup>3</sup>	57,761.90
- Sx min req, cm <sup>3</sup>	28,935.19 OK!

### 6) Check Shear

- v allow, ksc	1,008.00
- v, ksc	277.78 OK!

### 7) Check Deflection

- d allow, mm.	9.72
- d, mm.	0.54 OK!

Design based on EIT Standard 1015-40

STS CORPORATION CO., LTD.



# CALCULATION OF REACTION TIE BAR Anchor Pile System

PROJECT : Residential Building Plot A of National Authority

BAR TYPE : Postensioning Bar  
(Freyssibar system)

TEST PILE ID. : Bored Pile Dia. 0.80 x 56.00 m.

DATED : August 6, 2021

BAR GRADE : 1030 Mpa

Analysis Step	Data/Results
---------------	--------------

1) Tension Loading

- Max. Test Load	1000.00 ton
- No. of Anchore Piles	4 piles
> Max. Tension Load on Anchore Pile	250.00 ton/pile

2) Tension Capacity

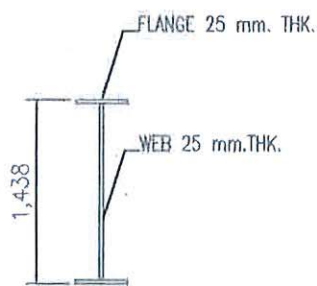
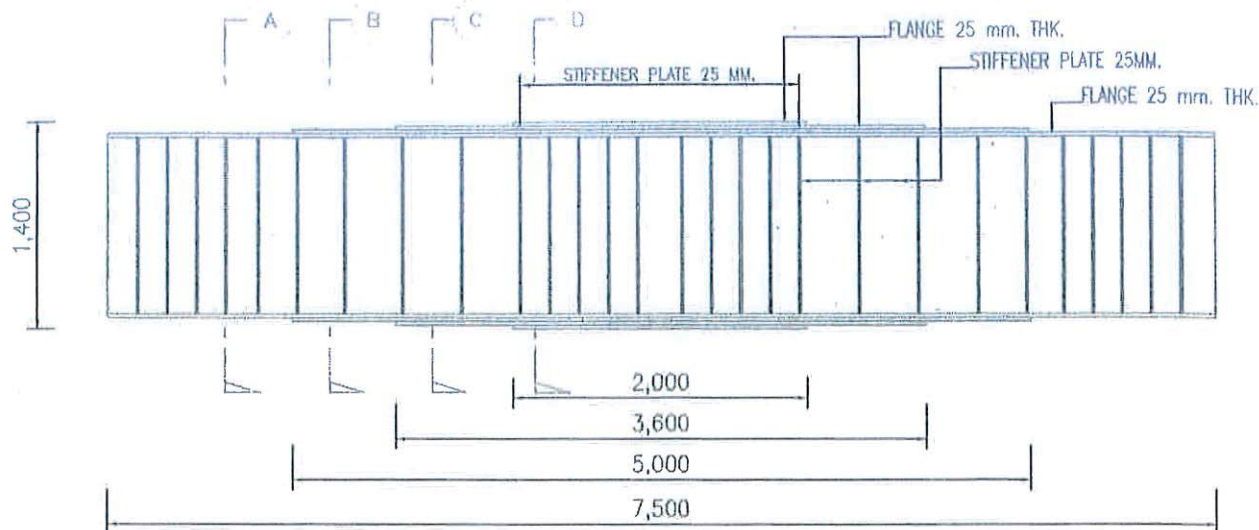
- Selected Diameter of Tie Bar	32 mm
- Characterisotcs breaking load, Fpk	84.40 ton/bar
- allowable load for tie bar (F.S. = 2.0)	42.20 ton/bar
> No.of Tie Bar required	5.92 bars/pile
	USE ; 8 bars/pile
> Max.Tension Capacity of Tie Bar	337.61 ton/pile OK!

STS CORPORATION CO., LTD.

