

## ภาคผนวก ค

เอกสารการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

- ค1 แผนผังพื้นที่โครงการ
- ค2 รายงานการสำรวจสภาพอาคารข้างเคียง
- ค3 กรมธรรม์ประกันภัยการก่อสร้าง
- ค4 หนังสือรับรองเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย อาชีวอนามัย (จป.)
- ค5 แบบแจ้งการจ้างคนงานต่างด้าวทำงาน
- ค6 ใบรับรองแพทย์ การตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว
- ค7 แบบบันทึกข้อร้องเรียน
- ค8 เอกสารสัญญาจ้างการก่อสร้าง
- ค9 รายงานการทดสอบปั้นจั่นหอสถู ( Tower Crane)
- ค10 กฎระเบียบของโครงการ
- ค11 ใบเสร็จการกำจัดขยะมูลฝอย
- ค12 รายงานผลการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคม



ภาคผนวก ค1  
แผนผังพื้นที่โครงการ









## ภาคผนวก ค2

รายงานการสำรวจสภาพอาคารข้างเคียง





**แบบสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนที่มีต่อการก่อสร้าง  
โครงการโรงแรม แกรนด์ เซนเตอร์ พอยต์ พัทยา 3 (Grande Centre Point Pattaya 3 Hotel)  
ดำเนินการโดย บริษัท แอล เอช มอลล์ แอนด์ โฮเทล จำกัด**

**คำชี้แจง**

แบบสำรวจนี้เป็นส่วนหนึ่งของการจัดทำรายงาน โครงการโรงแรม แกรนด์ เซนเตอร์ พอยต์ พัทยา 3 ซึ่งดำเนินการโดย บริษัท แอล เอช มอลล์ แอนด์ โฮเทล จำกัดโดยมีวัตถุประสงค์

- 1) เพื่อต้องการทราบสภาพปัจจุบันทางด้านเศรษฐกิจและสังคมของประชาชนที่อยู่ในขอบเขตพื้นที่
- 2) เพื่อต้องการทราบทัศนคติและความคิดเห็นของประชาชนที่มีต่อการพัฒนาโครงการ ทั้งทางบวกและทางลบ
- 3) เพื่อต้องการทราบข้อเสนอแนะของประชาชนที่มีต่อผลกระทบทางบวกและผลกระทบทางลบอันเกิดจากการก่อสร้างโครงการ
- 4) เพื่อนำข้อมูลที่ได้จากการสำรวจมาวิเคราะห์และประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่เกิดจากการพัฒนาโครงการ ทั้งทางบวกและทางลบ

แบบสอบถามนี้ประกอบด้วย 5 ส่วน 6 หน้า ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

ส่วนที่ 2 ข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม และสาธารณสุข

ส่วนที่ 3 ข้อมูลด้านด้านสาธารณูปโภค-สาธารณูปการพื้นฐาน และปัญหาสิ่งแวดล้อม

ส่วนที่ 4 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่คาดว่าจะเกิดขึ้น

ส่วนที่ 5 ความคิดเห็นที่มีต่อโครงการ

คณะผู้ศึกษาขอความกรุณาจากท่านในการตอบแบบสำรวจให้ครบถ้วน คำตอบของท่านมีความสำคัญและเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อการนำไปใช้สำหรับการดำเนินโครงการดังกล่าว ข้อมูลที่คณะผู้ศึกษารับทราบจะไม่ส่งผลกระทบต่อผู้ให้ข้อมูลแต่อย่างใด โดยคณะผู้ศึกษาจะทำการวิเคราะห์และประมวลผลข้อมูลในภาพรวม เพื่อนำมาใช้ประเมินผลกระทบทางด้านคุณภาพชีวิตของประชาชน

ขอขอบพระคุณอย่างสูงในความร่วมมือของท่าน

คณะผู้ศึกษา

ชื่อผู้สัมภาษณ์: นิพนธ์ อัครนิพนธ์  
 ผู้ให้สัมภาษณ์: นิพนธ์ อัครนิพนธ์  
 ชุมชน: บ้านใหม่คลองทราย อาเภอ: บ้านใหม่ ตำบล: บ้านใหม่ จังหวัด: อุบลราชธานี  
 ตำบล/แขวง: บ้านใหม่ อำเภอ/เขต: บ้านใหม่ จังหวัด: อุบลราชธานี

ประเภทของกลุ่มผู้ให้สัมภาษณ์

- ☐ ผู้อาศัยบริเวณใกล้เคียงโครงการ ระยะห่างจากโครงการประมาณ ..... เมตร  
☐ ผู้ทำงานบริเวณใกล้เคียงโครงการ ระยะห่างจากโครงการประมาณ ..... เมตร  
☒ ผู้ประกอบการบริเวณใกล้เคียงโครงการ ระยะห่างจากโครงการประมาณ 20 ..... เมตร

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

- เพศ
  - ☒ 1) ชาย
  - ☐ 2) หญิง
- อายุ
  - ☐ 1) ไม่เกิน 20 ปี
  - ☐ 2) ระหว่าง 21-30 ปี
  - ☐ 3) ระหว่าง 31-40 ปี
  - ☒ 4) ระหว่าง 41-50 ปี
  - ☐ 5) มากกว่า 50 ปี
- นับถือศาสนา
  - ☒ 1) พุทธ
  - ☐ 2) อิสลาม
  - ☐ 3) คริสต์
  - ☐ 4) อื่นๆ ระบุ.....
- สถานภาพทางครอบครัว
  - ☐ 1) หัวหน้าครอบครัว
  - ☐ 2) คู่สมรส
  - ☐ 3) บุตร/ธิดา/เขย/สะใภ้
  - ☐ 4) พ่อ/แม่
  - ☐ 5) ญาติ/ผู้อาศัย/พี่น้อง
  - ☐ 6) อื่นๆ (ระบุ) นางสาว 16
- ระดับการศึกษา
  - ☐ 1) ประถมศึกษา
  - ☐ 2) มัธยมศึกษาตอนต้น
  - ☐ 3) มัธยมศึกษาตอนปลาย / ปวช.
  - ☐ 4) ปวส. / อนุปริญญา
  - ☐ 5) ปริญญาตรี
  - ☒ 6) สูงกว่าปริญญาตรี
  - ☐ 7) ไม่ได้เรียนหนังสือ
  - ☐ 8) อื่นๆ .....



**ส่วนที่ 2 ข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม และสาธารณสุข**

1. ลักษณะที่อยู่อาศัย/สถานประกอบการ

- ☐ 1) บ้านเดี่ยว ☐ 2) ทาวน์เฮ้าส์  
☐ 3) อาคารพาณิชย์/ตึกแถว ☐ 4) หอพัก/อพาร์ทเมนต์/คอนโดมิเนียม  
☐ 6) อื่นๆ (ระบุ) 70/1/2

2. สถานภาพการอยู่อาศัย

- ☐ เป็นเจ้าของ ☐ เช่าทั้งหมด ☐ เช่าบางส่วน พาร์ทเมนท์

3. อาชีพหลัก ที่เป็นรายได้ของครอบครัว

- ☐ 1) ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว ☐ 2) รับราชการ/ลูกจ้างหน่วยงานราชการ  
☐ 3) พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☒ 4) รับจ้างทั่วไป  
☐ 5) ลูกจ้าง/พนักงานบริษัทเอกชน ☐ 6) ไม่ได้ประกอบอาชีพ  
☐ 7) อื่นๆ ระบุ.....

4. ในรอบปีที่ผ่านมา/ปัจจุบัน ท่านมีอาการเจ็บป่วยหรือไม่

- ☒ ไม่ป่วย  
☐ ป่วย ระบุโรค 1. .... 2. ....  
 3. .... 4. ....

5. การรักษาพยาบาลเมื่อเจ็บป่วย ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่

- ☐ 1) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ/อนามัย ระบุ โรงพยาบาล กวอเทม-จิตรรา  
☐ 2) โรงพยาบาลรัฐ ระบุ รพ. ด. 2  
☐ 3) โรงพยาบาลเอกชน ระบุ รพ. เทพ เทรา  
☐ 4) ศูนย์บริการสาธารณสุข ระบุ.....  
☐ 5) ซื้อยากินเอง ☐ 6) คลินิกใกล้บ้าน ☐ 7) อื่นๆ ระบุ.....

**ส่วนที่ 3 ข้อมูลด้านด้านสาธารณสุข-สาธารณสุขการพื้นฐาน และปัญหาสิ่งแวดล้อม**

1. การเดินทางสัญจรของท่านในปัจจุบัน

- ☐ รถโดยสารประจำทาง ☐ รถรับจ้าง ☒ รถยนต์ส่วนตัว  
☒ รถจักรยานยนต์ส่วนตัว ☐ อื่นๆ ระบุ.....

2. ท่านคิดว่าสภาพการจราจรที่ใช้ในปัจจุบัน มีสภาพเป็นอย่างไร

- ☐ ติดขัดมาก ☒ ค่อนข้างดี

3. แหล่งน้ำที่ใช้บริโภค (น้ำดื่ม) คือ

- ☒ 1) น้ำประปา ☐ 2) น้ำบาดาล/น้ำบ่อน้ำ ☐ 3) ชื้อน้ำบรรจุขวด/ถัง  
☐ 4) น้ำในแม่น้ำ/ลำคลอง ☐ 5) น้ำฝน ☐ 6) อื่นๆ ระบุ.....

4. แหล่งน้ำที่ใช้เพื่อการอุปโภค (ทำความสะอาด ชักผ้า ล้างจาน) คือ  
☒ 1) น้ำประปา ☐ 2) น้ำบาดาล/น้ำบ่อตื้น ☐ 3) น้ำในแม่น้ำ/ลำคลอง  
☐ 4) น้ำฝน ☐ 5) อื่นๆ ระบุ.....
5. ปัญหาเกี่ยวกับน้ำใช้  
☐ 1) ไม่มี ☐ 2) มี ☐ น้ำขาดแคลน ☒ คุณภาพน้ำ ไม่ดี  
☐ อื่นๆ ระบุ.....
6. การจัดการมูลฝอย  
☒ 1) ใส่อถังรอรถขยะเทศบาลมาเก็บ ☐ 2) กำจัดเอง โดยวิธี  
☐ ผึ่ง ☐ เผา  
☐ อื่นๆ ระบุ.....
7. การจัดการน้ำเสีย  
☒ 1) ระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ ☐ 2) ระบายลงแม่น้ำลำคลอง/โดยตรง  
☐ 3) ปล่อยซึมลงดิน ☐ 4) อื่นๆ ระบุ ฝังในที่ดิน
8. ความเดือดร้อนรำคาญจากปัญหาสิ่งแวดล้อมและสังคม ในปัจจุบันบริเวณรอบๆ บ้านของท่าน

ประเภท	ไม่ได้รับ	ได้รับ	ระดับความรำคาญ				
			น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
1) การขาดแคลนน้ำดื่ม/น้ำใช้				✓			
2) คุณภาพน้ำของน้ำดื่ม/น้ำใช้				✓			
3) กระแสไฟฟ้าตก/ดับบ่อย						✓	
4) น้ำเสียที่ไม่ได้รับการบำบัด					✓		
5) เสียงดังรบกวนจากการจราจรและการก่อสร้าง							✓
6) น้ำท่วมขังจากฝนตก						✓	
7) แรงสั่นสะเทือนจากการจราจรและการก่อสร้าง					✓		
8) มูลฝอยตกค้าง/กลิ่นรบกวน				✓			
9) อุบัติเหตุจากการจราจร				✓			
10) ปัญหาฝุ่นละออง					✓		
11) อาชญากรรม/ลักขโมย				✓			
12) ยาเสพติด				✓			
13) อื่นๆ.....							



ส่วนที่ 4 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่คาดว่าจะเกิดขึ้น

1. ท่านทราบหรือไม่ว่า จะมีการก่อสร้างและเปิดใช้โครงการ

- ☐ 1) ไม่ทราบ
- ☒ 2) ทราบ ท่านทราบจากแหล่งใด
- ☐ 2.1) ป้ายโฆษณาของโครงการ
- ☐ 2.2) เพื่อนบ้าน/คนในครอบครัว แจ้งในทราบ
- ☒ 2.3) เจ้าหน้าที่ของโครงการมาแจกเอกสาร
- ☐ 2.4) เป็นทางผ่าน/อยู่ใกล้บ้าน
- ☐ 2.5) อื่นๆ ระบุ.....

2. ผลกระทบสิ่งแวดล้อมและด้านสุขภาพที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากขั้นตอนการก่อสร้างโครงการ

ผลกระทบ	ไม่มี	มี	ระดับความรุนแรงของปัญหา		
			มาก	ปานกลาง	น้อย
3.1 ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม					
1. ฝุ่นละอองจากการก่อสร้างและขนส่งวัสดุอุปกรณ์		✓	✓		
2. เสียงดังรบกวนจากการก่อสร้าง		✓	✓		
3. กลิ่นเหม็นจากขยะ น้ำเสีย และไอเสียจากเครื่องจักร		✓		✓	
4. ความสั่นสะเทือนจากการก่อสร้าง		✓		✓	
5. น้ำเสียจากกิจกรรมก่อสร้าง		✓			✓
6. ท่อระบายน้ำอุดตันจากเศษดินในการปรับพื้นที่ และเศษวัสดุก่อสร้าง	✓				
7. น้ำท่วม เนื่องจากการปรับพื้นที่โครงการ	✓				
8. การจราจรติดขัดจากรถบรรทุกเข้า-ออกโครงการ		✓			✓
9. อื่นๆ ระบุ.....					
3.2 ผลกระทบด้านสุขภาพ					
1. โรคระบบทางเดินหายใจจากฝุ่นละอองไอเสียจากเครื่องยนต์		✓		✓	
2. ส่งผลต่อระบบการได้ยินจากเสียงรบกวนในการก่อสร้าง		✓	✓		
3. มีการแพร่กระจายของโรคติดต่อ/โรคติดเชื้อ	✓				
4. ส่งผลด้านความปลอดภัย	✓				
5. สร้างความเครียด ความรำคาญ และความวิตกกังวล		✓	✓		
6. อื่นๆ ระบุ.....					
3.3 ผลกระทบด้านสังคม					
1. ความเดือดร้อนรำคาญจากคนงานก่อสร้าง	✓				
2. ปัญหาอาชญากรรม/ยาเสพติด/ลักขโมย เพิ่มขึ้น	✓				
3. ระบบสาธารณูปโภคและสาธารณูปการไม่เพียงพอ	✓				
4. เศรษฐกิจโดยรวมในชุมชนดีขึ้น	✓				
5. แรงงานจากต่างถิ่น/ต่างด้าวมากขึ้น	✓				
6. ทัศนียภาพและสุนทรียภาพ	✓				
7. อื่นๆ ระบุ.....					

ส่วนที่ 5 ความคิดเห็นที่มีต่อโครงการ

1. ความคิดเห็นในภาพรวมของท่านที่มีต่อโครงการคิดว่ามีผลกระทบอย่างไร

- ☐ 1) ผลกระทบด้านบวกมากกว่าด้านลบ      ☐ 2) ผลกระทบด้านลบมากกว่าด้านบวก  
☒ 3) ไม่แน่ใจ

2. ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรกับการก่อสร้างโครงการ

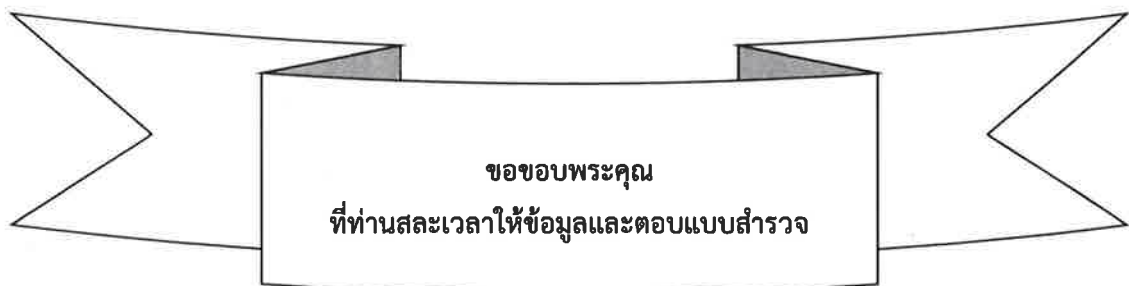
- ☐ 1) เห็นด้วย เหตุผล.....  
☐ 2) ไม่เห็นด้วย เหตุผล.....  
☒ 3) ไม่แสดงความคิดเห็น เหตุผล..... โครงการนี้ทำงานช้าเกินไป

3. ท่านมีข้อวิตกกังวลเกี่ยวกับการก่อสร้างและดำเนินการโครงการหรือไม่

- ☐ 1) ไม่วิตกกังวล  
☒ 2) รู้สึกวิตกกังวล เรื่องที่วิตกกังวล..... ได้รับขบวนการเบิกจ่ายของเงินที่ช้า

4. ข้อเสนอแนะอื่นๆ ต่อโครงการ

1. ....  
2. ....  
3. ....





แบบสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนที่มีต่อการก่อสร้าง  
โครงการโรงแรม แกรนด์ เซนเตอร์ พอยต์ พัทยา 3 (Grande Centre Point Pattaya 3 Hotel)  
ดำเนินการโดย บริษัท แอล เอช มอลล์ แอนด์ โฮเทล จำกัด

**คำชี้แจง**

แบบสำรวจนี้เป็นส่วนหนึ่งของการจัดทำรายงาน โครงการโรงแรม แกรนด์ เซนเตอร์ พอยต์ พัทยา 3 ซึ่งดำเนินการโดย บริษัท แอล เอช มอลล์ แอนด์ โฮเทล จำกัดโดยมีวัตถุประสงค์

- 1) เพื่อต้องการทราบสภาพปัจจุบันทางด้านเศรษฐกิจและสังคมของประชาชนที่อยู่ในขอบเขตพื้นที่
- 2) เพื่อต้องการทราบทัศนคติและความคิดเห็นของประชาชนที่มีต่อการพัฒนาโครงการ ทั้งทางบวกและทางลบ
- 3) เพื่อต้องการทราบข้อเสนอแนะของประชาชนที่มีต่อผลกระทบทางบวกและผลกระทบทางลบอันเกิดจากการก่อสร้างโครงการ
- 4) เพื่อนำข้อมูลที่ได้จากการสำรวจมาวิเคราะห์และประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่เกิดจากการพัฒนาโครงการ ทั้งทางบวกและทางลบ

แบบสอบถามนี้ประกอบด้วย 5 ส่วน 6 หน้า ดังนี้

- ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์
- ส่วนที่ 2 ข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม และสาธารณสุข
- ส่วนที่ 3 ข้อมูลด้านด้านสาธารณูปโภค-สาธารณูปการพื้นฐาน และปัญหาสิ่งแวดล้อม
- ส่วนที่ 4 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่คาดว่าจะเกิดขึ้น
- ส่วนที่ 5 ทัศนคติที่มีต่อโครงการ

คณะผู้ศึกษาขอความกรุณาจากท่านในการตอบแบบสำรวจให้ครบถ้วน คำตอบของท่านมีความสำคัญและเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อการนำไปใช้สำหรับการดำเนินโครงการดังกล่าว ข้อมูลที่คณะผู้ศึกษารับทราบจะไม่ส่งผลกระทบต่อผู้ให้ข้อมูลแต่อย่างใด โดยคณะผู้ศึกษาจะทำการวิเคราะห์และประมวลผลข้อมูลในภาพรวม เพื่อนำมาใช้ประเมินผลกระทบทางด้านคุณภาพชีวิตของประชาชน

ขอขอบพระคุณอย่างสูงในความร่วมมือของท่าน

คณะผู้ศึกษา

ชื่อผู้สัมภาษณ์..... East Sea Paradise  
 ผู้ให้สัมภาษณ์.....  
 ชุมชน..... อาคาร..... บ้านเลขที่ 170/27 ซอย 16/2 ถนน นากลือ  
 ตำบล/แขวง นากลือ อำเภอ/เขต นากลือ จังหวัด ชลบุรี

ประเภทของกลุ่มผู้ให้สัมภาษณ์

- ☐ ผู้อาศัยบริเวณใกล้เคียงโครงการ ระยะห่างจากโครงการประมาณ ..... เมตร  
☐ ผู้ทำงานบริเวณใกล้เคียงโครงการ ระยะห่างจากโครงการประมาณ ..... เมตร  
☒ ผู้ประกอบการบริเวณใกล้เคียงโครงการ ระยะห่างจากโครงการประมาณ 1 ..... เมตร

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

1. เพศ
 

<input type="radio"/> 1) ชาย	<input checked="" type="radio"/> 2) หญิง
------------------------------	--
2. อายุ
 

<input type="radio"/> 1) ไม่เกิน 20 ปี	<input checked="" type="radio"/> 2) ระหว่าง 21-30 ปี
<input type="radio"/> 3) ระหว่าง 31-40 ปี	<input type="radio"/> 4) ระหว่าง 41-50 ปี
<input type="radio"/> 5) มากกว่า 50 ปี	
3. นับถือศาสนา
 

<input checked="" type="radio"/> 1) พุทธ	<input type="radio"/> 2) อิสลาม
<input type="radio"/> 3) คริสต์	<input type="radio"/> 4) อื่นๆ ระบุ.....
4. สถานภาพทางครอบครัว
 

<input type="radio"/> 1) หัวหน้าครอบครัว	<input type="radio"/> 2) คู่สมรส
<input checked="" type="radio"/> 3) บุตร/ธิดา/เขย/สะใภ้	<input type="radio"/> 4) พ่อ/แม่
<input type="radio"/> 5) ญาติ/ผู้อาศัย/พี่น้อง	<input type="radio"/> 6) อื่นๆ (ระบุ).....
5. ระดับการศึกษา
 

<input type="radio"/> 1) ประถมศึกษา	<input type="radio"/> 2) มัธยมศึกษาตอนต้น
<input type="radio"/> 3) มัธยมศึกษาตอนปลาย / ปวช.	<input type="radio"/> 4) ปวส. / อนุปริญญา
<input checked="" type="radio"/> 5)ปริญญาตรี	<input type="radio"/> 6) สูงกว่าปริญญาตรี
<input type="radio"/> 7) ไม่ได้เรียนหนังสือ	<input type="radio"/> 8) อื่นๆ .....



**ส่วนที่ 2 ข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม และสาธารณสุข**

1. **ลักษณะที่อยู่อาศัย/สถานประกอบการ**

<input type="radio"/> 1) บ้านเดี่ยว	<input type="radio"/> 2) ทาวน์เฮ้าส์
<input type="radio"/> 3) อาคารพาณิชย์/ตึกแถว	<input type="radio"/> 4) หอพัก/อพาร์ทเมนต์/คอนโดมิเนียม
<input checked="" type="radio"/> 6) อื่นๆ (ระบุ) <u>รีสอร์ท</u>	
2. **สถานภาพการอยู่อาศัย**

<input checked="" type="radio"/> เป็นเจ้าของ	<input type="radio"/> เช่าทั้งหมด	<input type="radio"/> เช่าบางส่วน
--	-----------------------------------	-----------------------------------
3. **อาชีพหลัก ที่เป็นรายได้ของครอบครัว**

<input checked="" type="radio"/> 1) ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว	<input type="radio"/> 2) รับราชการ/ลูกจ้างหน่วยงานราชการ
<input type="radio"/> 3) พนักงานรัฐวิสาหกิจ	<input type="radio"/> 4) รับจ้างทั่วไป
<input type="radio"/> 5) ลูกจ้าง/พนักงานบริษัทเอกชน	<input type="radio"/> 6) ไม่ได้ประกอบอาชีพ
<input type="radio"/> 7) อื่นๆ ระบุ.....	
4. **ในรอบปีที่ผ่านมา/ปัจจุบัน ท่านมีอาการเจ็บป่วยหรือไม่**

<input checked="" type="radio"/> ไม่ป่วย	
<input type="radio"/> ป่วย ระบุโรค	1. .... 2. .... 3. .... 4. ....
5. **การรักษาพยาบาลเมื่อเจ็บป่วย ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่**

<input type="radio"/> 1) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ/อนามัย ระบุ.....	
<input type="radio"/> 2) โรงพยาบาลรัฐ ระบุ.....	
<input checked="" type="radio"/> 3) โรงพยาบาลเอกชน ระบุ <u>ภิการาม</u>	
<input type="radio"/> 4) ศูนย์บริการสาธารณสุข ระบุ.....	
<input type="radio"/> 5) ซื้อยากินเอง	<input type="radio"/> 6) คลินิกใกล้บ้าน <input type="radio"/> 7) อื่นๆ ระบุ.....

**ส่วนที่ 3 ข้อมูลด้านด้านสาธารณสุข-สาธารณสุขการพื้นฐาน และปัญหาสิ่งแวดล้อม**

1. **การเดินทางสัญจรของท่านในปัจจุบัน**

<input type="radio"/> รถโดยสารประจำทาง	<input type="radio"/> รถรับจ้าง	<input type="radio"/> รถยนต์ส่วนตัว
<input checked="" type="radio"/> รถจักรยานยนต์ส่วนตัว	<input type="radio"/> อื่นๆ ระบุ.....	
2. **ท่านคิดว่าสภาพการจราจรที่ใช้ในปัจจุบัน มีสภาพเป็นอย่างไร**

<input checked="" type="radio"/> ติดขัดมาก	<input type="radio"/> ค่อนข้างดี
--	----------------------------------
3. **แหล่งน้ำที่ใช้บริโภค (น้ำดื่ม) คือ**

<input type="radio"/> 1) น้ำประปา	<input type="radio"/> 2) น้ำบาดาล/น้ำบ่อต้น	<input checked="" type="radio"/> 3) ชื้อน้ำบรรจุขวด/ถัง
<input type="radio"/> 4) น้ำในแม่น้ำ/ลำคลอง	<input type="radio"/> 5) น้ำฝน	<input type="radio"/> 6) อื่นๆ ระบุ.....

4. แหล่งน้ำที่ใช้เพื่อการอุปโภค (ทำความสะอาด ชักผ้า ล้างจาน) คือ  
☒ 1) น้ำประปา ☐ 2) น้ำบาดาล/น้ำบ่อตื้น ☐ 3) น้ำในแม่น้ำ/ลำคลอง  
☐ 4) น้ำฝน ☐ 5) อื่นๆ ระบุ.....
5. ปัญหาเกี่ยวกับน้ำใช้  
☒ 1) ไม่มี ☐ 2) มี ☐ น้ำขาดแคลน ☐ คุณภาพน้ำ .....  
☐ อื่นๆ ระบุ.....
6. การจัดการมูลฝอย  
☒ 1) ใส่อถังรอรถขยะเทศบาลมาเก็บ ☐ ฝัง ☐ เผา  
☐ 2) กำจัดเอง โดยวิธี ☐ อื่นๆ ระบุ.....
7. การจัดการน้ำเสีย  
☒ 1) ระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ ☐ 2) ระบายลงแม่น้ำลำคลอง/โดยตรง  
☐ 3) ปล่อยซึมลงดิน ☐ 4) อื่นๆ ระบุ.....
8. ความเดือดร้อนรำคาญจากปัญหาสิ่งแวดล้อมและสังคม ในปัจจุบันบริเวณรอบๆ บ้านของท่าน

ประเภท	ไม่ได้รับ	ได้รับ	ระดับความรำคาญ				
			น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
1) การขาดแคลนน้ำดื่ม/น้ำใช้	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
2) คุณภาพน้ำของน้ำดื่ม/น้ำใช้	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
3) กระแสไฟฟ้าตก/ดับบ่อย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
4) น้ำเสียที่ไม่ได้รับการบำบัด	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
5) เสียงดังรบกวนจากการจราจรและการก่อสร้าง	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			
6) น้ำท่วมขังจากฝนตก	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			
7) แรงสั่นสะเทือนจากการจราจรและการก่อสร้าง	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			
8) มูลฝอยตกค้าง/กลิ่นรบกวน	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
9) อุบัติเหตุจากการจราจร	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
10) ปัญหาฝุ่นละออง	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			
11) อาชญากรรม/ลักขโมย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
12) ยาเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
13) อื่นๆ.....							

**ส่วนที่ 4 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่คาดว่าจะเกิดขึ้น**

**1. ท่านทราบหรือไม่ว่า จะมีการก่อสร้างและเปิดใช้โครงการ**

- ☐ 1) ไม่ทราบ
- ☒ 2) ทราบ ท่านทราบจากแหล่งใด
- ☐ 2.1) ป้ายโฆษณาของโครงการ
- ☐ 2.2) เพื่อนบ้าน/คนในครอบครัว แจ้งในทราบ
- ☐ 2.3) เจ้าหน้าที่ของโครงการมาแจกเอกสาร
- ☒ 2.4) เป็นทางผ่าน/อยู่ใกล้บ้าน
- ☐ 2.5) อื่นๆ ระบุ.....

**2. ผลกระทบสิ่งแวดล้อมและด้านสุขภาพที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากขั้นตอนการก่อสร้างโครงการ**

ผลกระทบ	ไม่มี	มี	ระดับความรุนแรงของปัญหา		
			มาก	ปานกลาง	น้อย
3.1 ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม					
1. ฝุ่นละอองจากการก่อสร้างและขนส่งวัสดุอุปกรณ์		/			/
2. เสียงดังรบกวนจากการก่อสร้าง		/		/	
3. กลิ่นเหม็นจากขยะ น้ำเสีย และไอเสียจากเครื่องจักร	/				
4. ความสั่นสะเทือนจากการก่อสร้าง		/			/
5. น้ำเสียจากกิจกรรมก่อสร้าง	/				
6. ท่อระบายน้ำอุดตันจากเศษดินในการปรับพื้นที่ และเศษวัสดุก่อสร้าง	/				
7. น้ำท่วม เนื่องจากการปรับพื้นที่โครงการ		/			/
8. การจราจรติดขัดจากรถบรรทุกเข้า-ออกโครงการ	/				
9. อื่นๆ ระบุ.....					
3.2 ผลกระทบด้านสุขภาพ					
1. โรคระบบทางเดินหายใจจากฝุ่นละอองไอเสียจากเครื่องยนต์	/				
2. ส่งผลต่อระบบการได้ยินจากเสียงรบกวนในการก่อสร้าง		/			/
3. มีการแพร่กระจายของโรคติดต่อ/โรคติดเชื้อ	/				
4. ส่งผลด้านความปลอดภัย	/				
5. สร้างความเครียด ความรำคาญ และความวิตกกังวล	/				
6. อื่นๆ ระบุ.....					
3.3 ผลกระทบด้านสังคม					
1. ความเดือดร้อนรำคาญจากคนงานก่อสร้าง		/			/
2. ปัญหาอาชญากรรม/ยาเสพติด/ลักขโมย เพิ่มขึ้น	/				
3. ระบบสาธารณูปโภคและสาธารณูปการไม่เพียงพอ	/				
4. เศรษฐกิจโดยรวมในชุมชนดีขึ้น		/			
5. แรงงานจากต่างถิ่น/ต่างด้าวมากขึ้น		/			
6. ทัศนียภาพและสุนทรียภาพ		/			
7. อื่นๆ ระบุ.....					



**ส่วนที่ 5** ความคิดเห็นที่มีต่อโครงการ

1. ความคิดเห็นในภาพรวมของท่านที่มีต่อโครงการคิดว่ามีผลกระทบอย่างไร

- ☐ 1) ผลกระทบด้านบวกมากกว่าด้านลบ      ☐ 2) ผลกระทบด้านลบมากกว่าด้านบวก  
☒ 3) ไม่แน่ใจ

2. ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรกับการก่อสร้างโครงการ

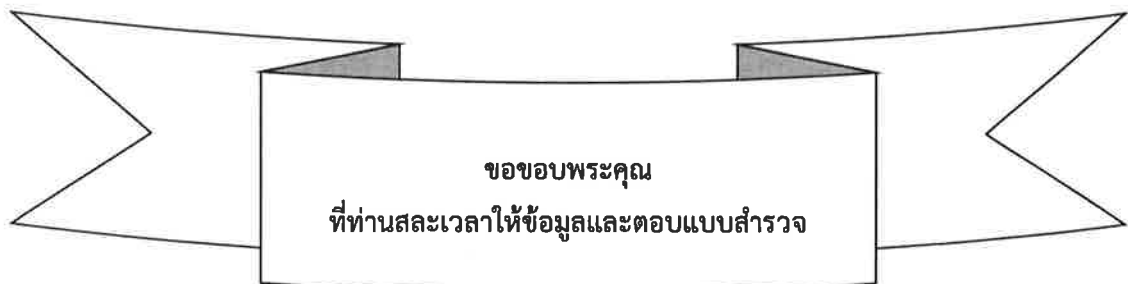
- ☒ 1) เห็นด้วย เหตุผล.....  
☐ 2) ไม่เห็นด้วย เหตุผล.....  
☐ 3) ไม่แสดงความคิดเห็น เหตุผล.....

3. ท่านมีข้อวิตกกังวลเกี่ยวกับการก่อสร้างและดำเนินการโครงการหรือไม่

- ☒ 1) ไม่วิตกกังวล  
☐ 2) รู้สึกวิตกกังวล เรื่องที่วิตกกังวล.....

4. ข้อเสนอแนะอื่นๆ ต่อโครงการ

1. ....  
2. ....  
3. ....



## ภาคผนวก ค3

กรรมธรรม์ประกันภัยการก่อสร้าง





ตารางกรมธรรม์ประกันภัยความเสียหายทุกชนิดของผู้รับเหมาก่อสร้าง  
CONTRACTOR ALL RISKS INSURANCE POLICY SCHEDULE

Stamp Duty Paid  
ORIGINAL

Policy No. 14019-114-240000682

Project : Hotel Construction for Grande Centre Point Pattaya 3

Insured : LH Mall & Hotel Co., Ltd.

Project Name/Details : Hotel Construction for Grande Centre Point Pattaya 3  
Building A: 25 floors building (including building connection)  
Building B: 26 floors with 1 mezzanine (including building connection)  
Building C: 8 floors with 2 mezzanines (including building connection)  
Building D, E, F, G, H and J : 1-4 floors with some underground floor

Project Sites : Pattaya-Na Klua Rd., T.Na Klua, A.Banglamung, Chonburi 20150  
and such areas in the general vicinity to be used by contractor and others parties  
for implementation of the project

Whereas the Insured named in the Schedule hereto has made to **DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED**

(hereinafter called "the Insurers") a written proposal by completing a Questionnaire which together with any other statements made in writing by the Insured for the purpose of this Policy is deemed to be Incorporated herein,

Now this Policy witnesses that in consideration of the Insured having paid to the Insurers the premium mentioned in the Schedule the Insurers will indemnify the Insured in the manner and to the extent hereinafter provided.

Provided always that the due observance and fulfilment of the terms, conditions and exceptions of this Policy in so far as they relate to anything to be done or complied with by the Insured and the truth of the statements and answers in the proposal(s) shall be conditions precedent to the right of the Insured to recover hereunder,

The Schedule and the Section(s) shall be deemed to be Incorporated in and form part of this Policy and the expression 'this Policy' wherever used in this contract shall be read as including the Schedule and the Section(s). Any word or expression to which a specific meaning has been attached in any part of this Policy or of the Schedule or of the Section(s) shall bear such meaning wherever it may appear.





บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY

Attaching to and forming part of Policy No. 14019-114-240000682

Insured's Name : LH Mall & Hotel Co.,Ltd.

**Co-Insurance Premium**

Premium (100%)	Bht.	8,358,750.00
Stamp Duty	Bht.	33,435.00
Vat	Bht.	<u>587,452.95</u>
Total	Bht.	<u><u>8,979,637.95</u></u>

<b><u>Co-Insurers</u></b>	<b><u>Sum Insured</u></b>	<b><u>Premium</u></b>	<b><u>Stamp Duty</u></b>	<b><u>Vat</u></b>	<b><u>Total</u></b>
Dhipaya Insurance Public Company Limited (20.0000%)	773,000,000.00	1,671,750.00	6,687.00	117,490.59	1,795,927.59
Allianz Ayudhya General Insurance Public Co.,Ltd. (20.0000%)	773,000,000.00	1,671,750.00	6,687.00	117,490.59	1,795,927.59
Bangkok Insurance Public Co.,Ltd. (15.0000%)	579,750,000.00	1,253,813.00	5,015.00	88,117.96	1,346,945.96
AXA Insurance Public Co.,Ltd. (10.0000%)	386,500,000.00	835,875.00	3,343.00	58,745.26	897,963.26
MSIG Insurance (Thailand) Public Co.,Ltd. (10.0000%)	386,500,000.00	835,875.00	3,343.00	58,745.26	897,963.26
ERGO Insurance (Thailand) Public Co.,Ltd. (7.0000%)	270,550,000.00	585,113.00	2,341.00	41,121.78	628,575.78
Muang Thai Insurance Public Company Limited (5.0000%)	193,250,000.00	417,937.00	1,672.00	29,372.63	448,981.63
The Falcon Insurance Public Co.,Ltd. (5.0000%)	193,250,000.00	417,937.00	1,672.00	29,372.63	448,981.63
Tokio Marine Safety Insurance (Thailand) Public Co.,Ltd. (5.0000%)	193,250,000.00	417,937.00	1,672.00	29,372.63	448,981.63
The Navakij Insurance Public Co.,Ltd. (3.0000%)	115,950,000.00	250,763.00	1,003.00	17,623.62	269,389.62

Approve Date 21/08/2024

Issue Date (วันที่พิมพ์กรมธรรม์) 21/08/2024



บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY

Attaching to and forming part of Policy No. 14019-114-240000682

Insured's Name : LH Mall & Hotel Co.,Ltd.

**Co-Insurance Clause**

The subscription hereto of the Co-Insurers are as mentioned below, and the Co-Insurers, each for itself and not one for the others, are severally and independently liable only for the amount or proportion of any loss or damage recoverable hereunder as their respective subscription hereto bears to the total value insured and shall in no event be responsible for the liability of the other Co-Insurers.

**Co-Insurers**

**Share (%)**

**Reference No.**

Dhipaya Insurance Public Company Limited

20.0000

Pol No.

14019-114-240000682

Endt No.

Director

Director



Authorized Signature

**Co-Insurers**

Sum Insured	Bht.	773,000,000.00
Premium	Bht.	1,671,750.00
Stamp Duty	Bht.	6,687.00
Vat	Bht.	117,490.59
Total	Bht.	1,795,927.59

Approve Date 21/08/2024

Issue Date (วันที่พิมพ์กรมธรรม์) 21/08/2024



บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY

Attaching to and forming part of Policy No. 14019-114-240000682

Insured's Name : LH Mall & Hotel Co.,Ltd.

Co-Insurance Clause

The subscription hereto of the Co-Insurers are as mentioned below, and the Co-Insurers, each for itself and not one for the others, are severally and independently liable only for the amount or proportion of any loss or damage recoverable hereunder as their respective subscription hereto bears to the total value insured and shall in no event be responsible for the liability of the other Co-Insurers.

Co-Insurers

Share (%)

Reference No.

Allianz Ayudhya General Insurance Public Co.,Ltd.

20.0000

Pol No. 24-001-4304-MP-014287

Endt No.

นาย ลาร์ส ไฮบูตซกี  
Mr.Lars Heibutzki / Director



นาย ทิวัศกร กันจาสัก  
Mr.Tivakorn Kanjassak / Director

Authorized Signature

Co-Insurers

Sum Insured	Bht.	773,000,000.00
Premium	Bht.	1,671,750.00
Stamp Duty	Bht.	6,687.00
Vat	Bht.	117,490.59
Total	Bht.	1,795,927.59

Approve Date 21/08/2024

Issue Date (วันที่พิมพ์กรมธรรม์) 21/08/2024



สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่  
1115 ถนนพหลโยธิน 3 แขวงคลองจั่น  
เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร 10120  
โทรศัพท์: 1736, 0 2239 2200



เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
0107538000533

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY

HEAD OFFICE ADDRESS -  
1115 Rama 3 Road, Chong Nonsi,  
Yannawa, Bangkok 10120  
TEL. 1736, 0 2239 2200

โทร: 576  
www.dhipaya.co.th

Attaching to and forming part of Policy No. 14019-114-240000682

Insured's Name : LH Mall & Hotel Co.,Ltd.

