

ภาคผนวก 11

เอกสารสำคัญต่างๆ

กรมสรรพากร	
บัตรประจำตัวเสียภาษีอากร	
099-4-00242010-0	
เลขประจำตัว	
นิติบุคคลอาคารชุด	
เดอวัน พลัส ดี คอนโดมิเนียม	
เลขที่ 165	
ถ.รามคำแหง 42 แขวงสีลม	
เขตบางกอก กรุงเทพฯ	
10240	
นายสมชาย ใจดี	
(นางสมชาย ใจดี)	
อธิบดีกรมสรรพากร	
12/11/2557	
โปรดนามบัตรนี้ไปด้วยเมื่อคัดลอกเอกสาร	

55-30-13

เอกสารนี้ เป็นหลักฐานของพระราชกรณียกิจที่เป็นตามกฎหมายว่าด้วยการทะเบียนราษฎร เพื่อมอบให้จำแนก
เป็นต้นฉบับชั่วคราว และ เฝ้าฯรับฯ มีหน้าที่ซึ่งรวมถึงรับผิดชอบกฎหมายดังกล่าวเป็น

ข้อ 1 กรณีที่มีคนเกิดในวัยนี้ **เจ้าฟ้าฟ้า** ต้องนั่งรถเข็นหรือรถใน 15 วัน นับแต่เกิด

ข้อ ๒ กรณีมีคนชกในรถ **เข้าบ้าน** **ต้องแจ้งการตายภายใน 24 ชั่วโมง นับแต่เวลาตาย**

ข้อ ๓ เมื่อผู้ถูกขังในบ้านกักกันที่ถูกต้องตามกฎหมาย หรือเมื่อมีผู้ใด เข้ายื่นข้อกล่าวหาว่า ผู้ถูกขังในบ้านกักกันนั้น มีความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด ให้มีอำนาจสั่งการย้ายผู้ถูกขังออกจากบ้านกักกันนั้นได้โดยไม่มีข้อจำกัดใดๆ ทั้งสิ้น

4934

เลขที่สำเนาทะเบียนบ้าน 1006-238672-7 สำนักทะเบียน กรุงเทพมหานคร

รายการที่อยู่ 165 ซอยวรมหาพิมา 42 แขวงหัวหมาก
เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร

เขียนหน้าบ้าน เลขวัน พัลล ตี ชื่อนาน (คำขอที่ 109/20ก.พ.2560)

ประเภทบ้าน อาคารชุด ถนนเลขที่ 8 ซอย

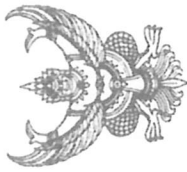
วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 20 กรกฎาคม 2560

สงขล (น.ส.สกลธีรา ช่างจันทร์) นาทะเนิน

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 30 สิงหาคม 2560

เลขที่ ๑๘๘๓/๒๕๖๗

รายงานผลการตรวจสอบประจำปี ครั้งที่ ๓
ตามใบรับรองการตรวจสอบประจำปี ครั้งที่ ๒
เลขที่ ๒๕๕๘/๒๕๖๕ ออกให้ ณ วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๕



แบบ ร.๑
ตามใบรับรองการตรวจสอบใหญ่ เลขที่ ๑๕๕๕/๒๕๖๓
ออกให้ ณ วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๓

ใบรับรองการตรวจสอบอาคาร

ใบรับรองฉบับนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

อาคาร อาคารชุด เดอะวัน พลัส ดี คอนโดมิเนียม (อาคาร A) จำนวน ๑ หลัง โดยนิติบุคคลอาคารชุดเดอะวัน พลัส ดี คอนโดมิเนียม
ตั้งอยู่เลขที่ ๑๖๕ ตรอก/ซอย...รวมค่าแห่ง หมู่ที่...ตำบล/แขวง...จังหวัด...อำเภอ/เขต...นางฉวี...จังหวัด กรุงเทพมหานคร...
ได้ผ่านการตรวจสอบอาคาร ตามพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๖๒ แล้ว

เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้พิจารณาผลการตรวจสอบอาคาร ซึ่งทำการตรวจสอบโดยผู้ตรวจสอบชื่อ...บริษัท...ที่...เลขที่...จึงได้...
เลขที่...ม.๖๒๕๕/๒๕๖๒ ออกให้ ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เป็นผู้ตรวจสอบแล้ว อาคารนี้มีสภาพปลอดภัยในการใช้งาน

คำเตือน

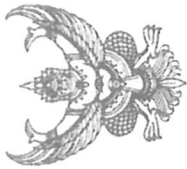
- ใบรับรองฉบับนี้เป็นการรับรองเฉพาะการตรวจสอบอาคาร
มิได้เป็นการรับรองความถูกต้องของการก่อสร้างอาคาร
ดัดแปลงอาคาร หรือเคลื่อนย้ายอาคารแต่อย่างใด
- ให้จัดส่งรายงานผลการตรวจสอบอาคารภายใน ๓๐ วัน
ก่อนใบรับรองการตรวจสอบอาคาร (แบบ ร.๑) จะมี
ระยะเวลาคง ๑ ปี
BID 9990BD14FC3F