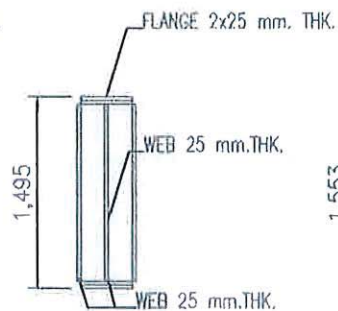


## ภาคผนวก

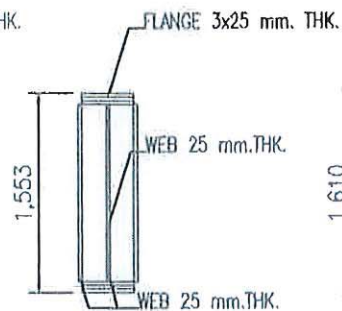




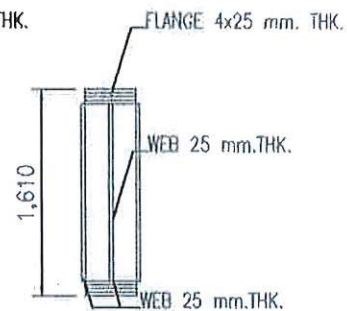
SECTION A-A



SECTION B-B



SECTION C-C



SECTION D-D

CODE	BEAM TYPE	SECTION	$I_x, \text{Cm}^4$	$S_x, \text{Cm}^3$	APPROX. WEIGHT (TON)
B 700	BUILD-UP GIRDER I-350x1400x7500	A-A	1,015,615	16,266	7.50
		B-B	2,447,917	37,660	
		C-C	3,216,094	47,646	
		D-D	4,043,333	57,762	



**STS Corp**

196/8-12 Soi Padipat 14, Pradipat Road,  
Phayathai, Phayathai, Bangkok 10400 Thailand  
Tel : 66(0)2270-8899 Fax : 66(0)2271-0020  
<http://www.sts.co.th>

Project Name. :

Title. :

Date : 1-02-2020

Scale : 1 : NTS

Draw. : STS Staff

Checked. :

Rev. :

Page/Total : 1/1

## BB BAR SYSTEM

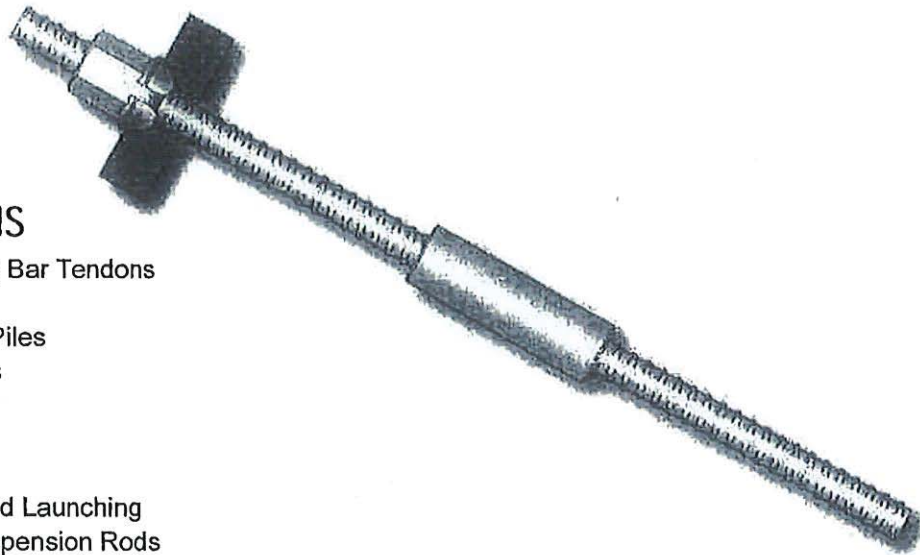
Conforming to ASTM A722 and BS4486 : 1980 and all other major international standards. Produced under quality control systems ISO9001 : 2008.

Robust hot rolled continuous thread profile offers high bond strength, can be cut and coupled at any point, low susceptibility to mechanical damage, easy installation and cleaning.

Supported with a wide range of proprietary accessories to accommodate multiple application. Tailor made solutions can also be designed on a case by case basis.

Corrosion protection systems for geotechnical application in accordance with BS8081, DIN EN 1537 : 2001 or other international standards can be provided.

Value added services including rental of stressing equipment for installation, preparation of method statements for handling, assembly and installation etc. Provision of qualified staff to supervise installation works.