Co-Insurance Clause

The subscription hereto of the Co-Insurers are as mentioned below, and the Co-Insurers, each for itself and not one for the others, are severally and independently liable only for the amount or proportion of any loss or damage recoverable hereunder as their respective subscription hereto bears to the total value insured and shall in no event be responsible for the liability of the other Co-Insurers.

Co-Insurers

Share (%)

Reference No.

Bangkok Insurance Public Co.,Ltd.

15.0000

Pol No. 624-01441-369

Endt No.

  
Director

  
Director

  
Authorized Signature

Co-Insurers

Sum Insured	Bht.	579,750,000.00
Premium	Bht.	1,253,813.00
Stamp Duty	Bht.	5,015.00
Vat	Bht.	88,117.96
Total	Bht.	1,346,945.96

Approve Date 21/08/2024

Issue Date (วันที่พิมพ์กรมธรรม์) 21/08/2024

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่  
1119 ถนนรามคำแหง แขวงคลองเตย  
เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110  
โทรศัพท์ 02-228-2200



บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY

HEAD OFFICE ADDRESS  
1119 Rama 4 Road, Khlong Teay  
Bangkok, Bangkok 10110  
TEL 02-228-2200

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
03753000682

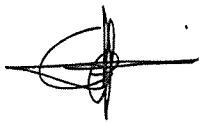
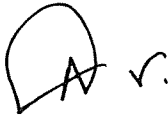

โทร. (02)  
www.dhipaya.co.th

Attaching to and forming part of Policy No. 14019-114-240000682

Insured's Name : LH Mall & Hotel Co.,Ltd.

Co-Insurance Clause

The subscription hereto of the Co-Insurers are as mentioned below, and the Co-Insurers, each for itself and not one for the others, are severally and independently liable only for the amount or proportion of any loss or damage recoverable hereunder as their respective subscription hereto bears to the total value insured and shall in no event be responsible for the liability of the other Co-Insurers.

Co-Insurers	Share (%)	Reference No.
AXA Insurance Public Co.,Ltd.	10.0000	Pol No. 2024-P2117599-CCX Endt No.
 Director	 Director	 Authorized Signature



Co-Insurers

Sum Insured	Bht.	386,500,000.00
Premium	Bht.	835,875.00
Stamp Duty	Bht.	3,343.00
Vat	Bht.	58,745.26
Total	Bht.	897,963.26

Approve Date 21/08/2024

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่  
1115 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร กรุงเทพฯ 10120  
โทรศัพท์: 1736, 0 2239 2200



เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
0107538000533

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY

HEAD OFFICE ADDRESS :-  
1115 Rama 3 Road, Chong Nonsi,  
Yannawa, Bangkok 10120  
TEL. 1736, 0 2239 2200

โทร. 576  
www.dhipaya.co.th

Attaching to and forming part of Policy No. 14019-114-240000682

Insured's Name : LH Mall & Hotel Co.,Ltd.

Co-Insurance Clause

The subscription hereto of the Co-Insurers are as mentioned below, and the Co-Insurers, each for itself and not one for the others, are severally and independently liable only for the amount or proportion of any loss or damage recoverable hereunder as their respective subscription hereto bears to the total value insured and shall in no event be responsible for the liability of the other Co-Insurers.

Co-Insurers

Share (%)

Reference No.

MSIG Insurance (Thailand) Public Co.,Ltd.

10.0000

Pol No.

24-17423479

Endt No.

Director

Director



บริษัท เอ็ม เอส ไอ้ ประกันภัย (มหาชน)  
MSIG Insurance (Thailand) Public Company Limited

Authorized Signature

Co-Insurers

Sum Insured	Bht.	386,500,000.00
Premium	Bht.	835,875.00
Stamp Duty	Bht.	3,343.00
Vat	Bht.	58,745.26
Total	Bht.	<u>897,963.26</u>

Approve Date 21/08/2024

Issue Date (วันที่พิมพ์กรมธรรม์) 21/08/2024




บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY

Attaching to and forming part of Policy No. 14019-114-240000682

Insured's Name : LH Mall & Hotel Co.,Ltd.

**Co-Insurance Clause**

The subscription hereto of the Co-Insurers are as mentioned below, and the Co-Insurers, each for itself and not one for the others, are severally and independently liable only for the amount or proportion of any loss or damage recoverable hereunder as their respective subscription hereto bears to the total value insured and shall in no event be responsible for the liability of the other Co-Insurers.

Co-Insurers	Share (%)	Reference No.
ERGO Insurance (Thailand) Public Co.,Ltd.	7.0000	Pol No. 240100/E001000121 Endt No.
 Till Boehmer ได้เห็นและลงนามในกรมธรรม์ประกันภัย Director	 Matthias Veith ได้เห็นและลงนามในกรมธรรม์ประกันภัย Director	 Authorized Signature

**Co-Insurers**

Sum Insured	Bht.	270,550,000.00
Premium	Bht.	585,113.00
Stamp Duty	Bht.	2,341.00
Vat	Bht.	41,121.78
Total	Bht.	628,575.78

Approve Date 21/08/2024

Issue Date (วันที่พิมพ์กรมธรรม์) 21/08/2024



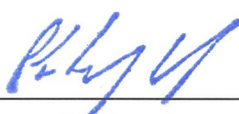





บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY

Attaching to and forming part of Policy No. 14019-114-240000682  
Insured's Name : LH Mall & Hotel Co.,Ltd.

Co-Insurance Clause

The subscription hereto of the Co-Insurers are as mentioned below, and the Co-Insurers, each for itself and not one for the others, are severally and independently liable only for the amount or proportion of any loss or damage recoverable hereunder as their respective subscription hereto bears to the total value insured and shall in no event be responsible for the liability of the other Co-Insurers.

<u>Co-Insurers</u>	<u>Share (%)</u>	<u>Reference No.</u>
Muang Thai Insurance Public Company Limited	5.0000	Pol No. EC014444-24NBK Endt No.
 Director	 Director	 Authorized Signature
 บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน) DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED		

Co-Insurers

Sum Insured	Bht.	193,250,000.00
Premium	Bht.	417,937.00
Stamp Duty	Bht.	1,672.00
Vat	Bht.	29,372.63
Total	Bht.	448,981.63

Approve Date 21/08/2024

Issue Date (วันที่พิมพ์กรมธรรม์) 21/08/2024



บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY

Attaching to and forming part of Policy No. 14019-114-240000682

Insured's Name : LH Mall & Hotel Co.,Ltd.

Co-Insurance Clause

The subscription hereto of the Co-Insurers are as mentioned below, and the Co-Insurers, each for itself and not one for the others, are severally and independently liable only for the amount or proportion of any loss or damage recoverable hereunder as their respective subscription hereto bears to the total value insured and shall in no event be responsible for the liability of the other Co-Insurers.

Co-Insurers

Share (%)

Reference No.

The Falcon Insurance Public Co.,Ltd.

5.0000

Pol No.

001-ECAR24-000632

Endt No.

Director



Authorized Signatory

Co-Insurers

Sum Insured	Bht.	193,250,000.00
Premium	Bht.	417,937.00
Stamp Duty	Bht.	1,672.00
Vat	Bht.	29,372.63
Total	Bht.	448,981.63

Approve Date 21/08/2024

Issue Date (วันที่พิมพ์กรมธรรม์) 21/08/2024



บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY

Attaching to and forming part of Policy No. 14019-114-240000682

Insured's Name : LH Mall & Hotel Co.,Ltd.

**Co-Insurance Clause**

The subscription hereto of the Co-Insurers are as mentioned below, and the Co-Insurers, each for itself and not one for the others, are severally and independently liable only for the amount or proportion of any loss or damage recoverable hereunder as their respective subscription hereto bears to the total value insured and shall in no event be responsible for the liability of the other Co-Insurers.

**Co-Insurers**

**Share (%)**

**Reference No.**

Tokio Marine Safety Insurance (Thailand) Public Company Limited

5.0000

Pol No.

91-80-67/000034

Endt No.

Director



Director

Authorized Signature

**Co-Insurers**

Sum Insured	Bht.	193,250,000.00
Premium	Bht.	417,937.00
Stamp Duty	Bht.	1,672.00
Vat	Bht.	29,372.63
Total	Bht.	448,981.63

Approve Date 21/08/2024

Issue Date (วันที่พิมพ์กรมธรรม์) 21/08/2024



บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)  
DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY

Attaching to and forming part of Policy No. 14019-114-240000682

Insured's Name : LH Mall & Hotel Co.,Ltd.

**Co-Insurance Clause**

The subscription hereto of the Co-Insurers are as mentioned below, and the Co-Insurers, each for itself and not one for the others, are severally and independently liable only for the amount or proportion of any loss or damage recoverable hereunder as their respective subscription hereto bears to the total value insured and shall in no event be responsible for the liability of the other Co-Insurers.

**Co-Insurers**

The Navakij Insurance Public Co.,Ltd.

**Share (%)**

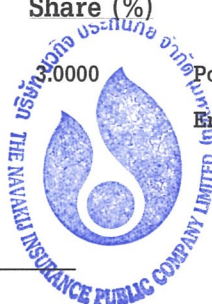
100.0000

**Reference No.**

Pol No. E01HB9-001-000 ( NKD-CECA-24 )

Endt No.

*P. Bisalputra*



*[Signature]*

Director

Director

Authorized Signature

**Co-Insurers**

Sum Insured	Bht.	115,950,000.00
Premium	Bht.	250,763.00
Stamp Duty	Bht.	1,003.00
Vat	Bht.	17,623.62
Total	Bht.	269,389.62

Approve Date 21/08/2024

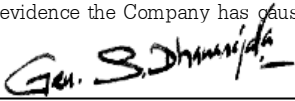
Issue Date (วันที่พิมพ์กรมธรรม์) 21/08/2024




# CONTRACTOR ALL RISKS INSURANCE POLICY SCHEDULE

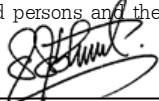
<b>Insured : LH Mall &amp; Hotel Co.,Ltd. As Principal and/or Prebuilt Public Co.,Ltd. As Main Contractor</b>		<b>Policy No.</b> <div style="text-align: right;">14019-114-240000682</div>	
<b>Section I Building and Civil Engineering Works</b> 1 10 Contract Works (Permanent and Temporary Works, including all materials to be incorporated therein) 11 Materials or items supplied by the Principal 2 Construction Equipment 3 Construction Machinery and stationary plant 4 Clearance of Debris (Limit of Indemnity) 5 Architects', Surveyors' and Consulting Engineers' fees necessarily incurred by the Insured with the consent of the Insurers in the reinstatement or replacement of the property insured by Items 1, 2 or 3 destroyed or damaged by any of the perils hereby insured against 6 Principal's Existing Structures/Property <b>Total Sum Insured</b>		<b>Sum Insured</b> <div style="text-align: right;">THB.3,638,000,000. -</div>  <div style="text-align: right;">Not Covered</div> <div style="text-align: right;">Not Covered</div> <div style="text-align: right;">As per attached</div> <div style="text-align: right;">As per attached</div>  <div style="text-align: right;">77,000,000.00 Baht</div> <div style="text-align: right;">3,715,000,000.00 Baht</div>	
<b>Excess</b> 1 Contract Works, Construction Equipment in respect of each and every occurrence for loss or damage arising out of 10 earthquake, storm, hurricane, cyclone, subsidence, landslide, collapse, any water damage 11 any other cause 2 Construction Machinery in respect of each and every occurrence for loss or damage arising out of 20 earthquake, storm, hurricane, cyclone, subsidence, landslide, collapse, any water damage 21 any other cause 3 Principal's Existing Structures/Property in respect of each and every occurrence for loss or damage arising out of 30 earthquake, storm, hurricane, cyclone, subsidence, landslide, collapse, any water damage 31 any other cause		<div style="text-align: right;">As per attached</div>  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;">the first</div> <div style="width: 85%; text-align: right;">As per attached</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;">the first</div> <div style="width: 85%; text-align: right;">As per attached</div> </div> <div style="text-align: right;">-</div>  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;">the first</div> <div style="width: 85%; text-align: right;">-</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;">the first</div> <div style="width: 85%; text-align: right;">-</div> </div> <div style="text-align: right;">As per attached</div>  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;">the first</div> <div style="width: 85%; text-align: right;">As per attached</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;">the first</div> <div style="width: 85%; text-align: right;">As per attached</div> </div>	
<b>Section II Machinery Erection</b> 1 Property to be erected, including Freight, Customs Duties and Dues, and Costs of Erection 2 Erection Machinery and Tools 3 Clearance of Debris <b>Total Sum Insured</b>		<b>Sum Insured</b> <div style="text-align: right;">Included in section I</div> <div style="text-align: right;">Not Covered</div> <div style="text-align: right;">As per attached</div> <div style="text-align: right;">As per attached</div>	
<b>Excess</b> 1 Property to be erected : in respect of each and every occurrence 10 during erection 11 during testing 2 Erection Machinery and Tools : in respect of each and every occurrence for loss or damage arising out of any cause		<div style="text-align: right;">-</div>  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;">the first</div> <div style="width: 85%; text-align: right;">As per attached</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;">the first</div> <div style="width: 85%; text-align: right;">As per attached</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;">the first</div> <div style="width: 85%; text-align: right;">As per attached</div> </div>	
<b>Section III Third Party Liability</b> 1 Limit of indemnity in respect of any one accident or series of accidents arising out of one event 10 for bodily injury 11 for property damage <b>Total limit of indemnity under this Policy</b>		<b>Sum Insured</b> <div style="text-align: right;">THB.100,000,000.- any one occurrence</div> <div style="text-align: right;">and THB 150,000,000.-</div> <div style="text-align: right;">in aggregate</div> <div style="text-align: right;">As per attached</div>	
<b>Excess</b> 1 In respect of each and occurrence for 10 bodily injury/death 11 loss of or damage to property		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;">the first</div> <div style="width: 85%; text-align: right;">Nil</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;">the first</div> <div style="width: 85%; text-align: right;">As per attached</div> </div>	
<b>Period of Insurance</b> 791      days Section I      From 15 August 2024 at 12:00 Hrs. To 15 October 2026 at 12:00 Hrs.      plus <u>24</u> month/s maintenance Section II      From 15 August 2024 at 12:00 Hrs. To 15 October 2026 at 12:00 Hrs.      plus <u>24</u> month/s maintenance Section III      From 15 August 2024 at 12:00 Hrs. To 15 October 2026 at 12:00 Hrs.      plus <u>24</u> month/s maintenance			
<b>Premium (Baht)</b> (Hereto 100%) Section I <b>8,358,750.00 Baht</b> Stamp duty <u>33,435.00 Baht</u> Value Added Tax <u>587,452.95</u> Total <u>8,979,637.95 Baht</u> Section II <b>Include</b> Stamp duty <u>Include</u> Value Added Tax <u>Include</u> Total <u>Include</u> Section III <b>Include</b> Stamp duty <u>Include</u> Value Added Tax <u>Include</u> Total <u>Include</u>			
<b>Agreement made on</b> 15 August 2024 <b>Policy issued on</b> 21 August 2024			
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 20%;"> <input type="checkbox"/> Agent      <input checked="" type="checkbox"/> Broker         </div> <div style="width: 30%; text-align: center;"> <b>Marsh PB Co.,Ltd.</b> </div> <div style="width: 20%; text-align: center;"> <b>License No.</b>      700181/2523         </div> </div>			

As evidence the Company has caused this policy to be duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its office.




กรรมการ  
Director





กรรมการ  
Director

**AS PER CO-INSURANCE CLAUSE ATTACHED**  


ผู้รับมอบอำนาจ  
Authorized Signature

ผู้จัดทำ kantiman  
Prepared by

ผู้ตรวจสอบ daungrudee  
Checked by

(สำหรับลูกค้า)



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

1

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

Class of Insurance : Contractor All Risks Insurance

Inured Name : Project Owner/ Principal/ Employer

LH Mall & Hotel Co., Ltd. as the Project Owner/ Principal/ Employer and/or the Lenders and/or Consultant and their affiliate and associate companies and their respective employees, servants and agents and/or the legal representatives, heirs or assigns of such employees, servants, agents and representatives and/or Any person or corporate body with whom the Contractor undertakes a contract for the carrying out of work or any person or corporate body named as Principal in such contract.

Contractor(s)

Pre-Built Public Co., Ltd. and/or other main contractors as Main Contractor and/or Subcontractor and/or subsidiary companies and/or Sub Contractors including Designated and Nominated Sub Contractors that may be appointed from time to time for their respective rights and interests and/or their respective employees, servants and agents.

Consultant and any other parties

All managing consultants and/or architects and/or designers and/or engineers and/or suppliers and/or sub-suppliers and/or vendor and/or the manufacturers and supplier of material and equipment to the Project and/or Finance Parties and/or Securities Agent and/or any other parties in connection with the Project which may be appointed from time to time by Principal.

Period of Insurance : 15th August 2024 to 15th October 2026  
as the commencement of project works at the Site up to Initial acceptance.  
This period of insurance includes testing & commissioning Plus followed  
by 24 calendar months extended maintenance period thereafter

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



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ **14019-114-240000682**  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

2

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

Scope of Work	:	All works and activities in connection to the Project or undertaken by the Insured in respect of site clearance, design, engineering, building construction, architectural, interior & exterior & landscape works, procurement, supply, construction including sheet pile, and fence, erection, installation, furnishing and decoration, testing, commissioning and preparation for operation of the Project and site testing and personal training of the equipment and the plant and all work and activities in connection with project and all associated & ancillary activities in connection therewith.
Project Name/Details	:	Hotel Construction for Grande Centre Point Pattaya 3 Building A : 25 floors building (including building connection) Building B : 26 floors with 1 mezzanine (including building connection) Building C : 8 floors with 2 mezzanines (including building connection) Building D, E, F, G, H and J : 1-4 floors with some underground floor
Project Sites	:	Pattaya-Na Klua Rd., T.Na Klua, A.Banglamung, Chonburi 20150 and such areas in the general vicinity to be used by contractor and others parties for implementation of the project
Policy Territory	:	In or about the project Site and elsewhere in Thailand in connection with the project including Temporary Facilities adjacent to the project site, Offsite Storage, Fabrication and Inland Transit.
Coverage	:	<u>Section 1&amp;2: Material Damage</u> "All Risks" of physical loss or damage to the insured property including but not limited to earthquake, typhoon, storm, tempest, flood, water damage, subsidence, collapse, strike, riot, theft and any other accidental damage from an external cause which is not exclude under standard CAR policy

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



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ **14019-114-240000682**  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

3

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

**Section 3: Third Party Liability**

To indemnify the Insured for legal liability arising out of the death of, or bodily injury to persons and/or loss of, or, damage to property arising out of, or, in connection with or execution of the Project Work or arising out of all activities of the Insured Parties in connection with the Project/ Scope of work/ Contract.

Sum Insured/

Limit of Liability : **Section 1&2: Material Damage**

All work and activities awarded or undertaken by the Insured in respect of all detailed design engineering, procurement, site preparation, construction, erection and installation/erection of machineries, pipeline installation, equipment installation, service of machinery electrical & instrument modification, engineering site visits, pre-commissioning, commissioning and site testing and personal training of the equipment and the plant and all work and activities in connection with project and all associated & ancillary activities in connection therewith.

Total Project Contract Value THB 3,638,000,000.-

**Special Extension: Principal's Existing Property**

Cover Principal's Existing Property and Pre-existing and completed works forming part of the insured contract handed over property for which the insured is responsible and all other property owned by or for the insured is responsible and surrounding property located on or immediately adjacent to the site and any other property deemed to be in care, custody and control by the insured.

Limit of THB 77,000,000.- any one occurrence and in aggregate

**Sub-Limit:**

Flood limit at THB 350,000,000.- any one occurrence and in aggregate

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



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ **14019-114-240000682**  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

4

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

**Section 3: Third Party Liability**

Limit THB 100,000,000.- any one occurrence and THB 150,000,000.- in aggregate

Deductible

: **Section 1&2: Material Damage**

1. 10% of loss or minimum THB 350,000.- (whichever is higher)  
in respect of each and every loss for Flood
2. 10% of loss or minimum THB 750,000.- (whichever is higher)  
in each and every loss for Surrounding, Erection of Machinery  
and during Testing & Commissioning, Consequence of Faulty Design  
and during Extended Maintenance Period
3. 10% of loss or minimum THB 500,000.- (whichever is higher)  
in each and every loss for Subsidence, Landslide, Collapse and Water Damage
4. 10% of loss or minimum THB 250,000.- (whichever is higher)  
in each and every occurrence for loss or damage for Principal's Existing Property  
and other causes.

**Section 3: Third Party Liability**

1. 10% of loss or minimum THB 75,000.- (whichever is higher)  
in respect of each and every loss for Third Party Property Damage
2. 10% of loss or minimum THB 500,000.- (whichever is higher)  
in each and every loss for Vibration or Removal or Weakening of  
Support & Underground Cable or Pipeline (per claimant/building)
3. Nil in respect of each and occurrence for Third Party Bodily Injury or Death

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





เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ **14019-114-240000682**  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

5

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

Special Clauses	:	<b>Section 1 &amp; 2: Material Damage</b>
		1. 50/50 Clause
		2. 72 Hours Clause (Earthquake, Flood, Windstorm, Typhoon and Monsoon)
		3. Architects', Surveyor's and Consulting Engineers' Fee (Limit: THB 50,000,000.- any one occurrence and in aggregate)
		4. Automatic Reinstatement of Sum Insured
		5. Claim Preparation Cost (Limit: THB 20,000,000.- any one occurrence and in aggregate)
		6. Cover for Insured Contract Works Taken Over or Put into Service Clause (MR116)
		7. Completed Pile Clause
		8. Escalation (120%)
		9. Employees' Personal Effects and Tools Clause (Limit: THB 30,000.- per person and THB 30,000,000.- any one occurrence and in aggregate)
		10. Expediting Expenses (including airfreight) (Limit: 20% of normal repair cost subject to maximum limit THB 50,000,000.- any one occurrence and in aggregate)
		11. Fire Brigade Charges Clause (Limit: THB 50,000,000.- any one occurrence and in aggregate)
		12. Fire Extinguishing Expenses Clause (Limit: THB 50,000,000.- any one occurrence and in aggregate)
		13. Inland Transit (All Risks) Clause including Loading and Unloading (Limit: THB 20,000,000.- per conveyance) (Deductible THB 50,000.- each and every loss)
		14. Mitigation Expenses Clause (Limit: THB 50,000,000.- any one occurrence and in aggregate)

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



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ **14019-114-240000682**  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

6

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

15. Off-Site Storage  
(Limit: THB 50,000,000.- any one occurrence and in aggregate)
16. Plans, Document and Drawings  
(Limit: THB 50,000,000.- any one occurrence and in aggregate)
17. Principal's and/or Contractor's Office Equipment  
(Limit: THB 50,000,000.- any one occurrence and in aggregate)
18. Public Authorities Clause
19. Removal of Debris  
(Limit: THB 50,000,000.- any one occurrence and in aggregate)
20. Strike, Riot and Civil Commotion Clause (MR001)  
(Limit: THB 100,000,000.- any one occurrence and in aggregate)
21. Sue and Labour Clause  
(Limit: THB 50,000,000.- any one occurrence and in aggregate)
22. Temporary Access Road  
(Limit: THB 50,000,000.- any one occurrence and in aggregate)
23. Temporary Repairs Clause  
(Limit: THB 50,000,000.- any one occurrence and in aggregate)
24. Temporary Protection Clause  
(Limit: THB 50,000,000.- any one occurrence and in aggregate)
25. Temporary Site Office, Stock Yard, Stores, Workshop within Policy Territory  
(Limit: THB 50,000,000.- any one occurrence and in aggregate)
26. Consequences of Defective or Faulty Design, Workmanship, material (DE3)  
(Limit: THB 30,000,000.- any one occurrence and in aggregate)

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



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

7

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

Section 3: Third Party Liability

1. Consequential Loss to Third Party  
(cover physical damage, limit inclusive on limit of liability)  
(Limit: THB 20,000,000.- any one occurrence and in aggregate)
2. Cross Liability
3. Principal's Employees, co-contractors' employees, sub-contractors employees  
and/or representative are treated as Third Party
4. Principal's Employees not concerning to the project shall be treated as Third Party
5. Vibration, Removal or Weakening of Support (MR120),  
covering for Total or Partial Collapse only  
(Limit: THB 50,000,000.- any one occurrence and in aggregate)
6. Sudden and Accidental Pollution
7. Tools of Trade Clause  
(Limit: THB 50,000,000.- any one occurrence and in aggregate)
8. Underground Cables, Pipes and Other Facilities (MR102)  
(Limit: THB 50,000,000.- any one occurrence and in aggregate)

All Sections:

1. Automatic Extension of Policy Period Clause  
(60 days with additional premium, rate and terms to be agreed)
2. Cessation of Work Clause or Stoppage of Work Clause (90 days)
3. Errors & Omissions
4. Extended Maintenance Period (24 months)
5. Loss Notification Clause (60 days)
6. Mis-Description Clause
7. Payment on Account Clause
8. Primary Clause

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



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ **14019-114-240000682**  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

8

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

9. Waiver of Subrogation Clause: Insurer(s) agreed to waivers of subrogation and other right against each insured including the Project Owner, Principal, Employer, Consultant, Contractor, Sub-Contractors and their respective agents, officers and employees and other parties as reasonable requested by the Project Owner and all their affiliates, subsidiaries, employees, successors or permitted assigns in respect of site activities only

All other terms and conditions as per Standard Contractor's All Risks Insurance policy wording.

Nominated Loss

- Adjusters : 1. McLarens (Thailand) Ltd.  
2. Sedgwick (Thailand) Ltd.  
3. Crawford & Company (Thailand) Ltd.

- Special Conditions : 1. Special conditions concerning Safety Measures with Respects to Precipitation Flood and Inundation (20 years) (MR110)  
2. Special conditions concerning Fire Fighting Facilities and Fire Safety on Construction Sites Endorsement (MR112)  
3. Piling foundation and retaining wall work (MR121)

- Exclusions : 1. War & Terrorism Exclusion  
2. Total Asbestos Exclusion / Asbestos Exclusion  
3. Sanction Limitation Exclusion  
4. Cyber Risk Exclusion / Cyber Loss Limited Exclusion  
5. Institute Radioactive Contamination, Chemical, Biological, Bio-Chemical and Electromagnetic Weapons Exclusion  
6. Political Risk Exclusion

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



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ **14019-114-240000682**  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

9

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

7. Electronic Data & Internet Endorsement
8. Communicable Disease Exclusion (Section I, II & III)
9. Seepage, Pollution and Contamination Clause
10. Data Recognition Exception

Applicable Law &

Jurisdiction : Law : The Law of Thailand  
Jurisdiction: The courts of Thailand

Premium : Premium Rate at 0.225% on Total Contract Value plus Principal's Existing Property

Gross Premium	THB	8,358,750.00
Plus Stamp Duty (0.4%)	THB	33,435.00
VAT (7%)	THB	<u>587,452.95</u>
Total Premium	THB	8,979,637.95

=====

Premium Payment

Warranty : 60 days from inception date

It is hereby warranted that the insurance premiums due to the underwriters under this policy is paid within 60 days from the policy inception date.

Non-receipt by the underwrites of such premiums on the premium due date, shall render this policy with effect from policy inception date.

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





เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ **14019-114-240000682**  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

10

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

Co-Insurers/Capacity :	1.	Dhipaya Insurance PCL.	20%
	2.	Allianz Ayudhya General Insurance PCL.	20%
	3.	Bangkok Insurance PCL.	15%
	4.	AXA Insurance PCL.	10%
	5.	MSIG Insurance (Thailand) PCL.	10%
	6.	ERGO Insurance (Thailand) PCL.	7%
	7.	Muang Thai Insurance PCL.	5%
	8.	The Falcon Insurance PCL.	5%
	9.	Tokio Marine Safety Insurance (Thailand) PCL.	5%
	10.	The Navakij Insurance PCL.	<u>3%</u>
		Total	<u>100%</u>

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



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

**COMMUNICABLE DISEASE EXCLUSION**  
(For use on liability policies)

1. Notwithstanding any provision to the contrary within this policy, this policy does not cover all actual or alleged loss, liability, damage, compensation, injury, sickness, disease, death, medical payment, defence cost, cost, expense or any other amount, directly or indirectly and regardless of any other cause contributing concurrently or in any sequence, originating from, caused by, arising out of, contributed to by, resulting from, or otherwise in connection with a Communicable Disease or the fear or threat (whether actual or perceived) of a Communicable Disease.
2. For the purposes of this endorsement, loss, liability, damage, compensation, injury, sickness, disease, death, medical payment, defence cost, cost, expense or any other amount, includes, but is not limited to, any cost to clean-up, detoxify, remove, monitor or test for a Communicable Disease
3. As used herein, a Communicable Disease means any disease which can be transmitted by means of any substance or agent from any organism to another organism where:
  - 3.1. the substance or agent includes, but is not limited to, a virus, bacterium, parasite or other organism or any variation thereof, whether deemed living or not, and
  - 3.2. the method of transmission, whether direct or indirect, includes but is not limited to, airborne transmission, bodily fluid transmission, transmission from or to any surface or object, solid, liquid or gas or between organisms, and
  - 3.3. the disease, substance or agent can cause or threaten bodily injury, illness, emotional distress, damage to human health, human welfare or property damage.

LMA5396

17 April 2020

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



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

**COMMUNICABLE DISEASE EXCLUSION**

(For use on power generation, construction and engineering policies)

1. Notwithstanding any provision to the contrary within this insurance, this insurance does not insure any loss, damage, claim, cost or expense of whatsoever nature directly or indirectly caused by, contributed to by, resulting from, arising out of, or in connection with a Communicable Disease or the fear or threat (whether actual or perceived) of a Communicable Disease regardless of any other cause or event contributing concurrently or in any other sequence thereto.
2. As used herein, a Communicable Disease means any disease which can be transmitted by means of any substance or agent from any organism to another organism where:
  - 2.1. the substance or agent includes, but is not limited to, a virus, bacterium, parasite or other organism or any variation thereof, whether deemed living or not, and
  - 2.2. the method of transmission, whether direct or indirect, includes but is not limited to, airborne transmission, bodily fluid transmission, transmission from or to any surface or object, solid, liquid or gas or between organisms, and
  - 2.3. the disease, substance or agent can cause or threaten bodily injury, illness, damage to human health, human welfare or property.

LMA5397

29 April 2020

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



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

**CAR/056 POLITICAL RISKS EXCLUSION CLAUSE**

This insurance does not cover loss or damage occasioned directly or indirectly by or through or in consequence of any of the following occurrences namely:

- (i) permanent or temporary dispossession resulting from confiscation nationalization commandeering or requisition by any lawfully constituted authority
- (ii) permanent or temporary dispossession of any building resulting from the unlawful occupation of such building by any person

provided that the Company is not relieved of any liability to the Insured in respect of physical damage to the Property Insured occurring before dispossession or during temporary dispossession which is otherwise covered by this Policy

- (iii) the destruction of property by order of any public authority

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่  
1115 ถนนพหลโยธิน แขวงคลองนารายณ์  
เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร 10120  
โทรศัพท์: 1736, 0 2239 2200

เลขประจำตัวเสียภาษี  
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

184. 576  
www.dhipaya.co.th

เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

### **CAR/088 50/50 Clause**

Upon arrival at the Contract site all Insured property supplied intended to be part of the contract which is packed or crated should be visually inspected for signs of possible damage. If any sign of damage is visible the items are to be unpacked immediately and further inspected and reported to Marine Cargo Insurers. Such a loss or damage discovered is excluded by this policy.

Where no sign of loss or damage to the packing exists any damage to the goods which subsequently becomes evident upon their unpacking within the period allowed will be ascribed to the Marine cover or the Contract works cover according to whether it is clear that it was caused before or after arrival of the property at the Contract Site. If it is not possible to establish whether the damage was caused before or after arrival of the goods at the Contract Site it is agreed that settlement will be made on 50% / 50% basis between the Marine Cover and Contract Works Cover.

Subject otherwise to all other terms exceptions and conditions of this Policy.

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



**เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682**  
**ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.**

[PP]

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

แบบ CWI 010

เอกสารแนบท้ายว่าด้วยเหตุแห่งความเสียหายจากภัยแผ่นดินไหว น้ำท่วม พายุ ใต้ฝุ่น และมรสุมภายใน  
ระยะเวลา 72 ชั่วโมง

(72 Hours Earthquake, Flood, Windstorm, Typhoon and Monsoon Clause)

เอกสารแนบท้ายนี้ ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้

การประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ได้ขยายความคุ้มครองในกรณีของภัยแผ่นดินไหว น้ำท่วม พายุ ใต้ฝุ่น และมรสุม ความสูญเสียหรือความเสียหายจากแต่ละภัยหรือภัยต่าง ๆ ข้างต้นที่เกิดขึ้นภายในระยะเวลา 72 ชั่วโมง จะถือเป็นความเสียหายครั้งเดียวกัน ผู้เอาประกันภัยอาจเลือกเวลาใดของแต่ละช่วงเวลา 72 ชั่วโมง เป็นเวลาเริ่มต้นก็ได้ แต่ต้องไม่มีสองช่วงเวลา 72 ชั่วโมงมาทับซ้อนกัน บริษัทจะไม่รับผิดชอบต่อความเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นจากภัยแผ่นดินไหว น้ำท่วม พายุ ใต้ฝุ่น และมรสุม ที่เกิดขึ้นก่อนที่กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับหรือหลังจากวันสิ้นสุดระยะเวลาเอาประกันภัย

ทั้งนี้ ข้อตกลงภายใต้เอกสารแนบท้ายนี้ ให้ใช้ย้อนกลับ เงื่อนไขทั่วไป ข้อตกลงคุ้มครองและข้อความอื่น ๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้บังคับตามเดิม เว้นแต่ได้มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลง เพิ่มเติมไว้ตามเอกสารแนบท้ายนี้



สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่  
1115 ถนนพหลโยธิน แขวงคลองนารายณ์  
เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร 10120  
โทรศัพท์: 1736, 0 2239 2200

เลขประจำตัวเสียภาษี  
0107538000633



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

184. 576  
www.dhipaya.co.th

เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

### **ARCHITECTS', SURVEYORS' AND CONSULTANT ENGINEERS' FEES CLAUSE**

It is hereby declared and agreed that the insurance by this policy extended to include Architect's Surveyors' and Consultant Engineers' Legal and other Fees (not exceeding those authorised under the scales of the various Institutions and/or Bodies regulating such charges prevailing at the time of the destruction of damage) for Estimates Plans Specifications Quantities Tenders and Supervision necessarily incurred in the reinstatement consequent upon the destruction of or damage to the property by fire or by any other perils hereby insured against (but not such fees for preparing a claim or estimate of loss) provided that the liability for such destruction or damage and fees shall not exceed in the aggregate the amount specified in the "Additional Schedule".

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



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

**Institute Radioactive Contamination, Chemical, Biological, Bio-Chemical and Electromagnetic Weapons Exclusions Clause**

This clause shall be paramount and shall override anything contained in this insurance inconsistent therewith.

1) In no case shall this insurance cover loss damage liability or expense directly or Indirectly caused by or contributed to by or arising from :

- 1.1 ionizing radiations from or contamination by radioactivity from any nuclear fuel or from any nuclear waste or from the combustion of nuclear fuel;
- 1.2 the radioactive, toxic, explosive or other hazardous or contamination properties of any nuclear installation, reactor or other nuclear assembly or nuclear component thereof;
- 1.3 any weapon or device employing atomic or nuclear fission and/or fusion or other like reaction or radioactive force or matter;
- 1.4 the radioactive, toxic, explosive or other hazardous or contamination properties of any radioactive matter, The exclusion in this sub-clause does not extend to radioactive isotopes, other than nuclear fuel, when such isotopes are being prepared, carried, stored, or used for commercial, agricultural, medical, scientific or other similar peaceful purposes.;
- 1.5 any chemical, biological, bio-chemical, or electromagnetic weapon.

All other terms, conditions and exclusions of this policy remain unchanged.

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



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

**CAR/055 PRINIPAL'S EMPLOYEES NOT CONCERNING WITH THE PROJECT**

The insurance under Section III of this Policy is extended to cover accidental bodily injury and property damage to Principal's Employees.

Provided that such persons shall observe fulfill and be subject to terms exceptions limits provisions and conditions of this Policy Insofar as they apply.

LIMIT OF INDEMNITY : Combined single limit included in the schedule of this policy.

It is understood that this Policy does not cover Professional Liability.

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



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

**CAR/077 Pollution (Sudden) Clause**

Notwithstanding anything contained herein to the contrary this policy extends to cover legal liability of the Insured as within defined in respect of illness, injury, loss or damage clause by or in connection with or arising from pollution due to:

- The sudden, unforeseen and accidental discharge of any product normal to the Insured's business
- Defective drain, sewers or sanitary arrangements.

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



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

**CAR/031 EMPLOYEES PERSONAL EFFECTS AND TOOLS**

The insurance cover afforded by this Policy extended to cover personal effects and tools being the property of the Insured for which the Insured may elect to assume liability while located at any of the Contract site in so far that they are not otherwise insured.

For the purpose of this special condition, it is understood that the term "Contract site" does not extend to include dormitories, farm houses or other residential accommodation used by the Insured's.

The insurance afforded by this special condition shall be limited to **as stated in the schedule** any one person and **as stated in the schedule** any one occurrence and in aggregate.

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



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

**CAR/024 EXPEDITION EXPENSE INCLUDING AIRFREIGHT COSTS**

**1. INSURANCE COVER**

- 1.1. It is agreed and understood that the Insurers will also indemnify the Insured for extra charges for  
airfreight up to an agreed maximum

provided always that

- 1.2. such extra charges are incurred in connection with an indemnifiable loss of or damage to  
property insured under this Policy
- 1.3. all other terms conditions and exclusion of the Policy shall apply insofar as they are not modified  
or replaced by the stipulations of this Endorsement

**2. THE PERIOD OF INSURANCE**

The Period of Insurance is identical to the period specified in the Schedule

**3. SUM INSURED - ADDITIONAL PREMIUM**

- 3.1. The sum insured under this additional cover is the aggregate limit of indemnities payable during the  
period of insurance for airfreight ; Limit of Liability 20% of normal repair costs with maximum  
limit of Bht. ....
- 3.2. The Additional Premium is included in the Total Premium shown in the Schedule.



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

## **CAR/015 CYBER RISK CLAUSE**

### Information Technology Hazards Clarification Clause

Losses arising, directly or indirectly, out of:

- (i) loss of, alteration of, or damage to  
or
- (ii) a reduction in the functionality, availability or operation of

a computer system, hardware, programme, software, data, information repository, microchip, integrated circuit or similar device in computer equipment or non-computer equipment, whether the property of the policyholder of the Reinsured or not, do not in and of themselves constitute and event unless arising out of one or more of the following perils : fire, lightning, explosion, aircraft or vehicle impact, falling objects, windstorm, hail tornado, cyclone, hurricane, earthquake, volcano, tsunami, flood, freeze or weight of snow.

