

ภาคผนวกที่ 8

หนังสือคุ้มครองชั่วคราว ประเภทประกันภัยการก่อสร้าง



การแก้ไขทั่วไป (ENDORSEMENT)

รหัสบริษัท Company Code	DHP	เอกสารแนบท้ายเลขที่ Endorsement No.	24019-114-230004530	ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Being Part of the Policy No.	14019-114-210003862
ชื่อผู้เอาประกันภัย Name of Insured	บริษัท วัน พญาไท จำกัด ในฐานะ เจ้าของโครงการ และ/หรือ บริษัท สยาม มัลติ คอน จำกัด ในฐานะผู้รับเหมางานโครงสร้างและสถาปัตยกรรม			วันที่เอกสาร Endorsement issued on	11 สิงหาคม 2566
ระยะเวลาที่มีผลบังคับ Effective Date	335 วัน	เริ่มวันที่ From	31 สิงหาคม 2566	เวลา 24:00 น. at hours	สิ้นสุดวันที่ Expiry Date 31 กรกฎาคม 2567 เวลา 24:00 น. at hours
เบี้ยประกันภัยเพิ่ม/ลด Additional/Refund Premium		อากร Duty		ภาษีมูลค่าเพิ่ม Value Added Tax	เบี้ยประกันภัยรวม Total Premium
329,780.00 บาท Baht		1,320.00 บาท Baht		23,177.00 บาท Baht	354,277.00 บาท Baht

เป็นที่ตกลงกันว่า ในระยะเวลาซึ่งมีผลบังคับดังระบุไว้ในเอกสารนี้ กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ได้มีการเปลี่ยนแปลงดังต่อไปนี้ :-
It is hereby noted and agreed that the amendment (s) is (are) made to above mentioned policy, particulars as undernoted :-

การประกันภัยภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ได้มีการขยายระยะเวลาเอาประกันภัยอีก 335 วัน

โดยมีผลบังคับตั้งแต่วันที่ 31 สิงหาคม 2566 สิ้นสุดวันที่ 31 กรกฎาคม 2567 โดยเปลี่ยนแปลงชื่อผู้เอาประกันภัยจากเดิม เป็นดังนี้:-

ชื่อผู้เอาประกันภัย : บริษัท วัน พญาไท จำกัด ในฐานะเจ้าของโครงการ และ/หรือ บริษัท สยาม มัลติ คอน จำกัด
ในฐานะผู้รับเหมางานโครงสร้างและสถาปัตยกรรม

เบี้ยประกันภัยเพิ่มทั้งสิ้น 354,277.00 บาท (รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและอากร)

ส่วนเงื่อนไข ความคุ้มครอง และข้อยกเว้นอื่น ๆ คงเดิมไม่เปลี่ยนแปลง

ส่วนข้อความและเงื่อนไขอื่น ๆ เป็นไปตามเดิม
All other terms and conditions remain unchanged.

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทฯ โดยบุคคลผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัทฯ ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทฯ ไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัทฯ
As evidence the Company has caused this policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its office.

กรรมการ
Director



กรรมการ
Director

ผู้มอบอำนาจ
Authorized Signature

(สำหรับลูกค้า)

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่
1115 ถนนพหลโยธิน แขวงจอมพล
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120
โทรศัพท์: 1736, 0 2239 2200
โทรสาร: 0 2248 7871
เลขประจำตัวเสียภาษี
0107538000533
www.dhipaya.co.th



บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED
ประกันภัยเบ็ดเตล็ด MISCELLANEOUS INSURANCE

บมจ. 576 เลขที่ : 001-114-23-00225803
No.

ใบแจ้งหนี้
DEBIT NOTE

วันที่ : 14 พฤศจิกายน 2566
Date

กรมธรรม์เลขที่ Policy No. ชื่อผู้เอาประกันภัย Insured ที่อยู่ Address วันเริ่มประกัน From (สามแสนห้าหมื่นสี่พันสองร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทถ้วน)	14019-114-210003862 บริษัท วัน พญาไท จำกัด 496 หมู่ที่ 9 ตำบลลำโรงเหนือ อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ 10270 31 สิงหาคม 2566 สิ้นสุดวันที่ 31 กรกฎาคม 2567 To	สลักหลังเลขที่ End. No. 24019-114-230004530	ทุนประกัน Sum Insured เบี้ยประกัน Premium อากรแสตมป์ Stamp Duty รวมเบี้ยประกันและอากร Premium + Stamp Duty ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT. รวม Total จำนวนเงินที่ต้องชำระ	0.00 329,780.00 1,320.00 331,100.00 23,177.00 354,277.00 354,277.00	บาท Baht บาท Baht บาท Baht บาท Baht บาท Baht บาท Baht
<div></div> <div>ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature</div> <div>ผู้ตรวจ Examined</div> <div></div> <div>1010753800053301 24019114230004530 0009 35427700</div>					

" โปรดสั่งจ่ายเช็คขีดคร่อมระบุนาม บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) บริษัทจะออกใบเสร็จรับเงินให้เมื่อได้รับชำระเงิน "

Please pay by crossed cheque in favor of DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED An official receipt will be issued upon payment"

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่
1115 ถนนพหลโยธิน แขวงคลองจั่น
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120
โทรศัพท์ 1736, 0 2239 2200
โทรสาร 0 2248 7871
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
0107538000533
www.dhipaya.co.th



บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED
ประกันภัยเบ็ดเตล็ด MISCELLANEOUS INSURANCE

บมจ. 576 เลขที่ : 001-114-23-00225803
No.