## APPLICATIONS

- Post-Tensioning Bar Tendons
- Form Ties
- Mini and Micro Piles
- Ground Anchors
- Soil Nails
- Rock Bolts
- Tie Rods
- Heavy Lifting and Launching
- Hanger and Suspension Rods

## BB BAR PROPERTIES

Steel Grade**	N/mm <sup>2</sup>	885/1080				835/1030				930/1080				1080/1230*	
Nominal Bar Diameter D1	mm	15	20	26.5	32	36	40	50	26.5	32	36	40	50	36	
Article No. 640 00	3000	400	401	412	413	414	415	416	462	463	464	465	466	424	
Nominal Sectional Area	mm <sup>2</sup>	177	314	551	804	1019	1257	1963	551	804	1019	1257	1963	1019	
Nominal Weight	kg/m	1.44	2.56	4.48	6.53	8.27	10.21	15.40	4.48	6.53	8.27	10.21	15.40	8.27	
Bar Diameter D2	mm	14.6	19.5	25.8	31.2	34.9	38.7	48.2	25.8	31.2	34.9	38.7	48.2	34.9	
Over Thread Diameter D0	mm	18.0	23.0	30.9	37.0	41.0	45.4	54.2	30.9	37.0	41.0	45.4	54.2	41.0	
Pitch, right-hand Thread	mm	10	10	13	16	18	20	20	13	16	18	20	20	18	
Ultimate Load	kN	191	339	568	828	1050	1285	2022	595	868	1101	1358	2120	1253	
Yield Load	kN	157	278	460	671	851	1050	1639	512	748	948	1169	1826	1101	
Cold Bending Radius R <sub>min</sub>	m	3.1	4	5.4	6.4	7.1	7.8	9.4	5.4	6.4	7.1	7.8	9.4	7.1	
Max. Distance betw. supports	m	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	
Wobble Coefficient β	°/m	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	
Friction Coefficient μ	-	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	
Slip at Nuts	mm	1.5	1.5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Slip at Couplers	mm	1.5	1.5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Protr. at Stressing End***	mm	40	65	75	90	100	120	145	75	90	100	120	145	110	
Protr. at Coupling End***	mm	80	95	110	135	145	160	195	110	135	145	160	195	150	

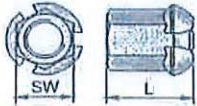
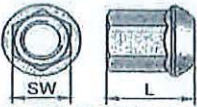
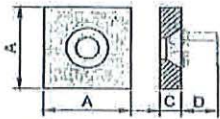
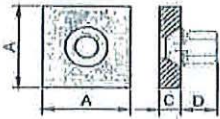
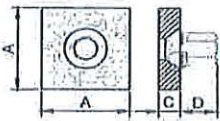
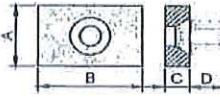
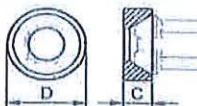
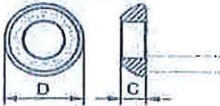
\* BB Bars 26.5 and 32 mm in grade 1080/1230 can also be produced upon special arrangement.

\*\* Yield Strength at 0.2% Offset (R<sub>y</sub>) / Ultimate Tensile Strength (R<sub>m</sub>)

\*\*\* Minimum bar protrusion for stressing with stressing coupler and maximum stressing force 0.9 of bar yield load