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





**เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682**  
**ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.**

[PP]

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

แบบ CWI 019

**เอกสารแนบท้ายว่าด้วยข้อจำกัดและข้อยกเว้นเกี่ยวกับมาตรการการคว่ำบาตร**  
**(Sanction Limitation and Exclusion Clause)**

เอกสารแนบท้ายนี้ ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้

การประกันภัยภายใต้ข้อตกลงคุ้มครองส่วนที่ 1 งานก่อสร้างและงานวิศวกรรมโยธา และ/หรือส่วนที่ 2 การติดตั้งเครื่องจักร ของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ไม่คุ้มครองการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนหรือผลประโยชน์ใด ๆ ตามกรมธรรม์ประกันภัย หากการให้ความคุ้มครองการชดเชยค่าสินไหมทดแทน หรือการให้ผลประโยชน์เช่นนั้น อาจทำให้บริษัทมีความเสี่ยงต่อมาตรการคว่ำบาตรหรือข้อห้ามหรือข้อจำกัดภายใต้มติขององค์การสหประชาชาติหรือการคว่ำบาตรทางการค้าหรือทางเศรษฐกิจ กฎหมายหรือกฎหมายระเบียบของสหภาพยุโรป ประเทศญี่ปุ่น สหราชอาณาจักร หรือประเทศสหรัฐอเมริกา

ทั้งนี้ ข้อตกลงภายใต้เอกสารแนบท้ายนี้ ให้ใช้ข้อยกเว้น เงื่อนไขทั่วไป ข้อตกลงคุ้มครองและข้อความอื่น ๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้บังคับตามเดิม เว้นแต่ได้มีการแก้ไข เปลี่ยนแปลง เพิ่มเติมไว้ตามเอกสารแนบท้ายนี้

หมายเหตุ : เอกสารแนบท้ายนี้ ไม่ให้ใช้บังคับ หากผู้เอาประกันภัยได้รับทราบข้อจำกัดและข้อยกเว้นเกี่ยวกับมาตรการคว่ำบาตรตามเอกสารแนบท้ายนี้อย่างชัดเจนในขณะทำสัญญาประกันภัยและบริษัทต้องสามารถแสดงหลักฐานการรับทราบอย่างชัดเจนของผู้เอาประกันภัยนั้น ได้ และพร้อมแสดงต่อนายทะเบียนเมื่อนายทะเบียนร้องขอ

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



**เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682**  
**ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.**

[PP]

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

แบบ CWI 002

**เอกสารแนบท้ายว่าด้วยการขยายระยะเวลาเอาประกันภัยอัตโนมัติ**  
(Automatic Extension of Insurance Period Clause)

เอกสารแนบท้ายนี้ ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้

การประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ได้ขยายความคุ้มครองหากบริษัทได้รับการบอกกล่าวล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษรก่อนสิ้นสุดระยะเวลาเอาประกันภัย บริษัทจะขยายระยะเวลาเอาประกันภัยภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ให้โดยอัตโนมัติเป็นระยะเวลา ..... เดือน นับจากวันสิ้นสุดระยะเวลาเอาประกันภัยครั้งแรก ถ้างานตามสัญญาแล้วเสร็จล่าช้า ไปไม่ว่าด้วยเหตุใดก็ตาม โดยชำระเบี้ยประกันภัยส่วนขยายเพิ่มเติมเฉพาะ 30 วันแรกตามสัดส่วนโดยใช้อัตราเบี้ยประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยที่จะหมดอายุ และกรณีขยายระยะเวลาส่วนที่เกินกว่า 30 วัน ให้คิดเบี้ยประกันภัยเพิ่มตามที่ตกลงกัน

ทั้งนี้ ข้อตกลงภายใต้เอกสารแนบท้ายนี้ให้ใช้ย้อนกลับ เงื่อนไขทั่วไป ข้อตกลงคุ้มครองและข้อความอื่น ๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้บังคับตามเดิม เว้นแต่ได้มีการแก้ไข เปลี่ยนแปลง เพิ่มเติมไว้ตามเอกสารแนบท้ายนี้

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่  
1115 ถนนพหลโยธิน แขวงคลองนารายณ์  
เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร 10120  
โทรศัพท์: 1736, 0 2239 2200

เลขประจำตัวเสียภาษี  
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

184. 576  
www.dhipaya.co.th

เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

### **CAR/066 TEMPORARY OFFICE AND EQUIPMENT CLAUSE**

It is hereby declared and agreed that the insurance under this policy is extended to cover loss of or damage to temporary office and equipment of Principal and/or Contractors to be incorporated with this insured project if such loss or damage emanates from the construction of the items insured under Section I and happens during the period of insurance.

Provided that the liability of the Insurer under this Endorsement shall not exceed **as stated in the schedule** any one accident and in aggregate during the period of insurance.

Subject otherwise to the terms, conditions and exclusions of the policy.

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



**เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682**  
**ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.**

[PP]

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

**Public Authorities**

The insurance under Section 1 includes additional costs as may be necessarily incurred in reinstating in compliance with the Building or other regulations bye-laws or requirements of any Government Department or Municipal or Local Authority the portion or portions of the Property Insured destroyed or damaged provided that the amount recoverable shall not include the additional cost incurred in complying with any of the aforesaid regulations or requirements with which the Insured had been required to comply prior to the happening of the Damage.

Insurers maximum liability under this clause shall be limited to ..... any one occurrence and in the aggregate for the Policy Period

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



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

แบบ CWI 008

เอกสารแนบท้ายว่าด้วยเงื่อนไขพิเศษการขนย้ายซากทรัพย์สิน  
(Debris Removal Clause)

เอกสารแนบท้ายนี้ ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้

การประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ได้ขยายความคุ้มครองรวมถึงค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและเป็นผลสืบเนื่อง  
มาจากความเสียหายของทรัพย์สินที่เอาประกันภัย ซึ่งได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยอันได้แก่

1. เพื่อการกู้หรือขนย้ายซากทรัพย์สินที่เอาประกันภัย
2. เพื่อการรื้อถอนหรือทำลายซากทรัพย์สินที่เอาประกันภัย
3. เพื่อการขนย้ายซากทรัพย์สินที่เอาประกันภัย

ทั้งนี้ในการดำเนินการดังกล่าวข้างต้น จะต้องได้รับความยินยอมจากบริษัทก่อน

จำนวนเงินจำกัดความรับผิดชอบของบริษัทภายใต้การขยายความคุ้มครองนี้ จะไม่เกินกว่าร้อยละ ..... ของ  
จำนวนเงินเอาประกันภัย และสูงสุดไม่เกิน ..... บาท ต่อเหตุการณ์ และตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย

ทั้งนี้ ข้อตกลงภายใต้เอกสารแนบท้ายนี้ให้ใช้ย้อนกลับ เงื่อนไขทั่วไป ข้อตกลงคุ้มครองและข้อความอื่น ๆ ใน  
กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้บังคับตามเดิม เว้นแต่ได้มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลง เพิ่มเติมไว้ตามเอกสารแนบท้ายนี้



**เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682**  
**ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.**

[PP]

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

แบบ CWI 004

**เอกสารแนบท้ายว่าด้วยการหยุดชะงักการก่อสร้าง**  
**(Cessation of Work Clause)**

เอกสารแนบท้ายนี้ ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้

การประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ได้ขยายความคุ้มครองงานก่อสร้างที่เอาประกันภัยไว้ ซึ่งมีการหยุดชะงักลงเป็นระยะเวลาไม่เกิน ..... เดือน ในระหว่างระยะเวลาเอาประกันภัย

โดยมีเงื่อนไขว่า

1. ผู้เอาประกันภัยจะต้องแจ้งให้บริษัททราบทุกครั้งเป็นลายลักษณ์อักษรที่มีการหยุดชะงัก
2. สถานที่ก่อสร้างจะต้องมีรั้วกั้น และมีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยตลอด 24 ชั่วโมง
3. ต้องมีการจัดเก็บวัสดุติดไฟง่ายให้แยกออกจากทรัพย์สินระหว่างการก่อสร้างหรือติดตั้ง โดยให้มีระยะห่างเพียงพอ
4. ต้องเคลื่อนย้ายสิ่งกีดขวางทางน้ำ แหล่งน้ำ ที่อยู่ภายในสถานที่ก่อสร้างหรือติดตั้ง เพื่อให้การไหลของน้ำสะดวก
5. ต้องมีมาตรการป้องกันความเสียหายต่อเครื่องจักรและอุปกรณ์ ที่อยู่บน สถานที่ก่อสร้างหรือติดตั้งอย่างเพียงพอและเหมาะสม
6. ต้องจัดเก็บอุปกรณ์ที่เสียหายง่ายในที่แห้ง ในที่ปิดมิดชิด และตามคำแนะนำของผู้ผลิตหรือผู้จำหน่าย
7. ต้องมีอุปกรณ์ดับเพลิงที่เหมาะสมและเพียงพอ พร้อมใช้งานตลอดเวลา ณ สถานที่ก่อสร้างหรือติดตั้ง

ทั้งนี้ ข้อตกลงภายใต้เอกสารแนบท้ายนี้ ให้ใช้ย้อนกลับ เงื่อนไขทั่วไป ข้อตกลงคุ้มครองและข้อความอื่น ๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้บังคับตามเดิม เว้นแต่ได้มีการแก้ไข เปลี่ยนแปลง เพิ่มเติมไว้ตามเอกสารแนบท้ายนี้

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่  
1115 ถนนพหลโยธิน แขวงคลองจั่น  
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120  
โทรศัพท์: 1736, 0 2239 2200

เลขประจำตัวเสียภาษี  
0107538000633



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

149. 576  
www.dhipaya.co.th

เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

### ASBESTOS EXCLUSION CLAUSE

This contract shall not apply to and does not cover any actual or alleged liability whatsoever for any claim or claims in respect of loss or losses directly or indirectly arising out of resulting from, in consequence of, contributed to or aggravated by asbestos in whatever form or quantity.

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





เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

แบบ CWI 016

เอกสารแนบท้ายว่าด้วยเรื่องข้อยกเว้นการจดจำวันที่  
(Date Recognition Exception Clause)

เอกสารแนบท้ายนี้ ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้

การประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ จะไม่คุ้มครองการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนไม่ว่าลักษณะใด ๆ  
อันเกิดขึ้นโดยตรงหรือโดยอ้อมจากหรือประกอบไปด้วยความบกพร่องหรือการขาดความสามารถของ

(ก) วงจรอิเล็กทรอนิกส์ ไมโครชิป วงจรรวม ไมโครโพรเซสเซอร์ ระบบฝังตัว ฮาร์ดแวร์ ซอฟต์แวร์ เฟิร์มแวร์  
โปรแกรม คอมพิวเตอร์ อุปกรณ์ประมวลผลข้อมูล อุปกรณ์หรือระบบสื่อสารข้อมูล หรืออุปกรณ์ใด ๆ ที่คล้ายคลึงกัน

(ข) ระบบหรือสื่อข้อมูลที่ใช้ในการเชื่อมต่อกับอุปกรณ์ใด ๆ ข้างต้น

ไม่ว่าจะเป็นทรัพย์สินของผู้เอาประกันภัยหรือไม่เมื่อไหร่ก็ตามที่ได้รับผลทั้งหมดหรือบางส่วนและผลสืบเนื่อง  
โดยเจตนาจากการใช้หมายเลข สัญลักษณ์ หรือคำศัพท์ในการแสดงวันที่ ความบกพร่องหรือการขาดความสามารถในการจดจำ  
จัดเก็บรวบรวม บันทึก เก็บรักษาหรือกู้และ/หรือการจัดการ แพลต ฟรอมต์ ส่งคืน คำนำวน หรือ ประมวลวันที่ ข้อมูล ข้อมูล  
สารสนเทศ คำสั่ง ตรรกะ หรือ คำสั่งใด ๆ ได้อย่างถูกต้อง ซึ่งส่งผลกระทบต่อ

1. การจดจำ การใช้และการรับรู้วันที่ใด ๆ วันในหนึ่งสัปดาห์หรือระยะเวลา ยกเว้นหรือวันแต่ วันที่ วันใน  
หนึ่งสัปดาห์หรือระยะเวลาที่ถูกต้องตามจริง

2. การปฏิบัติการของคำสั่งหรือตรรกะใด ๆ ที่ได้รับบรรจุหรือใส่อยู่ในอุปกรณ์ที่กล่าวในข้อ ก และ ข ข้างต้น  
แต่ข้อยกเว้นทั่วไปนี้จะไม่ปฏิเสธการเรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ สำหรับความเสียหายหรือการทำลาย หรือความเสียหาย  
ต่อทรัพย์สินใด ๆ ที่เกิดขึ้นภายหลังหรือความเสียหายสืบเนื่องซึ่งเป็นผลมาจากภัยตามที่ระบุไว้ในคำจำกัดความตาม  
เอกสารแนบท้ายนี้ แต่เพียงขอบเขตซึ่งการเรียกร้องค่าเสียหายดังกล่าวได้รับการประกันภัยภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้

คำจำกัดความ

เพื่อจุดประสงค์ของข้อยกเว้นทั่วไปนี้เท่านั้น "ภัยตามที่ระบุไว้" จะหมายถึง ไฟไหม้ ฟ้าผ่า ระเบิด อากาศยานและ  
อุปกรณ์การบินอื่น ๆ หรือวัตถุที่ตกจากอากาศยาน การจลาจล การก่อความวุ่นวายของประชาชนอันเข้าลักษณะลุกฮือขึ้นต่อ  
ด้านรัฐบาล ผู้นำคน हुคนงาน คนงานที่ถูกห้ามเข้าทำงาน บุคคลที่มีส่วนร่วมในการก่อความวุ่นวาย บุคคลที่มีเจตนามุ่งร้ายยก  
เว้นขโมย แผ่นดินไหว พายุ น้ำท่วม การรั่วไหลของน้ำจากท่อหรือถังน้ำ การชนของยานพาหนะหรือสัตว์

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่  
1115 ถนนพหลโยธิน แขวงคลองนารายณ์  
เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร 10120  
โทรศัพท์: 1736, 0 2239 2200

เลขประจำตัวเสียภาษี  
0107538000633



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

149. 576  
www.dhipaya.co.th

เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

ทั้งนี้ ข้อตกลงภายใต้เอกสารแนบท้ายนี้ให้ใช้ย้อนกลับ เงื่อนไขทั่วไป ข้อตกลงคุ้มครองและข้อความอื่น ๆ ใน  
กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้บังคับตามเดิม เว้นแต่ได้มีการแก้ไข เปลี่ยนแปลง เพิ่มเติมไว้ตามเอกสารแนบท้ายนี้

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



**เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682**  
**ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.**

[PP]

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

แบบ CWI 007

เอกสารแนบท้ายว่าด้วยความเสียหายต่อสำนักงานชั่วคราวและเครื่องใช้สำนักงาน รวมไปถึงบ้านพักคนงาน  
ที่พักในบริเวณก่อสร้าง คลังวัสดุและวัสดุภายใน

(Temporary Office & Equipment included Labor Camps, Site Huts and Stores & Contents Clause)

เอกสารแนบท้ายนี้ ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้

การประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ได้ขยายความคุ้มครองจำนวนเงินเอาประกันภัยใน ส่วนที่ 1 งาน  
ก่อสร้างและงานวิศวกรรมโยธา ที่ปรากฏบนตารางกรมธรรม์ประกันภัยนั้น ให้รวมถึงสำนักงานชั่วคราวและเครื่องใช้สำนักงาน  
งาน รวมไปถึงบ้านพักคนงาน ที่พักในบริเวณก่อสร้าง คลังวัสดุและวัสดุภายใน

จำนวนเงินจำกัดความรับผิดของบริษัทภายใต้การขยายความคุ้มครองนี้สูงสุดไม่เกิน..... บาทต่ออุบัติเหตุแต่ละ  
ครั้ง และตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย โดยมีจำนวนเงินความเสียหายส่วนแรก..... บาท ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง

ทั้งนี้ ข้อตกลงภายใต้เอกสารแนบท้ายนี้ให้ใช้ย้อนกลับ เงื่อนไขทั่วไป ข้อตกลงคุ้มครองและข้อความอื่น ๆ ใน  
กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้บังคับตามเดิม เว้นแต่ได้มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลง เพิ่มเติมไว้ตามเอกสารแนบท้ายนี้

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่  
1115 ถนนพหลโยธิน แขวงคลองจั่น  
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120  
โทรศัพท์: 1736, 0 2239 2200

เลขประจำตัวเสียภาษี  
0107538000633



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

149. 576  
www.dhipaya.co.th

เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

### Claim Preparation Costs Clause

The insurance by this policy includes the reasonable and supportable costs incurred by the Insured (including utilising by Insured of external consultants) for preparing, presentation, certification and/or verification of any claim resulting from loss insured under this policy. This is in addition to the policy limits"

All other terms and conditions remain unchanged.

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

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่  
1115 ถนนพหลโยธิน แขวงคลองนารายณ์  
เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร 10120  
โทรศัพท์: 1736, 0 2239 2200

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
0107538000633



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

184. 576  
www.dhipaya.co.th

เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

### Payment on Account Clause

For a loss covered by this policy, it is understood and agreed the Insurers shall allow a partial payment(s) of claim subject to the policy provisions. To obtain said partial claim payment, The Insured shall submit a partial proof of loss with supporting documentation for Insurers agreement and approval. It is further agreed that the applicable policy deductible must be satisfied before said partial payment (s) are allowable.

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

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่  
1115 ถนนพหลโยธิน แขวงคลองนารายณ์  
เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร 10120  
โทรศัพท์: 1736, 0 2239 2200

เลขประจำตัวเสียภาษี  
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

184. 576  
www.dhipaya.co.th

เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

### **CAR/011 CONSEQUENTIAL LOSS TO THIRD PARTY**

It is agreed and understood that the coverage under Section III (excluding the existing completed principals property) of this policy is extended to include consequential loss due to the physical damage directly caused by the performance of the contract insured by this policy for which the Insured is legally liable. Provided that this extension shall not increase the Limit of Liability of Insurance as shown in the Schedule and in the aggregate during the period of insurance.

Subject otherwise to the terms, provisions and conditions of this policy.

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



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

**Fire Extinguishing Expenses Clause**

It is hereby agreed and declared that notwithstanding anything contained in this Policy to the contrary,

**the sum insured extends to include:-**

- Wages of the Insured's employees engaged in fire fighting activities other than full time members of a Works Fire Brigade.
- The cost of replenishment of Fire Fighting Appliances and destruction of or damage to materials (including Insured's employees' clothing and personal effects) and the cost of replacing or repairing materials or equipment used in extinguishing a fire.
- All other costs and charges associated with the extinguishment or prevention of spread of fire or for providing temporary safety devices in consequence of damage or the threat of damage by fire or other perils hereby insured against.

Provided always that the liability of the Company in respect of such wages and costs shall be limited to those necessarily and reasonably incurred in extinguishing fire at or adjoining the situation of the property insured by this policy or immediately threatening to involve such property.

(FR/PD 1.16 - 997)

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



สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่  
1115 ถนนพหลโยธิน แขวงคลองจั่น  
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120  
โทรศัพท์: 1736, 0 2239 2200

เลขประจำตัวเสียภาษี  
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

184. 576  
www.dhipaya.co.th

เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

### Mis-Description Clause

It is hereby agreed and declared that notwithstanding anything contained in this Policy to the contrary,

this Policy shall not be prejudiced by any alteration or misdescription of occupancy. Notice to be given to the Company immediately the Insured becomes aware of the same and to pay additional premium if required from the date of inception of the increased hazard.

(FR/PD 1.51- 1,097)

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



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

### War and Terrorism Exclusion

It is hereby agreed and declared that notwithstanding anything contained in this Policy to the contrary,

This insurance excludes loss, damage, cost or expense of whatsoever nature directly or indirectly caused by, resulting from or in connection with any of the following regardless of any other cause or event contributing concurrently or in any other sequence to the loss;

1. war, invasion, acts of foreign enemies, hostilities or war like operations (whether war be declared or not), civil war, rebellion, revolution, insurrection, civil commotion assuming the proportions of or amounting to an uprising, military or usurped power; or
2. any act of terrorism  
For the purpose of this endorsement an act of terrorism means an act, including but not limited to the used of force or violence and/or the threat thereof, of any person or group(s) of persons, whether acting alone or on behalf of or in connection with any organization(s) or government(s), committed for political, religious, ideological or similar purposes including the intention to influence any government and/or to put the public, or any section of the public, in fear.

This endorsement also excludes loss, damage, cost or expense of whatsoever nature directly or indirectly caused by, resulting from or in connection with any action taken in controlling, preventing, suppressing or in any way relating to (1) and (2) above.

In the event that any portion of this endorsement is found to be invalid or unenforceable, the remainder shall remain in full force and effect.

(FR/PD 1.69 - 1,118)

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



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

**Fire Brigade Charges Clause**

It is hereby agreed and declared that notwithstanding anything contained in this Policy to the contrary,

The sum insured extends to include charges raised by any local authority for the provision of fire fighting appliances called for the purpose of protecting the insured project, under the terms of this insurance.

Provided that the liability of the Company in respect of such charges shall not exceed .....% of sum insured and maximum liability to Bht..... any one accident and in aggregate whichever is the lesser amount.

All other terms and conditions remain unchanged.

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



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

**Mitigation Cost and Expenses**

This Policy extends to cover reasonable costs and expenses incurred by or on behalf of any of the Insured anywhere within the Territorial Limits mentioned in the Schedule in connection with or incidental to mitigation, containing, eliminating or suppressing actual or potential loss, destruction, damage or defect by any peril or eventuality hereby insured against occurring at or adjacent to or immediately threatening any situation of the interest insured described in this Policy.

Such costs and expenses as aforesaid shall include, but not be limited to:

- The payment of wages or salaries to any of the Insured's employees;
- The cost of replenishing fire fighting appliance or system;
- The cost of replacing, reinstating or repairing property lost, destroyed or damage (including the Insured's directors', officers', employees', and any volunteer's clothing and any personal effects).

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



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

**Seepage and Pollution Exclusion Clause:**

This Contract does not cover any liability for:

- (1) personal injury or bodily injury or loss of, damage to, or loss of use of property directly or indirectly caused by seepage, pollution or contamination, provided always that this paragraph (1) shall not apply to liability for personal injury or bodily injury or loss of or physical damage to or destruction of tangible property, or loss of use of such property damaged or destroyed, where such seepage, pollution or contamination is caused by a sudden, unintended and unexpected happening during the period of this Contract.
- (2) the cost of removing, nullifying or cleaning-up seeping, polluting or contaminating substances unless the seepage, pollution or contamination is caused by a sudden, unintended and unexpected happening during the period of this Contract.
- (3) fines, penalties, punitive or exemplary damages.

This clause shall not extend this Contract to cover any liability which would not have been covered under this Contract had this clause not been included.

(IAR/100 - 2,250)

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

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่  
1115 ถนนพหลโยธิน แขวงคลองนารายณ์  
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120  
โทรศัพท์: 1736, 0 2239 2200

เลขประจำตัวเสียภาษี  
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

184. 576  
www.dhipaya.co.th

เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

### Temporary Repairs Clause

It is hereby agreed that in the event of a loss or damage, not otherwise excluded, this Policy will indemnify the Insured against the cost of necessary temporary repairs, subject to a limit of Bht. \_\_\_\_\_ any one occurrence.

(IAR/045 - 1,351)

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



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

## CONTRACT WORKS INSURANCE POLICY

Whereas the Insured named in the Schedule hereto has made to the DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

(hereinafter called "the Insurers") a written proposal by completing a Questionnaire which together with any other statements made in writing by the Insured for the purpose of this Policy is deemed to be incorporated herein.

Now this Policy witnesses that in consideration of the Insured having paid to the Insurers the premium mentioned in the Schedule the Insurers will indemnify the Insured in the manner and to the extent hereinafter provided.

Provided always that the due observance and fulfilment of the terms, conditions and exceptions of this Policy in so far as they relate to anything to be done or complied with by the Insured and the truth of the statements and answers in the proposal(s) shall be conditions precedent to the right of the Insured to recover hereunder.

The Schedule and the Section(s) shall be deemed to be incorporated in and form part of this Policy and the expression 'this Policy' wherever used in this contract shall be read as including the Schedule and the Section (s). Any word or expression to which a specific meaning has been attached in any part of this Policy or of the Schedule or of the Section(s) shall bear such meaning wherever it may appear.

## GENERAL CONDITIONS

- 1 The Insured at his own expense shall take all reasonable precaution to prevent loss, damage or liability and to comply with sound engineering practice, statutory, requirements and manufacturers' recommendations designed to ensure the safe working of plant and equipment. The Insured shall also maintain in efficient condition all contract works, construction plant, equipment and construction or erection machinery insured by this Policy.
- 2 The Insured shall immediately notify the Insurers in writing of any material change in the risk insured hereunder; in such case continuance of the insurance shall be subject to terms and conditions to be agreed.
- 3 Representatives of the Insurers shall at any reasonable time have access to the site or premises and to all pertinent data, documents, drawings, etc. and shall have the right to inspect any property insured.
- 4 In the event of any occurrence which might give rise to a claim under the Policy, the Insured shall:
  - 4.1 immediately notify the Insurers by telephone or telegram as well as in writing and supply all such particulars and proofs of claim as may be required by the Insurers;
  - 4.2 take all steps within his power to minimise the extent of the loss or damage;
  - 4.3 preserve the damaged property and make it available for inspection by a representative or surveyor of the insurers;
  - 4.4 inform the police authorities in case of loss or damage due to theft or burglary;
  - 4.5 send to the Insurers immediately on receipt any writ, summons or other proceedings which may be commenced against the Insured.

The Insurers shall not in any case be liable for loss, damage or liability of which no notice has been

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



**เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682**  
**ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.**

[PP]

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

received by the Insurers within 14 days of its occurrence.

Upon notification being given to the Insurers under this condition, the Insured may carry out the repairs or replacement of any minor damage; in all other cases a representative of the Insurers shall have the opportunity of inspecting the loss or damage before any repairs or alterations are effected. Nothing herein shall prevent the Insured from taking such steps as are absolutely necessary for the security and continuation of the contract work.

The Insured shall not be entitled to abandon any property to the Insurers whether taken possession of by the Insurers or not.

5 The Insured shall at the expense of the Insurers do and concur in doing and permit to be done all such acts and things as may be necessary or required by the Insurers in the interest of any rights or remedies, or of obtaining relief or indemnity from parties (other than those insured under this Policy) to which the Insurers shall be or would become entitled or subrogated upon their paying for or making good any loss or damage under this Policy, whether such acts and things shall be or become necessary or required before or after the Insured's indemnification by the Insurers.

6 Arbitration clause : In case of any disputes, differences or claims arising out of this policy between the company and person(s) who has/have right of claims under this policy, the company shall, it person (s) who has/have right of claims wishes, agree to settle such disputes, differences or claims through Arbitration in accordance with the Department of Insurance's directive on Arbitration.

7 In the event of

7.1 material change in the risk;

7.2 the termination of the Contract by the Principal,

7.3 withdrawal from the Contract by any main Contractor;

7.4 stoppage of work occasioned by any other cause, except seasonal interruption, for a period exceeding one calendar month;

this policy shall be void unless its continuance be admitted by endorsement signed by and on behalf of the Insurers.

8 This insurance is not to be called upon in contribution and is only to pay any loss hereon if and so far as not recoverable under any other insurance.

## GENERAL EXCLUSIONS

The Insurers will not indemnify the Insured in respect of

1 The excesses stated in the Schedule to be borne by the Insured,

2 Consequential loss of any kind or liquidated damages or penalties for delay or detention or in connection with guarantees of performance or efficiency,

3 Wilful act or wilful negligence of any director, manager or responsible site official of the Insured,

4 Loss or destruction of or damage to any property whatsoever or any loss or expense whatsoever resulting or arising therefrom or any consequential loss or any legal liability of whatsoever nature directly or indirectly caused by or contributed to by or arising from ionising radiations or contamination by radioactivity from any nuclear fuel or from any nuclear waste from the combustion of nuclear fuel. For the purpose of

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





**เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682**  
**ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.**

[PP]

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

this exclusion only combustion shall include any self-sustaining process of nuclear fission,

- 5 Any loss, destruction, damage or legal liability directly or indirectly caused by or contributed to by or arising from nuclear weapons material,
- 6 Loss, damage or liability directly or indirectly caused by or arising out of war, invasion, act of foreign enemy, hostilities (whether war be declared or not), civil war, rebellion, revolution, insurrection, mutiny, riot, strike, lock-out, civil commotion, military or usurped power, or malicious persons acting on behalf of or in connection with any political organisation, confiscation, commandeering, requisition or destruction of or damage to property by order of the government de jure or de facto or by any public authority.

In any action, suit or other proceeding where the Insurers allege that by reason of the provisions of Exclusion (6) above any loss, destruction, damage or liability is not covered by this insurance the burden of proving that such loss, destruction, damage or liability is covered shall be upon the Insured.

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



**เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682**  
**ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.**

[PP]

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

**Section I**  
**BUILDING AND CIVIL ENGINEERING WORKS**

If at any time during the period of insurance stated in the Schedule the property described in the Schedule shall suffer any unforeseen or accidental loss or damage from any cause, other than those specifically excluded, necessitating repair or replacement, the Insurers will indemnify the Insured in respect of all such loss or damage up to an amount not exceeding in respect of each of the items specified in the Schedule the sum set opposite thereto and not exceeding in all the total sum expressed in the said Schedule as insured hereby, except so far as reinstatement may be made as follows:

Payments in respect of claims under this Section of the policy shall not reduce the Sum Insured but the Insured shall pay to the Insurers an additional premium at an agreed rate on the amount of the payment pro rata from the date of loss to the expiry of the Policy. Such additional premium shall be disregarded for the purpose of any adjustment of premium.

The Insurers will also reimburse the Insured for the cost of Clearance of Debris following upon any event giving rise to a claim under this Policy but not exceeding in all the sum set opposite thereto in the Schedule.

**EXCLUSIONS**

The Insurers shall not be liable for:

1. loss or damage due to faulty design;
2. normal making good;
3. cost of replacement or rectification of defective material and/or workmanship, but this exclusion shall be limited to the part or parts immediately affected and shall not be deemed to exclude loss or damage resulting from an accident due to such defective material and/or workmanship;
4. wear and tear, corrosion, oxidation, deterioration due to lack of use and normal atmospheric conditions;
5. mechanical and/or electrical breakdown or derangement of construction plant and construction machinery;
6. loss of or damage to vehicles licensed for general road use or waterborne vessels or aircraft;
7. loss of or damage to files, drawings, accounts, bills, currency, stamps, deeds, evidences of debt, notes, securities or cheques;
8. loss discovered only at the time of taking an inventory.

**PERIOD OF INSURANCE**

**Construction period**

The liability of the Insurers shall commence, notwithstanding any date to the contrary specified in the Schedule, after unloading of the property specified in the Schedule at the Contract Site and shall expire on the date specified in the Schedule.

The Insurer's liability expires also for any part of the insured contract works taken over or taken into use (whichever shall be earlier) by the Principal prior to the expiry date specified in the Schedule.

**Maintenance Period**

If a maintenance period is specified in the Schedule, the liability of the Insurers during this period shall be limited to any loss or damage occasioned by the Insured Contractor(s) in the course of operations carried out for the purpose of complying with the obligations under the Maintenance Clause of the contract.

**SUM INSURED**

It is a requirement of this insurance that the amount of insurance stated in the Schedule shall represent: for item 1: the full value of the contract works at the completion at the construction, inclusive of materials,

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



**เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682**  
**ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.**

[PP]

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

wages, freight, customs duties, dues and materials or items supplied by the Principal;  
for item 2: the current value at the time of concluding the insurance;  
for item 3: the replacement value.

The Insured undertakes to notify the Insurers of any facts resulting in a material increase or decrease of the sums insured, provided always that such increase or decrease shall take effect only after the same has been recorded on the Policy by Insurers, before the occurrence of any claim hereunder.

### **LOSS SETTLEMENT**

#### **Items, 1, 2 and 3**

The Insured shall satisfy the Insurers by such reasonable evidence as may be required that the loss or damage in respect of which a claim is made has actually arisen from one of the risks insured against.

The Insurers will make payments on the basis of valid bills and documents after repairs have been effected or replacement has taken place, as the case may be. The cost of any provisional repairs will be borne by the Insurers if such repairs constitute part of the final repairs and do not increase the total repair expenses. The cost of any alterations, additions and/or improvements which may be undertaken as a result of any loss or damage shall not be recoverable hereunder.

In addition for Item 3, the following conditions are applicable:

In the event of any loss or damage the basis of any settlement under this Policy shall be

1. in the case of any damage which can be repaired-the cost of repairs necessary to restore the property to its condition immediately before the occurrence of the damage less salvage, or
2. in the case of a total loss-the actual value of the property immediately before the occurrence of the loss less salvage.

All damage which can be repaired shall be repaired, but if the cost of repairing any damage equals or exceeds the value of the property immediately before the occurrence of the damage, the settlement shall be made on the basis provided for in (2) above.

If, in the event of loss or damage, it is found that the sum insured is less than the amount required to be insured, then the amount recoverable by the Insured under this Policy shall be reduced in such proportion as the sum insured bears to the amount required to be insured.

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



**เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682**  
**ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.**

[PP]

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

**Section II**  
**MACHINERY ERECTION**

If at any time during the period of insurance stated in the Schedule the property described in the Schedule shall suffer any unforeseen or accidental loss or damage from any cause, other than those specifically excluded, necessitating repair or replacement, the Insurers will indemnify the Insured in respect of all such loss or damage up to an amount not exceeding in respect of each of the items specified in the Schedule the sum set opposite thereto and not exceeding in all the total sum expressed in the said Schedule as insured hereby, except so far as reinstatement may be made as follows:

Payments in respect of claims made under this Section of the policy shall not reduce the Sum Insured but the Insured shall pay to the Insurers an additional premium at an agreed rate on the amount of the payment pro rata from the date of loss to the expiry of the Policy. Such additional premium shall be disregarded for the purpose of any adjustment of premium.

The Insurers will also reimburse the Insured for the cost of Clearance of Debris following upon any event giving rise to a claim under this Policy but not exceeding in all the sum set opposite thereto in the Schedule.

**EXCLUSIONS**

The Insurers shall not be liable for:

1. loss or damage due to faulty design, defective material or casting, bad workmanship other than faults in erection;
2. normal making good;
3. wear and tear, corrosion, oxidation, deterioration due to lack of use and normal atmospheric conditions;
4. mechanical and/or electrical breakdown or derangement of erection machinery and erection equipment;
5. loss of or damage to vehicles licensed for general road use or waterborne vessels or aircraft;
6. loss of or damage to files, drawings, accounts, bills, currency, stamps, deeds, evidences of debt, notes securities, cheques, packing materials such as cases boxes and crates;
7. loss discovered only at the time of taking an inventory

**PERIOD OF INSURANCE**

The liability of the Insurers shall commence, notwithstanding any date to the contrary specified in the Schedule, directly after unloading of the property specified in the Schedule at the site. It shall continue until immediately after taking over or after the testing operations are completed, but not beyond four weeks from the date of commencement of the test unless otherwise specified in the Schedule. If for part of a plant testing has been completed and/or that part is put into operation, the cover for such part ceases notwithstanding the expiry date stated in the Schedule.

For second-hand property the insurance hereunder ceases immediately testing commences.

**SUM INSURED**

It is a requirement of this insurance that the amount of insurance stated in the Schedule shall represent:  
for item 1: the full value of the property at the completion of erection, inclusive of freight, customs duties, due and erection cost.

for item 2: replacement value of erection machinery and tools.

The Insured undertakes to notify the Insurers of any facts resulting in a material increase or decrease of the



**เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682**  
**ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.**

[PP]

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

sums insured, provided always that such increase or decrease shall take effect only after the same has been recorded on the Policy by Insurers, before the occurrence of any claim hereunder.

**LOSS SETTLEMENT**

The Insured shall satisfy the Insurers by such reasonable evidence as may be required that the loss or damage in respect of which a claim is made has actually arisen from one of the risks insured against. In the event of any loss or damage the basis of any settlement under this Policy shall be

- 1 in the case of any damage which can be repaired-the cost of repairs necessary to restore the property to its condition immediately before the occurrence of the damage less salvage, or
- 2 in the case of a total loss-the actual value of the property immediately before the occurrence of the loss less salvage.

The Insurers will make payments only after being satisfied by production of the necessary bills and documents that the repairs have been effected or replacement has taken place, as the case may be. All damage which can be repaired shall be repaired, but if the cost of repairing any damage equals or exceeds the value of the property immediately before the occurrence of the damage, settlement shall be made on the basis provided for in (2) above.

The cost of any provisional repairs will be borne by the Insurers if such repairs constitute part of the final repairs and do not increase the total repair expenses.

The cost of any alterations additions and/or improvements which may be undertaken as a result of any loss or damage shall not be recoverable hereunder.

If, in the event of loss or damage, it is found that the sum insured is less than the amount required to be insured, then the amount recoverable by the Insured under this Policy shall be reduced in such proportion as the sum insured bears to the amount required to be insured.

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



**เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682**  
**ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.**

[PP]

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

**Section III**

**THIRD PARTY LIABILITY**

The Insurers will indemnify the Insured against all sums which the Insured shall become legally liable to pay as compensation for

1 accidental bodily injury or illness to any person

2 accidental loss of or damage to property

occurring in direct connection with the performance of the contract insured by this policy and happening on or in the immediate vicinity of the Contract Site during the Period of Insurance.

In respect of a claim for compensation to which the indemnity provided herein applies, the Insurers will in addition indemnify the Insured against

1 all costs and expenses of litigation recovered by any claimant from the Insured, and

2 all costs and expenses of litigation incurred with the written consent of the Insurers in resisting any claim.

The Liability of the Insurers under this section shall not exceed the limits of indemnity stated in the Schedule

**EXCLUSIONS**

The Insurers will not indemnify the Insured in respect of

1 expenditure incurred in repairing or replacing any work or property covered or coverable under Section I and/or II of this Policy;

2 damage to any property or land or building caused by vibration or by the removal or weakening of support or injury or damage to any person or property occasioned by or resulting from any such damage.

3 Liability arising out of

3.1 bodily injury to or illness of employees or workmen of the Contractor (s) or the Principal or any other firm connected with the contract work or members of their families;

3.2 loss of or damage to property belonging to or held in care, custody or control of the Contractor (s), the Principal or any other firm connected with the contract work or an employee or workman of one of the aforesaid;

3.3 any accident caused by vehicles licensed for general road use or by waterborne vessels or aircraft;

3.4 any contract or agreement unless such liability would have attached in the absence of such contract or agreement;

3.5 technical or professional advice given by the Insured or by any person acting on behalf of the Insured.

**SPECIAL CONDITIONS**

The Insured shall not negotiate, pay, settle, admit or repudiate any claim under the Policy without the consent of the Insurers, who shall be entitled, if they so desire, to take over and conduct in the name of the Insured the defense or settlement of any claim or to prosecute for their own benefit in the name of the Insured any claim for indemnity or damages or otherwise and shall have full discretion in the conduct of any proceedings or in the settlement of any claim and the Insured shall give all such information and assistance as the Insurers may require.

The Insurers may in respect of any claim or claims pay to the Insured the amount of their maximum liability as stated in the Schedule or such lesser sum for which the claim or claims can be settled (subject in either case to deduction of any sum or sums already paid on account of such claim or claims) and thereafter the Insurers shall be under no further liability in respect of such claim or claims except for payment of costs and expenses incurred prior to the date of such payment and for which the Insurers may be liable hereunder.

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่  
1115 ถนนพหลโยธิน แขวงคลองนารายณ์  
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120  
โทรศัพท์: 1736, 0 2239 2200

เลขประจำตัวเสียภาษี  
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

184. 576  
www.dhipaya.co.th

เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

### **CAR/001 AUTOMATIC REINSTATEMENT OF SUM INSURED CLAUSE**

The liability of the Insured shall not exceed the Total Sum Insured stated in the Schedule during the Period of Insurance or such other sum or sums as may be hereafter substituted therefore by memorandum hereon except so far as reinstatement may be made as follows.

In the event of loss or damage the insurance hereunder shall notwithstanding be maintained in force during the currency for the Total Sum Insured, the Insured undertaking to pay an Additional Premium at Rate to be agreed from the date of such loss or damage to the expiry of the current Period of Insurance.

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



**เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682**  
**ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.**

[PP]

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

**CAR/004 CROSS LIABILITY CLAUSE**

**1. INSURANCE COVER**

- 1.1. It is agreed and understood that for the purpose of the Third Party Liability Section of this Policy, any person or body specified as the Insured in the Schedule shall be considered as separate and distinct entity and the words "the Insured" shall be considered as applying to each such person or body as if a separate policy had been issued to each of them in his name alone. The Insurers waive all rights of subrogation which they may have or acquire against the said persons or bodies.  
provided always that :
- 1.2. nothing in this clause shall be deemed to increase the Insurers' liability beyond the limits of indemnity stated in the Schedule.
- 1.3. all other terms, conditions and exclusions of the Policy shall apply insofar as they are not modified or replaced by the stipulations of this Endorsement.