สำเนาใบแจ้งหนี้
DEBIT NOTE COPY

วันที่ : 11 สิงหาคม 2566
Date

กรมธรรม์เลขที่ 14019-114-210003862 Policy No. ชื่อผู้เอาประกันภัย บริษัท วัน พญาไท จำกัด Insured ที่อยู่ 496 หมู่ที่ 9 ตำบลลำโรงเหนือ อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ Address 10270	สลักหลังเลขที่ 24019-114-230004530 End. No.	ทุนประกัน Sum Insured 0.00 บาท Baht เบี้ยประกันภัย Premium 329,780.00 บาท Baht อากรแสตมป์ Stamp Duty 1,320.00 บาท Baht รวมเบี้ยประกันและอากร Premium + Stamp Duty 331,100.00 บาท Baht ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7.00% 23,177.00 บาท Baht รวม Total 354,277.00 บาท Baht จำนวนเงินที่ต้องชำระ 354,277.00 บาท Baht
วันเริ่มประกัน 31 สิงหาคม 2566 From (สามแสนห้าหมื่นสี่พันสองร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทถ้วน) สิ้นสุดวันที่ 31 กรกฎาคม 2567 To		
<div>ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature</div> <div>ผู้ตรวจ Examined</div> <div>1010753800053301 24019114230004530 0009 35427700</div>		



" โปรดสั่งจ่ายเช็คขีดคร่อมระบุนาม บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) บริษัทจะออกใบเสร็จรับเงินให้เมื่อได้รับชำระเงิน "

Please pay by crossed cheque in favor of DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED An official receipt will be issued upon payment"



เพื่อเข้าบัญชี บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

ใบแจ้งการชำระเงิน

- ☐ ร.อมสิน เลขที่บัญชี COM CODE TIP
- ☐ ร.กรุงเทพ เลขที่บัญชี 6303
- ☐ ร.ไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 030-3-00101-4 (Bill Payment)  ธุรกิจ
- ☐ ร.ทหารไทยธนชาติ COMP CODE 0 3 3
- ☐ เคาน์เตอร์กรุงเทพ COMP CODE 6303 
- ☐ ร.กรุงเทพ (BR.NO. 215)
- ☐ ธนาคารแลนด์ แอนด์ เฮาส์ จำกัด (มหาชน) COMP CODE 3027 LH BANK
- ☐ เทสโก้ โลตัส
- ☐ เคาน์เตอร์ เซอร์วิส Service Code 01
- ☐ ไปรษณีย์ไทยทั่วประเทศ Pay@Post 905
- ☐ ร.กรุงศรีอยุธยา COMP CODE 47648

สาขาผู้รับฝาก.....

วันที่.....

SERVICE CODE : DHIP

Name บริษัท วัน พญาไท จำกัด
Customer No/Ref.1 24019-114-230004530
Bill No/Ref.2 0001

<input type="checkbox"/>	ยอดเงินสด AMOUNT CASH	บาท	354,277	00
<input type="checkbox"/>	เลขที่เช็ค/CHEQUE NO.	ชื่อธนาคาร BANK/สาขา BRANCH	จำนวนเงิน/AMOUNT	
			354,277	00

สำหรับเจ้าหน้าที่

จำนวนเงินตัวอักษร

(สามแสนห้าหมื่นสี่พันสองร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทถ้วน)





1010753800053301 24019114230004530 0009 35427700



เพื่อเข้าบัญชี บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

ใบแจ้งการชำระเงิน

- ☐ ร.อมสิน เลขที่บัญชี COM CODE TIP
- ☐ ร.กรุงเทพ เลขที่บัญชี 6303
- ☐ ร.ไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 030-3-00101-4 (Bill Payment)  ธุรกิจ
- ☐ ร.ทหารไทยธนชาติ COMP CODE 0 3 3
- ☐ เคาน์เตอร์กรุงเทพ COMP CODE 6303 
- ☐ ร.กรุงเทพ (BR.NO. 215)
- ☐ ธนาคารแลนด์ แอนด์ เฮาส์ จำกัด (มหาชน) COMP CODE 3027 LH BANK
- ☐ เทสโก้ โลตัส
- ☐ เคาน์เตอร์ เซอร์วิส Service Code 01
- ☐ ไปรษณีย์ไทยทั่วประเทศ Pay@Post 905
- ☐ ร.กรุงศรีอยุธยา COMP CODE 47648

สาขาผู้รับฝาก.....

วันที่.....

SERVICE CODE : DHIP

Name บริษัท วัน พญาไท จำกัด
Customer No/Ref.1 24019-114-230004530
Bill No/Ref.2 0001

<input type="checkbox"/>	ยอดเงินสด AMOUNT CASH	บาท	354,277	00
<input type="checkbox"/>	เลขที่เช็ค/CHEQUE NO.	ชื่อธนาคาร BANK/สาขา BRANCH	จำนวนเงิน/AMOUNT	
			354,277	00

สำหรับเจ้าหน้าที่

จำนวนเงินตัวอักษร

(สามแสนห้าหมื่นสี่พันสองร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทถ้วน)



1010753800053301 24019114230004530 0009 35427700