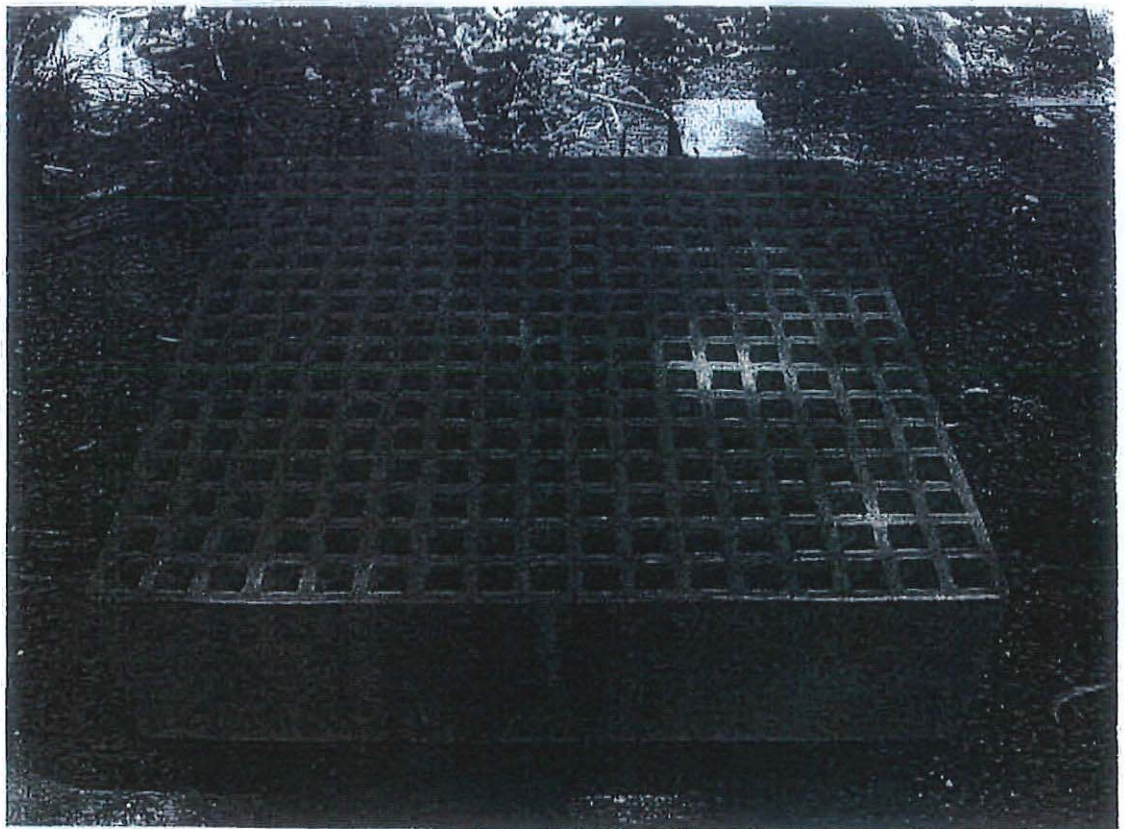


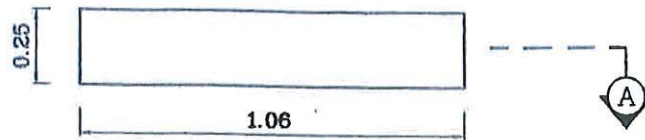
## SPHERICAL ANCHORAGE ACCESSORIES

System Grade		885/1080		835/1030 or 930/1080			1080/1230			
Bar Diameter		15	20	26.5	32	36	40	50	36	
NUTS										
	Spherical Nut - w/ Slots	Article No. 475	3000		31 462	31 423	01 424	01 465	01 424	
	L	mm		75	100	100	125		100	
	SW	mm		46	65	65	70		65	
	Unit Weight	kg		0.71	2.22	2.07	2.88		2.07	
	Spherical Nut - Plain 55°	Article No. 475	3000		30 462	30 423	00 424	00 465	50 466	00 424
	L	mm		75	100	100	125	145	100	
	SW	mm		46	65	65	70	85	65	
	Unit Weight	kg		0.76	2.39	2.21	3.04	5.10	2.21	
PLATES										
	Anchor Plate 55° fci 28	Article No. 022	3060		00 462	00 463	00 464	00 465	00 466	00 424
	A	mm		130	160	180	200	240	190	
	C	mm		35	40	45	50	55	50	
	D**	mm		62	77	77	101	119	77	
	Unit Weight	kg		4.21	6.96	10.26	14.19	22.72	12.91	
	Anchor Plate 55° fci 35	Article No. 022	3070		00 462	00 463	00 464	00 465	00 466	00 424
	A	mm		120	140	160	180	220	170	
	C	mm		35	40	45	50	55	50	
	D**	mm		62	77	77	101	119	77	
	Unit Weight	kg		3.52	5.07	7.86	11.21	18.75	10.08	
	Anchor Plate 55° fci 40	Article No. 022	3080		00 462	00 463	00 464	00 465	00 466	00 424
	A	mm		110	135	150	170	210	160	
	C	mm		30	40	45	50	55	50	
	D**	mm		62	77	77	101	119	77	
	Unit Weight	kg		2.46	4.64	6.76	9.83	16.89	8.79	
	Rectangular Plate 55°	Article No. 022	3000		01 462	11 463	01 464	01 465		01 424
	A	mm		120	120	150	160		150	
	B	mm		150	220	240	250		290	
	C	mm		35	50	55	60		65	
	D**	mm		62	77	77	101		77	
Unit Weight	kg		4.50	9.14	14.21	17.14		20.70		
WASHERS										
	Washer for Sph. Nut 55°	Article No. 463	3000		00 462	32 423	00 424	00 465	50 466	00 424
	D	mm		85	110	110	125	140	110	
	C	mm		25	40	40	40	40	40	
	Unit Weight	kg		0.77	1.86	1.86	2.53	3.08	1.86	
	Spherical Washer	Article No. 462	3000		00 462	32 423	00 424	00 465	00 466	00 424
	D	mm		62	90	90	95	110	90	
	C	mm		20	36	36	35	37	36	
	Unit Weight	kg		0.25	1.05	0.97	1.03	1.41	0.97	