**2. EXCLUSIONS of particular significance for this endorsement**

The insurers shall not be liable for :

- 2.1. any loss of or damage to property which is or could have been insured under this Material Damage Section of this Policy.
- 2.2. any loss of or damage to adjoining property which is owned by one of the Insured.
- 2.3. fatal or non-fatal injury or illness of employees or workmen who are or could have been insured under workmen's compensation and/or employers's liability insurance.

**3. PERIOD OF INSURANCE**

The Period of Insurance for this Endorsement is identical to the period of insurance specified in the Schedule for the Third Party Liability Section.

**4. LIMIT OF LIABILITY**

The Limit of Liability under this Endorsement is the amount entered in the Schedule under the Third Party Liability Section.

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





**เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682**  
**ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.**

[PP]

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

**Consequence of Faulty Design (DE3) - Subject to no change in structure design**

This policy excludes loss of or damage to and the cost necessary to replace, repair or rectify

- Property Insured which is in a defective condition due to a defect in design, plan specification, materials, or workmanship of such Property Insured or any part thereof
- Property Insured lost or damaged to enable the replacement, repair or rectification of Property Insured excluded by (a) above

Exclusion (a) above shall not apply to other Property Insured which is free of the defective condition but is damaged in consequence thereof.

For the purpose of the policy and not merely this Exclusion, the Property Insured shall not be regarded as lost or damaged solely by virtue of the existence of any defect in design, plan, specification, materials, or workmanship in the Property Insured or any part thereof.

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



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

**Vibration, Removal or Weakening of Support** (MR 120)

It is agreed and understood that otherwise subject to the terms, exclusions, provisions and conditions contained in the Policy or endorsed thereon and subject to the Insured having paid the agreed extra premium, Section II of this insurance shall be extended to cover liability consequent upon loss or damage caused by vibration or by the removal weakening of support.

Provided always that

- the Insurers will indemnify the Insured in respect of liability for loss or damage to any property or land or building only if such loss or damage results in the total or partial collapse;
- the Insurers will indemnify the Insured in respect of liability for loss or damage to any property or land or building only if prior to the commencement of construction its condition is sound and the necessary loss prevention measures have been taken;
- the Insured if required shall before commencement of construction and at his own expense prepare a report on the condition of any endangered property or land or building.

The Insurers will not indemnify the Insured in respect of liability for

- loss or damage which is 'foreseeable having regard to the nature of the construction work or the manner of its execution,
- superficial damage which neither impairs the stability of the property, land or buildings nor endangers their users,
- the costs of loss prevention or minimization measures which become necessary during the period of insurance.

**Limit of indemnity (anyone occurrence):**

**Total limit of indemnity:**

**Deductible:**

**Extra premium:**

CAR/120-MR - 1370

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



**เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682**  
**ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.**

[PP]

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

**CAR/029 ESCALATION CLAUSE (.....%)**

If during the Period of Insurance the actual Contract Price shall in excess of the original Contract Price then the Sum Insured as shown in the Schedule of the Policy shall be increased by the amount of such excess but not exceeding in all .....% of the Sum Insured.

Upon completion of the Contract Works, the Insured shall furnish to the Insurers a declaration of the actual Contract Price and if such price shall differ from the original Contract Price the Premium will be adjusted accordingly by applying the agreed rate of .....or any subsequent amended rating as may be agreed to the actual Contract Price.

In the event of loss or damage in respect of which payment is made by the Insurers the Insurance hereunder shall be maintained in force for the Sum Insured in consideration of the Insured having agreed to pay an appropriate reinstatement premium on the amount of the loss which premium shall be disregarded for the purpose of any adjustment of premium mentioned above.

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

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่  
1115 ถนนพหลโยธิน แขวงคลองนารายณ์  
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120  
โทรศัพท์: 1736, 0 2239 2200

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
0107538000633



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

184. 576  
www.dhipaya.co.th

เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

### CAR/030 ERRORS AND OMISSION CLAUSE

This insurance shall not be invalidated by the insured having omitted to state any fact material to be known for estimating the risk or by any error in reporting values. In the event any error comes to the attention of the insured, such fact shall be reported within 30 days and premium adjusted in accordance with the revised values.

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



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

**CAR/040 INLAND TRANSIT CLAUSE**

It is noted that the coverage under this endorsement shall include coverage of the property insured during the transit from Anywhere in Thailand provided that the transit is in connection with the contract works.

Limit of Liability : \_\_\_\_\_ as stated in the schedule \_\_\_\_\_

Transit Coverage : This insurance is against direct loss or damage to property in transit on land conveyance caused by collision, upset, derailment and overturning of the conveyance or the conveyance being on fire or by fire, including Risk of Robbery of the entire shipment including loading and unloading.

This insurance attaches from the the time of property leaves the place named in the policy for the commencement of the transit, continues during the ordinary course of transit and terminates at the destination named in the policy.

This company shall not be liable for any loss ;

from theft unless there in an accident to the conveyance as defined in the first paragraph, from depreciation, delay, deterioration, change of temperature, humidity, loss of market, nor from any other consequential or indirect loss of any kind.

It is a condition of this insurance that the Assured shall act with reasonable dispatch in all circumstances within their control.

Deductible : \_\_\_\_\_ as stated in the schedule \_\_\_\_\_ for each and every loss.

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

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่  
1115 ถนนพหลโยธิน แขวงคลองนารายณ์  
เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร 10120  
โทรศัพท์: 1736, 0 2239 2200

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
0107538000633



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

199. 576  
www.dhipaya.co.th

เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

### **CAR/043 LOSS NOTIFICATION CLAUSE**

Notwithstanding anything contained to the contrary, if is agreed that this Insurance will not be prejudiced by any inadvertent delay errors or omissions in notifying the Insurers within.....days of any circumstances or event giving rise or likely to give rise to a claim under this Policy.

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

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่  
1115 ถนนพหลโยธิน แขวงคลองนารายณ์  
เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร 10120  
โทรศัพท์: 1736, 0 2239 2200

เลขประจำตัวเสียภาษี  
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

184. 576  
www.dhipaya.co.th

เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

### **CAR/047 PRINCIPAL'S EMPLOYEES & REPRESENTATIVES CLAUSE**

The insurance under Section III of this Policy is extended to include Employee(s) and/or Representative (s) of the Principal and their Personal properties as the third party.

Provided that such persons shall observe fulfil and be subject to terms exceptions limits provisions and conditions of this Policy insofar as they apply.

It is understood that this Policy does not cover Professional Liability.

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

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่  
1115 ถนนพหลโยธิน แขวงคลองนารายณ์  
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120  
โทรศัพท์: 1736, 0 2239 2200

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
0107538000633



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

184. 576  
www.dhipaya.co.th

เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

### CAR/051 PLANS & DOCUMENTS CLAUSE

It is agreed that this policy is extended to cover loss of or damage to plans & documents subject to a limit of **as stated in the schedule** any one occurrence and in the aggregate.

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



สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่  
1115 ถนนพหลโยธิน แขวงคลองนารายณ์  
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120  
โทรศัพท์: 1736, 0 2239 2200

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
0107538000633



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

184. 576  
www.dhipaya.co.th

เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

### CAR/057 PRIMARY INSURANCE CLAUSE

Notwithstanding anything contained herein to the contrary, the insurance under this policy is primary insurance.

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

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่  
1115 ถนนพหลโยธิน แขวงคลองนารายณ์  
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120  
โทรศัพท์: 1736, 0 2239 2200

เลขประจำตัวเสียภาษี  
0107538000633



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

184. 576  
www.dhipaya.co.th

เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

### **CAR/064 TOOL OF TRADE - PLANT CLAUSE**

It is hereby declared and agreed that in respect of section III, Third Party Liability of this policy includes coverage for third party any accidental liability arising from the use of road registered mobile plant of the site as a tool of trade which is the property of the contractor and their subcontractors but only in respect of such liability not to be insured under any other policy of insurance.

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

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่  
1115 ถนนพหลโยธิน แขวงคลองนารายณ์  
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120  
โทรศัพท์: 1736, 0 2239 2200

เลขประจำตัวเสียภาษี  
0107538000633



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

184. 576  
www.dhipaya.co.th

เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

### **CAR/065 TEMPORARY PROTECTION CLAUSE**

This policy extends to cover costs and expenses incurred by or on behalf of any of the Insured anywhere within the Territorial Limits mentioned in the schedule in the purchasing and/or hiring and in the erection and dismantling of hoardings, barriers, fences and any other form of protection which the relevant Insured must provide, in order to comply with the requirements of any Government Department, Local Government or other Statutory Authority, provided that the indemnity afforded by this clause shall only apply where the requirement to provide protection as aforesaid occurs as a result of the operation of any peril or eventuality hereby insured against.

The limit of liability under this clause shall in no case exceed **as stated in the schedule** any one occurrence and in aggregate.

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

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่  
1115 ถนนพหลโยธิน แขวงคลองนารายณ์  
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120  
โทรศัพท์: 1736, 0 2239 2200

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
0107538000633



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

184. 576  
www.dhipaya.co.th

เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

### Sue and Labour Clause

The sum insured extends to include reasonable expenses incurred by the Insured in their efforts to recover safeguard or preserve the property insured, to minimise any loss insured thereunder; or to prosecute in its own name any claim for indemnity or otherwise in respect of such loss provided the company has consented to such action.

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



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

**Cover for loss or Damage due to Strike, Riot and Civil Commotion (SRCC) (MR 001)**

It is agreed and understood that otherwise subject to the terms exclusions provisions and conditions contained in the Policy or endorsed thereon and subject to the Insured having paid the agreed extra premium, this Policy shall be extended to cover loss or damage due to riot, strike and civil commotion which for the purpose of this Endorsement shall mean (subject always to the Special Conditions hereinafter contained) loss of or damage to the property insured directly caused by:

1. the act of any person taking part together with others in any disturbances of the public peace (whether in connection with a strike or lock-out or not) not being an occurrence mentioned in condition 2 of the Special Conditions hereof,
2. the action of any lawfully constituted authority in suppressing or attempting to suppress any such disturbance or in minimizing the consequences of any such disturbance,
3. the willful act of any striker or locked-out worker done in furtherance of a strike or in resistance to a lock-out,
4. the action of any lawfully constituted authority in preventing or attempting to prevent any such act or in minimizing the consequences of any such act.

Provided that it is hereby further expressly agreed and declared that:

1. all the terms exclusions provisions and conditions of the Policy shall apply in all respects to the insurance granted by this extension save in so far as the same are expressly varied by the following Special Conditions and any reference to loss or damage in the wording of the Policy shall be deemed to include the perils hereby insured against,
2. the following Special Conditions shall apply only to the insurance granted by this extension and the wording of the Policy shall apply in all respects to the insurance granted by the Policy as if this Endorsement and not been made thereon.

**Special Conditions**

1. This insurance does not cover
  - a) loss or damage resulting from total or partial cessation of work or the retarding or interruption or cessation of any process or operation,
  - b) loss or damage occasioned by permanent or temporary dispossession resulting from confiscation or commandeering requisition by any lawfully constituted authority,

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



**เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682**  
**ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.**

[PP]

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

c) loss or damage occasioned by permanent or temporary dispossession of any building resulting from the unlawful occupation by any person of such building.

d) consequential loss or liability of any kind or description, any payments over and above the indemnity for the material damage as provided herein.

Provided nevertheless that the Insurers are not relieved under (b) or (c) above of any liability to the Insured in respect of physical damage to the property insured occurring before dispossession or during temporary dispossession.

2. This insurance does not cover any loss or damage occasioned by or through or in consequence, directly or indirectly, of any of the following occurrences, namely

a) war invasion act of foreign enemy hostilities or warlike operations (whether war be declared or not) civil war,

b) mutiny civil commotion assuming the proportion of or amounting to a popular rising military rising insurrection rebellion revolution military or usurped power,

c) any act of any person acting on behalf of or in connection with any organization with activities directed toward the overthrow by force of the government de jure or de facto or to the influencing of it by terrorism or violence.

In any action, suit or other proceeding where the Insurers allege that by reason of the provisions of this condition any loss or damage is not covered by this insurance, the burden of proving that such loss or damage is covered shall be upon the Insured.

3. This insurance may at any time be terminated by the Insurers on notice to that effect being given by registered post at the Insured's last known address, in which case the Insurers shall be liable to repay a rateable proportion of the premium for the unexpired term from the date of cancellation.

4. The limit of indemnity any one occurrence as stated below shall be understood to limit the indemnity for all loss or damage covered by this Endorsement during a consecutive period of 168 hours.

The aggregate liability of the Insurers during the period of cover of this Policy shall be limited by twice the limit of indemnity any one occurrence.

**Limit of indemnity : any one occurrence**

**Deductible : any one occurrence**

**Extra premium :**

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

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่  
1115 ถนนพหลโยธิน แขวงคลองนารายณ์  
เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร 10120  
โทรศัพท์: 1736, 0 2239 2200

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
0107538000633



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

149. 576  
www.dhipaya.co.th

เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

CAR/001-MR - 1,151

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



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

**Extended Maintenance Cover** (MR 004)

It is agreed and understood that otherwise subject to the terms, exclusion, provisions and conditions contained in the Policy or endorsed thereon and subject to the Insured having paid the agreed extra premium, this insurance shall be extended for the maintenance period specified hereunder to cover loss of or damage to the contract works

- caused by the insured contractor(s) in the course of the operations carried out for the purpose complying with the obligations under the maintenance provisions of the contract,
- occurring during the maintenance period provided such loss or damage was caused on the site during the construction period before the certificate of completion for the lost or damaged section was issued.

**Maintenance cover : from** \_\_\_\_\_ **to** \_\_\_\_\_

**Extra premium :** \_\_\_\_\_

CAR/004-MR - 1,217

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





เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

**PROPERTY IN OFF-SITE STORAGE** (MR 013)

It is agreed and understood that, notwithstanding the terms, exclusions, provisions and conditions of the Policy or any Endorsements agreed upon and subject to the Insured having paid the agreed extra premium, Section 1 of the Policy shall be extended to cover loss of or damage to property insured (except property being manufactured, processed or stored at the manufacturer's, distributor's or supplier's premises) in off-site storage within the territorial limits as stated below.

The Insurers will not indemnify the Insured for loss or damage caused by the neglect of generally accepted loss prevention measures for warehouses or storage units. Such measures include, in particular:

- ensuring that the storage area is enclosed (either a building or at least fenced-in), guarded, protected against fire, as appropriate for the particular location or type of property stored;
- separating the storage units by fire-proof walls or by a distance of at least 50 metres;
- positioning and designing the storage units in such a way as to prevent damage by accumulating water or flooding due to rainfall or by a flood with a statistical return period of less than 20 years;
- limiting the value per storage unit.

**Territorial limits of:**

**Maximum value per storage unit:**

**Limit of indemnity (any one occurrence):**

**Deductible:** % of loss amount minimum any one occurrence

CAR/013-MR - 1,263

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



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

**Special Conditions Concerning Underground Cables, Pipes and other Facilities (MR-102)**

It is agreed and understood that otherwise subject to the terms, exclusions, provisions and conditions contained in the Policy or endorsed thereon, the Insurers shall only indemnify the Insured in respect of loss or damage to existing underground cables and/or pipes or other underground facilities if, prior to the commencement of works, the Insured has inquired with the relevant authorities about the exact position of such cables, pipes or other underground facilities and takes all necessary steps to avoid damage to same.

Claims in respect of loss of or damage to such underground facilities which are in the same position as shown on the underground maps (drawings indicating the position of the underground facilities) Shall be payable after applying a deductible of ..... of the loss amount or the deductible states under a below, whichever is the greater.

Claims in respect of loss of or damage to underground facilities incorrectly shown on the underground map shall be payable after applying the deductible stated under a below.

The indemnity shall in any case be restricted to respect cost of such cables, pipes or other underground facilities, any consequential damage and penalties being excluded from the cover.

**Deductibles:** a) ..... of the loss amount, minimum any one occurrence  
b)

CAR/102-MR - 1356

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



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

**Special Conditions Concerning Safety Measures with Respect to Precipitation, Flood and Inundation** (MR-110)

It is agreed and understood that otherwise subject to the terms, exclusions, provisions and conditions contained in the Policy or endorsed thereon, the Insurers shall only indemnify the Insured for loss, damage or liability caused directly or indirectly by precipitation, flood or inundation if adequate safety measures have been taken in designing and executing the project involved.

For the purposes of this endorsement adequate safety measures shall mean that, at all times throughout the policy period, allowance is made for precipitation, flood and inundation up to a return period of 20 years for the location insured on the basis of the statistics prepared by the meteorological agencies.

Loss, damage or liability resulting from the Insured's not immediately removing obstructions (e.g. sand, trees) from watercourses within the construction site, whether carrying water or not, in order to maintain free waterflow shall not be indemnifiable.

CAR/110-MR - 1360

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



**เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682**  
**ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.**

[PP]

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

**Special Conditions Concerning Fire-Fighting Facilities and Fire Safety on Construction Sites**

(MR-112)

It is agreed and understood that otherwise subject to the terms, exclusions, provisions and conditions contained in the Policy or endorsed thereon, the Insurers shall only indemnify the Insured for loss or damage directly or indirectly caused by or resulting from fire or explosion, provided always that:

- 1 With regard to the progress of work adequate fire-fighting equipment and sufficient extinguishing agents are available and operative at all times.

Fully operative wet riser hydrants are installed up to one level below the highest current work level and are sealed by temporary and caps.

- 2 The cabinets containing hose reels and portable fire extinguishers are inspected regular intervals but at least twice a week.

- 3 Fire compartments as required by local regulations are installed as soon as possible after the removal of from work .

Openings for lift shafts, service ducts and other voids are provisionally closed as soon as possible but not later than at the commencement of fit out work.

- 4 Waste material is removed regularly. All floors undergoing fit-out are cleared of combustible waste at the end of each working day.

- 5 A "permit to work" system is implemented for all contractors engaged in "hot work" of any kind such as but not limited to

- grinding, cutting or welding operations,
  - use of blow lamps and torches,
  - application of hot bitumen,
- or any other heat producing operation.

"Hot work" is carried out only in the presence of at least one worker equipped with a fire extinguisher and trained in fire-fighting. The area of any "hot work" is examined one hour after the work has finished.

- 6 Storage of material for the construction or erection shall be subdivided into storage units not exceeding the value stated below per storage unit. The individual storage units shall be either at least 50 m apart or separated by fire-proof walls.

All inflammable material and especially all inflammable liquids and gases shall be stored at a sufficiently large distance from the property under construction or erection and any hot work.

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



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

7 A Site Safety Coordinator is appointed.

A reliable fire alarm system is installed and whenever possible a direct communication link maintained with the nearest fire brigade.

A Fire Protection Plan and a Site Fire Action Plan are implemented and updated regularly.

The contractor's personnel are trained in fire-fighting and fire-fighting drills carried out weekly.

The nearest fire brigade is familiarized with the site and immediate access maintained for it at all times.

8 The site is fenced off and access controlled.

**Value per storage unit:**

CAR/112-MR - 1362

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



**เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682**  
**ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.**

[PP]

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

**Cover For Insured Contract Works Taken Over Or Put Into Service (MR 116)**

It is agreed and understood that otherwise subject to the terms, exclusions, provisions and conditions contained in the Policy or endorsed thereon and subject to the Insured having paid the agreed extra premium, the insurance shall be extended to cover.

- loss of or damage to parts of the insured contract works taken over or put into service if such loss or damage emanates from the construction of the items insured under Section 1 and Happens during the period of cover.

**Extra premium:**

CAR/116-MR - 1366

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



เอกสารแนบท้ายนี้เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์เลขที่ 14019-114-240000682  
ATTACHING TO AND FORMING A PART OF THE POLICY NO.

[PP]

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

**Special Conditions Concerning Piling Foundation And Retaining Wall Works** (MR 121)

It is agreed and understood that otherwise subject to the terms, exclusions, provisions and conditions contained in the Policy or endorsed thereon, the Insurers shall not indemnify the Insured in respect of expenses incurred

1. for replacing or rectifying piles or retaining wall elements
  - a. which have become misplaced or misaligned or jammed during their construction,
  - b. which are lost or abandoned or damaged during driving or extraction, or
  - c. which have become obstructed by jammed or damaged piling equipment or casings,
2. for rectifying disconnected or declutched sheet piles,
3. for rectifying any leakage or infiltration of material of any kind,
4. for filling voids or for replacing lost bentonite;
5. as a result of any piles or foundation elements having failed to pass a load bearing test or otherwise not having reached their designed load bearing capacity,
6. for reinstating profiles or dimensions.

This endorsement shall not apply to loss or damage caused by natural hazards. The burden of proving that such loss or damage is covered shall be upon the Insured.

CAR/121-MR - 1371

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





## ภาคผนวก ค4

หนังสือรับรองเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย อาชีวอนามัย (จป.)



# มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

โดยอนุมัติของสภามหาวิทยาลัย ให้ปริญญาบัตรฉบับนี้เพื่อแสดงว่า

นางสาวปัทมา เสาวลักษณ์

สำเร็จการศึกษา สอบไล่ได้ตามหลักสูตร


วิทยาศาสตร์บัณฑิต (อาชีวอนามัยและความปลอดภัย)

มีศักดิ์ สิทธิ และ เกียรติ แห่งปริญญานี้ทุกประการ

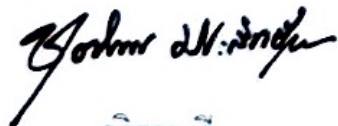
ตั้งแต่วันที่ ๒๒ เดือน เมษายน พุทธศักราช ๒๕๖๒

ขอให้มีความสุข ความเจริญ และบำเพ็ญตนเพื่อบริการรับใช้สังคมสืบไป





นายกสภามหาวิทยาลัย



อธิการบดี



คณบดี



# มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

สภามหาวิทยาลัยให้ปริญญาบัตรฉบับนี้เพื่อแสดงว่า

นายคำรณ ศิริกันรัตน์


สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรปริญญา

วิทยาศาสตร์บัณฑิต (อาชีวอนามัยและความปลอดภัย)

มีศักดิ์และสิทธิ์ แห่งปริญญานี้ทุกประการ

ตั้งแต่วันที่ ๒ เดือน มีนาคม พุทธศักราช ๒๕๕๓

นายสภา  
นายกสภา

  
อธิการบดี

  
คณบดี

## ภาคผนวก ค5

แบบแจ้งการจ้างคนงานต่างด้าวทำงาน



# นำเข้า MOU

แบบ บต. ๕๒



สำหรับเจ้าหน้าที่  
เลขรับที่.....MOU17  
วันที่.....10 ต.ค. 2565  
ลงชื่อ.....  
นักวิชาการแรงงาน

## แบบแจ้งการจ้างคนต่างด้าวทำงาน

ตามมาตรา ๑๓ วรรคหนึ่ง  
(สำหรับผู้ซึ่งจ้างคนต่างด้าวทำงาน)

วันที่.....10.....เดือน.....ตุลาคม.....พ.ศ. 2565

ชื่อผู้ซึ่งจ้างคนต่างด้าวทำงาน.....บริษัท ซีพี จำกัด (มหาชน).....เลขบัตรประจำตัว

ประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล.....0107547000257.....ประเภทกิจการ.....รับเหมาก่อสร้าง

ที่ตั้งเลขที่.....144.....หมู่ที่.....-.....ซอย.....-.....ถนน.....พระยาสุเรนทร์.....ตำบล/แขวง.....บางขัน

อำเภอ/เขต.....คลองสามวา.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....เบอร์โทรศัพท์.....02-919-0090-7

ขอแจ้งว่าได้จ้างคนต่างด้าวทำงาน ดังนี้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	สัญชาติ	เลขที่ใบอนุญาตทำงาน	เลขที่หนังสือเดินทาง/หนังสือเดินทางชั่วคราว/เอกสารใช้แทนหนังสือเดินทาง	ลักษณะงานที่ทำ	สถานที่ทำงาน	วันที่จ้าง
1	Mr.Aung Naing Win	เมียนมา	1005650028207	MF600710	กรรมกร	บริษัท ซีพี จำกัด (มหาชน)	10 ต.ค. 2565
2	Mr.Zaw Myo Htwe	เมียนมา	1005650028206	MF611709	กรรมกร	บริษัท ซีพี จำกัด (มหาชน)	
3	Mr.Lin Htike Soe	เมียนมา	1005650028205	MG066320	กรรมกร	บริษัท ซีพี จำกัด (มหาชน)	
4	Mr.Zaw Htwe Maung	เมียนมา	1005650028204	MF946461	กรรมกร	บริษัท ซีพี จำกัด (มหาชน)	
5	Mr.Chit Wai Lwin	เมียนมา	1005650028201	MG107766	กรรมกร	บริษัท ซีพี จำกัด (มหาชน)	
6	Mr.Hlaing Ko Ko	เมียนมา	1005650028200	MF406806	กรรมกร	บริษัท ซีพี จำกัด (มหาชน)	
7	Mr.Aung Thu Myint	เมียนมา	1005650028243	MF583958	กรรมกร	บริษัท ซีพี จำกัด (มหาชน)	
8	Mr.Zaw Lin	เมียนมา	1005650028270	MG107752	กรรมกร	บริษัท ซีพี จำกัด (มหาชน)	
9	Mr.Oo San Htay	เมียนมา	1005650028273	MG109992	กรรมกร	บริษัท ซีพี จำกัด (มหาชน)	
10	Mr.Ye Kyaw Oo	เมียนมา	1005650028275	MF586325	กรรมกร	บริษัท ซีพี จำกัด (มหาชน)	
11	Mr.Phyo Maung Maung	เมียนมา	1005650028276	MG053443	กรรมกร	บริษัท ซีพี จำกัด (มหาชน)	
12	Mr.Ye Lin Aung	เมียนมา	1005650028290	MF983935	กรรมกร	บริษัท ซีพี จำกัด (มหาชน)	



ลงชื่อ.....

นักวิชาการแรงงานชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน  
ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๕  
นายทะเบียน

วันที่.....เดือน.....10.....ต.ค. 2565



ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(นายเผด็จ รัชจิระเดช / นางสาวณัฐวรรณ ทศนิพันธ์)

ผู้ซึ่งจ้างคนต่างด้าวทำงาน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

10 ต.ค. 2565



(ด้านหลัง)

เอกสารหรือหลักฐานประกอบการแจ้ง

ผู้ซึ่งจ้างคนต่างด้าวทำงานแจ้งด้วยตนเอง

๑. บัตรประจำตัวประชาชน (เจ้าหน้าที่จัดทำสำเนาให้)
๒. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีนายจ้างเป็นนิติบุคคล)

ผู้ซึ่งจ้างคนต่างด้าวทำงานมอบอำนาจให้แจ้งแทน

๑. ใบมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ให้ครบถ้วน
๒. เอกสารประกอบการมอบอำนาจ

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ

(๒) บัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (เจ้าหน้าที่จัดทำสำเนาให้) หรือ

(๓) อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ เอกสารครบถ้วน

☐ เอกสารไม่ครบถ้วน โดยขาดเอกสาร.....

ลงชื่อ..... (นายจตุรงค์ ศรีแก้ว) เจ้าหน้าที่  
นักวิชาการแรงงาน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

10 ต.ค. 2565

ลงชื่อ..... (นางอัมมฤตย์ วิชาญรัตน์) .....

นักวิชาการแรงงานชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน  
ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๕

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

10 ต.ค. 2565

# นำเข้า MOU

แบบ บต. ๕๒



สำหรับเจ้าหน้าที่  
เลขรับที่..... **M0117**  
วันที่..... **10 ต.ค. 2565**  
ลงชื่อ..... **(นายเจตน์ จิตต์จักษ์)** ผู้รับแจ้ง  
**นักวิชาการแรงงาน**

## แบบแจ้งการจ้างคนต่างด้าวทำงาน

ตามมาตรา ๑๓ วรรคหนึ่ง  
(สำหรับผู้ซึ่งจ้างคนต่างด้าวทำงาน)

วันที่..... **10** เดือน..... ตุลาคม..... พ.ศ. 2565

ชื่อผู้ซึ่งจ้างคนต่างด้าวทำงาน..... **บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด (มหาชน)**..... เลขบัตรประจำตัว

ประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล..... **0107547000257**..... ประเภทกิจการ..... **รับเหมาก่อสร้าง**

ที่ตั้งเลขที่..... **144**..... หมู่ที่..... **-**..... ซอย..... **-**..... ถนน..... **พระยาสุเรนทร์**..... ตำบล/แขวง..... **บางขัน**

อำเภอ/เขต..... **คลองสามวา**..... จังหวัด..... **กรุงเทพมหานคร**..... เบอร์โทรศัพท์..... **02-919-0090-7**

ขอแจ้งว่าได้จ้างคนต่างด้าวทำงาน ดังนี้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	สัญชาติ	เลขที่ใบอนุญาตทำงาน	เลขที่หนังสือเดินทาง/หนังสือเดินทางชั่วคราว/เอกสารใช้แทนหนังสือเดินทาง	ลักษณะงานที่ทำ	สถานที่ทำงาน	วันที่จ้าง
13	Mr.Kyaw Tun Min	เมียนมา	1005650028291	MF130818	กรรมกร	บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด (มหาชน)	<b>10 ต.ค. 2565</b>
14	Mr.Than Oo	เมียนมา	1005650028292	MG116916	กรรมกร	บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด (มหาชน)	
15	Mr.Saw Hla Yaung	เมียนมา	1005650028293	MF928623	กรรมกร	บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด (มหาชน)	
16	Mr.San Win Naing	เมียนมา	1005650028385	MG157124	กรรมกร	บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด (มหาชน)	
17	Mr.Si Thu Lwin	เมียนมา	1005650028391	MG098475	กรรมกร	บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด (มหาชน)	
18	Mr.Arkhar Htut Khaung	เมียนมา	1005650028393	MG107794	กรรมกร	บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด (มหาชน)	
19	Mr.Phyo Kyaw	เมียนมา	1005650028394	MG107786	กรรมกร	บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด (มหาชน)	
20	Mr.Luu Chaw	เมียนมา	1005650028395	MG107792	กรรมกร	บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด (มหาชน)	
21	Mr.Phyo Wai Soe	เมียนมา	1005650028398	MG107784	กรรมกร	บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด (มหาชน)	
22	Mr.Saw Maung Maung Gyi	เมียนมา	1005650028411	MG107781	กรรมกร	บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด (มหาชน)	
23	Mr.Phoe Htoo	เมียนมา	1005650028414	MG107779	กรรมกร	บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด (มหาชน)	
24	Mr.Kyaw Thu Latt	เมียนมา	1005650028459	MG083162	กรรมกร	บริษัท ซีพีเอฟ จำกัด (มหาชน)	



ลงชื่อ..... **(นายเจตน์ จิตต์จักษ์)**.....

**นักวิชาการแรงงานชำนาญการพิเศษ รักษาการแทนผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๕**  
**นายทะเบียน**

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

**10 ต.ค. 2565**



ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... **(นายเจตน์ จิตต์จักษ์)**.....

**(นายเจตน์ จิตต์จักษ์ / นางสาวจันทวรรณ จิตต์จักษ์)**

**ผู้ซึ่งจ้างคนต่างด้าวทำงาน**

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

**10 ต.ค. 2565**

(ด้านหลัง)

เอกสารหรือหลักฐานประกอบการแจ้ง

ผู้ซึ่งจ้างคนต่างด้าวทำงานแจ้งด้วยตนเอง

๑. บัตรประจำตัวประชาชน (เจ้าหน้าที่จัดทำสำเนาให้)
๒. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีนายจ้างเป็นนิติบุคคล)

ผู้ซึ่งจ้างคนต่างด้าวทำงานมอบอำนาจให้แจ้งแทน

๑. ใบมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ให้ครบถ้วน
๒. เอกสารประกอบการมอบอำนาจ
  - (๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ
  - (๒) บัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (เจ้าหน้าที่จัดทำสำเนาให้) หรือ
  - (๓) อื่น ๆ (ระบุ) .....

- ☐ เอกสารครบถ้วน
- ☐ เอกสารไม่ครบถ้วน โดยขาดเอกสาร.....

ลงชื่อ..... (นายจตุรงค์ ศรีแก้ว) เจ้าหน้าที่

(.....นักวิชาการแรงงาน)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

10 ต.ค. 2565

ลงชื่อ.....

(นายอริยเมธ วิชาชนัด) )

นักวิชาการแรงงานชำนาญการพิเศษ วิชาการราชการแทน  
ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๕

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

10 ต.ค. 2565



# นำเข้า MOU

แบบ บต. ๕๒



สำหรับเจ้าหน้าที่  
เลขรับที่ **M0117**  
วันที่ **10 ต.ค. 2565**  
ลงชื่อ **ดร. ธีรเดช** ผู้รับแจ้ง  
**นักวิชาการแรงงาน**

## แบบแจ้งการจ้างคนต่างด้าวทำงาน

ตามมาตรา ๑๓ วรรคหนึ่ง  
(สำหรับผู้ซึ่งจ้างคนต่างด้าวทำงาน)

วันที่ **10** เดือน **ตุลาคม** พ.ศ. 2565

ชื่อผู้ซึ่งจ้างคนต่างด้าวทำงาน **บริษัท ซีพีแอนด์ จำกัด (มหาชน)** เลขบัตรประจำตัว

ประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล **0107547000257** ประเภทกิจการ **รับเหมาก่อสร้าง**

ที่ตั้งเลขที่ **144** หมู่ที่ **-** ซอย **-** ถนน **พระยาสุเรนทร์** ตำบล/แขวง **-** บางขัน

อำเภอ/เขต **คลองสามวา** จังหวัด **กรุงเทพมหานคร** เบอร์โทรศัพท์ **02-919-0090-7**

ขอแจ้งว่าได้จ้างคนต่างด้าวทำงาน ดังนี้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	สัญชาติ	เลขที่ใบอนุญาตทำงาน	เลขที่หนังสือเดินทาง/หนังสือเดินทางชั่วคราว/เอกสารใช้แทนหนังสือเดินทาง	ลักษณะงานที่ทำ	สถานที่ทำงาน	วันที่จ้าง
25	Mr.Kyaw Ye Aung	เมียนมา	1005650028460	MG083164	กรรมกร	บริษัท ซีพีแอนด์ จำกัด (มหาชน)	10 ต.ค. 2565
26	Mr.Aung Hein Htet	เมียนมา	1005650028264	MG083161	กรรมกร	บริษัท ซีพีแอนด์ จำกัด (มหาชน)	
27	Mr.Kyaw Min Thu	เมียนมา	1005650028265	MG079359	กรรมกร	บริษัท ซีพีแอนด์ จำกัด (มหาชน)	
28	Mr.Thet Nyunt Oo	เมียนมา	1005650028266	MG079355	กรรมกร	บริษัท ซีพีแอนด์ จำกัด (มหาชน)	
29	Mr.Zaw Aung	เมียนมา	1005650028267	MG079357	กรรมกร	บริษัท ซีพีแอนด์ จำกัด (มหาชน)	
30	Mr.Sai Min Latt	เมียนมา	1005650028268	MG098473	กรรมกร	บริษัท ซีพีแอนด์ จำกัด (มหาชน)	
31	Mr.Thein Soe Oo	เมียนมา	1005650028269	MG107791	กรรมกร	บริษัท ซีพีแอนด์ จำกัด (มหาชน)	
32	Mr.Zan Pike Oo	เมียนมา	1005650028271	MG107777	กรรมกร	บริษัท ซีพีแอนด์ จำกัด (มหาชน)	
33	Mr.Aung Thu	เมียนมา	1005650028272	MG116130	กรรมกร	บริษัท ซีพีแอนด์ จำกัด (มหาชน)	
34	Mr.Nay Thet Oo	เมียนมา	1005650028274	MG122097	กรรมกร	บริษัท ซีพีแอนด์ จำกัด (มหาชน)	
35	Mr.Ye Win Ko	เมียนมา	1005650028277	MG116132	กรรมกร	บริษัท ซีพีแอนด์ จำกัด (มหาชน)	
36	Mr.Phay Chit	เมียนมา	1005650028279	MG122107	กรรมกร	บริษัท ซีพีแอนด์ จำกัด (มหาชน)	



ลงชื่อ **นายธีรเดช ธีรเดช**

**นักวิชาการแรงงานชำนาญการพิเศษ รักษาการแทนผู้อำนวยการสำนักงานตรวจควบคุมแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๕**  
**นายธีรเดช ธีรเดช**

วันที่ **10** เดือน **ตุลาคม** พ.ศ. **2565**



ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

(นายเผด็จ รุจิขจรเดช / นางสาวณัฐวรรณ หัตถณินพันธ์ )

ผู้ซึ่งจ้างคนต่างด้าวทำงาน

วันที่ **10** เดือน **ตุลาคม** พ.ศ. **2565**

(ด้านหลัง)

เอกสารหรือหลักฐานประกอบการแจ้ง

ผู้ซึ่งจ้างคนต่างด้าวทำงานแจ้งด้วยตนเอง

๑. บัตรประจำตัวประชาชน (เจ้าหน้าที่จัดทำสำเนาให้)
๒. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีนายจ้างเป็นนิติบุคคล)

ผู้ซึ่งจ้างคนต่างด้าวทำงานมอบอำนาจให้แจ้งแทน

๑. ใบมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ให้ครบถ้วน
๒. เอกสารประกอบการมอบอำนาจ
  - (๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ
  - (๒) บัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (เจ้าหน้าที่จัดทำสำเนาให้) หรือ
  - (๓) อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐

เอกสารครบถ้วน

☐

เอกสารไม่ครบถ้วน โดยขาดเอกสาร .....

ลงชื่อ.....  
(นายจตุรงค์ ศรีแก้ว)  
(.....นักวิชาการแรงงาน.....)      เจ้าหน้าที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....  
10 ต.ค. 2565

ลงชื่อ.....



