

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่
1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120
โทรศัพท์ 1736, 0 2239 2200
โทรสาร 0 2239 2049
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
0107538000533



บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

HEAD OFFICE ADDRESS
1115 Rama 3 Road, Chong Nonsi,
Yannawa, Bangkok 10120
TEL. 1736, 0 2239 2200
Fax 0 2239 2049
บมจ. 576
www.dhipaya.co.th

ต่ออายุ Renewal (X)	ประกันภัยใหม่ New Business ()	ตารางกรมธรรม์ประกันภัย THE SCHEDULE	
รหัสบริษัท DHIPAYA Company Code		การประกันภัยความรับผิดตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก (สำหรับการทำเหมืองแร่) (PUBLIC LIABILITY INSURANCE (FOR MINE))	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ : Policy No. 14027-112-240000031
1. ชื่อผู้เอาประกันภัย (Name of Insured) : บริษัท ไทยคาลิ จำกัด ที่อยู่ (Address) : 333 หมู่ 4 ตำบลหนองไทร อำเภอด่านขุนทด จังหวัดนครราชสีมา 36220			
2. ลักษณะกิจการหรือธุรกิจ การทำเหมืองแร่ (The Business) <input type="checkbox"/> ประเภท 2 (Type 2) <input checked="" type="checkbox"/> ประเภท 3 (Type 3)			
3. สถานที่ประกอบการที่เอาประกันภัย 333 หมู่ 4 ตำบลหนองไทร อำเภอด่านขุนทด จังหวัดนครราชสีมา 36220 Insured Premises			
4. อาณาเขตความคุ้มครอง ภายในสถานที่ประกอบการที่เอาประกันภัย Coverage Territory		เขตอำนาจศาลที่คุ้มครอง ศาลไทย Jurisdiction	
5. ระยะเวลาประกันภัย เริ่มต้นวันที่ 30 มิถุนายน 2567 เวลา 16.30 น. สิ้นสุดวันที่ 30 มิถุนายน 2568 เวลา 16.30 น. Period of Insurance From At Hours To At Hours			
6. ขอบเขตของการเสี่ยงภัย Description of Risk คุ้มครองความรับผิดตามกฎหมายซึ่งเกิดขึ้นจากการประกอบธุรกิจ และเกิดขึ้นภายในหรือมีสาเหตุจากการใช้สถานที่ประกอบการที่เอาประกันภัย (Legal liability arising from the Business and happening within or caused by the Insured Premises.)			
7. จำนวนเงินจำกัดความรับผิด (Limit of Liability) <input type="checkbox"/> ประเภท 2 (Type 2) - บาทต่อครั้ง <input checked="" type="checkbox"/> ประเภท 3 (Type 3) 30,000,000.- บาทต่อครั้ง			
8. ความรับผิดส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยต้องรับผิดชอบต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง (ถ้ามี) รายละเอียดตามเอกสารแนบ บาท Deductible to be Borne by The Insured for each Accident Baht			
9. เบี้ยประกันภัยขั้นต้นคำนวณจาก รายละเอียดตามเอกสารแนบ ประมาณ รายละเอียดตามเอกสารแนบ บาท The First Premium Calculated From Estimated at The Amount of Baht			
10. เบี้ยประกันภัย 540,000.00 บาท อากรแสตมป์ 2,160.00 บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม 37,951.20 บาท รวม 580,111.20 บาท Premium Baht Stamps Duty Baht Vat Baht Total Baht			
11. เอกสารแนบท้ายของกรมธรรม์ประกันภัย (Attached endorsements) <input type="checkbox"/> ประกันภัยตรง <input type="checkbox"/> ตัวแทนประกันภัย <input checked="" type="checkbox"/> นายหน้าประกันภัยรายนี้ บริษัท ลีออดัน วัฒนา อินชัวร์นส์ โบโรเกอร์ส (ประเทศไทย) จำกัด ใบอนุญาตเลขที่ ว00225/2527			
วันที่ทำสัญญาประกันภัย (Agreement made on) 27 มิถุนายน 2567 วันออกกรมธรรม์ประกันภัย (Policy issued on) : 27 มิถุนายน 2567			

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทฯ โดยบุคคลผู้มีอำนาจทำการแทนบริษัทได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ 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.

Woo. Natt

กรรมการ – Director



Signature

กรรมการ – Director

Signature

ผู้รับมอบอำนาจ – Authorized Signature