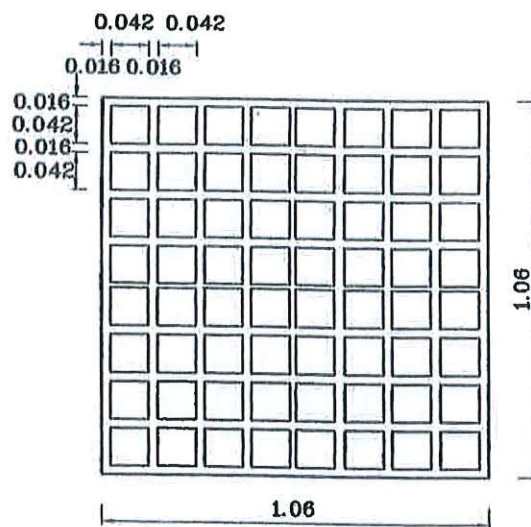
1. Same accessories for both bar steel grades 835/1030 and 930/1080
  2. Other accessories for 15 and 20mm, please refer to our Form Tie System brochure
  3. Other accessories also available upon special arrangement
- \* Also available in SW60x90 upon special arrangement  
 \*\* Approximate Protrusion of Nut from Plate  
 fci (N/mm²) - is the minimum concrete cylinder strength at the time of stressing or load transfer







View



SECTION A-A

HONEY BOX



196/8-12 Soi Pradipat 14, Pradipat Road, Phayathai,  
Bangkok 10400  
Tel : 66 (0) 2158-0194 to 7 Fax. : 66 (0) 2158-0198

Project.

Rev.