(.....นักวิชาการแรงงาน.....)  
นักวิชาการแรงงานชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน  
ผู้อำนวยการสำนักงานเลขาธิการแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๕

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

10 ต.ค. 2565

# นำเข้า MOU

แบบ บต. ๕๒



สำหรับเจ้าหน้าที่  
เลขรับที่ **M0217**  
วันที่ **10 ต.ค. 2565**  
ลงชื่อ **นายพลตรึง คีรีแก้ว**  
นักวิชาการแรงงาน

## แบบแจ้งการจ้างคนต่างด้าวทำงาน

ตามมาตรา ๑๓ วรรคหนึ่ง

(สำหรับผู้ซึ่งจ้างคนต่างด้าวทำงาน)

วันที่ **10** เดือน **ตุลาคม** พ.ศ. **2565**

ชื่อผู้ซึ่งจ้างคนต่างด้าวทำงาน **บริษัท ซีพี จำกัด (มหาชน)** เลขบัตรประจำตัว

ประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล **0107547000257** ประเภทกิจการ **รับเหมาก่อสร้าง**

ที่ตั้งเลขที่ **144** หมู่ที่ **-** ซอย **-** ถนน **พระยาสุรนคร** ตำบล/แขวง **บางขัน**

อำเภอ/เขต **คลองสามวา** จังหวัด **กรุงเทพมหานคร** เบอร์โทรศัพท์ **02-919-0090-7**

ขอแจ้งว่าได้จ้างคนต่างด้าวทำงาน ดังนี้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	สัญชาติ	เลขที่ใบอนุญาตทำงาน	เลขที่หนังสือเดินทาง/หนังสือเดินทางชั่วคราว/เอกสารใช้แทนหนังสือเดินทาง	ลักษณะงานที่ทำ	สถานที่ทำงาน	วันที่จ้าง
37	Mr.Chit Min Zaw	เมียนมา	1005650028280	MG139854	กรรมกร	บริษัท ซีพี จำกัด (มหาชน)	<b>10 ต.ค. 2565</b>
38	Mr.Tin Win Htut	เมียนมา	1005650028282	MG147715	กรรมกร	บริษัท ซีพี จำกัด (มหาชน)	
39	Mr.Kyaw Min Swe	เมียนมา	1005650028283	MG147720	กรรมกร	บริษัท ซีพี จำกัด (มหาชน)	
40	Mr.Tar Tar Tun	เมียนมา	1005650028284	MG139973	กรรมกร	บริษัท ซีพี จำกัด (มหาชน)	
41	Mr.Hein Lin Ko	เมียนมา	1005650028285	MG139934	กรรมกร	บริษัท ซีพี จำกัด (มหาชน)	
42	Mr.Latt Wai Phyo	เมียนมา	1005650028350	MG147723	กรรมกร	บริษัท ซีพี จำกัด (มหาชน)	
43	Mr.Aung Ko Ko	เมียนมา	1005650028242	MG139853	กรรมกร	บริษัท ซีพี จำกัด (มหาชน)	
44	Mr.Myat Min San	เมียนมา	1005650028347	MG139857	กรรมกร	บริษัท ซีพี จำกัด (มหาชน)	
45	Mr.Kyaw Zin Min	เมียนมา	1005650028381	MG139870	กรรมกร	บริษัท ซีพี จำกัด (มหาชน)	
46	Mr.Khaing Kyaw Soe	เมียนมา	1005650028379	MF604826	กรรมกร	บริษัท ซีพี จำกัด (มหาชน)	
47	Mr.Aung Myint Myat	เมียนมา	1005650028376	MF487446	กรรมกร	บริษัท ซีพี จำกัด (มหาชน)	
48	Mr.Wai Yan Phyo	เมียนมา	1005650028363	MF604850	กรรมกร	บริษัท ซีพี จำกัด (มหาชน)	



ลงชื่อ

นักวิชาการแรงงานชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน  
ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๕  
นายทะเบียน

วันที่ เดือน พ.ศ.

**10 ต.ค. 2565**



ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ

(นายเผด็จ รุจิจรเดช / นางสาวณัฐวรรณ ทศนินันท์)

ผู้ซึ่งจ้างคนต่างด้าวทำงาน

วันที่ เดือน พ.ศ.

**10 ต.ค. 2565**

(ด้านหลัง)

เอกสารหรือหลักฐานประกอบการแจ้ง

ผู้ซึ่งจ้างคนต่างด้าวทำงานแจ้งด้วยตนเอง

๑. บัตรประจำตัวประชาชน (เจ้าหน้าที่จัดทำสำเนาให้)
๒. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีนายจ้างเป็นนิติบุคคล)

ผู้ซึ่งจ้างคนต่างด้าวทำงานมอบอำนาจให้แจ้งแทน

๑. ใบมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ให้ครบถ้วน
๒. เอกสารประกอบการมอบอำนาจ

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ

(๒) บัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (เจ้าหน้าที่จัดทำสำเนาให้) หรือ

(๓) อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐

เอกสารครบถ้วน

☐

เอกสารไม่ครบถ้วน โดยขาดเอกสาร .....

ลงชื่อ..... (นายอภินันท์ ศรีแก้ว) เจ้าหน้าที่

(..... นักวิชาการแรงงาน)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

10 ต.ค. 2565

ลงชื่อ.....

(นายอภินันท์ ศรีแก้ว) เจ้าหน้าที่

นักวิชาการแรงงานชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน  
ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๕

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

10 ต.ค. 2565



# นำเข้า MOU

แบบ บต. ๕๒



## แบบแจ้งการจ้างคนต่างด้าวทำงาน

ตามมาตรา ๑๓ วรรคหนึ่ง  
(สำหรับผู้ซึ่งจ้างคนต่างด้าวทำงาน)

สำหรับเจ้าหน้าที่  
เลขรับที่ **M0117**  
วันที่ **10 ต.ค. 2565**  
ลงชื่อ **(นายจตุรงค์ ศรีแก้ว)** ผู้รับแจ้ง  
**นักวิชาการแรงงาน**

วันที่ **10** เดือน **ตุลาคม** พ.ศ. **2565**

ชื่อผู้ซึ่งจ้างคนต่างด้าวทำงาน **บริษัท ซีพี จำกัด (มหาชน)** เลขบัตรประจำตัว

ประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล **0107547000257** ประเภทกิจการ **รับเหมาก่อสร้าง**

ที่ตั้งเลขที่ **144** หมู่ที่ **-** ซอย **-** ถนน **พระยาสุเรนทร์** ตำบล/แขวง **บางขัน**

อำเภอ/เขต **คลองสามวา** จังหวัด **กรุงเทพมหานคร** เบอร์โทรศัพท์ **02-919-0090-7**

ขอแจ้งว่าได้จ้างคนต่างด้าวทำงาน ดังนี้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	สัญชาติ	เลขที่ใบอนุญาตทำงาน	เลขที่หนังสือเดินทาง/หนังสือเดินทางชั่วคราว/เอกสารใช้แทนหนังสือเดินทาง	ลักษณะงานที่ทำ	สถานที่ทำงาน	วันที่จ้าง
49	Mr.Phyo Zaw Lat	เมียนมา	1005650028361	MF161180	กรรมกร	บริษัท ซีพี จำกัด (มหาชน)	10 ต.ค. 2565
50	Mr.Min Ko Ko	เมียนมา	1005650028353	MF382411	กรรมกร	บริษัท ซีพี จำกัด (มหาชน)	
51	Mr.Win Soe	เมียนมา	1005650028351	MG147652	กรรมกร	บริษัท ซีพี จำกัด (มหาชน)	
52	Mr.Win Kyaw Kyaw	เมียนมา	1005650028349	MG147653	กรรมกร	บริษัท ซีพี จำกัด (มหาชน)	
53	Mr.Tin Maung Win	เมียนมา	1005650028348	MF604623	กรรมกร	บริษัท ซีพี จำกัด (มหาชน)	
54	Mr.Khu Sor Reh	เมียนมา	1005650028214	MG077067	กรรมกร	บริษัท ซีพี จำกัด (มหาชน)	
55	Mr.Aung Naing	เมียนมา	1005650028211	MG115996	กรรมกร	บริษัท ซีพี จำกัด (มหาชน)	
56	Mr.Aung Toe Oo	เมียนมา	1005650028210	MG096812	กรรมกร	บริษัท ซีพี จำกัด (มหาชน)	
57	Mr.Kyaw Myo Aung	เมียนมา	1005650028208	MG005313	กรรมกร	บริษัท ซีพี จำกัด (มหาชน)	



ลงชื่อ **(นายจตุรงค์ ศรีแก้ว)**  
นักวิชาการแรงงานชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน  
ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๕  
นายทะเบียน

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

10 ต.ค. 2565



ลงชื่อ **(นายเผด็จ รุจิขจรเดช / นางสาวณัฐวรรณ ทศนนิพันธ์)**

ผู้ซึ่งจ้างคนต่างด้าวทำงาน

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

10 ต.ค. 2565

(ด้านหลัง)

เอกสารหรือหลักฐานประกอบการแจ้ง

ผู้ซึ่งจ้างคนต่างด้าวทำงานแจ้งด้วยตนเอง

๑. บัตรประจำตัวประชาชน (เจ้าหน้าที่จัดทำสำเนาให้)
๒. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีนายจ้างเป็นนิติบุคคล)

ผู้ซึ่งจ้างคนต่างด้าวทำงานมอบอำนาจให้แจ้งแทน

๑. ใบมอบอำนาจพร้อมติดอากรแสตมป์ให้ครบถ้วน
๒. เอกสารประกอบการมอบอำนาจ

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ

(๒) บัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (เจ้าหน้าที่จัดทำสำเนาให้) หรือ

(๓) อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ เอกสารครบถ้วน

☐ เอกสารไม่ครบถ้วน โดยขาดเอกสาร .....

ลงชื่อ..... (นายจตุรงค์ ศรีแก้ว) เจ้าหน้าที่  
(..... นักวิชาการแรงงาน)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

10 ต.ค. 2565  
ลงชื่อ..... (นายอภัยสิทธิ์ วัฒนานนท์)  
(..... นักวิชาการแรงงานชำนาญพิเศษ รักษาการแทน  
ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางานจังหวัดกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๕  
นายชัชวาลย์)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....  
10 ต.ค. 2565

## ภาคผนวก ค6

ใบรับรองแพทย์ การตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว



เลขที่ 20533/63



เลขที่บัตรโรงพยาบาล (OPD Card)

HN:60507/63



11305604

ใบรับรองแพทย์  
การตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว  
โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข  
วันที่ตรวจ 25 ตุลาคม 2563

ชื่อ MR SOKHEANG CHHEANG

เพศ ชาย

อายุ 30 ปี

เลขประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย

เลขที่บัตรประจำตัวบุคคลผู้ไม่มีสัญชาติไทย 65-9100-0076-80-9

สัญชาติ กัมพูชา

เลขที่หนังสือเดินทาง N00365164

โทรศัพท์ -

ชื่อนายจ้าง บริษัท ซีพีโก้ จำกัด(มหาชน)

มือถือ

ที่อยู่ของนายจ้าง 144 จังหวัด กรุงเทพมหานคร อำเภอ เขตคลองสามวา ตำบล บางชัน



ผลการตรวจสุขภาพ

ความสูง 157.1 ซม. น้ำหนัก 58.6 กก. สีดวง

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป ปกติ

ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะติดต่อ ปกติ

ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง ปกติ

โรคเรื้อน ปกติ

โรคซิฟิลิส ปกติ

ผลการตรวจสารเสพติด ปกติ

ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรังปกติ

สรุปผลการตรวจสุขภาพ ประเภท 1 สุขภาพสมบูรณ์ดี

แพทย์ผู้ตรวจ

พญ. อัญญรัตน์ วัฒนารักษ์



(ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจสุขภาพ)

ยกเว้นกรณีเพื่อการประกันสุขภาพและประกันสังคมมีอายุ 1 ปีนับตั้งแต่วันที่ตรวจสุขภาพ)

WR 827





โรงพยาบาลบางปะกอก 9 อินเตอร์เนชั่นแนล

BANGPAKOK 9 INTERNATIONAL HOSPITAL

362 ถนนพระรามที่ 2 แขวงบางมด จอมทอง กรุงเทพฯ 10150 โทร. 0-2109-9111

362 RAMA 2 ROAD BANGMOD JOMTHONG BANGKOK 10150 TEL. 0-2109-9111

เลขที่บัตรโรงพยาบาล



46590018665

ใบรับรองแพทย์

การตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว

WP 238

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลบางปะกอก 9 อินเตอร์เนชั่นแนล

วันที่ตรวจ 11 พฤศจิกายน 2565

ชื่อ Mr.KAR PA RA LEL -

เพศ ชาย

เลขที่บัตรประจำตัวบุคคลผู้ไม่มีสัญชาติไทย 00000MD537538

สัญชาติ พม่า

เชื้อชาติ พม่า

สถานะภาพ โสด

อายุ 37 ปี

ชื่อนายจ้าง บริษัท ซีฟโก้ จำกัด (มหาชน)

ที่อยู่นายจ้าง 144 ถนน พระยาสุเรนทร์ แขวงบางชัน เขตคลองสามวา จ.กรุงเทพฯ 10510

ที่อยู่ต่างประเทศ PRUHSO

ผลการตรวจสุขภาพ

ความสูง 161 ซม. น้ำหนัก 67 กก. สีดวง ดำแดง

สภาพร่างกายจิตใจทั่วไป ปกติ

ผลการตรวจวัณโรคปอดระยะติดต่อ	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ <input type="checkbox"/>	ให้ตรวจยืนยันการรักษา <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสภาวะโรคเท้าช้าง	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ <input type="checkbox"/>	ให้ตรวจยืนยันการรักษา <input type="checkbox"/>
โรคเรื้อน	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ <input type="checkbox"/>	ให้ตรวจยืนยันการรักษา <input type="checkbox"/>
โรคซิฟิลิส	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ <input type="checkbox"/>	ให้ตรวจยืนยันการรักษา <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจสารเสพติด	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ <input type="checkbox"/>	ให้ตรวจยืนยันการรักษา <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	ปกติ <input checked="" type="checkbox"/>	ผิดปกติ <input type="checkbox"/>	ให้ตรวจยืนยันการรักษา <input type="checkbox"/>
ผลการตรวจการตั้งครรภ์	ไม่ <input type="checkbox"/>	ตั้งครรภ์ <input type="checkbox"/>	

สรุปผลการตรวจ

- ☒ สุขภาพสมบูรณ์ดี
- ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา
- ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

3.1 ☐ สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน

หรือ

เพราะ

3.2 ☐ เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน

(ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

แพทย์ผู้ตรวจ



นพ.ชติ เนียมสกุล

7. 5403

นายแพทย์ชติ เนียมสกุล

(ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 60 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย) ประทับตรา



1M2316575

ใบรับรองแพทย์

MEDICAL CERTIFICATE

วันที่

25 มกราคม 2566

Date

ข้าพเจ้า นพ.วรงค์ ศรีธาราธิคุณ

I, Dr.

แพทย์แผนปัจจุบัน

an M.D.

สาขาเวชกรรมใบอนุญาตเลขที่

ว.60317

ประจำโรงพยาบาลนครเมโสอด อินเตอร์เนชั่นแนล

Holding license to practice Medicine No.

at Nakornmaesot International Hospital

ได้ตรวจร่างกาย 32.Mr. AUNG ZIN OO

สถานะ

โสด

เพศ

ชาย

อายุ

38

ปี

Have examined

Marital statu

Sex

Age

Years

เลขที่บัตรประชาชน

00000MG456644

สัญชาติ

พม่า

เชื้อชาติ

พม่า

ที่อยู่ต่างประเทศ

CHAUNG-U

Passport No.

Nationality

Ethnicity

Domicile/habitation

นายจ้าง/สถานที่

บริษัท ซีฟโก้ จำกัด (มหาชน)

Employer/Address

144 ถนนพระยาสุเรนทร์ แขวงบางชัน เขตคลองสามวา กรุงเทพมหานคร 10510

น้ำหนัก

67.00

กิโลกรัม

ความสูง

165.00

เซนติเมตร

Weight

Kg.

Hight

Cm.

ปรากฏว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์ไม่เป็นผู้ทุพพลภาพ หรือ ไร้ความสามารถ ไม่มีจิตฟั่นเฟือนและปราศจากโรคเหล่านี้ คือ:

And found the above - named is in good physical and mental health, free from any defect and free form the following diseases:

- |   |  |                                    |   |
|---|--|------------------------------------|---|
| (1) โรคเรื้อน (LEPROSY)                                     | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ   | <input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยันรักษา |
| (2) โรคเท้าช้างที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจ (ELEPHANTIASIS) | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ   | <input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยันรักษา |
| (3) วัณโรคในระยะอันตราย (TUBERCULOSIS)                      | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ   | <input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยันรักษา |
| (4) คติยาเสพติดให้โทษ (DRUG ADDICTION)                      | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ   | <input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยันรักษา |
| (5) โรคพิษสุราเรื้อรัง (ALCOHOLISM)                         | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ   | <input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยันรักษา |
| (6) โรคซิฟิลิส (ระยะที่ 3) (TERTIARY SYPHILIS)              | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ   | <input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยันรักษา |
| (7) ตั้งครรภ์ (PREGNANT)                                    | <input type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์    | <input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์ |   |
| (8) สภาพร่างกายและจิตใจทั่วไป (PHYSICAL EXAM)               | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ   | <input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยันรักษา |

สรุปผลการตรวจ (MEDICAL RESULTS)

- ☒ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ดี (สามารถปฏิบัติงานได้และไม่เป็นโรคต้องห้าม)  
Good physical and mental health.
- ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ สามารถปฏิบัติงานได้ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา  
Accept physical and mental health fit to work and had condition for follow up.
- ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก  
Non accept physical and mental health
  - ☐ สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน  
Non accept physical and mental health, Not fit to work by
  - ☐ เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)  
Had disease can not accept to work (by Ministry of Public Health)

ลงชื่อ

Signature

(นพ.วรงค์ ศรีธาราธิคุณ)





1M2316573

ใบรับรองแพทย์

MEDICAL CERTIFICATE

660

วันที่

25 มกราคม 2566

Date

ข้าพเจ้า นพ.วรกต ศรีธาราธิคุณ

I, Dr.

แพทย์แผนปัจจุบัน

an M.D.

สาขาเวชกรรมใบอนุญาตเลขที่

2.60317

ประจำโรงพยาบาลนครแม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล

Holding license to practice Medicine No.

at Nakornmaesot International Hospital

ได้ตรวจร่างกาย 30.Mr. SOE TINT AUNG

สถานะ

โสด

เพศ

ชาย

อายุ

49

ปี

Have examined

Marital statu

Sex

Age

Years

เลขที่บัตรประชาชน

00000MG429878

สัญชาติ

พม่า

เชื้อชาติ

พม่า

ที่อยู่ต่างประเทศ

CHAUNG-U

Passport No.

Nationality

Ethnicity

Domicile/habitation

นายจ้าง/สถานที่

บริษัท ชิฟโก้ จำกัด (มหาชน)

Employer/Address

144 ถนนพระยาสุเรนทร์ แขวงบางชั้น เขตคลองสามวา กรุงเทพมหานคร 10510

น้ำหนัก

72.00

กิโลกรัม

ความสูง

166.00

เซนติเมตร

Weight

Kg.

Hight

Cm.

ปรากฏว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์ไม่เป็นผู้ทุพพลภาพ หรือ ไร้ความสามารถ ไม่มีจิตฟั่นเฟือนและปราศจากโรคเหล่านี้ คือ:

And found the above - named is in good physical and mental health, free from any defect and free form the following diseases:

- |   |  |                                    |   |
|---|--|------------------------------------|---|
| (1) โรคเรื้อน (LEPROSY)                                     | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ   | <input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยันรักษา |
| (2) โรคเท้าช้างที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจ (ELEPHANTIASIS) | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ   | <input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยันรักษา |
| (3) วัณโรคในระยะอันตราย (TUBERCULOSIS)                      | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ   | <input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยันรักษา |
| (4) ติดยาเสพติดให้โทษ (DRUG ADDICTION)                      | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ   | <input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยันรักษา |
| (5) โรคพิษสุราเรื้อรัง (ALCOHOLISM)                         | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ   | <input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยันรักษา |
| (6) โรคซิฟิลิส (ระยะที่3) (TERTIARY SYPHILIS)               | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ   | <input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยันรักษา |
| (7) ตั้งครรภ์ (PREGNANT)                                    | <input type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์    | <input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์ |   |
| (8) สภาพร่างกายและจิตใจทั่วไป (PHYSICAL EXAM)               | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ   | <input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยันรักษา |

สรุปผลการตรวจ (MEDICAL RESULTS)

- ☒ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ดี (สามารถปฏิบัติงานได้และไม่เป็นโรคต้องห้าม)  
Good physical and mental health.
- ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ สามารถปฏิบัติงานได้ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา  
Accept physical and mental health fit to work and had condition for follow up.
- ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก  
Non accept physical and mental health
  - ☐ สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน  
Non accept physical and mental health, Not fit to work by
  - ☐ เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)  
Had disease can not accept to work (by Ministry of Public Health)

ลงชื่อ

Signature

(นพ.วรกต ศรีธาราธิคุณ)





SW.นครแม่สอด  
อินเตอร์เนชั่นแนล  
MSI Hospital

Nakornmaesot International Hospital

NAKORNMAESOT INTERNATIONAL HOSPITAL

222 Moo 9 Mae Pa Maesot, Tak 63110, Thailand

Tel 055-518-200 Hot line 1249



1M2212982

ใบรับรองแพทย์

MEDICAL CERTIFICATE

วันที่ 2 ธันวาคม 2565

Date

ข้าพเจ้า นพ.วรกต ศรีธาราธิคุณ

I, Dr.

แพทย์แผนปัจจุบัน

an M.D.

สาขาเวชกรรมใบอนุญาตเลขที่

ว.60317

ประจำ โรงพยาบาลนครแม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล

Holding license to practice Medicine No.

at Nakornmaesot International Hospital

ได้ตรวจร่างกาย 27.Mr. PHYO MIN ZAW

สถานะ

โสด

เพศ

ชาย

อายุ

18

ปี

Have examined

Marital statu

Sex

Age

Years

เลขที่บัตรประชาชน 0000MG 568565

สัญชาติ

พม่า

เชื้อชาติ

พม่า

ที่อยู่ต่างประเทศ

OKHPO

Passport No.

Nationality

Ethnicity

Domicile/habitation

นายจ้าง/สถานที่ บริษัท ซีพี ภูเก็ต (มหาชน)

Employer/Address 144 ถนนพระยาสุเรนทร์ แขวงบางชัน เขตคลองสามวา กรุงเทพมหานคร 10510

น้ำหนัก

46.00

กิโลกรัม

ความสูง

160.00

เซนติเมตร

Weight

Kg.

Hight

Cm.

ปรากฏว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์ไม่เป็นสผู้ทพผลกระทบ หรือ ไร้ความสามารถ ไม่มีจิตฟั่นเฟือนและปราศจากโรคเหล่านี้ คือ:

And found the above - named is in good physical and mental health, free from any defect and free form the following diseases:

- |   |  |                                    |   |
|---|--|------------------------------------|---|
| (1) โรคเรื้อน (LEPROSY)                                     | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ   | <input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยันรักษา |
| (2) โรคเท้าช้างที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจ (ELEPHANTIASIS) | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ   | <input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยันรักษา |
| (3) วัณโรคในระยะอันตราย (TUBERCULOSIS)                      | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ   | <input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยันรักษา |
| (4) ติดยาเสพติดให้โทษ (DRUG ADDICTION)                      | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ   | <input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยันรักษา |
| (5) โรคพิษสุราเรื้อรัง (ALCOHOLISM)                         | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ   | <input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยันรักษา |
| (6) โรคซิฟิลิส (ระยะที่3) (TERTIARY SYPHILIS)               | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ   | <input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยันรักษา |
| (7) ตั้งครรภ์ (PREGNANT)                                    | <input type="checkbox"/> ไม่ตั้งครรภ์    | <input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์ |   |
| (8) สภาพร่างกายและจิตใจทั่วไป (PHYSICAL EXAM)               | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ   | <input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยันรักษา |

สรุปผลการตรวจ (MEDICAL RESULTS)

1. ☒ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ดี (สามารถปฏิบัติงานได้และไม่เป็นโรคต้องห้าม)  
Good physical and mental health.
2. ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ สามารถปฏิบัติงานได้ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา  
Accept physical and mental health fit to work and had condition for follow up.
3. ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก  
Non accept physical and mental health
  - 3.1 ☐ สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน  
Non accept physical and mental health, Not fit to work by
  - 3.2 ☐ เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)  
Had disease can not accept to work (by Ministry of Public Health)

ลงชื่อ

Signature

(นพ.วรกต ศรีธาราธิคุณ)





เลขที่บัตร รพ.6503033333

รหัสพนักงาน 92



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสุขภาพคนต่างดาว/แรงงานต่างดาว

วันที่ตรวจ 01 พฤศจิกายน 2565

## ๑. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ - สกุล (นาย,นาง,นางสาว,เด็กชาย,เด็กหญิง).....

ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ) **Mr. KYAW THET PAING**

เลขประจำตัวบุคคล

เลขที่ Passport ..... **MG059861**วัน/เดือน/ปีเกิด **24 กุมภาพันธ์ 2535** เมืองที่เกิด ..... เมียวดี ..... ประเทศ **พม่า** สัญชาติ **พม่า** อาชีพ .....

## ๒. ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล(นายจ้าง) ..... **บริษัท ซีพีโก จำกัด (มหาชน)** ..... สถานประกอบการ .....อยู่บ้านเลขที่ **144** หมู่ ..... ต.รอก ..... ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... บางชั้น .....อำเภอ/เขต **คลองสามวา** จังหวัด **กรุงเทพมหานคร** รหัสไปรษณีย์ ..... โทร. .... โทร มือถือ **0612734545**

## ๓. ข้อมูลแพทย์

นายแพทย์/แพทย์หญิง ..... **นายแพทย์นพพร ชินภูมิวนะ** .....ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ **ว.24297** ..... สถานพยาบาลชื่อ **โรงพยาบาลวิชัยเวชอินเตอร์เนชั่นแนล สมุทรสาคร**ที่อยู่ **93/256 หมู่ 7 ตำบลท่าทราย อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร 74000**

## ผลการตรวจสุขภาพ

ส่วนสูง..... **175** ..... ซม. น้ำหนัก..... **65** ..... กก. สีดวงตา..... **ดำแดง** ..... ความดันโลหิต ..... มม.ปรอท ชีพจร ..... ครั้ง/นาที

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป.....

ผลการตรวจวัดโรค ..... ปกติ [ / ] ผิดปกติ/ให้รักษา [ ] ..... ระยะอันตราย [ ]

ผลการตรวจโรคเรื้อรัง ..... ปกติ [ / ] ผิดปกติ/ให้รักษา [ ] ..... ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ [ ]

ผลการตรวจโรคเท้าช้าง ..... ปกติ [ / ] ผิดปกติ/ให้รักษา [ ] ..... อาการเป็นที่รังเกียจ [ ]

ผลการตรวจโรคซิฟิลิส ..... ปกติ [ / ] ผิดปกติ/ให้รักษา [ ] ..... ระยะที่ ๓ [ ]

ผลการตรวจสารเสพติด ..... ปกติ [ / ] พบสารเสพติด [ ] ..... ให้ตรวจยืนยัน [ ]

ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง ..... ปกติ [ / ] ปวดศีรษะ [ ]

ผลการตรวจการตั้งครรภ์ ..... ไม่ตั้งครรภ์ [ ] ..... ตั้งครรภ์ [ ]

ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี) .....

## สรุปผลการตรวจ

1) [ / ] สุขภาพสมบูรณ์ดี (ไม่มีโรคต้องห้าม)

2) [ ] ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา,ควบคุม,ติดตามอย่างต่อเนื่อง หรือตรวจยืนยันเพื่อการวินิจฉัยโรค

[ ] วัณโรค [ ] โรคเรื้อรัง [ ] โรคเท้าช้าง [ ] โรคซิฟิลิส

3) [ ] ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรงที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน/จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ

3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)



(นายแพทย์นพพร ชินภูมิวนะ) ประทับตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีให้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

โทร. 034-410700-6

ดูแลชีวิต ด้วยจิตใจ

เลขที่บัตร รพ.6503033328

รหัสพนักงาน 87



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสุขภาพคนต่างดาว/แรงงานต่างดาว

วันที่ตรวจ 01 พฤศจิกายน 2565

## ๑. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ - สกุล (นาย,นาง,นางสาว,เด็กชาย,เด็กหญิง).....

ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ) **Mr. THEIN THAN PHYO**

เลขประจำตัวบุคคล

เลขที่ Passport .....MG259161

วัน/เดือน/ปีเกิด **11 มิถุนายน 2532** เมืองที่เกิด **เมียวดี** ประเทศ **พม่า** สัญชาติ **พม่า** อาชีพ

## ๒. ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล(นายจ้าง) .....บริษัท ซีฟโก้ จำกัด (มหาชน) .....สถานประกอบการ.....

อยู่บ้านเลขที่ **144** หมู่ **๓** ต. **ดง** อ. **หนอง** จ. **บึงกาฬ** ตำบล/แขวง **บางขัน**อำเภอ/เขต **คลองสามวา** จังหวัด **กรุงเทพมหานคร** รหัสไปรษณีย์ **10110** โทร **0612734545**

## ๓. ข้อมูลแพทย์

นายแพทย์/แพทย์หญิง **นายแพทย์พนพร ชินภูมิวนะ**ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ **ว.24297** สถานพยาบาลชื่อ **โรงพยาบาลวิชัยเวชอินเตอร์เนชั่นแนล สมุทรสาคร**ที่อยู่ **93/256 หมู่ 7 ตำบลท่าทราย อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร 74000**

## ผลการตรวจสุขภาพ

ส่วนสูง **180** ซม. น้ำหนัก **70** กก. สีดวงตา **ดำแดง** ความดันโลหิต **.....** มม.ปรอท ชีพจร **.....** ครั้ง/นาที

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป

ผลการตรวจวัดโรค ปกติ [ / ] ผิดปกติให้รักษา [ ] ระยะเวลาอันตราย [ ]

ผลการตรวจโรคเรื้อรัง ปกติ [ / ] ผิดปกติให้รักษา [ ] ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ [ ]

ผลการตรวจโรคเท้าช้าง ปกติ [ / ] ผิดปกติให้รักษา [ ] อาการเป็นที่รังเกียจ [ ]

ผลการตรวจโรคซิฟิลิส ปกติ [ / ] ผิดปกติให้รักษา [ ] ระยะที่ ๓ [ ]

ผลการตรวจสารเสพติด ปกติ [ / ] พบสารเสพติด [ ] ให้ตรวจยืนยัน [ ]

ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง ปกติ [ / ] ปรากฏอาการ [ ]

ผลการตรวจการตั้งครรภ์ ไม่ตั้งครรภ์ [ ] ตั้งครรภ์ [ ]

ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี).....

## สรุปผลการตรวจ

1) [ / ] สุขภาพสมบูรณ์ดี (ไม่มีโรคต้องห้าม)

2) [ ] ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การปรึกษา,ควบคุม,ติดตามอย่างต่อเนื่อง หรือตรวจยืนยันเพื่อการวินิจฉัยโรค

[ ] วัณโรค [ ] โรคเรื้อรัง [ ] โรคเท้าช้าง [ ] โรคซิฟิลิส

3) [ ] ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรงที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน/จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ

3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ)



(นายแพทย์พนพร ชินภูมิวนะ) ประทับตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีให้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

โทร. 034-410700-6

ดูแลชีวิต ด้วยจิตใจ

เลขที่บัตร รพ.650303327

รหัสพนักงาน 86

ใบรับรองแพทย์

ตรวจสุขภาพคนต่างดาว/แรงงานต่างดาว

วันที่ตรวจ 01 พฤศจิกายน 2565

## ๑. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ - สกุล (นาย,นาง,นางสาว,เด็กชาย,เด็กหญิง).....

ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ) **Mr. ZAY YAR TUN**

เลขประจำตัวบุคคล

เลขที่ Passport .....**MG330741**วัน/เดือน/ปีเกิด **10 กันยายน 2540**

เมืองที่เกิด.....

**พม่า**ประเทศ **พม่า**สัญชาติ **พม่า**

อาชีพ

**อาชีพ**

## ๒. ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล(นายจ้าง).....

**บริษัท ซีฟโก จำกัด (มหาชน)**

สถานประกอบการ.....

อยู่บ้านเลขที่ **144**

หมู่.....

ตรอก.....

ซอย.....

ถนน.....

ตำบล/แขวง

**บางขัน**อำเภอ/เขต **คลองสามวา**จังหวัด **กรุงเทพมหานคร**

รหัสไปรษณีย์.....

โทร.....

โทร มือถือ

**0612734545**

## ๓. ข้อมูลแพทย์

นายแพทย์/แพทย์หญิง

**นายแพทย์นพพร ชินภูมิวนะ**

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่

**ว.24297**

สถานพยาบาลชื่อ

**โรงพยาบาลวิชัยเวชอินเตอร์เนชั่นแนล สมุทรสาคร**

ที่อยู่

**93/256 หมู่ 7**

ตำบล

**ท่าทราย**

อำเภอ

**เมืองสมุทรสาคร**

จังหวัด

**สมุทรสาคร**

รหัสไปรษณีย์

**74000**

## ผลการตรวจสุขภาพ

ส่วนสูง **174** ซม. น้ำหนัก **70** กก. สีดวงตา **ดำแดง** ความดันโลหิต ..... มม.ปรอท ชีพจร ..... ครั้ง/นาที

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป.....

ผลการตรวจวัดโรค

ปกติ [ / ]

ผิดปกติ/ให้รักษา [ / ]

ระยะอันตราย [ / ]

ผลการตรวจโรคเรื้อรัง

ปกติ [ / ]

ผิดปกติ/ให้รักษา [ / ]

ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ [ / ]

ผลการตรวจโรคเท้าช้าง

ปกติ [ / ]

ผิดปกติ/ให้รักษา [ / ]

อาการเป็นที่รังเกียจ [ / ]

ผลการตรวจโรคซิฟิลิส

ปกติ [ / ]

ผิดปกติ/ให้รักษา [ / ]

ระยะที่ ๓ [ / ]

ผลการตรวจสารเสพติด

ปกติ [ / ]

พบสารเสพติด [ / ]

ให้ตรวจยืนยัน [ / ]

ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง

ปกติ [ / ]

ปรากฏอาการ [ / ]

ผลการตรวจการตั้งครรภ์

ไม่ตั้งครรภ์ [ / ]

ตั้งครรภ์ [ / ]

ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี).....

## สรุปผลการตรวจ

1) [ / ] สุขภาพสมบูรณ์ดี (ไม่มีโรคต้องห้าม)

2) [ / ] ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา,ควบคุม,ติดตามอย่างต่อเนื่อง หรือตรวจยืนยันเพื่อการวินิจฉัยโรค

[ / ] โรคเรื้อรัง

[ / ] โรคเรื้อรัง

[ / ] โรคเท้าช้าง

[ / ] โรคซิฟิลิส

3) [ / ] ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรงที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน/จิตฟั่นเฟือน ไม่สมบูรณ์

3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้อาการประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

แพทย์ผู้ตรวจ

(นายแพทย์นพพร ชินภูมิวนะ) ประทับตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีให้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

โทร. 034-410700-6

ดูแลชีวิต ด้วยจิตใจ

เลขที่บัตร รพ.6503033306

รหัสพนักงาน 65



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว

วันที่ตรวจ 01 พฤศจิกายน 2565

## ๑. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ - สกุล (นาย,นาง,นางสาว,เด็กชาย,เด็กหญิง).....

ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ) **Mr. SAN WIN TUN**

เลขประจำตัวบุคคล

เลขที่ Passport .....MG280079

วัน/เดือน/ปีเกิด **28 กุมภาพันธ์ 2527** เมืองที่เกิด **เมียวดี** ประเทศ **พม่า** สัญชาติ **พม่า** อาชีพ

## ๒. ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล(นายจ้าง) **บริษัท ซีฟโก้ จำกัด (มหาชน)** สถานประกอบการ.....อยู่บ้านเลขที่ **144** หมู่ **.....** ต. **.....** อ. **.....** จ. **.....** ตำบล/แขวง **บางขัน**อำเภอ/เขต **คลองสามวา** จังหวัด **กรุงเทพมหานคร** รหัสไปรษณีย์ **.....** โทร. **.....** โทร. มือถือ **0612734545**

## ๓. ข้อมูลแพทย์

นายแพทย์/แพทย์หญิง **นายแพทย์พนพร ชินภูมิวนะ**ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ **ว.24297** สถานพยาบาลชื่อ **โรงพยาบาลวิชัยเวชอินเตอร์เนชั่นแนล สมุทรสาคร**ที่อยู่ **93/256 หมู่ 7 ตำบลท่าทราย อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร 74000**

## ผลการตรวจสุขภาพ

ส่วนสูง **164** ซม. น้ำหนัก **58** กก. สีดวงตา **ดำนแดง** ความดันโลหิต **.....** มม.ปรอท ชีพจร **.....** ครั้ง/นาทีสภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป **.....**ผลการตรวจวัดโรค **ปกติ [ / ]** ผิดปกติ/ให้รักษา **[ ]** ระยะอันตราย **[ ]**ผลการตรวจโรคเรื้อรัง **ปกติ [ / ]** ผิดปกติ/ให้รักษา **[ ]** ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ **[ ]**ผลการตรวจโรคเท้าช้าง **ปกติ [ / ]** ผิดปกติ/ให้รักษา **[ ]** อาการเป็นที่รังเกียจ **[ ]**ผลการตรวจโรคซิฟิลิส **ปกติ [ / ]** ผิดปกติ/ให้รักษา **[ ]** ระยะที่ ๓ **[ ]**ผลการตรวจสารเสพติด **ปกติ [ / ]** พบสารเสพติด **[ ]** ให้ตรวจยืนยัน **[ ]**ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง **ปกติ [ / ]** ปรากฏอาการ **[ ]**ผลการตรวจการตั้งครรภ์ **ไม่ตั้งครรภ์ [ / ]** ตั้งครรภ์ **[ ]**ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี) **.....**

## สรุปผลการตรวจ

1) **[ / ]** สุขภาพสมบูรณ์ดี (ไม่มีโรคต้องห้าม)2) **[ ]** ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา,ควบคุม,ติดตามอย่างต่อเนื่อง หรือตรวจยืนยันเพื่อการวินิจฉัยโรค**[ ]** วัณโรค **[ ]** โรคเรื้อรัง **[ ]** โรคเท้าช้าง **[ ]** โรคซิฟิลิส3) **[ ]** ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรงที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน/จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ

3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ)



(นายแพทย์พนพร ชินภูมิวนะ) ประทับตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีให้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

โทร. 034-410700-6

ดูแลชีวิต ด้วยจิตใจ



เลขที่บัตร รพ.6503033257

รหัสพนักงาน 16



ใบรับรองแพทย์

ตรวจสุขภาพคนต่างดาว/แรงงานต่างดาว

16

วันที่ตรวจ 01 พฤศจิกายน 2565

## ๑. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ - สกุล (นาย,นาง,นางสาว,เด็กชาย,เด็กหญิง).....

ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ) **Mr. THANT ZIN PHYO**

เลขประจำตัวบุคคล

เลขที่ Passport .....**MG117802**วัน/เดือน/ปีเกิด **24 สิงหาคม 2531** .....เมืองที่เกิด **เมียวดี** .....ประเทศ **พม่า** .....สัญชาติ **พม่า** .....อาชีพ

## ๒. ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล(นายจ้าง) ..... **บริษัท ชีฟโก้ จำกัด (มหาชน)** .....สถานประกอบการ.....อยู่บ้านเลขที่ **144** หมู่..... **ต.รอก**..... **ซอย**..... **ถนน**..... **ตำบล/แขวง**..... **บางขัน**อำเภอ/เขต..... **คลองสามวา**..... **จังหวัดกรุงเทพมหานคร** **รหัสไปรษณีย์**..... **โทร**..... **โทร.มือถือ 0612734545**

## ๓. ข้อมูลแพทย์

นายแพทย์/แพทย์หญิง..... **นายแพทย์นพพร ชินภูมิวิสนะ**ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่..... **ว.24297**.....สถานพยาบาลชื่อ **โรงพยาบาลวิชัยเวชอินเตอร์เนชั่นแนล สมุทรสาคร**ที่อยู่..... **93/256 หมู่ 7 ตำบลท่าทราย อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร 74000**

## ผลการตรวจสุขภาพ

ส่วนสูง..... **169**..... ซม. น้ำหนัก..... **65**..... กก. สีผิว..... **ดำแดง**..... ความดันโลหิต..... **มม.ปรอท ชีพจร**..... **ครั้ง/นาที**

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป.....

ผลการตรวจวัณโรค..... ปกติ [ / ]..... ผิดปกติ/ให้รักษา [ ]..... ระยะอันตราย [ ]

ผลการตรวจโรคเรื้อน..... ปกติ [ / ]..... ผิดปกติ/ให้รักษา [ ]..... ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ [ ]

ผลการตรวจโรคเท้าช้าง..... ปกติ [ / ]..... ผิดปกติ/ให้รักษา [ ]..... อาการเป็นที่รังเกียจ [ ]

ผลการตรวจโรคซิฟิลิส..... ปกติ [ / ]..... ผิดปกติ/ให้รักษา [ ]..... ระยะที่ ๓ [ ]

ผลการตรวจสารเสพติด..... ปกติ [ / ]..... พบสารเสพติด [ ]..... ให้ตรวจยืนยัน [ ]

ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง..... ปกติ [ / ]..... ปรากฏอาการ [ ]

ผลการตรวจการตั้งครรภ์..... **ไม่ตั้งครรภ์** [ ]..... **ตั้งครรภ์** [ ]

ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี).....

## สรุปผลการตรวจ

1) [ / ] สุขภาพสมบูรณ์ดี (ไม่มีโรคต้องห้าม)

2) [ ] ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา,ควบคุม,ติดตามอย่างต่อเนื่อง หรือตรวจยืนยันเพื่อการวินิจฉัยโรค

[ ] วัณโรค [ ] โรคเรื้อน [ ] โรคเท้าช้าง [ ] โรคซิฟิลิส

3) [ ] ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรงที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน/จิตฟั่นเฟือน ไม่สมบูรณ์

3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้อาการประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ)

แพทย์ผู้ตรวจ



(นายแพทย์นพพร ชินภูมิวิสนะ) ประทับตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีให้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

โทร. 034-410700-6

ดูแลชีวิต ด้วยจิตใจ



## ใบรับรองแพทย์

ตรวจสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว

เลขที่บัตร รพ.6503033253

รหัสพนักงาน 12

วันที่ตรวจ 01 พฤศจิกายน 2565

## ๑. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ - สกุล (นาย,นาง,นางสาว,เด็กชาย,เด็กหญิง).....

ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ).....Mr. MIN OO

เลขประจำตัวบุคคล

เลขที่ Passport .....MF977197

วัน/เดือน/ปีเกิด 24 ธันวาคม 2533

เมืองที่เกิด

เมียวดี

ประเทศ พม่า

สัญชาติ พม่า

อาชีพ

## ๒. ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล(นายจ้าง) .....บริษัท ชีฟโก้ จำกัด (มหาชน)

สถานประกอบการ.....

อยู่บ้านเลขที่ 144 หมู่ 144 ต.ตรอก ชอย ถนน.....ตำบล/แขวง บางชัน

อำเภอ/เขต คลองสามวา จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์.....โทร.....โทร.มือถือ 0612734545

## ๓. ข้อมูลแพทย์

นายแพทย์/แพทย์หญิง.....นายแพทย์พนพร ชินภูมิวนะ

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....ว.24297 สถานพยาบาลชื่อ.....โรงพยาบาลวิชัยเวชอินเตอร์เนชั่นแนล สมุทรสาคร

ที่อยู่.....93/256 หมู่ 7 ตำบลท่าทราย อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร 74000

## ผลการตรวจสุขภาพ

ส่วนสูง.....175 ซม. น้ำหนัก.....70 ก.ก. สีผิว.....ดำนแดง ความดันโลหิต.....มม.ปรอท ชีพจร.....ครั้ง/นาที

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป.....

ผลการตรวจวัณโรค ปกติ [ / ] ผิดปกติ/ให้รักษา [ ] ระยะอันตราย [ ]

ผลการตรวจโรคเรื้อน ปกติ [ / ] ผิดปกติ/ให้รักษา [ ] ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ [ ]

ผลการตรวจโรคเท้าช้าง ปกติ [ / ] ผิดปกติ/ให้รักษา [ ] อาการเป็นที่รังเกียจ [ ]

ผลการตรวจโรคซิฟิลิส ปกติ [ / ] ผิดปกติ/ให้รักษา [ ] ระยะที่ ๓ [ ]

ผลการตรวจสารเสพติด ปกติ [ / ] พบสารเสพติด [ ] ให้ตรวจยืนยัน [ ]

ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง ปกติ [ / ] ปรากฏอาการ [ ]

ผลการตรวจการตั้งครรภ์ ไม่ตั้งครรภ์ [ ] ตั้งครรภ์ [ ]

ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี).....

## สรุปผลการตรวจ

1) [ / ] สุขภาพสมบูรณ์ดี (ไม่มีโรคต้องห้าม)

2) [ ] ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา,ควบคุม,ติดตามอย่างต่อเนื่อง หรือตรวจยืนยันเพื่อการวินิจฉัยโรค

[ ] วัณโรค

[ ] โรคเรื้อน

[ ] โรคเท้าช้าง

[ ] โรคซิฟิลิส

3) [ ] ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรงที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน/จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ

3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ)



(นายแพทย์พนพร ชินภูมิวนะ) ประทับตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีให้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

โทร. 034-410700-6

ดูแลชีวิต ด้วยจิตใจ



เลขที่บัตร รพ.6503033252

รหัสพนักงาน 11

ใบรับรองแพทย์

ตรวจสอบสุขภาพคนต่างดาว/แรงงานต่างดาว

วันที่ตรวจ 01 พฤศจิกายน 2565

## ๑. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ - สกุล (นาย,นาง,นางสาว,เด็กชาย,เด็กหญิง).....

ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ) Mr. YE WIN

เลขประจำตัวบุคคล

เลขที่ Passport .....MF986905

วัน/เดือน/ปีเกิด 02 มีนาคม 2530 เมืองที่เกิด เมียวดี ประเทศ พม่า สัญชาติ พม่า อาชีพ

## ๒. ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล(นายจ้าง) บริษัท ซีพีโก้ จำกัด (มหาชน) สถานประกอบการ.....

อยู่บ้านเลขที่ 144 หมู่ 1 ต.รอก ชอย ถนน ตำบล/แขวง บางขัน

อำเภอ/เขต คลองสามวา จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ โทร.....โทร.มือถือ 0612734545

## ๓. ข้อมูลแพทย์

นายแพทย์/แพทย์หญิง นายแพทย์นพพร ชินภูมิวนะ

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ๖.24297 สถานพยาบาลชื่อ โรงพยาบาลวิชัยเวชอินเตอร์เนชั่นแนล สมุทรสาคร

ที่อยู่ 93/256 หมู่ 7 ตำบลท่าทราย อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร 74000

## ผลการตรวจสุขภาพ

ส่วนสูง 165 ซม. น้ำหนัก 50 กก. สีผิว ดำแดง ความดันโลหิต ..... มม.ปรอท ชีพจร ..... ครั้ง/นาที

สภาพร่างกาย จัดใจทั่วไป.....

ผลการตรวจวัดโรค ปกติ [ / ] ผิดปกติ/ให้รักษา [ ] ระยะอันตราย [ ]

ผลการตรวจโรคเรื้อรัง ปกติ [ / ] ผิดปกติ/ให้รักษา [ ] ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ [ ]

ผลการตรวจโรคเท้าช้าง ปกติ [ / ] ผิดปกติ/ให้รักษา [ ] อาการเป็นที่รังเกียจ [ ]

ผลการตรวจโรคซิฟิลิส ปกติ [ / ] ผิดปกติ/ให้รักษา [ ] ระยะที่ ๓ [ ]

ผลการตรวจสารเสพติด ปกติ [ / ] พบสารเสพติด [ ] ให้ตรวจยืนยัน [ ]

ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง ปกติ [ / ] ปรากฏอาการ [ ]

ผลการตรวจการตั้งครรภ์ ไม่ตั้งครรภ์ [ / ] ตั้งครรภ์ [ / ]

ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี).....

## สรุปผลการตรวจ

1) [ / ] สุขภาพสมบูรณ์ดี (ไม่มีโรคต้องห้าม)

2) [ / ] ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา,ควบคุม,ติดตามอย่างต่อเนื่อง หรือตรวจยืนยันเพื่อการวินิจฉัยโรค

[ / ] วัณโรค [ / ] โรคเรื้อรัง [ / ] โรคเท้าช้าง [ / ] โรคซิฟิลิส

3) [ / ] ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรงที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน/จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ

3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)



(นายแพทย์นพพร ชินภูมิวนะ) ประทับตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีให้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

โทร. 034-410700-6

ดูแลชีวิต ด้วยจิตใจ

เลขที่บัตร รพ.6503033246

รหัสพนักงาน 05



วันที่ตรวจ 01 พฤศจิกายน 2565

## ๑. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ - สกุล (นาย,นาง,นางสาว,เด็กชาย,เด็กหญิง).....

ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ) Mr. PAR TRE SHO

เลขประจำตัวบุคคล

เลขที่ Passport .....MG135465

วัน/เดือน/ปีเกิด 18 กันยายน 2545 เมืองที่เกิด เมืองดี ประเทศ พม่า สัญชาติ พม่า อาชีพ

## ๒. ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล(นายจ้าง) บริษัท ซีพี จำกัด (มหาชน) สถานประกอบการ

อยู่บ้านเลขที่ 144 หมู่ 7 ตรอก ซอย ถนน ตำบล/แขวง บางขัน

อำเภอ/เขต คลองสามวา จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ โทร. โทร มือถือ 0612734545

## ๓. ข้อมูลแพทย์

นายแพทย์/แพทย์หญิง นายแพทย์นพพร ชินภูมิวนะ

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 2.24297 สถานพยาบาลชื่อ โรงพยาบาลวิชัยเวชอินเตอร์เนชั่นแนล สมุทรสาคร

ที่อยู่ 93/256 หมู่ 7 ตำบลท่าทราย อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร 74000

## ผลการตรวจสุขภาพ

ส่วนสูง 164 ซม. น้ำหนัก 60 กก. สีดวงตา ดำแดง ความดันโลหิต มม.ปรอท ชีพจร ครั้ง/นาที

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป

ผลการตรวจวัดโรค ปกติ [ / ] ผิดปกติ/ให้รักษา [ / ] ระยะอันตราย [ / ]

ผลการตรวจโรคเรื้อรัง ปกติ [ / ] ผิดปกติ/ให้รักษา [ / ] ระยะติดต่อ/อาการเป็นเรื้อรัง [ / ]

ผลการตรวจโรคเท้าช้าง ปกติ [ / ] ผิดปกติ/ให้รักษา [ / ] อาการเป็นเรื้อรัง [ / ]

ผลการตรวจโรคซิฟิลิส ปกติ [ / ] ผิดปกติ/ให้รักษา [ / ] ระยะที่ ๓ [ / ]

ผลการตรวจสารเสพติด ปกติ [ / ] พบสารเสพติด [ / ] ให้ตรวจยืนยัน [ / ]

ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง ปกติ [ / ] ปรากฏอาการ [ / ]

ผลการตรวจการตั้งครรภ์ ไม่ตั้งครรภ์ [ / ] ตั้งครรภ์ [ / ]

ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี)

## สรุปผลการตรวจ

1) [ / ] สุขภาพสมบูรณ์ดี (ไม่มีโรคต้องห้าม)

2) [ / ] ผลการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา,ควบคุม,ติดตามอย่างต่อเนื่อง หรือตรวจยืนยันเพื่อการวินิจฉัยโรค

[ / ] โรคเรื้อรัง [ / ] โรคเท้าช้าง [ / ] โรคซิฟิลิส

3) [ / ] ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรงที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน/จิตฟั่นเฟือน ไม่สมบูรณ์

3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้ออกกำลังกาย (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

แพทย์ผู้ตรวจ

(นายแพทย์นพพร ชินภูมิวนะ) ประทับตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีให้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

โทร. 034-410700-6

ดูแลชีวิต ด้วยจิตใจ





041509

143

เลขที่บัตร รพ.6503033245

รหัสพนักงาน 04

ใบรับรองแพทย์

ตรวจสุขภาพคนต่างดาว/แรงงานต่างดาว

วันที่ตรวจ 01 พฤศจิกายน 2565

## ๑. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

๑) ชื่อ - สกุล (นาย,นาง,นางสาว,เด็กชาย,เด็กหญิง)

ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ) Mr. WIN TUN

เลขประจำตัวบุคคล

เลขที่ Passport .....MG205301

วัน/เดือน/ปีเกิด 13 พฤษภาคม 2541

เมืองที่เกิด

เมียวดี

ประเทศ พม่า

สัญชาติ พม่า

อาชีพ

## ๒. ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ - สกุล(นายจ้าง) บริษัท ชีฟโก้ จำกัด (มหาชน)

สถานประกอบการ

อยู่บ้านเลขที่ 144 หมู่

ตรอก

ซอย

ถนน

ตำบล/แขวง

บางขัน

อำเภอ/เขต คลองสามวา

จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์

โทร

โทร มือถือ

0612734545

## ๓. ข้อมูลแพทย์

นายแพทย์/แพทย์หญิง นายแพทย์พนพร ชินภูมิวนะ

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 2.24297

สถานพยาบาลชื่อ

โรงพยาบาลวิชัยเวชอินเตอร์เนชั่นแนล สมุทรสาคร

ที่อยู่ 93/256 หมู่ 7

ตำบลท่าทราย

อำเภอเมืองสมุทรสาคร

จังหวัดสมุทรสาคร 74000

## ผลการตรวจสุขภาพ

ส่วนสูง 168 ซม. น้ำหนัก 58 กก. สีดวงตาแดง ความดันโลหิต มม.ปรอท ชีพจร ครั้ง/นาที

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป

ผลการตรวจวัดโรค

ปกติ [ / ]

ผิดปกติ/ให้รักษา [ ]

ระยะอันตราย [ ]

ผลการตรวจโรคเรื้อรัง

ปกติ [ / ]

ผิดปกติ/ให้รักษา [ ]

ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ [ ]

ผลการตรวจโรคเท้าช้าง

ปกติ [ / ]

ผิดปกติ/ให้รักษา [ ]

อาการเป็นที่รังเกียจ [ ]

ผลการตรวจโรคซิฟิลิส

ปกติ [ / ]

ผิดปกติ/ให้รักษา [ ]

ระยะที่ ๓ [ ]

ผลการตรวจสารเสพติด

ปกติ [ / ]

พบสารเสพติด [ ]

ให้ตรวจยืนยัน [ ]

ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง

ปกติ [ / ]

ปรากฏอาการ [ ]

ผลการตรวจการตั้งครรภ์

ไม่ตั้งครรภ์ [ ]

ตั้งครรภ์ [ ]

ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี)

## สรุปผลการตรวจ

1) [ / ] สุขภาพสมบูรณ์ดี (ไม่มีโรคต้องห้าม)

2) [ ] ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา,ควบคุม,ติดตามอย่างต่อเนื่อง หรือตรวจยืนยันเพื่อการวินิจฉัยโรค

[ ] วัณโรค

[ ] โรคเรื้อรัง

[ ] โรคเท้าช้าง

[ ] โรคซิฟิลิส

3) [ ] ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรงที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน/จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ

3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้อำนาจการประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)



(นายแพทย์พนพร ชินภูมิวนะ) ประทับตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีให้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

โทร. 034-410700-6

ดูแลชีวิต ด้วยจิตใจ

เลขที่บัตร รพ.6503033242

รหัสพนักงาน 01

ตรวจสอบสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว

วันที่ตรวจ 01 พฤศจิกายน 2565

**๑. รายละเอียด/ประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ**

๑) ชื่อ - สกุล (นาย,นาง,นางสาว,เด็กชาย,เด็กหญิง).....  
ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ) **Mr. MAR KO**  
เลขประจำตัวบุคคล.....  
เลขที่ Passport **.....MG158838**  
วัน/เดือน/ปีเกิด **20 มกราคม 2544** เมืองที่เกิด **เมียวดี** ประเทศ **พม่า** สัญชาติ **พม่า** อาชีพ.....

**๒. ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ**

ชื่อ - สกุล(นายจ้าง) **บริษัท ซีพีโก จำกัด (มหาชน)** สถานประกอบการ.....  
อยู่บ้านเลขที่ **144** หมู่ **๗** ตรอก..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... บางชั้น.....  
อำเภอ/เขต **คลองสามวา** จังหวัด **กรุงเทพมหานคร** รหัสไปรษณีย์..... โทร..... โทร.มือถือ **0612734545**

**๓. ข้อมูลแพทย์**

นายแพทย์/แพทย์หญิง **นายแพทย์นพพร ชินภุมิวนะ**  
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ **ว.24297** สถานพยาบาลชื่อ **โรงพยาบาลวิชัยเวชอินเตอร์เนชั่นแนล สมุทรสาคร**  
ที่อยู่ **93/256 หมู่ 7 ตำบลท่าทราย อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร 74000**

**ผลการตรวจสุขภาพ**

ส่วนสูง **157** ซม. น้ำหนัก **60** กก. สีดวงตา **ดำแดง** ความดันโลหิต..... มม.ปรอท ชีพจร..... ครั้ง/นาที  
สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป.....  
ผลการตรวจวัดโรค..... ปกติ [ / ] ผิดปกติ/ให้รักษา [ ] ระยะเวลาอันตราย [ ]  
ผลการตรวจโรคเรื้อรัง..... ปกติ [ / ] ผิดปกติ/ให้รักษา [ ] ระยะติดต่อ/อาการเป็นที่รังเกียจ [ ]  
ผลการตรวจโรคเท้าช้าง..... ปกติ [ / ] ผิดปกติ/ให้รักษา [ ] อาการเป็นที่รังเกียจ [ ]  
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส..... ปกติ [ / ] ผิดปกติ/ให้รักษา [ ] ระยะที่ ๓ [ ]  
ผลการตรวจสารเสพติด..... ปกติ [ / ] พบสารเสพติด [ ] ให้ตรวจยืนยัน [ ]  
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง..... ปกติ [ / ] ปรากฏอาการ [ ]  
ผลการตรวจการตั้งครรภ์..... ไม่ตั้งครรภ์ [ ] ตั้งครรภ์ [ ]  
ผลการตรวจอื่น ๆ (ถ้ามี).....

**สรุปผลการตรวจ**

- 1) [ / ] สุขภาพสมบูรณ์ดี (ไม่มีโรคต้องห้าม)
- 2) [ ] ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา,ควบคุม,ติดตามอย่างต่อเนื่อง หรือตรวจยืนยันเพื่อการวินิจฉัยโรค  
[ ] วัณโรค [ ] โรคเรื้อรัง [ ] โรคเท้าช้าง [ ] โรคซิฟิลิส
- 3) [ ] ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก  
3.1 สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรงที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน/จิตฟั่นเฟือน ไม่สมบูรณ์  
3.2 เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงาน และไม่ให้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

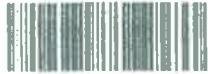


(นายแพทย์นพพร ชินภุมิวนะ) ประทับตรา

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีให้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

โทร. 034-410700-6

**ดูแลชีวิต ด้วยจิตใจ**



1M2207324

ใบรับรองแพทย์

MEDICAL CERTIFICATE

วันที่ 26 กันยายน 2565

Date

ข้าพเจ้า นพ.วรงค์ ศรีธาราธิคุณ  
I, Dr.

แพทย์แผนปัจจุบัน  
an M.D.

สาขาเวชกรรมใบอนุญาตเลขที่ 2.60317  
Holding license to practice Medicine No.

ประจำโรงพยาบาลนครแม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล  
at Nakornmaesot International Hospital

ได้ตรวจร่างกาย 33.Mr. Aung Thu สถานะ โสด เพศ ชาย อายุ 23 ปี  
Have examined Marital statu Sex Age Years

เลขที่บัตรประชาชน 00000MG116130 สัญชาติ พม่า เชื้อชาติ พม่า ที่อยู่ต่างประเทศ Khayan  
Passport No. Nationality Ethnicity Domicile/habitation

นายจ้าง/สถานที่ บริษัท ซีพีแอนด์ จำกัด (มหาชน)

Employer/Address 144 ถนนพระยาสุเรนทร์ แขวงบางชัน เขตคลองสามวา กรุงเทพมหานคร

น้ำหนัก 63.00 กิโลกรัม ความสูง 173.00 เซนติเมตร  
Weight Kg. Hight Cm.

ปรากฏว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์ไม่เป็นผู้ทุพพลภาพ หรือ ไร้ความสามารถ ไม่มีจิตฟั่นเฟือนและปราศจากโรคเหล่านี้ คือ:

And found the above - named is in good physical and mental health, free from any defect and free form the following diseases:

	ปกติ	ผิดปกติ	ให้ตรวจยืนยันรักษา
	Normal	Abnormal	to confirm treatment
(1) โรคเรื้อน (LEPROSY)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) โรคเท้าช้างที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจ (ELEPHANTIASIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) วัณโรคในระยะอันตราย (TUBERCULOSIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) ดิทยาเสพติดให้โทษ (DRUG ADDICTION)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) โรคพิษสุราเรื้อรัง (ALCOHOLISM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) โรคซิฟิลิส (ระยะที่ 3) (TERTIARY SYPHILIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7) ตั้งครรภ์ (PREGNANT)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(8) สภาพร่างกายและจิตใจทั่วไป (PHYSICAL EXAM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

สรุปผลการตรวจ (MEDICAL RESULTS)

- ☒ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ดี (สามารถปฏิบัติงานได้และ ไม่เป็นโรคต้องห้าม)  
Good physical and mental health.
- ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ สามารถปฏิบัติงานได้ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา  
Accept physical and mental health fit to work and had condition for follow up.
- ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก  
Non accept physical and mental health
  - ☐ สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน  
Non accept physical and mental health, Not fit to work by
  - ☐ เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)  
Had disease can not accept to work (by Ministry of Public Health)

ลงชื่อ

Signature

(นพ.วรงค์ ศรีธาราธิคุณ)



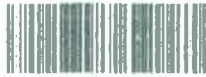


SW.นครแม่สอด  
อินเตอร์เนชั่นแนล  
MSI Hospital  
Nakornmaesot International Hospital

NAKORNMAESOT INTERNATIONAL HOSPITAL

222 Moo 9 Maepa Maesot, Tak 63110, Thailand

Tel 055-518-200 Hot line 1249



1M2207306

ใบรับรองแพทย์

MEDICAL CERTIFICATE

วันที่ 26 กันยายน 2565

Date

ข้าพเจ้า นพ.วรกต ศรีธาราธิคุณ

I, Dr.

แพทย์แผนปัจจุบัน

an M.D.

สาขาเวชกรรมใบอนุญาตเลขที่ 2.60317

Holding license to practice Medicine No.

ประจำโรงพยาบาลนครแม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล

at Nakornmaesot International Hospital

ได้ตรวจร่างกาย 15.Mr. Saw Hla Yaung

Have examined

สถานะ

Marital statu

โสด

เพศ

Sex

ชาย

Age

อายุ

30

ปี

Years

เลขที่บัตรประชาชน 00000MF928623

Passport No.

สัญชาติ

Nationality

พม่า

Ethnicity

เชื้อชาติ

พม่า

ที่อยู่ต่างประเทศ

Domicile/habitation

Kyauktaga

นายจ้าง/สถานที่ บริษัท ชิฟโก้ จำกัด (มหาชน)

Employer/Address 144 ถนนพระยาสุเรนทร์ แขวงบางชั้น เขตคลองสามวา กรุงเทพมหานคร

น้ำหนัก

56.00

กิโลกรัม

ความสูง

162.00

เซนติเมตร

Weight

Kg.

Hight

Cm.

ปรากฏว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์ไม่เป็นผู้ทุพพลภาพ หรือ ไร้ความสามารถ ไม่มีจิตฟั่นเฟือนและปราศจากโรคเหล่านี้ คือ:

And found the above - named is in good physical and mental health, free from any defect and free form the following diseases:

	ปกติ	ผิดปกติ	ให้ตรวจยืนยันรักษา
	Normal	Abnormal	to confirm treatment
(1) โรคเรื้อน (LEPROSY)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) โรคเท้าช้างที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจ (ELEPHANTIASIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) วัณโรคในระยะอันตราย (TUBERCULOSIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) ดินยาเสพติดให้โทษ (DRUG ADDICTION)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) โรคพิษสุราเรื้อรัง (ALCOHOLISM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) โรคซิฟิลิส (ระยะที่3) (TERTIARY SYPHILIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7) ตั้งครรภ์ (PREGNANT)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(8) สภาพร่างกายและจิตใจทั่วไป (PHYSICAL EXAM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

สรุปผลการตรวจ (MEDICAL RESULTS)

- ☒ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ดี (สามารถปฏิบัติงานได้และไม่เป็นโรคต้องห้าม)  
Good physical and mental health.
- ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ สามารถปฏิบัติงานได้ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา  
Accept physical and mental health fit to work and had condition for follow up.
- ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก  
Non accept physical and mental health
  - ☐ สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน  
Non accept physical and mental health, Not fit to work by
  - ☐ เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)  
Had disease can not accept to work (by Ministry of Public Health)

ลงชื่อ

Signature

(นพ.วรกต ศรีธาราธิคุณ)

M.D.







Nakornmaesot International Hospital

SW.นครแม่สอด  
อินเตอร์เนชั่นแนล  
MSI Hospital

NAKORNMAESOT INTERNATIONAL HOSPITAL

222 Moo 9 Maeapa Maesot, Tak 63110, Thailand

Tel 055-518-200 Hot line 1249



1M2207303

ใบรับรองแพทย์

## MEDICAL CERTIFICATE

วันที่

26 กันยายน 2565

Date

ข้าพเจ้า นพ.วรกต ศรีธาราธิคุณ

I, Dr.

แพทย์แผนปัจจุบัน

an M.D.

สาขาเวชกรรมใบอนุญาตเลขที่ 2.60317

Holding license to practice Medicine No.

ประจำโรงพยาบาลนครแม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล

at Nakornmaesot International Hospital

ได้ตรวจร่างกาย 12.Mr. Ye Lin Aung

Have examined

สถานะ

Marital statu

โสด

เพศ

Sex

ชาย

Age

อายุ

Years

45

ปี

เลขที่บัตรประชาชน 00000MF983935

Passport No.

สัญชาติ

Nationality

พม่า

Ethnicity

เชื้อชาติ

Domicile/habitation

พม่า

ที่อยู่ต่างประเทศ

Nyaungdon

นายจ้าง/สถานที่ บริษัท ซีฟโก้ จำกัด (มหาชน)

Employer/Address 144 ถนนพระยาสุเรนทร์ แขวงบางชัน เขตคลองสามวา กรุงเทพมหานคร

น้ำหนัก 59.00 กิโลกรัม ความสูง 162.00 เซนติเมตร

Weight Kg. Hight Cm.

ปรากฏว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์ไม่เป็นผู้ทุพพลภาพ หรือ ไร้ความสามารถ ไม่มีจิตฟั่นเฟือนและปราศจากโรคเหล่านี้ คือ:

And found the above - named is in good physical and mental health, free from any defect and free from the following diseases:

	ปกติ	ผิดปกติ	ให้ตรวจยืนยันรักษา
	Normal	Abnormal	to confirm treatment
(1) โรคเรื้อน (LEPROSY)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) โรคเท้าช้างที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจ (ELEPHANTIASIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) วัณโรคในระยะอันตราย (TUBERCULOSIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) ติดยาเสพติดให้โทษ (DRUG ADDICTION)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) โรคพิษสุราเรื้อรัง (ALCOHOLISM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) โรคซิฟิลิส (ระยะที่3) (TERTIARY SYPHILIS)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7) ตั้งครรภ์ (PREGNANT)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(8) สภาพร่างกายและจิตใจทั่วไป (PHYSICAL EXAM)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## สรุปผลการตรวจ (MEDICAL RESULTS)

- ☒ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ดี (สามารถปฏิบัติงานได้และ ไม่เป็น โรคต้องห้าม)  
Good physical and mental health.
- ☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ สามารถปฏิบัติงานได้ แต่ต้องติดตามผลการตรวจยืนยันและให้การรักษา  
Accept physical and mental health fit to work and had condition for follow up.
- ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก  
Non accept physical and mental health
  - ☐ สุขภาพไม่สมบูรณ์แข็งแรง ที่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน  
Non accept physical and mental health, Not fit to work by
  - ☐ เป็นโรคต้องห้ามมิให้ทำงาน (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับที่ 161 พ.ศ. 2554)  
Had disease can not accept to work (by Ministry of Public Health)

ลงชื่อ

Signature

(นพ.วรกต ศรีธาราธิคุณ)



VN: B2313878

วันที่ตรวจ 23/05/2566

1. รายละเอียดประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

1. ชื่อ - นามสกุล MR CHET KUY เลขประจำตัวบุคคล เลขที่ Passport T0716439  
วัน/เดือน/ปี เกิด 07/04/2535 เมืองเกิด กัมพูชา สัญชาติ กัมพูชา อาชีพ -  
2. ที่อยู่ปัจจุบัน 144 ถนนพระยาสุเรนทร์ แขวงบางชั้น เขตคลองสามวา กรุงเทพมหานคร 10510  
โทร 02-9190090

2. ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ-นามสกุล(นายจ้าง)/สถานประกอบการ บริษัท ซีฟโก้ จำกัด (มหาชน)  
อยู่บ้านเลขที่ 144 ถนนพระยาสุเรนทร์ แขวงบางชั้น เขตคลองสามวา กรุงเทพมหานคร 10510  
โทร 02-9190090

3. ข้อมูลแพทย์ผู้ตรวจ

แพทย์ผู้ตรวจ แพทย์หญิงริษา เจริญอินทร์ ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ เลขที่ 63643  
สถานพยาบาล โรงพยาบาลเอเซียอินเตอร์เนชั่นแนล (หน่วยบริการตรวจสุขภาพ อรัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว)  
ชื่อ  
ที่อยู่ 888/8 ตำบลสามเรือน อำเภอบางปะอิน จ.พระนครศรีอยุธยา 13160

ความสูง 160.7 ซม. น้ำหนัก 51.6 กก. สีมืด ดำแดง ความดันโลหิต 128/59 มม.ปรอท ชีพจร 87 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป

ผลการตรวจวัณโรค	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ/ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจโรคเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ/ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ/อาจเป็นที่รังเกียจ
ผลการตรวจโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ/ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาจเป็นที่รังเกียจ
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ/ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ ๓
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยันรักษา
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่พบเชื้อ	<input type="checkbox"/> พบเชื้อ	
ผลการตรวจอื่นๆ (ถ้ามี)	-		

สรุปผลการตรวจ

- ☒ สุขภาพสมบูรณ์ดี  
☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง
- ☐ วัณโรค ☐ โรคเรื้อรัง ☐ โรคเท้าช้าง ☐ โรคซิฟิลิส
- ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
  - ☐ ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้ / จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ
  - ☐ เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงานและไม่ให้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)



แพทย์ผู้ตรวจ

ลงชื่อ.....(ให้ประทับตรา)

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

ใบรับรองแพทย์

การตรวจสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว

VN: B2313882

วันที่ตรวจ 23/05/2566

1. รายละเอียดประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

1. ชื่อ - นามสกุล MR SAMBATH THONG  
เลขประจำตัวบุคคล เลขที่ Passport T0715109  
วัน/เดือน/ปี เกิด 06/03/2530 เมืองเกิด กัมพูชา สัญชาติ กัมพูชา อาชีพ -  
2. ที่อยู่ปัจจุบัน 144 ถนนพระยาสุเรนทร์ แขวงบางชั้น เขตคลองสามวา กรุงเทพมหานคร 10510  
โทร 02-9190090

2. ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ-นามสกุล(นายจ้าง)/สถานประกอบการ บริษัท ซีพีแอนด์ จำกัด (มหาชน)  
อยู่บ้านเลขที่ 144 ถนนพระยาสุเรนทร์ แขวงบางชั้น เขตคลองสามวา กรุงเทพมหานคร 10510  
โทร 02-9190090

3. ข้อมูลแพทย์ผู้ตรวจ

แพทย์ผู้ตรวจ แพทย์หญิงริชญา เจริญอินทร์ ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ เลขที่ 63643  
สถานพยาบาล โรงพยาบาลเอเชียอินเตอร์เนชั่นแนล (หน่วยบริการตรวจสุขภาพ อริยประเทศ จังหวัดสระแก้ว)  
ชื่อ  
ที่อยู่ 888/8 ตำบลสามเรือน อำเภอบางปะอิน จ.พระนครศรีอยุธยา 13160

ความสูง 161.4 ซม. น้ำหนัก 56.0 กก. สีผิว ดำแดง ความดันโลหิต 136/83 มม.ปรอท ชีพจร 86 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป -

ผลการตรวจวัณโรค	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ/ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะอันตราย
ผลการตรวจโรคเรื้อน	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ/ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะติดต่อ/อาจเป็นที่รังเกียจ
ผลการตรวจโรคเท้าช้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ/ให้รักษา	<input type="checkbox"/> อาจเป็นที่รังเกียจ
ผลการตรวจโรคซิฟิลิส	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ/ให้รักษา	<input type="checkbox"/> ระยะที่ ๓
ผลการตรวจสารเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด	<input type="checkbox"/> ให้ตรวจยืนยันรักษา
ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ปรากฏอาการ	
ผลการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่พบเชื้อ	<input type="checkbox"/> พบเชื้อ	
ผลการตรวจอื่นๆ (ถ้ามี)	-		

สรุปผลการตรวจ

- ☒ สุขภาพสมบูรณ์ดี  
☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง
- ☐ วัณโรค ☐ โรคเรื้อน ☐ โรคเท้าช้าง ☐ โรคซิฟิลิส
- ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก
  - ☐ ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้ / จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ
  - ☐ เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงานและไม่ให้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)



แพทย์ผู้ตรวจ

ลงชื่อ (ให้ประทับตรา)

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)

VN: B2313859

วันที่ตรวจ 23/05/2566

1. รายละเอียดประวัติส่วนตัวของผู้รับการตรวจสุขภาพ

1. ชื่อ - นามสกุล MR THEA SEAN

เลขประจำตัวบุคคล

เลขที่ Passport T0725203

วัน/เดือน/ปี เกิด 15/04/2533

เมืองเกิด กัมพูชา

สัญชาติ กัมพูชา

อาชีพ -

2. ที่อยู่ปัจจุบัน 144 ถนนพระยาสุเรนทร์ แขวงบางชั้น เขตคลองสามวา กรุงเทพมหานคร 10510

โทร 02-9190090

2. ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

ชื่อ-นามสกุล(นายจ้าง)/สถานประกอบการ

บริษัท ซีฟโก้ จำกัด (มหาชน)

อยู่บ้านเลขที่ 144 ถนนพระยาสุเรนทร์ แขวงบางชั้น เขตคลองสามวา กรุงเทพมหานคร 10510

โทร 02-9190090

3. ข้อมูลแพทย์ผู้ตรวจ

แพทย์ผู้ตรวจ แพทย์หญิงรัชฎา เจริญอินทร์

ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ เลขที่ 63643

สถานพยาบาล

โรงพยาบาลเอเซียอินเตอร์เนชั่นแนล (หน่วยบริการตรวจสุขภาพ อรัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว)

ชื่อ

ที่อยู่ 888/8 ตำบลสามเรือน อำเภอบางปะอิน จ.พระนครศรีอยุธยา 13160

ความสูง 162.0 ซม. น้ำหนัก 56.4 กก. สีมัว ดำแดง ความดันโลหิต 136/84 มม.ปรอท ชีพจร 105 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกาย จิตใจทั่วไป

ผลการตรวจวัดโรค

☒ ปกติ

☐ ผิดปกติ/ให้รักษา

☐ ระยะอันตราย

ผลการตรวจโรคเรื้อรัง

☒ ปกติ

☐ ผิดปกติ/ให้รักษา

☐ ระยะติดต่อ/อาจเป็นที่รังเกียจ

ผลการตรวจโรคเท้าช้าง

☒ ปกติ

☐ ผิดปกติ/ให้รักษา

☐ อาจเป็นที่รังเกียจ

ผลการตรวจโรคซิฟิลิส

☒ ปกติ

☐ ผิดปกติ/ให้รักษา

☐ ระยะที่ ๓

ผลการตรวจสารเสพติด

☒ ปกติ

☐ พบสารเสพติด

☐ ให้ตรวจยืนยันรักษา

ผลการตรวจอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง

☒ ปกติ

☐ ปรากฏอาการ

ผลการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

☒ ไม่พบเชื้อ

☐ พบเชื้อ

ผลการตรวจอื่นๆ (ถ้ามี)

สรุปผลการตรวจ

1. ☒ สุขภาพสมบูรณ์ดี

☐ ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องให้การรักษา ควบคุม ติดตามอย่างต่อเนื่อง

2.

☐ วัณโรค

☐ โรคเรื้อรัง

☐ โรคเท้าช้าง

☐ โรคซิฟิลิส

3. ☐ ไม่ผ่านการตรวจสุขภาพเนื่องจาก

3.1 ☐ ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถประกอบการหาเลี้ยงชีพได้ / จิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ

3.2 ☐ เป็นโรคไม่อนุญาตให้ทำงานและไม่ให้การประกันสุขภาพ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข)

แพทย์ผู้ตรวจ

ลงชื่อ



(ให้ประทับตรา)

(หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ 60 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย ยกเว้น กรณีใช้สำหรับประกันสุขภาพมีอายุ 1 ปี)







## ใบรับรองแพทย์การตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว

Physician Certificate for Foreigner Physical Examination

## โรงพยาบาลเมดพลัส

บริษัท ทองทราย จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105547001294  
66/11 หมู่ที่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ โทรศัพท์ 02-103-2289

แบบ บต.1

เลขประจำตัวผู้ไวย

Hospital Number

คิดรูปถ่าย

WK 1504

ลำดับที่ 25807 / 2567

หน่วยบริการ อนุรักษ์ประเทศ จังหวัดสระแก้ว

วันที่/Date 26/1/2024 13:06

ชื่อ/Name MOEURNG MAO

เพศ/Sex ชาย (Male)

อายุ/Age

สัญชาติ/Nationality กัมพูชา

เชื้อชาติ/Race

กัมพูชา

สถานภาพสมรส/Married/Status

โสด

หนังสือเดินทางเลขที่/Passport No N01032327

หรือ / Or

เลขประจำตัวบุคคลไม่มีสัญชาติไทย / Non Thai Identity No.

นายจ้าง/Employer Name Seafco Public Company Limited

ที่อยู่นายจ้าง/Employer Address No. 144, Road Phraya Suren, Sub-District Bangchan District Khlong Sam Wa Province Bangkok

ที่อยู่คนต่างด้าวที่ประเทศต้นทาง / Migrant Source Address กัมพูชา

## ผลตรวจสุขภาพ / Physical Examination Result

ส่วนสูง/Height 168 ซม./CM น้ำหนัก/Weight 70 กก./kgs ความดันโลหิต 131/68 มม.ปรอท/mm.Hg ชีพจร 80 ครั้ง/นาที

ขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพ จนไม่สามารถปฏิบัติงานที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิตหรือจิตฟั่นเฟือนหรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

1. โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

2. วัณโรคในระยะอันตราย

3. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

4. โรคซิฟิลิสในระยะที่ 3

5. โรคพิษสุราเรื้อรัง

6. ผลการตรวจสารเสพติด/Drug addiction

☐ ตรวจพบ☒ ตรวจไม่พบ☐ ไม่ได้ตรวจ

7. ผลการตรวจโควิด -19/Covid-19.

☐ Not Detected☐ Detected☒ ไม่ได้ตรวจ

8. ผลการตรวจ Hepatitis A

☐ Positive☐ Negative☒ ไม่ได้ตรวจ

9. ผลการตรวจ Hepatitis B

☐ Positive☐ Negative☒ ไม่ได้ตรวจ

10. ผลการตรวจการตั้งครรภ์/Pregnancy

ไม่ได้ตรวจ

ความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์

## สรุปผลการตรวจสุขภาพ Physical Examination Conclusion

☒ ประเภท/Type1

(ผลตรวจสุขภาพผ่าน/Pass)

☐ ประเภท/Type2

(ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามการรักษา /Pass Must be treatment)

☐ ประเภท/Type3

(ตรวจสุขภาพไม่ผ่าน /Fail (ต้องส่งกลับ/Reptiation)

ลงชื่อ/Signature

แพทย์ผู้ตรวจ/Physician

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ/License No

J.13822

ให้ประทับตรา

หมายเหตุ

- (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- (2) ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย
- (3) คำรับรองนี้เป็นการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น



ใบรับรองแพทย์การตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าว  
Physician Certificate for Foreigner Physical Examination  
โรงพยาบาลเมดพลัส

บริษัท ทอราดา จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105547001294  
66/11 หมู่ 3 ตำบลปากคลองบางปลากด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ โทรศัพท์ 02-103-2289

แบบ บค.1  
เลขประจำตัวผู้ป่วย  
Hospital Number

หัตถ์แพทย์

Wk 1404

ลำดับที่ 25808 / 2567

หน่วยบริการ อนุรักษ์ประเทศ จังหวัดสระแก้ว

วันที่/Date 26/1/2024 13:06

ชื่อ/Name KHAN KHIM

เพศ/Sex ชาย (Male) อายุ/Age

สัญชาติ/Nationality กัมพูชา เชื้อชาติ/Race กัมพูชา สถานภาพสมรส/Married/Status โสด

หนังสือเดินทางเลขที่/Passport No. N01035073 หรือ / Or

เลขประจำตัวบุคคลไม่มีสัญชาติไทย / Non Thai Identity No.