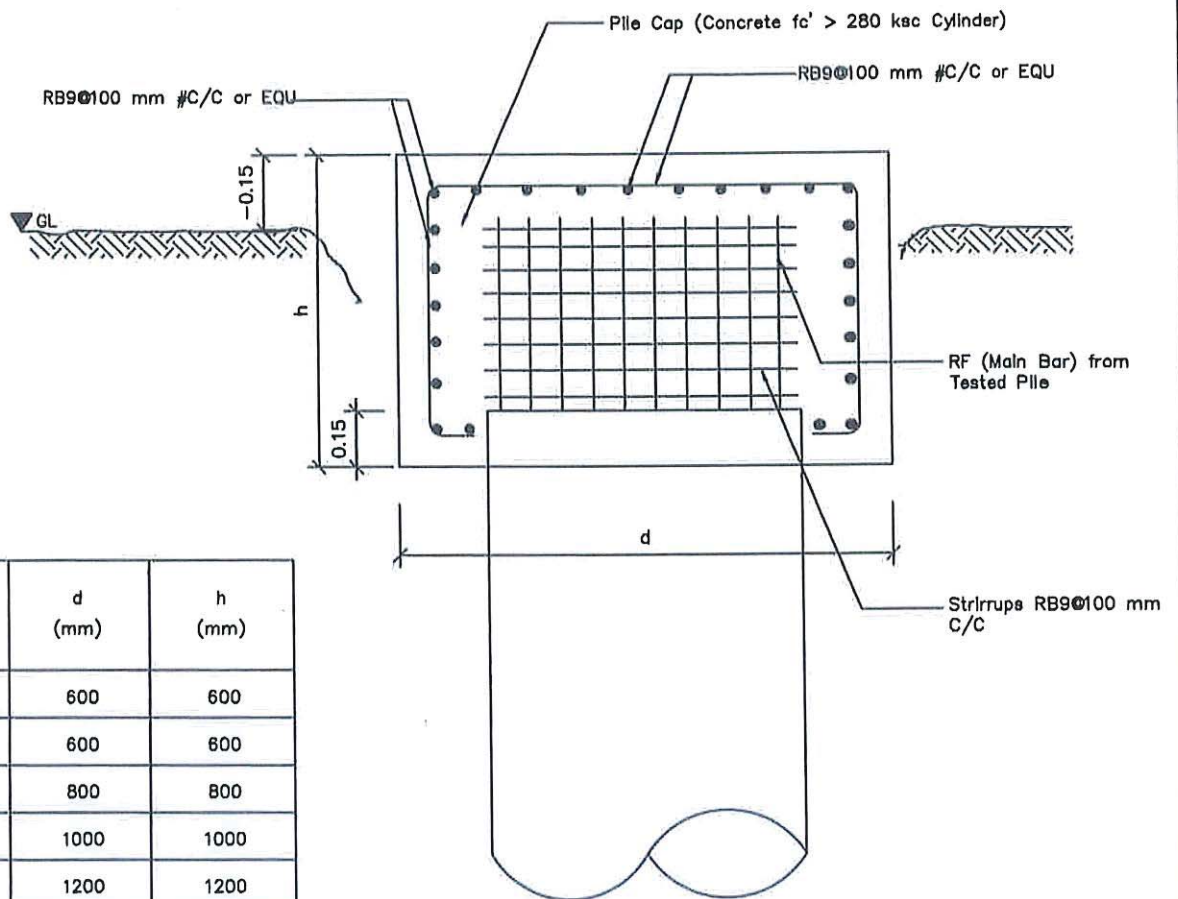
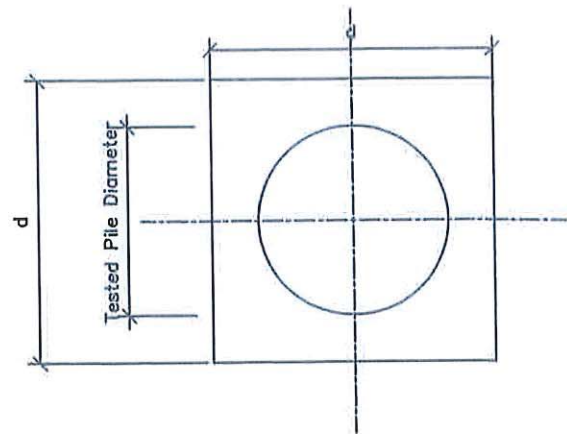
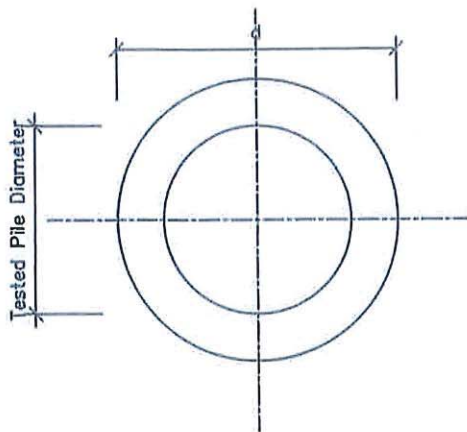
Title.

Page/Total.

Draw.		Drawing No.	Scale.
Checked.	Date. 28-03-51		1 : NTS.

THIS DRAWING IS THE EXCLUSIVE PROPERTY OF STS ENGG. CONSULTANTS CO., LTD THAILAND AND MAY NEITHER BE COPIED NOR COMMUNICATED TO A THIRD PARTY WITHOUT OUR PERMISSION NOR OTHERWISE BE MISUSED





Tested Pile Diameter (mm)	d (mm)	h (mm)
350	600	600
450	600	600
600	800	800
800	1000	1000
1000	1200	1200
1200	1500	1500
1500	1800	1800



**STS Corp**

**STS CORPORATION COMPANY LIMITED**

189/0-18 Soi Pradipat 14, Pradipat Road Phrayathai, Phrayathai, Bangkok 10400  
Tel. 0-2370-0099 Fax. 0-2371-0090 Email : qs@sts.co.th www.sts.co.th

Drawn. STS'S STAFF	Project No. Pile Cap final	Drawing No.
Checked. -	Date. -	F:\Pile Cap final.dwg

Project.