นายจ้าง/Employer Name Seafco Public Company Limited

ที่อยู่นายจ้าง/Employer Address. No. 144, Road Phraya Suren, Sub-District Bangchan District Khlong Sam Wa Province Bangkok

ที่อยู่คนต่างด้าวที่ประเทศต้นทาง / Migrant Source Address กัมพูชา

ผลตรวจสุขภาพ / Physical Examination Result

ส่วนสูง/Height 165 ซม./CM น้ำหนัก/Weight 64 กก./kgs ความดันโลหิต 119/74 มม.ปรอท/mm.Hg ชีพจร 60 ครั้ง/นาที

ขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพ จนไม่สามารถปฏิบัติงานที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคติดต่อหรือโรคพิษหรือปัญหาอื่น  
ไม่พบ ปรากฏอาการของการติดเชื้อเพศวิถีให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและการแสดงของโรคต่อไปนี้

1. โรคเรื้อรังในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

2. วัณโรคในระยะอันตราย

3. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

4. โรคซิฟิลิสในระยะที่ 3

5. โรคพิษสุราเรื้อรัง

6. ผลการตรวจสารเสพติด/Drug addiction

☐ ตรวจพบ ☒ ตรวจไม่พบ ☐ ไม่ได้ตรวจ

7. ผลการตรวจโควิด -19/Covid-19.

☐ Not Detected ☐ Detected ☒ ไม่ได้ตรวจ

8. ผลการตรวจ Hepatitis A

☐ Positive ☐ Negative ☒ ไม่ได้ตรวจ

9. ผลการตรวจ Hepatitis B

☐ Positive ☐ Negative ☒ ไม่ได้ตรวจ

10. ผลการตรวจการตั้งครรภ์/Pregnancy ไม่ได้ตรวจ

ความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์

สรุปผลการตรวจสุขภาพ Physical Examination Conclusion

- ☒ ประเภท/Type1 (ผลตรวจสุขภาพผ่าน/Pass)  
☐ ประเภท/Type2 (ผ่านการตรวจสุขภาพ แต่ต้องติดตามการรักษา /Pass Must be treatment)  
☐ ประเภท/Type3 (ตรวจสุขภาพไม่ผ่าน /Fail (ต้องส่งกลับ/Repatriation))

ลงชื่อ/Signature

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ/License No

ให้ประทับตรา

หมายเหตุ

- (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม  
(2) ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย  
(3) คำรับรองนี้เป็นการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น



ภาคผนวก ค7  
แบบบันทึกข้อร้องเรียน





เลขที่เอกสาร

วัน/เดือน/ปี ที่รายงาน

ชื่อโครงการ

ประเภทงาน

รายละเอียด

ประเภทกิจกรรม

ผู้ร้องเรียน

ช่องทางการรับเรื่องร้องเรียน

วันที่รับเรื่องร้องเรียน

รายละเอียดการรับเรื่อง

วิธีการซ่อมแซมแก้ไข

ผู้บันทึกข้อมูล

ผู้ตรวจงานข้อมูล

นางสาวปัทมา เสาวลักษณ์  
จป.วิชาชีพนายธีรพงศ์ อิ่มรัมย์  
ผู้จัดการโครงการ



ภาคผนวก ค8

เอกสารสัญญาจ้างการก่อสร้าง





คู่ฉบับ

**A E ASIA Co., Ltd.**

Project and Construction Management

สัญญาจ้างเหมาก่อสร้าง  
งานโครงสร้างและสถาปัตยกรรม  
“โครงการ GRANDE CENTRE POINT PATTAYA 3”



ระหว่าง

บริษัท แอล เอช มอลล์ แอนด์ โฮเทล จำกัด

และ

บริษัท ฟรีบิลท์ จำกัด (มหาชน)

จัดเตรียมโดย

บริษัท เอ อี เอเชีย จำกัด

2521/17 บิซทาวน์ ถนนลาดพร้าว แขวงคลองเจ้าคุณสิงห์ เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310

Tel. 0-2530-5103-4, 0-2530-5108-9 Fax. 0-2530-5110

25 กันยายน 2567



ข้อสคัญ มาตรฐาน บริหารด้วยใจ  
We Manage All





# A E ASIA Co., Ltd.

Project and Construction Management

## สัญญาจ้างเหมาก่อสร้างงานโครงสร้างและสถาปัตยกรรม

### โครงการ GRANDE CENTRE POINT PATTAYA 3

สัญญาเลขที่ GCP-PTY3\_017

หนังสือสัญญานี้ทำขึ้น ณ บริษัท แอล เอช มอลล์ แอนด์ โฮเทล จำกัด เมื่อวันที่ 25 กันยายน 2567

ระหว่าง บริษัท แอล เอช มอลล์ แอนด์ โฮเทล จำกัด โดย นายกิตติ วรรณพรต กรรมการผู้มีอำนาจกระทำการ สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 1 อาคารคิว.เฮาส์ ลุมพินี ชั้น 15 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพมหานคร (ซึ่งต่อไปในสัญญาจะเรียกว่า “ผู้ว่าจ้าง” ฝ่ายหนึ่ง)

กับ บริษัท พรินซ์ จำกัด (มหาชน) โดย นายวิโรจน์ เจริญตรา กรรมการผู้รับมอบอำนาจลงนาม สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 503 ชั้นที่ 1 ถนนบอนด์สตรีท ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี (ซึ่งต่อไปในสัญญาจะเรียกว่า “ผู้รับจ้าง” อีกฝ่ายหนึ่ง)

ตามที่คุณว่าจ้างมีความประสงค์จะก่อสร้างอาคารโรงแรม จำนวน 2 อาคาร ได้แก่ ขนาดความสูง 25 ชั้น (อาคาร A) และขนาดความสูง 26 ชั้น และชั้นลอย 1 ชั้น (อาคาร B), อาคารสำนักงาน-ห้องประชุม-ที่จอดรถยนต์ ขนาดความสูง 8 ชั้น และชั้นลอย 2 ชั้น จำนวน 1 อาคาร (อาคาร C), อาคารสันทนาการ ขนาดความสูง 1-4 ชั้น จำนวน 6 อาคาร (อาคาร D E F G H และ J), ทางเชื่อมระหว่างอาคาร A และ B, ทางเชื่อมระหว่างอาคาร B และ C, บ้ายบนพื้นดิน จำนวน 3 บ้าย และสระว่ายน้ำภายนอกอาคาร จำนวน 3 สระ มีจำนวนห้องพักทั้งหมดทั้งสิ้น 494 ห้อง ประกอบด้วยงานโครงสร้างและสถาปัตยกรรม สำหรับ “โครงการ GRANDE CENTRE POINT PATTAYA 3” ตั้งอยู่ที่ซอยนาเกลือ 20 ตำบลนาเกลือ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี และได้ตกลงว่าจ้างผู้รับจ้างให้เป็นผู้ดำเนินงานก่อสร้างดังกล่าว โดยมีข้อตกลงดังต่อไปนี้

1. ตามข้อตกลงในสัญญานี้จะมีความหมายตามเงื่อนไขสัญญาตามที่อ้างถึง
2. เอกสารดังต่อไปนี้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา และมีความสำคัญตามลำดับ ดังนี้
  - (ก) หนังสือแสดงเจตจำนงการว่าจ้างงานโครงสร้างและสถาปัตยกรรม ลงวันที่ 9 สิงหาคม 2567, จำนวน 45 หน้า
  - (ข) หนังสือแจ้งผลการคัดเลือกผู้ดำเนินการก่อสร้างงานโครงสร้างและสถาปัตยกรรม ลงวันที่ 25 กรกฎาคม 2567 จำนวน 1 หน้า



ชื่อสัตย์ มาตรฐาน บริหารด้วยใจ  
We Manage All



REF-OP-03/02 (00)



# A E ASIA Co., Ltd.

Project and Construction Management

- (ค) เอกสาร MEMORANDUM รายงานงานที่ไม่รวมในการเสนอราคางานโครงสร้างและสถาปัตยกรรม  
ลงวันที่ 10 กรกฎาคม 2567 จำนวน 44 หน้า ✓
- (ง) บันทึกการประชุมปรับฐานราคาและปริมาณ ดังนี้
- (1) บันทึกการประชุมปรับฐานราคาและปริมาณครั้งที่ 1 (งานสถาปัตยกรรม)  
ลงวันที่ 2 กรกฎาคม 2567 จำนวน 71 หน้า ✓
  - (2) บันทึกการประชุมปรับฐานราคาและปริมาณครั้งที่ 1 (งานโครงสร้าง)  
ลงวันที่ 14 มิถุนายน 2567 จำนวน 21 หน้า ✓
- (จ) เอกสารเปลี่ยนแปลงและเพิ่มเติม (Tender Addendum) ดังนี้
- (1) เอกสารเปลี่ยนแปลงและเพิ่มเติม (Tender Addendum) ครั้งที่ 13  
ลงวันที่ 3 กรกฎาคม 2567 จำนวน 18 หน้า ✓
  - (2) เอกสารเปลี่ยนแปลงและเพิ่มเติม (Tender Addendum) ครั้งที่ 12  
ลงวันที่ 27 มิถุนายน 2567 จำนวน 69 หน้า ✓
  - (3) เอกสารเปลี่ยนแปลงและเพิ่มเติม (Tender Addendum) ครั้งที่ 11  
ลงวันที่ 17 มิถุนายน 2567 จำนวน 3 หน้า ✓
  - (4) เอกสารเปลี่ยนแปลงและเพิ่มเติม (Tender Addendum) ครั้งที่ 10  
ลงวันที่ 7 มิถุนายน 2567 จำนวน 11 หน้า ✓
  - (5) เอกสารเปลี่ยนแปลงและเพิ่มเติม (Tender Addendum) ครั้งที่ 9  
ลงวันที่ 31 พฤษภาคม 2567 จำนวน 87 หน้า ✓
  - (6) เอกสารเปลี่ยนแปลงและเพิ่มเติม (Tender Addendum) ครั้งที่ 8  
ลงวันที่ 30 พฤษภาคม 2567 จำนวน 50 หน้า ✓
  - (7) เอกสารเปลี่ยนแปลงและเพิ่มเติม (Tender Addendum) ครั้งที่ 7  
ลงวันที่ 24 พฤษภาคม 2567 จำนวน 67 หน้า ✓
  - (8) เอกสารเปลี่ยนแปลงและเพิ่มเติม (Tender Addendum) ครั้งที่ 6  
ลงวันที่ 16 พฤษภาคม 2567 จำนวน 1,417 หน้า ✓
  - (9) เอกสารเปลี่ยนแปลงและเพิ่มเติม (Tender Addendum) ครั้งที่ 5  
ลงวันที่ 15 พฤษภาคม 2567 จำนวน 114 หน้า ✓
  - (10) เอกสารเปลี่ยนแปลงและเพิ่มเติม (Tender Addendum) ครั้งที่ 4  
ลงวันที่ 3 พฤษภาคม 2567 จำนวน 4 หน้า ✓
  - (11) เอกสารเปลี่ยนแปลงและเพิ่มเติม (Tender Addendum) ครั้งที่ 3  
ลงวันที่ 2 พฤษภาคม 2567 จำนวน 185 หน้า ✓



ข้อดีมาตรฐาน บริหารด้วยใจ  
We Manage All

*Handwritten signature*

REF-OP-03/02 (00)





- (12) เอกสารเปลี่ยนแปลงและเพิ่มเติม (Tender Addendum) ครั้งที่ 2  
ลงวันที่ 24 เมษายน 2567 จำนวน 2 หน้า
- (13) เอกสารเปลี่ยนแปลงและเพิ่มเติม (Tender Addendum) ครั้งที่ 1  
ลงวันที่ 22 เมษายน 2567 จำนวน 26 หน้า
- (ข) เอกสารคำถาม – คำตอบงานโครงสร้างและสถาปัตยกรรม ดังนี้
- (1) เอกสารคำถาม – คำตอบ ครั้งที่ 3 ลงวันที่ 20 มิถุนายน 2567 จำนวน 13 หน้า
  - (2) เอกสารคำถาม – คำตอบ ครั้งที่ 2 ลงวันที่ 30 พฤษภาคม 2567 จำนวน 62 หน้า
  - (3) เอกสารคำถาม – คำตอบ ครั้งที่ 1 ลงวันที่ 14 พฤษภาคม 2567 จำนวน 26 หน้า
- (ข) บันทึกการประชุมชี้แจงแบบงานโครงสร้างและสถาปัตยกรรม ดังนี้
- (1) บันทึกการประชุมชี้แจงแบบ ครั้งที่ 2 ลงวันที่ 17 พฤษภาคม 2567 จำนวน 66 หน้า
  - (2) บันทึกการประชุมชี้แจงแบบ ครั้งที่ 1 ลงวันที่ 5 เมษายน 2567 จำนวน 48 หน้า
- (ข) ข้อกำหนดประกวดราคางานโครงสร้างและสถาปัตยกรรม ลงวันที่ 3 เมษายน 2567 จำนวน 311 หน้า
- (ณ) แบบพิมพ์เขียว A1 งานโครงสร้าง ลงวันที่ 3 เมษายน 2567 จำนวน 191 หน้า
- (ญ) รายการประกอบแบบงานโครงสร้าง ลงวันที่ 3 เมษายน 2567 จำนวน 77 หน้า
- (ฎ) แผนงานหลักโครงการ จำนวน 1 หน้า
- (ฏ) แผนการเงินโครงการ (S-curve) จำนวน 1 หน้า
- (ฐ) เอกสารข้อเสนอด้านเทคนิค ดังนี้
- (1) เอกสารข้อเสนอด้านเทคนิค ครั้งที่ 2 ลงวันที่ 15 กรกฎาคม 2567 จำนวน 19 หน้า
  - (2) เอกสารข้อเสนอด้านเทคนิค ครั้งที่ 1 ลงวันที่ 17 มิถุนายน 2567 จำนวน 106 หน้า
- (ท) บัญชีแสดงรายการปริมาณวัสดุและราคาค่าก่อสร้างงานโครงสร้างและสถาปัตยกรรม  
ของ บริษัท พรินท์ จำกัด (มหาชน) ลงวันที่ 20 กันยายน 2567 จำนวน 118 หน้า
- (ต) เอกสารติดต่อประสานงานระหว่างประกวดราคา จำนวน 9 หน้า
- (ณ) เอกสารอื่นๆ ประกอบสัญญา
- (1) หนังสือรับรองจดทะเบียนบริษัท / สำเนาบัตรประชาชน/ทะเบียนบ้าน ผู้มีอำนาจลงนาม  
ของผู้ว่าจ้าง / หนังสือมอบอำนาจ จำนวน 9 หน้า
  - (2) หนังสือรับรองจดทะเบียนบริษัท / สำเนาบัตรประชาชน/ทะเบียนบ้าน ผู้มีอำนาจลงนาม  
ของผู้รับจ้าง / หนังสือมอบอำนาจ จำนวน 10 หน้า

ไม่



ชื่อศูนย์ มาตรฐาน บริหารด้วยใจ  
We Manage All

*Handwritten signature*

REF-OP-03/02 (00)



# A E ASIA Co., Ltd.

Project and Construction Management

3. ผู้ว่าจ้างจะชำระเงินค่าจ้างเหมาก่อสร้างงานโครงสร้างและสถาปัตยกรรม ให้แก่ผู้รับจ้าง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 1,232,710,280.37 บาท (หนึ่งพันสองร้อยสามสิบล้านเจ็ดแสนหนึ่งหมื่นสองร้อยแปดสิบบาทสามสิบเจ็ดสตางค์) และภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% มูลค่า 86,289,719.63 บาท (แปดสิบล้านสองแสนแปดหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยสิบเก้าบาทหกสิบบาทสามสตางค์) รวมเป็นเงินมูลค่าทั้งหมด 1,319,000,000.00 บาท (หนึ่งพันสามร้อยสิบเก้าล้านบาทถ้วน) ซึ่งต่อไปในหนังสือฉบับนี้เรียกว่า “มูลค่างานตามสัญญา” โดยรวมค่าวัสดุอุปกรณ์ ค่าแรงงาน ค่าทดสอบ ค่าดำเนินการ กำไร ออกรแสตมป์ ภาษีทุกประเภท ค่าประสานงาน ค่าจัดให้มีสามัญสถานปณิก และสามัญวิศวกรรมโยธา ลงนามเป็นผู้ควบคุมงานก่อสร้าง และค่าใช้จ่ายต่างๆ ตลอดระยะเวลาของสัญญาจ้างเหมาก่อสร้างงานโครงสร้างและสถาปัตยกรรม โครงการ GRANDE CENTRE POINT PATTAYA 3 ไว้แล้ว หากรัฐบาลมีการเปลี่ยนแปลงอัตราภาษีมูลค่าเพิ่ม ผู้ว่าจ้างเป็นผู้รับผิดชอบส่วนต่างมูลค่าของภาษีมูลค่าเพิ่มที่เปลี่ยนแปลงไป
4. ผู้ว่าจ้างตกลงชำระเงินให้กับผู้รับจ้างตามที่ระบุไว้ในเนื้อหาของสัญญาฉบับนี้
5. ผู้รับจ้างสัญญาว่าจะเริ่มลงมือทำงาน ณ สถานที่ที่กำหนดให้แล้วเสร็จภายใน 26 (ยี่สิบหก) เดือน นับตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2567 และจนงานแล้วเสร็จสมบูรณ์ และส่งมอบงานให้ผู้ว่าจ้างภายในวันที่ 15 ตุลาคม 2569 โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้
  - 5.1 ส่งมอบงานแล้วเสร็จเพื่อใช้งานตามขอบเขตในสัญญาทั้งหมด (Practical Completion) ซึ่งไม่รวมงานที่ยังไม่แล้วเสร็จตามที่ผู้ว่าจ้างเห็นชอบ ภายในวันที่ 15 สิงหาคม 2569
  - 5.2 ส่งมอบงานแล้วเสร็จสมบูรณ์ให้ผู้ว่าจ้าง (Work Completion) ภายในวันที่ 15 ตุลาคม 2569

๒



ข้อสัญญา มาตรฐาน บริหารด้วยใจ  
We Manage All



REF-OP-03/02 (00)



# A E ASIA Co., Ltd.

Project and Construction Management

หนังสือสัญญา นี้ทำขึ้นเป็น 2 (สอง) ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน “ผู้ว่าจ้าง” และ “ผู้รับจ้าง” ต่างเก็บไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ ทั้งสองฝ่ายต่างได้อ่านและเข้าใจข้อความ ตลอดจนเอกสารแนบท้ายสัญญาทั้งหมดโดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามความประสงค์ทุกประการ ทั้ง “ผู้ว่าจ้าง” และ “ผู้รับจ้าง” จึงได้ลงลายมือชื่อกรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทนแต่ละบริษัท พร้อมประทับตราบริษัท ไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยานเป็นสำคัญข้างท้ายนี้

บริษัท แอล เอช มอลล์ แอนด์ โฮเทล จำกัด

บริษัท พรีเมิลท์ จำกัด (มหาชน)



(ลงชื่อ) ..... “ผู้ว่าจ้าง”  
(นายกิตติ วรรณพต)

(ลงชื่อ) ..... “ผู้รับจ้าง”  
(นายวิโรจน์ เจริญตรา)

(ลงชื่อ) ..... “พยาน”  
(นายณรงค์ศักดิ์ ธิติธัญญานนท์)



(ลงชื่อ) ..... “พยาน”  
(นายพลสิน ขาตะกุล)

(ลงชื่อ) ..... “พยาน”  
(นายฉัฐบุตร ชยอมร)



ข้อดีมาตรฐาน บริหารด้วยใจ  
We Manage All

REF-OP-03/02 (00)





## ภาคผนวก ค9

รายงานการทดสอบปั้นจั่นหอสูง ( Tower Crane)





**บริษัท เดอะทาวเวอร์เครน(ประเทศไทย) จำกัด**  
**THE TOWERCRANE(THAILAND) CO.,LTD.**

รายงานตรวจสอบปั้นจั่นหอสูง (Tower Crane) แบบ ปจ.1

TC3 : JARLWAY JT300K12

หน่วยงาน GRANDE CENTRE PIONT PATTAYA 3

เมืองพัทยา อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี

ผู้เช่า/ ผู้ใช้งาน : บริษัท พรีเมียม จำกัด (มหาชน)

เจ้าของ/ ผู้ให้เช่า : ห้างหุ้นส่วนจำกัดหาดใหญ่สรรพกิจก่อสร้าง



ตรวจสอบวันที่ 16 พฤศจิกายน 2567

ตรวจสอบครั้งต่อไป 16 กุมภาพันธ์ 2568

## แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่

### ๑. การทดสอบกรณี

☒ (๑) การทดสอบตามข้อ ๕๗

☒ ปั้นจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ

☐ กรณีปั้นจั่นใหม่หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน

☐ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแต่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างหรือการเพิ่มหรือลดความสูง

☐ ปั้นจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

ปั้นจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด .....ตัน

☒ ประเภทก่อสร้าง ทุกขนาด

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด .....6.0.....ตัน

☐ ประเภทอื่นๆ ระบุ ..... ตั้งแต่ ๑ ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด ..... ตัน

☐ (๒) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นตามข้อ ๕๘

(๒.๑) ประเภท ☐ อุตสาหกรรม ☐ อื่นๆ ระบุ

การทดสอบครั้งนี้ เป็นรอบที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่นๆ .....

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ .....

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ ๑ ตัน แต่ไม่เกิน ๓ ตัน  
ทดสอบอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตัน แต่ไม่เกิน ๕๐  
ตัน ทดสอบอย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตันขึ้นไป  
ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

(๒.๒) ประเภทก่อสร้าง

การทดสอบครั้งนี้เป็นรอบที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔ ☐ อื่นๆ .....

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่.....

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๓ ตัน ทดสอบ  
อย่างน้อย ๖ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๓ ตันขึ้นไป  
ทดสอบอย่างน้อย ๓ เดือน ต่อ ๑ ครั้ง

๒. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปืนจั่น

ชื่อสถานประกอบกิจการ... หจก.หาดใหญ่สรรพกิจก่อสร้าง.....  
เลขทะเบียนนิติบุคคล ..... 0903519000051.....  
ประกอบกิจการ ..... รับเหมาก่อสร้าง.....  
ชื่อนายจ้าง/ผู้กระทำการแทน .....  
สถานประกอบกิจการตั้งอยู่เลขที่ ..... 460/24 ..... ซอย ..... ถนน .....  
แขวง/ตำบล ..... หาดใหญ่ ..... เขต/อำเภอ ..... หาดใหญ่.....  
จังหวัด ..... สงขลา ..... โทรศัพท์ ..... 074-230-956.....  
สถานประกอบกิจการมีปืนจั่น จำนวน ..... เครื่อง ปืนจั่นเครื่องที่ทดสอบเป็นเครื่องที่ ..... 3(TC3).....  
ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 16 พฤศจิกายน 2567. ขณะทดสอบปืนจั่นใช้งานอยู่ที่ ..... หน่วยงาน GRANDE CENTRE PIONT  
ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับปืนจั่น PATTAYA 3

- (๑) ..... --ตามเอกสารแนบท้าย-- ..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม  
(๒) ..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม  
(๓) ..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปืนจั่น

- (๑) ..... --ตามเอกสารแนบท้าย-- ..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม  
(๒) ..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม  
(๓) ..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ยึดเกาะวัสดุ

- (๑) ..... --ตามเอกสารแนบท้าย-- ..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม  
(๒) ..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม  
(๓) ..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้ปืนจั่น

- (๑) ..... --ตามเอกสารแนบท้าย-- ..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม  
(๒) ..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม  
(๓) ..... ☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

๓. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบปืนจั่น

โดย : ☒ ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง ..... JARLWAY.....  
☐ ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต) .....  
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม .....  
ยี่ห้อ ..... JARLWAY.....  
ประเทศ ..... จีน ..... ปีที่ผลิต ..... หมายเลขเครื่อง .....  
รุ่น ..... JT300K12 ..... ขนาดเครื่องต้นกำลัง ..... 84.15 กิโลวัตต์ ..... กิโลวัตต์/แรงม้า  
มาตรฐาน (ถ้ามี) ..... ISO9001:CE ..... ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย (ถ้ามี) .....

ที่อยู่ .....

โทรศัพท์..... โทรสาร .....

**๔. ข้อมูลของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....

หรือนิติบุคคล (ชื่อ) บริษัท เดอะทาวเวอร์เครน(ประเทศไทย) .....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ ...0135556008271.....

ที่อยู่เลขที่ ..... 80/382 ..... ซอย ..... คลองหลวง 26 ..... ถนน .....

แขวง/ตำบล ..... คลองหนึ่ง ..... เขต/อำเภอ ..... คลองหลวง .....

จังหวัด ..... ปทุมธานี ..... โทรศัพท์/โทรสาร ..... 02-162-0190 .....

E-mail checkcrane@gmail.com .....

ผู้ทำการทดสอบมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☐ (๑) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน ..... ระดับ ..... หมดยุวันที่ .....

และใบสำคัญ (ตามมาตรา ๙) เลขที่ .....

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

☒ (๒) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคลตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน ..... 1716/63 ..... หมดยุวันที่ ..... 14 ก.ค. 2570 .....

และใบอนุญาต (ตามมาตรา ๑๑) เลขที่ ..... 06020325650011 .....

หมดยุวันที่ ..... 23 ก.พ. 2568 ..... ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

โดยมีบุคลากรที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกรและ ไม่ได้อยู่ระหว่าง

ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบชื่อ ...วศ.เดช ไสงจันทร์ .....

เลขทะเบียน ..... ภก.46639 ..... ระดับ ..... ภาควิศวกร ..... หมดยุวันที่ ..... 10 พ.ค. 2569 .....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ...1-5099-01486-42-8 .....

**๕. กรณีทดสอบปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่ ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งาน  
ที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้**

๑) แบบปั้นจั่น ☒ บั๊นจั่นหอสูง (Tower Crane) ☐ บั๊นจั่นเหนือศีรษะ (Overhead Crane)

☐ บั๊นจั่นขาสูง (Gantry Crane) ☐ อื่นๆ (ระบุ) .....

**๒) ขนาดพิกัดการยก**

๒.๑) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ☐ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด<sup>๑</sup>

☐ บั๊นจั่นขาสูง ..... ตัน ☐ บั๊นจั่นเหนือศีรษะ ..... ตัน

☐ อื่นๆ (ระบุ) ..... ตัน

- ๒.๒) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ☒ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด<sup>๑</sup>  
สำหรับกรณีปั้นจั่นห้อยสูงให้แนบเอกสารตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ประกอบด้วย
- ☒ ที่แขนปั้นจั่นไกลสุด ...3.4 (รอก 2)..... ตัน และที่แขนปั้นจั่นใกล้สุด ..... 6.0 (รอก 2) ..... ตัน
- ☐ ที่มุมมองมากที่สุด ..... ตัน และที่มุมมองน้อยสุด ..... ตัน
- ☐ อื่นๆ ..... ตัน
- ๓) รายละเอียดคุณลักษณะ (Specification) และคู่มือการใช้งานในการประกอบ การติดตั้ง การทดสอบ  
การใช้ การซ่อมแซม การบำรุงรักษา การตรวจสอบ การรื้อถอนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่น
- ☒ มีโดยผู้ผลิตกำหนด ☐ มีโดยวิศวกรกำหนด ☐ ไม่มี เหตุผล.....
- ๔) การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของปั้นจั่น<sup>๒</sup>
- ☐ มี(ระบุ) ..... ☒ ไม่มี
- ๕) โครงสร้างปั้นจั่น
- ๕.๑) สภาพโครงสร้างหลักของปั้นจั่น<sup>๓</sup>
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....
- ๕.๒) สภาพรอยเชื่อมต่อ
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....
- ๕.๓) สภาพของนอต สลักเกลียวยึด และหมุดย้ำ
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....
- ๖) การติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคง<sup>๔</sup>
- ☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....
- ๗) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง
- ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....
- ๘) ระบบต้นกำลัง
- ๘.๑) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์
- ๘.๑.๑) ระบบหล่อลื่น
- ☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ).....
- ๘.๑.๒) ระบบเชื้อเพลิง
- ☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....
- ๘.๑.๓) ระบบระบายความร้อน
- ☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....
- ๘.๑.๔) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง
- ☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....
- ๘.๑.๕) ที่ครอบปิดหรือฉนวนหุ้มท่อไอเสีย
- ☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๘.๒) มอเตอร์และระบบควบคุมไฟฟ้า

๘.๒.๑) สภาพมอเตอร์ไฟฟ้า

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๘.๒.๒) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๘.๒.๓) สภาพแผงหรือสวิตช์ไฟฟ้า รีเลย์และอุปกรณ์อื่น

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๘.๓) ระบบส่งกำลัง ระบบตัดต่อกำลัง และระบบเบรก

๘.๓.๑) สภาพของเพลา ข้อต่อเพลา เฟือง โซ่ และสายพาน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๘.๓.๒) ระบบคลัตช์

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๘.๓.๓) ระบบเบรก

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๙) ครอบปิดหรือกัน (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวได้ หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

☒ มี/เรียบร้อย ☐ ไม่มี/มีแต่ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๐) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น<sup>๕</sup>

๑๐.๑) สภาพของแผงควบคุม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๐.๒) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๑) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

๑๑.๑) สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๑.๒) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๒) สวิตช์หยุดการทำงานของปั้นจั่นได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches)<sup>๖</sup>

๑๒.๑) การทำงานของตะขอชุดยก (Upper Limit Switches)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๒.๒) การทำงานของชุดรางเลื่อน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๒.๓) มุมแขนปั้นจั่น

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๓) การเคลื่อนที่บนรางหรือแขนของปั้นจั่น

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๔) การทำงานของชุดควบคุมพิคัดน้ำหนักรอก (Overload Limit Switches)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕) ม้วนลวดสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ

๑๕.๑) สภาพม้วนลวดสลิง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๒) มีลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิงตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานอย่างน้อย ๒ รอบ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๓) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงเว้นแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือล้อใด ๆ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่พันตามี่ผู้ผลิตกำหนด

๑๕.๓.๑) รอกปลายแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๘ : ๑ หรืออัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๓.๒) รอกของตะขอไม่น้อยกว่า ๑๖ : ๑ หรืออัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๓.๓) รอกหลังแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า ๑๕ : ๑ หรืออัตราส่วน ที่ผู้ผลิตกำหนด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๔) สภาพตะขอ

๑๕.๔.๑) การปิดตัวของตะขอ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๔.๒) การถ่างออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๕

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๔.๓) การสึกหรอที่ท้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๔.๔) ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดของตะขอแตกหรือร้าว

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๔.๕) ไม่มีการเสียรูปทรงหรือสึกหรอของห่วงตะขอ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๕.๔.๖) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๖) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

๑๖.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง ..... 14.5 มม. .... ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๕ (Safety Factor)

เท่ากับ ..... N/A ..... อายุการใช้งาน ..... N/A ..... เดือน/ปี



๑๖.๒) ในหนึ่งช่วงเกลียว (Rope Lay) เส้นลวดขาดน้อยกว่า ๓ เส้น ในเส้นเกลียวเดียวกัน (Strand) หรือน้อยกว่า ๖ เส้น ในหลายเส้นเกลียวรวมกัน

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) .....

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๗) ลวดสลิงยึดโยง (Standing Ropes)

๑๗.๑) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง ..... ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า ๓.๕ (Safety Factor) เท่ากับ ..... อายุการใช้งาน ..... เดือน/ปี

๑๗.๒) เส้นลวดขาดตรงข้อต่อน้อยกว่า ๒ เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) .....

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๘) สภาพลวดสลิง

๑๘.๑) ลวดเส้นนอกสึกหรอน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๘.๒) ไม่มีการขมวด ถูกระแทก แตกเกลียวหรือชำรุด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๘.๓) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กลงไม่เกินร้อยละ ๕ ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๘.๔) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๘.๕) ไม่ถูกกัดกร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๑๙) อุปกรณ์ป้องกันการชนหรือกันกระแทกที่ปลายทั้งสองข้างของราง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๒๐) กรณีที่นายจ้างให้ลูกจ้างขึ้นไปทำงานบนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่นที่มีความสูงเกิน ๒ เมตรต้องมีบันได พร้อมราวจับและโครงโลหะกันตก หรือจัดให้มีอุปกรณ์อื่นใดที่มีความเหมาะสม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๒๑) การจัดทำพื้นชนิดกันลื่นราวกันตก และแผงกันตกระดับพื้น (ชนิดที่ต้องจัดทำพื้นและทางเดิน)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๒๒) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานโดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๒๓) มีป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกไว้ที่ปั้นจั่น และรอกของตะขอ (Hook Block)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๒๔) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยกสิ่งของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับปั้นจั่นเห็นได้ชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๒๕) รูปภาพหรือคู่มือการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปั้นจั่น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ลูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๒๖) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ห้องบังคับปั้นจั่น หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

๒๗) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ"

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ ..... เหล็กเส้น ..... น้ำหนัก ..... 3.4 ..... ตัน  
เครื่องมือวัด ระบุ เวอร์เนียร์คาลิเปอร์, ตลับเมตร, วิธีการตรวจสอบแนวเชื่อม ระบุ ...ตรวจพินิจด้วยสายตา.....  
อื่นๆ ระบุ .....

๒๘) การทดสอบการรับน้ำหนักของปั้นจั่นในครั้งนี้เป็นการทดสอบในกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริงหรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation))

๒๘.๑) ปั้นจั่นใหม่ (หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน)

ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก ของพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load)

☐ ก) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน ๒๐ ตัน

ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) .....

☐ ข) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๒๐ ตัน

แต่ไม่เกิน ๕๐ ตัน ให้ทดสอบการรับน้ำหนักเพิ่มอีก ๕ ตัน จากพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) .....

☐ ค) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า ๕๐ ตัน ขึ้นไป

ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๑ เท่า

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) .....

☐ ง) ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยสูงสุดตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดสำหรับปั้นจั่นหอสถ

ให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ เท่า ของพิกัดน้ำหนักยกสูงสุดและต่ำสุดตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) แต่ต้องไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safety Working Load) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) .....

๒๘.๒) ปั้นจั่นที่ใช้งานแล้ว

๒๘.๒.๑) ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุดโดยไม่เกิน

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☐ ตามวาระทุก ..... เดือน/ปี ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่) ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

๒๘.๒.๒) กรณีปั่นจั่นหอสูงผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑ - ๑.๒๕ เท่าของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด แต่ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

- |   |  |                                  |
|---|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ตามวาระทุก .....3..... เดือน/ปี                      | <input type="checkbox"/> ผ่าน            | <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน |
| <input checked="" type="checkbox"/> หลังการติดตั้งเสร็จ (กรณีย้ายที่ตั้งใหม่) | <input checked="" type="checkbox"/> ผ่าน | <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน |
| <input type="checkbox"/> หยุดการใช้งานตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป                   | <input type="checkbox"/> ผ่าน            | <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน |
| <input type="checkbox"/> หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย                  | <input type="checkbox"/> ผ่าน            | <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน |
| <input type="checkbox"/> หลังการการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง                       | <input type="checkbox"/> ผ่าน            | <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน |

หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

๒๙) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

๒๙.๑) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ..... ตัน (ไม่เกินขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย)

๒๙.๒) กรณีปั่นจั่นหอสูงพิกัดน้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน

(ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart))

- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ..... 3.4 ..... ตัน ที่ระยะ ..... 3.0-65 เมตร.....
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ..... ตัน ที่ระยะ .....
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ..... ตัน ที่ระยะ .....
- น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ..... ตัน ที่ระยะ .....

๓๐) กรณีมีรายการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

.....

.....

.....

.....

.....

รายการเพิ่มเติมกรณีตรวจสอบ ทดสอบ หรือแก้ไข ปรับแต่ง สิ่งชำรุดบกพร่อง


หมายเหตุ

๑. กรณีข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่น ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมายหรือลงรายละเอียดในหัวข้อดังกล่าว

๒. การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่นต้องมีภาพถ่ายของวิศวกรขณะทดสอบ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม และสำเนาผู้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๑๑ แล้วแต่กรณี พร้อมทั้งเก็บไว้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจความปลอดภัยตรวจสอบได้

### คำชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับปั้นจั่น

๑ วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของปั้นจั่นแต่ละชนิด

๒ วิศวกรต้องคำนวณทางวิศวกรรมพร้อมกับการทดสอบกรณีมีการดัดแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผลต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก

๓ โครงสร้างหลักหมายถึง ชิ้นส่วนที่รับน้ำหนัก หรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก เช่น คาน เสา เพลาล้อ รางเลื่อน แขนต่อ ข้อต่อทุกจุด สลักเกลียวยึด และแนวเชื่อม เป็นต้น

๔ ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งปั้นจั่นบนฐานที่มั่นคงโดยผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม สาขาโยธา ตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. ๒๕๔๒

๕ ให้มีการทดสอบความแม่นยำที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว รัศมี มุมยก

๖ Limit switch ที่ใช้ทำการยกขึ้นสูงสุด-ลดลงต่ำสุด, ชุดรางเลื่อนซ้ายสุด-ขวาสุด, ชุดรางเลื่อนหน้าสุด-หลังสุด กรณีปั้นจั่นหอยสูงแขนเลื่อนไกลสุด-ใกล้สุด, มุมกวาดซ้ายสุด-ขวาสุด

๗ น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น

เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดและเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง สลักเกลียว ตะขอและอื่นๆ เช่น เวอร์เนีย - คาลิเปอร์ หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า ๐.๑ มิลลิเมตร

การตรวจสอบแนวเชื่อมโดยใช้ดุษฎีนิจของวิศวกรผู้ทดสอบ เช่น การตรวจสอบด้วยสายตาการใช้สารแทรกซึม ผงแม่เหล็ก (Magnetic Particle Inspection) คลื่นเสียง รังสี เป็นต้น ตามสภาพและความจำเป็นของชิ้นงานอื่นๆ

ให้วิศวกรผู้ทดสอบระบุอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบนอกเหนือจากที่กล่าวมาแล้ว

๘ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแล้วให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑.๒๕ เท่า ของ

น้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุดโดยไม่เกินพิกัด น้ำหนักยกอย่างปลอดภัยที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ เช่น

ตัวอย่างที่ ๑ ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๖ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๖ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๗.๕ ตัน ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๗.๕ ตัน

ตัวอย่างที่ ๒ ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ๑๐ ตัน ใช้งานจริงสูงสุด ๙ ตัน จะต้องทดสอบที่ ๙ x ๑.๒๕ จะเท่ากับ ๑๑.๒๕ ตัน แต่เนื่องจากเกินกว่าน้ำหนักที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ดังนั้น ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ ๑๐ ตัน

เรียบร้อย หมายถึง มี ถูกต้อง ครบถ้วน ใช้งานได้จริง

ไม่เรียบร้อย หมายถึง ไม่มี ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ใช้งานไม่ได้ หรือไม่พร้อมใช้งาน

### หมายเหตุ

วิศวกรผู้ลงนามจะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุดด้วยความถูกต้อง

เที่ยงตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมารยาทอันดีในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ปั้นจั่นครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบปั้นจั่น ตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกร กำหนด และนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุง กรณีพบข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนด เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ ๔ (๑) ลงชื่อ ..... วันที่ .....  
( ..... )

วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ เป็นผู้ทดสอบ



ตามข้อ ๔ (๒) ลงชื่อ ..... วันที่ 16 พฤศจิกายน 2567

( ..... **วศ.หฤษฎ์ ศรีนุกูล** ..... )  
**ผก.4511**

นิติบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ /หรือผู้กระทำการแทน



และลงชื่อ ..... วันที่ 16 พฤศจิกายน 2567

( ..... **วศ.เดโช แสงจันทร์** ..... )  
**ภก.46639**

บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ ๔ (๒) ซึ่งเป็นวิศวกร

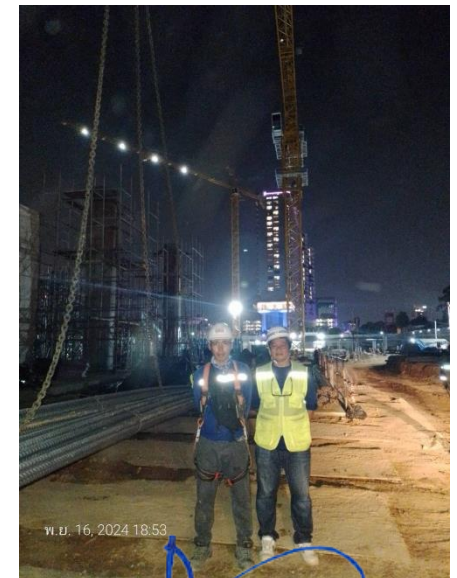
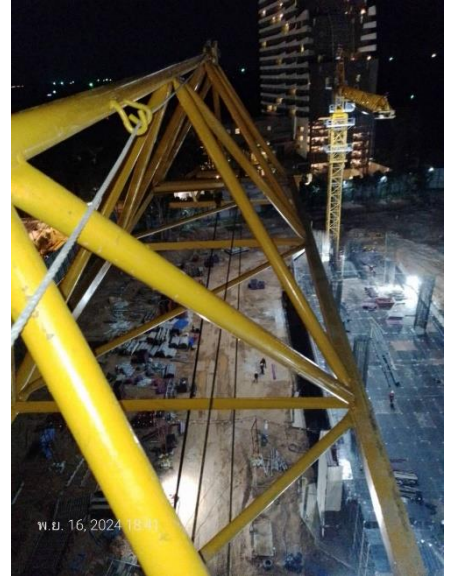
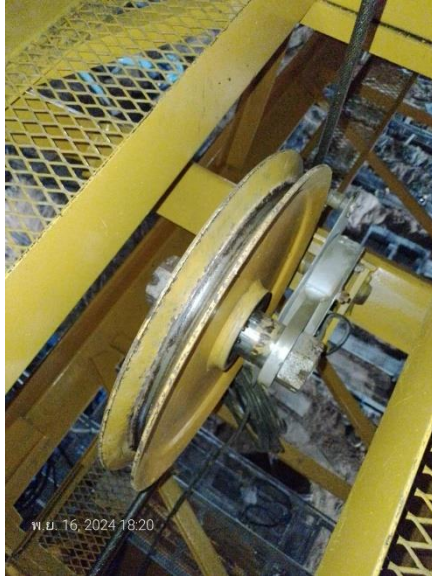
และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ

ลงชื่อ ..... วันที่ .....  
( ..... )

นายจ้างของสถานประกอบกิจการ/ผู้กระทำการแทน

หมายเหตุ การรับรองตามแบบการทดสอบปั้นจั่นนี้ เป็นการลงลายมือชื่อสำหรับการตรวจสอบและทดสอบของวิศวกรเท่านั้น แต่ไม่ได้เป็นการตรวจรับรองงานตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร





Dachao



**บริษัท เดอะทาวเวอร์เครน(ประเทศไทย) จำกัด**  
**THE TOWERCRANE(THAILAND) CO.,LTD.**



ตรวจทดสอบวันที่ 16 พฤศจิกายน 2567

เลขที่สมาชิกสามัญ 287226  
Member No.