Rev.

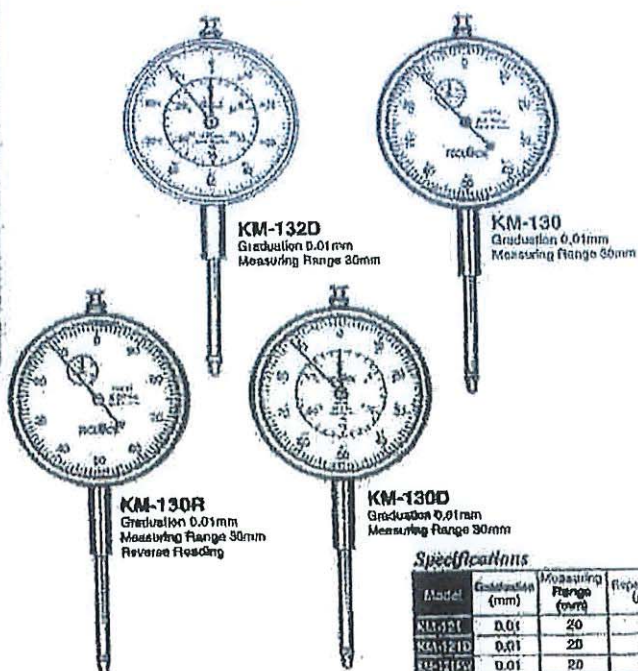
Title.

Page/Total.

Detail of Tested Pile Cap  
for Static Load Test

THIS DRAWING IS THE EXCLUSIVE PROPERTY OF STS INSTRUMENTS CO.,LTD THAILAND AND MAY NEITHER BE COPIED NOR COMMUNICATED TO A THIRD PARTY WITHOUT OUR PERMISSION NOR OTHERWISE BE MISUSED





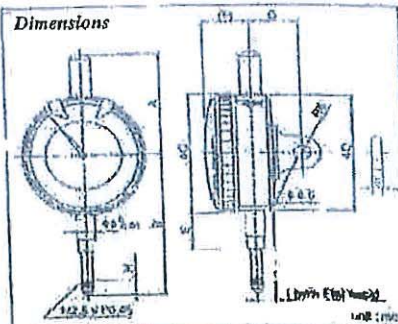
**KM-132D**  
Graduation 0.01mm  
Measuring Range 30mm

**KM-130**  
Graduation 0.01mm  
Measuring Range 50mm

**KM-130R**  
Graduation 0.01mm  
Measuring Range 30mm  
Reverse Reading

**KM-130D**  
Graduation 0.01mm  
Measuring Range 30mm

Dimensions



Dimension Table

Model	A	B	C	D	E	F	G	H	I
KM-121	35	75	55	52	18	15.5	20	7.5	7.0
KM-121D	35	75	55	52	18	17.0	20	7.5	7.0
KM-121PW	35	60	50	52	17.5	14.5	20	11	6.0
KM-131	35	85	55	52	18	15.5	20	7.5	8
KM-132D	35	65	55	52	18	17.5	20	7.5	8
KM-130	35	85	55	52	18	17.5	22	7.5	9.0
KM-130R	35	85	55	52	18	17.5	22	7.5	9.0
KM-130D	35	85	55	52	18	17.5	22	7.5	9.0

Unit: mm

Specifications

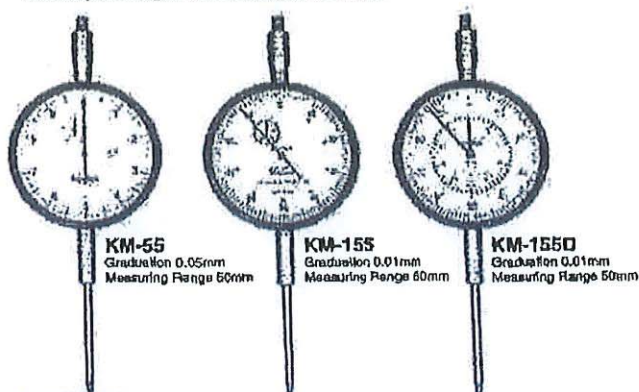
Model	Graduation (mm)	Measuring Range (mm)	Repeatability (mm)	Indication Error (mm)			Hysteresis (mm)	Standard Contact Point	Measuring Force (N)	Weight (g)
				Adjustment Error	1 Revolution	Total Range				
KM-121	0.01	20	5	10	± 15	± 20	7	ZS-017	2.2 or less	145
KM-121D	0.01	20	5	10	± 15	± 20	7	ZS-017	2.2 or less	150
KM-121PW	0.01	20	5	10	± 10	± 20	7	ZS-020	2.2 or less	105
KM-131	0.01	30	5	14	± 15	± 35	8	ZS-017	2.5 or less	155
KM-132D	0.01	30	5	14	± 15	± 35	8	ZS-017	2.5 or less	160
KM-130	0.01	50	5	14	± 15	± 25	7	ZS-017	2.2 or less	200
KM-130R	0.01	30	5	14	± 15	± 25	7	ZS-017	2.2 or less	200
KM-130D	0.01	30	5	14	± 15	± 25	7	ZS-017	2.2 or less	200