สาขา เครื่องกลึง

สำเนาถูกต้อง

TC3 : JARLWAY JT300K12


## หน่วยงาน GRANDE CENTRE PIONT PATTAYA 3

เมืองพัทยา อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี

รายชื่อบุคลากร (เพิ่มเติม)  
แนบท้ายใบอนุญาตเป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการทดสอบบินจัน  
บริษัท เดอะทาวเวอร์เครน (ประเทศไทย) จำกัด  
ใบอนุญาตเลขที่ ๐๖๐๒-๐๓-๒๕๖๕-๐๐๑๑

๑. นายเดโช แสงจันทร์

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘  
ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

  
(นายสมพนธ์ กวางแก้ว)  
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน



# 负荷特性 Load diagrams

70m			20m	22m	25m	27m	30m	32m	35m	37m	40m	42m	45m	47m	50m	52m	55m	57m	60m	62m	65m	67m	70m
2falls	6t	3.3m ~ 39.5m	6	6	6	6	6	6	6	5.95	5.59	5.15	4.89	4.54	4.33	4.05	3.87	3.64	3.49	3.29	3.17	3	
4falls	12t	3.3m ~ 20.4m	12	11	9.41	8.56	7.51	6.92	6.16	5.78	5.32	5.04	4.6	4.34	3.99	3.78	3.5	3.32	3.09	2.94	2.74	2.62	2.45

65m			20m	22m	25m	27m	30m	32m	35m	37m	40m	42m	45m	47m	50m	52m	55m	57m	60m	62m	65m
2falls	6t	3.3m ~ 40.5m	6	6	6	6	6	6	6	6	6	5.75	5.3	5.04	4.68	4.46	4.17	3.99	3.75	3.6	3.4
4falls	12t	3.3m ~ 20.4m	12	11.3	9.69	8.82	7.74	7.14	6.37	5.95	5.49	5.15	4.7	4.44	4.08	3.86	3.57	3.39	3.15	3	2.8

60m			20m	22m	25m	27m	30m	32m	35m	37m	40m	42m	45m	47m	50m	52m	55m	57m	60m
2falls	6t	3.3m~40.9m	6	6	6	6	6	6	6	6	6	5.81	5.36	5.09	4.73	4.52	4.22	4.03	3.8
4falls	12t	3.3m~21m	12	11.4	9.8	8.92	7.83	7.23	6.45	6.02	5.54	5.21	4.76	4.49	4.13	3.92	3.62	3.43	3.2

55m			20m	22m	25m	27m	30m	32m	35m	37m	40m	42m	45m	47m	50m	52m	55m
2falls	6t	3.3m ~ 42m	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	5.7	5.42	5.04	4.81	4.5
4falls	12t	3.3m ~ 22.2m	12	12	10.4	9.49	8.35	7.71	6.89	6.46	5.8	5.4	5.1	4.82	4.44	4.21	3.9

50m			20m	22m	25m	27m	30m	32m	35m	37m	40m	42m	45m	47m	50m
2falls	6t	3.3m ~ 50m	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
4falls	12t	3.3m ~ 23.1m	12	12	11	9.98	8.79	8.12	7.27	6.77	6.12	5.8	5.38	5.09	4.7

45m			20m	22m	25m	27m	30m	32m	35m	37m	40m	42m	45m
2falls	6t	3.3m - 45m	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
4falls	12t	3.3m - 23.1m	12	12	11.2	10.2	8.95	8.27	7.27	6.9	6.25	5.9	5.4

40m			20m	22m	25m	27m	30m	32m	35m	37m	40m
2falls	6t	3.3m ~ 40m	6	6	6	6	6	6	6	6	6
4falls	12t	3.3m ~ 23.8m	12	12	11.3	10.3	9.1	8.41	7.53	7.03	6.37

ภาคผนวก ค10

กฎระเบียบของโครงการ



### กฎระเบียบการทำงาน โครงการ GRANDE CENTRE POINT 3

ลำดับ	รายละเอียด
1	สวมหมวกนิรภัยพร้อมสายรัดคางตลอดเวลาเมื่ออยู่ในเขตก่อสร้าง
2	สวมรองเท้าหุ้มส้น (รองเท้าผ้าใบหรือรองเท้ายาง) ห้ามใส่รองเท้าแตะ
3	สวมแว่นตาเมื่อทำงานเชื่อม งานเจียร งานสกัดคอนกรีต
4	สวมใส่ผ้าปิดจมูก เมื่อทำงานที่มีฝุ่น หรืออากาศเสีย
5	สวมใส่เครื่องป้องกันเสียง (ปลั๊กอุดหูหรือที่ครอบหู) เมื่อทำงานที่มีเสียงดังมากเกินไป
6	สวมใส่ถุงมือ เมื่อทำงานเสี่ยงอันตราย เช่น ตัดเหล็ก ยกเหล็ก งานผูกสลิง
7	สวมใส่เข็มขัดนิรภัยเมื่อทำงานบนที่สูงเกิน 2 เมตร
8	สวมใส่เสื้อผ้าที่รัดกุม
9	ห้ามสูบบุหรี่นอกพื้นที่กำหนด
10	ห้ามหยอกล้อเล่นกันในขณะปฏิบัติงาน
11	ห้ามนำเครื่องดื่มแอลกอฮอล์, ยาเสพติด หรืออาวุธ เข้ามาในโครงการ
12	อุปกรณ์ไฟฟ้าต้องเป็น Power Plug เท่านั้น
13	ขับรถด้วยความเร็วไม่เกิน 20 กม./ชม.
14	ต้องจัดเก็บวัสดุ อุปกรณ์ให้เป็นระเบียบเรียบร้อย และรักษาความสะอาดอยู่เสมอ
15	ต้องตรวจสอบอุปกรณ์ เครื่องมือ วิธีการทำงาน ก่อนทำงานทุกครั้ง เพื่อให้มั่นใจว่าปลอดภัย
16	ต้องเขียนใบรายการของเข้า ออก และแจ้งเจ้าหน้าที่สโตร์ตรวจสอบร่วมกับเจ้าหน้าที่ ร.ป.ภ ทุกครั้ง
17	ปฏิบัติตามป้ายเตือนอย่างเคร่งครัด
18	พนักงานทุกคนต้องเข้าร่วมกิจกรรม Morning Talk ทุกวันอังคารและวันศุกร์ เวลา 8.00 น.

## ภาคผนวก ค11

ใบเสร็จการกำจัดขยะมูลฝอย





## ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00517/68

วันที่ 6 พฤศจิกายน 2567

### เทศบาลเมืองหนองปรือ

ได้รับเงินจาก บ.พรีบิลท์ จำกัด (มหาชน) 503 ชั้น1 ถนนบอนด์สตรีท ต.บางพูด อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
	ที่อยู่แคมป์คนงาน ม.6 ม.- ช.- ถ.- ต.หนองปรือ อ.บางละมุง จ.ชลบุรี			
1	ค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย	4401030106.001	1,000.00	ตค67
		รวมเงิน	1,000.00	

ตัวอักษร (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

( นายเกรกต์เดช ปิงรัมย์ )  
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

ผู้รับเงิน



## ภาคผนวก ค12

รายงานผลการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคม



รายงานผลการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนรายครัวเรือน  
โครงการโรงแรม แกรนด์ เซนเตอร์ พอยท์ พัทยา 3 (Grande Centre Point Pattaya 3 Hotel)  
ดำเนินการโดย บริษัท แอล เอช มอลล์ แอนด์ โฮเทล จำกัด

รายงานผลการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนรายครัวเรือน  
โครงการโรงแรม แกรนด์ เซนเตอร์ พอยท์ พัทยา 3 (Grande Centre Point Pattaya 3 Hotel)  
ดำเนินการโดย บริษัท แอล เอช มอลล์ แอนด์ โฮเทล จำกัด

1. บทนำ

การมีส่วนร่วมของประชาชนมีบทบาทสำคัญในการตอบสนองสิทธิขั้นพื้นฐานของประชาชน ในการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และการตื่นตัวของประชาชนในปัญหาสิ่งแวดล้อม และยังมีความสำคัญในการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารระหว่างประชาชน และผู้ดำเนินการโครงการ รวมถึงบทบาทให้คำแนะนำ คำปรึกษากับกลุ่มเป้าหมายต่างๆ

สำหรับการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนรายครัวเรือน ดำเนินการโดย บริษัท แอล เอช มอลล์ แอนด์ โฮเทล จำกัด พื้นที่ดำเนินการบริเวณโครงการโรงแรม แกรนด์ เซนเตอร์ พอยท์ พัทยา 3 (Grande Centre Point Pattaya 3 Hotel) การดำเนินการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชน มีประเด็นที่สำคัญกับชุมชน คือ ความวิตกกังวลเรื่องผลกระทบสิ่งแวดล้อมทั้งทางบกและทางลบ การเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจและสังคม รวมถึงทรัพยากรสิ่งแวดล้อมในชุมชน เพื่อเป็นการประชาสัมพันธ์และสร้างความรู้ความเข้าใจ ทำให้เกิดการสร้างองค์ความรู้ ความเข้าใจอันดีต่อโครงการ พร้อมทั้งสร้างความมั่นใจและเพิ่มช่องทางในการแจ้งข้อคิดเห็นและผลกระทบ เพื่อนำมาเป็นข้อมูลในกระบวนการวิเคราะห์ผลกระทบต่อชุมชน เป็นไปตามนโยบายของเจ้าของโครงการ ที่ให้ความสำคัญต่อการพัฒนาโครงการควบคู่ไปกับการควบคุมคุณภาพสิ่งแวดล้อม

2. วัตถุประสงค์ของการสำรวจข้อมูล

- 2.1) เพื่อต้องการทราบสภาพปัจจุบันทางด้านเศรษฐกิจและสังคมของประชาชนที่อยู่ในขอบเขตพื้นที่
- 2.2) เพื่อต้องการทราบทัศนคติและความคิดเห็นของประชาชนที่มีต่อการพัฒนาโครงการ ทั้งทางบกและทางลบ
- 2.3) เพื่อต้องการทราบข้อเสนอแนะของประชาชนที่มีต่อผลกระทบทางบกและผลกระทบทางลบอันเกิดจากการก่อสร้างโครงการ
- 2.4) เพื่อนำข้อมูลที่ได้จากการสำรวจมาวิเคราะห์และประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่เกิดจากการพัฒนาโครงการทั้งทางบกและทางลบ



### 3. การกำหนดกลุ่มเป้าหมาย (Stakeholders)

การกำหนดกลุ่มเป้าหมายจะกำหนดให้ครอบคลุมประชาชนที่อาศัยอยู่ในพื้นที่รัศมี 100 เมตร รวมถึงมีการพิจารณาองค์ประกอบอื่นๆ เช่น สภาพการอยู่อาศัยภายในชุมชน จึงได้กำหนดกลุ่มเป้าหมายที่จะทำการสำรวจข้อมูล ได้แก่ หัวหน้าครัวเรือน สถานประกอบการ ศาสนสถาน สถานศึกษาที่อยู่ใกล้เคียง หน่วยงานราชการที่อยู่ใกล้เคียง ผู้นำชุมชน



รูปภาพที่ 1 การลงพื้นที่สำรวจข้อมูล

#### 4. ข้อมูลจากการตอบแบบสอบถาม

จากผลดำเนินการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนที่อยู่ในระยะ 100 เมตร จำนวน 4ชุด โดยสามารถสรุปความคิดเห็นได้ ดังนี้

##### 4.1 สรุปข้อมูลแบบสอบถามรายครัวเรือน

##### 1) ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ลักษณะของข้อมูลทั่วไปที่สำคัญ ได้แก่ เพศ อายุ นับถือศาสนา สถานภาพทางครัวเรือน และระดับการศึกษา เป็นต้น รายละเอียดแสดงดังตารางที่ 4.1-1

ตารางที่ 4.1-1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

หัวข้อ	รายละเอียด	N = 4	
		จำนวน	ร้อยละ
เพศ	ชาย	1	25.00
	หญิง	3	75.00
อายุ	อายุ 21-30 ปี	1	25.00
	อายุ 31-40 ปี	-	-
	อายุ 41-50 ปี	2	50
	อายุมากกว่า 50 ปี	1	25.00
ศาสนา	พุทธ	20	100.00
สถานภาพในครอบครัว	บุตร/ธิดา/เชย/สะใภ้	1	25.00
	อื่นๆ	3	75.00
ระดับการศึกษา	มัธยมศึกษาตอนปลาย / ปวช.	1	25.00
	ปวส. / อนุปริญญา	-	-
	ปริญญาตรี	2	50.00
	สูงกว่าปริญญาตรี	1	25.00

ที่มา : บริษัท ทีเอ็นพี เอ็นไวรอนเม้นท์ จำกัด

จากตารางที่ 4.1-1 สามารถสรุปข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถามได้ดังนี้

ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง (ร้อยละ 75.00) มีช่วง อายุ 41-50 ปี(ร้อยละ 50.00) ผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมดนับถือศาสนาพุทธ (ร้อยละ 100.00) โดยสถานภาพทางครอบครัว พบว่าสถานภาพอื่นๆ (ร้อยละ 75.00) ส่วนใหญ่มีการศึกษาอยู่ระดับปริญญาตรี (ร้อยละ 50.00)

## 2) ข้อมูลทางด้านเศรษฐกิจ-สังคม และสาธารณสุข

ลักษณะของข้อมูล ได้แก่ ลักษณะที่อยู่อาศัย/สถานประกอบการ สถานภาพที่อยู่อาศัย การประกอบอาชีพ การเจ็บป่วยในรอบ 1 ปี และการเข้ารับรักษาพยาบาล เป็นต้น รายละเอียดแสดงดังตารางที่ 4.1-2

ตารางที่ 4.1-2 ข้อมูลทางด้านเศรษฐกิจ-สังคม และสาธารณสุข

หัวข้อ	รายละเอียด	N = 4	
		จำนวน	ร้อยละ
ลักษณะที่อยู่อาศัย/สถานประกอบการ	อาคารพาณิชย์/ตึกแถว	2	50.00
	หอพัก/อพาร์ทเมนต์/คอนโดมิเนียม	1	25.00
	อื่นๆ	1	25.00
สถานภาพการอยู่อาศัย	เป็นเจ้าของ	3	75.00
	เช่าทั้งหมด	1	25.00
อาชีพหลัก ที่เป็นรายได้ของครอบครัว	ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว	3	75.00
	ลูกจ้าง/พนักงานบริษัทเอกชน	1	25.00
การเจ็บป่วยในรอบปีที่ผ่านมา/ปัจจุบัน	ไม่ป่วย	20	100.00
	ป่วย	0	0.00
การรักษาพยาบาลเมื่อเจ็บป่วย	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ	-	-
	โรงพยาบาลรัฐ	-	-
	โรงพยาบาลเอกชน	2	50.00
	ซื้อยากินเอง	2	50.00

ที่มา : บริษัท ทีเอ็นพี เอ็นไวรอนเมนต์ จำกัด

จากตารางที่ 4.1-2 ข้อมูลด้านเศรษฐกิจ-สังคม และสาธารณสุขของประชาชนสรุปได้ว่า

ลักษณะที่อยู่อาศัยส่วนใหญ่เป็นอาคารพาณิชย์/ตึกแถว (ร้อยละ 50.00) ผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมดมีสถานภาพเป็นเจ้าของบ้าน (ร้อยละ 75.00) อาชีพหลักของครอบครัวส่วนใหญ่จะประกอบอาชีพค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว (ร้อยละ 75.00) ตัวผู้ตอบแบบสอบถามเองในรอบ 1 ปีที่ผ่านมาไม่มีการเจ็บป่วยเลย (ร้อยละ 100.00) ทั้งนี้เมื่อเจ็บป่วยผู้ตอบแบบสอบถามจะบริการที่โรงพยาบาลเอกชนและซื้อยากินเอง (ร้อยละ 50.00)

### 3) ข้อมูลด้านสาธารณูปโภค-สาธารณูปการพื้นฐาน และปัญหาสิ่งแวดล้อม

ลักษณะของข้อมูล ได้แก่ การเดินทางสัญจร สภาพการจราจรที่ใช้ในปัจจุบัน แหล่งน้ำที่ใช้เพื่อการบริโภค แหล่งน้ำที่ใช้เพื่อการอุปโภค ปัญหาเกี่ยวกับน้ำใช้ การจัดการมูลฝอย การจัดการน้ำเสีย และความเดือดร้อนรำคาญจากปัญหาสิ่งแวดล้อมและสังคมในปัจจุบัน เป็นต้น รายละเอียดแสดงดังตารางที่ 4.1-3

ตารางที่ 4.1-3 ข้อมูลด้านสาธารณูปโภค-สาธารณูปการพื้นฐาน และปัญหาสิ่งแวดล้อม

หัวข้อ	รายละเอียด	N = 20	
		จำนวน	ร้อยละ
การเดินทางสัญจร	รถโดยสารประจำทาง	-	-
	รถยนต์ส่วนตัว	2	50.00
	รถจักรยานยนต์ส่วนตัว	2	50.00
สภาพการจราจรที่ใช้ในปัจจุบัน	ติดขัดมาก	1	25.00
	คล่องตัวดี	3	75.00
แหล่งน้ำที่ใช้เพื่อการบริโภค	น้ำประปา	2	50.00
	ซื้อน้ำบรรจุขวด/ถัง	2	50.00
	อื่นๆ	-	-
แหล่งน้ำที่ใช้เพื่อการอุปโภค	น้ำประปา	4	100.00
ปัญหาเกี่ยวกับน้ำใช้	ไม่มี	4	100.00
การจัดการมูลฝอย	ใส่ถังรองรับขยะเทศบาลมาเก็บ	4	100.00
การจัดการน้ำเสีย	ระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ	4	100.00
ความเดือดร้อนรำคาญจากปัญหาสิ่งแวดล้อมและสังคม ในปัจจุบัน	1. การขาดแคลนน้ำดื่ม/น้ำใช้ ไม่ได้รับ	4	100.00
	2. คุณภาพน้ำของน้ำดื่ม/น้ำใช้ ไม่ได้รับ	4	100.00
	3. กระแสไฟฟ้าตก/ดับบ่อย ไม่ได้รับ ได้รับ * น้อย * น้อยที่สุด	4	100.00

ที่มา : บริษัท ทีเอ็นพี เอ็นไวรอนเม้นท์ จำกัด

ตารางที่ 4.1-3 (ต่อ) ข้อมูลด้านสาธารณูปโภค-สาธารณูปการพื้นฐาน และปัญหาสิ่งแวดล้อม

หัวข้อ	รายละเอียด	N = 4	
		จำนวน	ร้อยละ
ความเดือดร้อน รำคาญจากปัญหา สิ่งแวดล้อมและ สังคม ในปัจจุบัน	4. <u>น้ำเสียไม่ได้รับการบำบัด</u> ไม่ได้รับ	4	100.00
	5. <u>เสียงดังรบกวนจากการจราจรและการก่อสร้าง</u> ไม่ได้รับ	-	-
	ได้รับ		
	* มาก	1	25.00
	* ปานกลาง	1	25.00
	* น้อย	2	50.00
	6. <u>น้ำท่วมขังจากฝนตก</u> ไม่ได้รับ	2	50.00
	ได้รับ		
	* น้อยที่สุด	2	50.00
	7. <u>แรงสั่นสะเทือนจากการจราจรและการก่อสร้าง</u> ไม่ได้รับ	1	25.00
	ได้รับ		
	* มาก	-	-
	* ปานกลาง	1	25.00
	* น้อยที่สุด	2	50.00
	8. <u>มูลฝอยตกค้าง/กลิ่นรบกวน</u> ไม่ได้รับ	4	100.00
	9. <u>อุบัติเหตุจากการจราจร</u> ไม่ได้รับ	4	100.00

ที่มา : บริษัท ทีเอ็นพี เอ็นไวรอนเม้นท์ จำกัด

ตารางที่ 4.1-3 (ต่อ) ข้อมูลด้านสาธารณูปโภค-สาธารณูปการพื้นฐาน และปัญหาสิ่งแวดล้อม

หัวข้อ	รายละเอียด	N = 20	
		จำนวน	ร้อยละ
ความเดือดร้อน ราคาจาก ปัญหา สิ่งแวดล้อมและ สังคม ในปัจจุบัน	10. <u>ปัญหาฝุ่นละออง</u>		
	ไม่ได้รับ		
	ได้รับ		
	*ปานกลาง	3	75.00
	* น้อยที่สุด	1	25.00
สิ่งแวดล้อมและ สังคม ในปัจจุบัน	11. <u>อาชญากรรม/ลักขโมย</u>		
	ไม่ได้รับ	20	100.00
	12. <u>ยาเสพติด</u>		
	ไม่ได้รับ	20	100.00

ที่มา : บริษัท ทีเอ็นพี เอ็นไวรอนเม้นท์ จำกัด

จากตารางที่4.1-3 ข้อมูลด้านสาธารณูปโภค-สาธารณูปการพื้นฐาน และปัญหาสิ่งแวดล้อมสรุปได้ว่า

ผู้ตอบแบบส่วนใหญ่ใช้รถยนต์ส่วนตัวในการเดินทางสัญจร และรถจักรยานยนต์ส่วนตัว เท่ากันอยู่ที่(ร้อยละ 500.00) โดยสภาพการจราจรที่ใช้ในปัจจุบันให้ความเห็นว่าการจราจรไม่ติดขัด (ร้อยละ 75.00) สำหรับแหล่งน้ำที่ใช้เพื่อการบริโภคประชาชนส่วนใหญ่บริโภคน้ำประปาและซื้อน้ำบรรจขวด/ถัง (ร้อยละ 50.00) แหล่งน้ำที่ใช้เพื่อการอุปโภคทั้งหมดเป็นน้ำประปา (ร้อยละ 100.00) สำหรับปัญหาเกี่ยวกับน้ำใช้ส่วนใหญ่ไม่มีปัญหา (ร้อยละ 100.00) ในส่วนของการจัดการมูลฝอยทั้งหมดใช้วิธีการใส่ถังรอรถขยะเทศบาลมาเก็บ (ร้อยละ 100.00) และการจัดการน้ำเสียทั้งหมดระบายน้ำลงท่อระบายน้ำสาธารณะ (ร้อยละ 100.00)

ในส่วนความเดือดร้อนราคาจากปัญหาสิ่งแวดล้อมและสังคม ในปัจจุบัน สรุปได้ว่า

- ❖ การขาดแคลนน้ำดื่ม/น้ำใช้ พบว่า ปัจจุบันไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 100.00)
- ❖ คุณภาพน้ำของน้ำดื่ม/น้ำใช้ พบว่า ปัจจุบันส่วนใหญ่ไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 100.00)
- ❖ กระแสไฟฟ้าตก/ดับบ่อย พบว่า ปัจจุบันส่วนใหญ่ไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 95.00) โดยส่วนใหญ่ได้รับความเดือนร้อนน้อยที่สุด (ร้อยละ 5.00)
- ❖ น้ำเสียไม่ได้รับการบำบัด พบว่า ปัจจุบันส่วนใหญ่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 100.00)
- ❖ เสียงดังไม่ได้รับการบำบัด พบว่า ปัจจุบันส่วนใหญ่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 100.00) โดยส่วนใหญ่ได้รับความเดือนร้อนน้อย (ร้อยละ 50.00) และได้รับความเดือนร้อนปานกลางและมาก เท่ากัน (ร้อยละ 25.00)
- ❖ น้ำท่วมขังจากฝนตก พบว่า ปัจจุบันส่วนใหญ่ไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 50.00) โดยส่วนใหญ่ได้รับความเดือนร้อนน้อยที่สุด (ร้อยละ 50.00)
- ❖ แรงสั่นสะเทือนจากการจราจรและก่อสร้าง พบว่า ปัจจุบันส่วนใหญ่ไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 25.00) โดยส่วนใหญ่ได้รับความเดือนร้อนน้อยที่สุด (ร้อยละ 50.00) และได้รับความเดือนร้อนมาก (ร้อยละ 25.00)
- ❖ มลพิษตกค้าง/กลิ่นรบกวน พบว่าปัจจุบันส่วนใหญ่ไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 100.00)

- ❖ อุบัติเหตุจากการจราจร พบว่าปัจจุบันส่วนใหญ่ไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาฝุ่นละออง พบว่าปัจจุบันส่วนใหญ่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 100.00) ได้รับความเดือดร้อนน้อยที่สุด (ร้อยละ 25.00) และได้รับความเดือดร้อนปานกลาง (ร้อยละ 75.00)
- ❖ อาชญากรรม/ลักขโมย พบว่าปัจจุบันไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ยาเสพติด พบว่าปัจจุบันไม่ได้รับความเดือดร้อน (ร้อยละ 100.00)
- ❖

4) ข้อมูลการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่คาดว่าจะเกิดขึ้น

ลักษณะของข้อมูล ได้แก่ การได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโครงการ ช่องทางการรับข้อมูล และผลกระทบที่คาดว่าจะได้รับจากขั้นตอนการก่อสร้าง ได้แก่ ฝุ่นละออง เสียงดัง ขยะมูลฝอย น้ำเสีย กลิ่นเหม็น น้ำท่วมขัง การจราจรติดขัด อาชญากรรม/ลักขโมย ยาเสพติด เป็นต้น รายละเอียดแสดงดังตารางที่ 4.1-4

ตารางที่ 4.1-4 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่คาดว่าจะเกิดขึ้น

หัวข้อ	รายละเอียด	N = 4	
		จำนวน	ร้อยละ
ทราบหรือไม่ว่าจะมีการก่อสร้างโครงการ	ทราบ	4	100.00
ทราบจากแหล่งใด	ป้ายโฆษณาของโครงการ		
	เจ้าหน้าที่ของโครงการมาแจกเอกสาร	3	75.00
	ทางผ่าน/อยู่ใกล้บ้าน	1	25.00
ผลกระทบที่คาดว่าจะได้รับจากขั้นตอนการก่อสร้าง	<u>ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม</u>		
	1 ฝุ่นละอองจากการก่อสร้างและขนส่งวัสดุอุปกรณ์		
	มาก	1	25.00
	ปานกลาง	-	-
	น้อย	2	50.00
	ไม่มี	1	25.00
	2 เสียงดังรบกวนจากการก่อสร้าง		
	มาก	1	25.00
	ปานกลาง	2	50.00
	น้อย	1	25.00
	3. กลิ่นเหม็นจากขยะ น้ำเสีย และไอเสียจากเครื่องจักร		
	ปานกลาง	1	25.00
	น้อย	1	25.00
	ไม่มี	2	50.00

ที่มา : บริษัท ทีเอ็นพี เอ็นไวรอนเม้นท์ จำกัด



ตารางที่ 4.1-4 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่คาดว่าจะเกิดขึ้น

หัวข้อ	รายละเอียด	N = 4	
		จำนวน	ร้อยละ
ผลกระทบที่คาดว่าจะได้รับจากขั้นตอนการก่อสร้าง ผลกระทบที่คาดว่าจะได้รับจากขั้นตอนการก่อสร้าง	<b>ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม (ต่อ)</b>		
	4. ความสั่นสะเทือนจากการก่อสร้าง		
	มาก	1	25.00
	ปานกลาง	2	5.00
	ไม่มี	1	25.00
	5. น้ำเสียจากกิจกรรมก่อสร้าง		
	น้อย	1	25.00
	ไม่มี	3	75.00
	6 ท่อระบายน้ำอุดตันจากเศษดินในการปรับพื้นที่ และเศษวัสดุก่อสร้าง		
	น้อย		
	ไม่มี	4	100.00
	7 น้ำท่วม เนื่องจากการปรับพื้นที่โครงการ		
	น้อย	1	25.00
	ไม่มี	3	75.00
	8. การจราจรติดขัดจากรถบรรทุกเข้า-ออกโครงการ		
	น้อย	2	50.00
	ไม่มี	16	50.00
	<b>ผลกระทบด้านสุขภาพ</b>		
	1. โรคระบบทางเดินหายใจจากฝุ่นละอองไอเสียจากเครื่องยนต์		
	ปานกลาง	2	50.00
	น้อย	-	-
	ไม่มี	2	50.00
	2. ส่งผลกระทบต่อระบบการได้ยินจากเสียงรบกวนในการก่อสร้าง		
	มาก	1	50.00
	ปานกลาง	-	-
	น้อย	1	25.00
	ไม่มี	2	50.00
	3. มีการแพร่กระจายของโรคติดต่อ/โรคติดเชื้อ		
	น้อย	-	-
	ไม่มี	4	100.00

ที่มา : บริษัท ทีเอ็นพี เอ็นไวรอนเม้นท์ จำกัด

ตารางที่ 4.1-4 (ต่อ) การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่คาดว่าจะเกิดขึ้น

หัวข้อ	รายละเอียด	N = 20	
		จำนวน	ร้อยละ
ผลกระทบที่คาดว่าจะได้รับจากขั้นตอนการก่อสร้าง	<b>ผลกระทบด้านสุขภาพ (ต่อ)</b>		
	4 ส่งผลด้านความปลอดภัย		
	ปานกลาง	-	-
	น้อย	-	-
	ไม่มี	4	100.00
	5 สร้างความเครียด ความรำคาญ และความวิตกกังวล		
	มาก	1	25.00
	ปานกลาง	1	25.00
	น้อย	-	-
	ไม่มี	2	50.00
	<b>ผลกระทบด้านสังคม</b>		
	1 ความเดือดร้อนรำคาญจากคนงานก่อสร้าง		
	ปานกลาง	0	0.00
	ไม่มี	4	100.00
	2. ปัญหาอาชญากรรม/ยาเสพติด/ ลักขโมย เพิ่มขึ้น		
	ไม่มี	4	100.00
	3. ระบบสาธารณสุขการไม่เพียงพอ		
	ไม่มี	4	100.00
	4. เศรษฐกิจโดยรวมในชุมชนดีขึ้น		
	ไม่มี	4	100.00
	5. แรงงานจากต่างถิ่น/ต่างด้าวมากขึ้น		
	ไม่มี	4	100.00
	6. ทัศนียภาพและสุนทรียภาพ		
	น้อย	1	25.00
	ไม่มี	3	75.00

ที่มา : บริษัท ทีเอ็นพี เอ็นไวรอนเม้นท์ จำกัด

จากตารางที่ 4.1-4 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่เกิดขึ้น สรุปได้ว่า

ประชาชนส่วนใหญ่ทราบว่าจะมีการก่อสร้างโครงการ (ร้อยละ 100.00) ส่วนใหญ่ทราบจากเจ้าหน้าที่ของโครงการมาแจกเอกสาร (ร้อยละ 75.00) โดยผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมและด้านสุขภาพที่ได้รับจากขั้นตอนการก่อสร้างโครงการ สามารถสรุปดังนี้

**ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม** ประชาชนส่วนใหญ่มีความเห็นว่า

- ❖ ปัญหาฝุ่นละอองจากการก่อสร้างและขนส่งวัสดุอุปกรณ์ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 75.00) ได้รับผลกระทบมาก (ร้อยละ 25.00) ได้รับผลกระทบน้อย(ร้อยละ 50.00) และได้รับผลกระทบน้อย (ร้อยละ 10.00)
- ❖ ปัญหาด้านเสียงดังจากการก่อสร้างส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00) ได้รับผลกระทบปานกลาง (ร้อยละ 50.00) และได้รับผลกระทบมากและน้อย เท่ากัน (ร้อยละ 25.00)
- ❖ ปัญหาด้านกลิ่นเหม็นจากขยะ น้ำเสีย และไอเสียจากเครื่องจักรไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 50.00) ได้รับความเดือนร้อนส่วนใหญ่ได้รับผลกระทบปานกลางและน้อย เท่ากัน (ร้อยละ 25.00)
- ❖ ปัญหาด้านความสั่นสะเทือนจากการก่อสร้างไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 25.00) ได้รับผลกระทบปานกลาง (ร้อยละ 50.00) ได้รับผลกระทบมากและน้อย เท่ากัน (ร้อยละ 25.00)
- ❖ ปัญหาด้านน้ำเสียจากกิจกรรมการก่อสร้างไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 75.00) ได้รับผลกระทบน้อย (ร้อยละ 25.00)
- ❖ ปัญหาด้านท่อระบายน้ำอุดตันจากเศษดินในการปรับพื้นที่ และเศษวัสดุก่อสร้าง ไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านน้ำท่วม ไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 75.00) ได้รับผลกระทบน้อย (ร้อยละ 25.00)
- ❖ ปัญหาด้านการจราจรติดขัดจากรถบรรทุกเข้า-ออกโครงการไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 50.00) ได้รับผลกระทบน้อย (ร้อยละ 50.00)

**ผลกระทบด้านสุขภาพ** ประชาชนส่วนใหญ่มีความเห็นว่า

- ❖ ปัญหาด้านโรคระบบทางเดินหายใจจากฝุ่นละอองไอเสียจากเครื่องยนต์ไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 50.00) ได้รับผลกระทบปานกลาง (ร้อยละ 50.00)
- ❖ ปัญหาด้านการส่งผลกระทบต่อระบบการได้ยินจากเสียงรบกวนในการก่อสร้างส่งผลกระทบ (ร้อยละ 50.00) ส่วนใหญ่ส่งผลกระทบมาก (ร้อยละ 25.00) ได้รับผลกระทบน้อย (ร้อยละ 25.00)
- ❖ ปัญหาด้านการแพร่กระจายของโรคติดต่อ/โรคติดเชื้อไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านความปลอดภัยไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
- ❖ ปัญหาด้านสร้างความเครียด ความรำคาญ และความวิตกกังวลไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 50.00) ส่วนใหญ่ส่งผลกระทบมากและปานกลางเท่ากัน (ร้อยละ 25.00)

**ผลกระทบด้านสังคม** ประชาชนส่วนใหญ่มีความเห็นว่า

- ❖ ปัญหาด้านความเดือดร้อนรำคาญจากคนงานก่อสร้างไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
  - ❖ ปัญหาด้านอาชญากรรม/ยาเสพติด/ลักขโมย เพิ่มขึ้นไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
  - ❖ ปัญหาด้านระบบสาธารณสุขโรคและสาธารณสุขการไม่เพียงพอไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
  - ❖ ปัญหาด้านเศรษฐกิจโดยรวมในชุมชนดีขึ้นไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
  - ❖ ปัญหาด้านแรงงานจากต่างถิ่น/ต่างด้าวมากขึ้นไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 100.00)
  - ❖ ปัญหาด้านทัศนียภาพและสุนทรียภาพไม่ส่งผลกระทบ (ร้อยละ 75.00) ส่วนใหญ่ส่งผลกระทบน้อย (ร้อยละ 25.00)
-

##### 5) ความคิดเห็น ข้อวิตกกังวล และข้อเสนอแนะต่อโครงการ

ลักษณะของข้อมูล ได้แก่ ความคิดเห็นในภาพรวม ความคิดเห็นต่อการก่อสร้างโครงการ ข้อวิตกกังวล และข้อเสนอแนะต่อโครงการ เป็นต้น รายละเอียดแสดงดังตารางที่ 4.1-5

ตารางที่ 4.1-5 ความคิดเห็น ข้อวิตกกังวล และข้อเสนอแนะต่อโครงการ

หัวข้อ	รายละเอียด	N =4	
		จำนวน	ร้อยละ
ความคิดเห็นในภาพรวม	ผลกระทบด้านบวกมากกว่าด้านลบ	1	25.00
	ผลกระทบด้านลบมากกว่าด้านบวก	-	-
	ไม่แน่ใจ	3	75.00
ความคิดเห็นต่อการก่อสร้างโครงการ	เห็นด้วย	4	100.00
	ไม่แสดงความคิดเห็น	-	-
ข้อวิตกกังวลต่อโครงการ	ไม่วิตกกังวล	3	75.00
	รู้สึกวิตกกังวล	1	25.00

ที่มา : บริษัท ทีเอ็นพี เอ็นไวรอนเม้นท์ จำกัด

สำหรับความคิดเห็นในภาพรวมต่อการพัฒนาโครงการประชาชนส่วนใหญ่ไม่แน่ใจ (ร้อยละ 75.00) ในส่วนของความคิดเห็นต่อการก่อสร้างโครงการประชาชน ประชาชนส่วนใหญ่เห็นด้วย (ร้อยละ 100.00) และประชาชนส่วนใหญ่ไม่รู้สึกกังวลเกี่ยวกับการก่อสร้างโครงการ (ร้อยละ 75.00)

##### 5. ข้อเสนอแนะอื่นๆ ต่อโครงการ

- ไม่มีผู้ให้ข้อเสนอแนะอื่นๆ เพิ่มเติมแก่โครงการ