In case of back is required, please add suffix 'R' to the end of model name.

## Long Stroke Dial Indicator

- 50mm, 100mm, 150mm long stroke dial indicators with a bezel diameter of 83mm are available.
- Measuring up to 150mm stroke is materialized with highest precision components of high durability and TECLOCK original and unique enlargement mechanism is built-in.

- Bezel clamp (Option) can be mounted, excepting KM-05100, KM-05150.
- Long stroke dial indicator is widely used for construction, civil engineering industries etc.

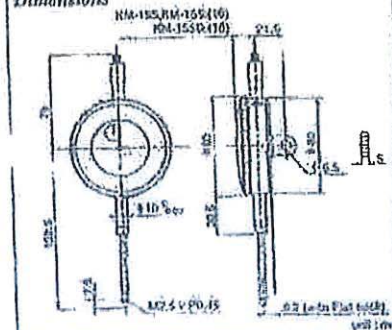


**KM-55**  
Graduation 0.05mm  
Measuring Range 50mm

**KM-155**  
Graduation 0.01mm  
Measuring Range 60mm

**KM-155D**  
Graduation 0.01mm  
Measuring Range 50mm

Dimensions



Specifications

Model	Graduation (mm)	Measuring Range (mm)	Repeatability (mm)	Indication Error (mm)			Hysteresis (mm)	Standard Contact Point	Measuring Force (N)	Weight (g)
				Adjustment Error	1 Revolution	Total Range				
KM-55	0.05	50	20	30	± 50	± 100	15	ZS-017	2.5 or less	370
KM-155	0.01	60	5	15	± 20	± 35	8	ZS-017	2.5 or less	370
KM-155D	0.01	50	5	15	± 20	± 35	8	ZS-017	2.5 or less	370

In case of back is required, please add suffix 'R' to the end of model name.



## หน้า / Page

ลงชื่อผู้ควบคุมงาน/Supervisor Signature

ลงชื่อผู้ควบคุมงาน เอส ที เอส/STS. Supervisor Signature

ลงชื่อผู้ทดสอบ/ Tester Signature

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม  
 Thai Professional Engineering License  
 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ID) 3-10060-0-896-78-5

นาย ธนบัตร เอื้อวรกุลชัย  
 Mr. Thanabul Uaworakunchai

เลขที่ใบอนุญาต 782338 เลขประจำตัวสมาชิก 74059

วิชาชีพ วิศวกร Senior Professional Eng. Discipline วิศวกร Tie Bar

วันออก 15 ตุลาคม 2564

ใช้สำหรับรับรองรายการคำนวณของงานรับน้ำหนักบรรทุกของเสาเข็มชนิดคอนกรีตเสริมเหล็ก ขนาด 0.80x56.00 ม. ที่น้ำหนักทดสอบสูงสุด 1000 กิโลกรัม

อาคารพักอาศัยแปลง A (อาคาร A1) โครงการพื้นที่ปลูกสร้าง 1 เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร

สถานที่: ซอยหมอหลั่งและ ถนนดินแดง 1 เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร

ผู้ว่าจ้าง: บริษัท วิดีโอ ดีไซน์ จำกัด

เอส.ที.เอส. Job No. 2564-001

ตุลาคม 2564

สภาวิศวกร  
 COUNCIL OF ENGINEERS  
 www.coe.or.th

324956

STS Corporation Co., Ltd.

ระยะที่ 2

QR Code