ออกให้ ณ วันที่...เดือน...ปี...
ใบรับรองฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๒๗ เดือน...ปี...
๑๑ พ.ย. ๒๕๖๕



(นายธวัชชัย นาคาคัดศรี)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานการโยธา
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบ ร.๑
ตามใบรับรองการตรวจสอบใหญ่เลขที่ ๑๖๐๐/๒๕๖๓
ลงวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๓



ใบรับรองการตรวจสอบอาคาร

ใบรับรองฉบับนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

เลขที่ ๑๖๐๐/๒๕๖๓
รายงานผลการตรวจสอบประจำปี ครั้งที่ ๓
ตามใบรับรองการตรวจสอบประจำปี ครั้งที่ ๒
เลขที่ ๒๕๐๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๕

อาคาร.....อาคารชุด เดอแวน พลัส ดี คอนโดมิเนียม (อาคาร B) จำนวน ๑ หลัง โดย นิติบุคคลอาคารชุด เดอแวน พลัส ดี คอนโดมิเนียม ตั้งอยู่เลขที่ ๑๖๕...
ตรอก/ซอย.....รวมสี่แห่ง ๔๒ ถนน...รวมสี่แห่ง หมู่ที่ ๒ ตำบล/แขวง...จังหวัด...กรุงเทพมหานคร ได้ผ่านการตรวจสอบ
อาคาร ตามพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๖๒ แล้ว

เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้พิจารณาผลการตรวจสอบอาคาร ซึ่งทำการตรวจสอบโดยผู้ตรวจสอบชื่อ.....บริษัท ซีเค เอ็นจิเนียริง โซลูชั่น จำกัด
เลขทะเบียน น.๑๒๙๙/๒๕๖๒ ออกให้ ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ แล้วเห็นว่า อาคารนี้มีสภาพปลอดภัยในการใช้งาน

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....ปี..... พ.ศ. ๒๕๖๗
ใบรับรองฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๒๗ เดือน.....ปี..... พ.ศ. ๒๕๖๘

คำเตือน

- ใบรับรองฉบับนี้เป็นการรับรองเฉพาะการตรวจสอบอาคาร
มิได้เป็นการรับรองความถูกต้องของการก่อสร้างอาคาร
ดัดแปลงอาคาร หรือเลื่อนย้ายอาคารแต่อย่างใด
- ให้จัดส่งรายงานผลการตรวจสอบอาคารภายใน ๓๐ วัน
ก่อนใบรับรองการตรวจสอบอาคาร (แบบ ร.๑) จะมี
ระยะเวลาครบ ๑ ปี

BID 99908D14FC5F



(นายวิชัย นาคศักดิ์ศรี)
ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการสำนักงาน
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร
เจ้าพนักงานท้องถิ่น



ที่ กท ๑๘๐๕/พ๒๒๔

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
๗๗/๑ ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า อาคารชุด เดอะ วัน พลัส ดี คอนโดมิเนียม ตั้งอยู่เลขที่ ๑๖๕ ซอยรามคำแหง ๔๒ ถนนรามคำแหง แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๔๐ ได้ดำเนินการ ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เมื่อวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๖ มีผู้เข้ารับการฝึกซ้อม จำนวน ๑๙ คน (ตามบัญชีรายชื่อที่แนบ)

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายธีรยุทธ ภูมิภักดิ์)

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

ที่ กท ๑๘๐๕/พ/๒๒๓



สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
๗๗/๑ ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เรียน ผู้จัดการอาคารชุด เดอะ วัน พลัส ดี คอนโดมิเนียม

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย อาคารชุด เดอะ วัน พลัส ดี คอนโดมิเนียม ขอรับการสนับสนุนวิทยากรการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ให้กับบุคลากรของอาคารชุด เดอะ วัน พลัส ดี คอนโดมิเนียม ในวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๖ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กรุงเทพมหานคร ในฐานะหน่วยงานฝึกอบรมฯ ของกรุงเทพมหานคร ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ให้กับบุคลากรของอาคารชุด เดอะ วัน พลัส ดี คอนโดมิเนียม เมื่อวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๖ ณ อาคารชุด เดอะ วัน พลัส ดี คอนโดมิเนียม เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายธีรยุทธ ภูมิศักดิ์)

ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

กองปฏิบัติการดับเพลิงและกู้ภัย ๒

โทร. ๐ ๒๓๕๔ ๖๘๕๘ ต่อ ๔๒๐

แบบ ก.ร.ง.๒

รายงานสรุปผลการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เขียนที่ สถานีดับเพลิงและกู้ภัยหัวหมาก.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต

ชื่อผู้รับใบอนุญาต กรุงเทพมหานคร (สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย)

เลขทะเบียนนิติบุคคล ๐ ๙ ๙ ๔ ๐ ๐ ๐ ๑ ๖ ๐ ๑ ๕ ๑

ใบอนุญาตเลขที่ ดพ.ร.๒๐๒.....วันอนุญาต ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ วันหมดอายุ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗

ตั้งอยู่ เลขที่ ๑๗๓ หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน ดินสอ แขวง/ตำบล เสาชิงช้า เขต/อำเภอ พระนคร

จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๒๗๙ ๗๓๐๓ โทรสาร ๐ ๒๒๗๙ ๗๓๐๔

E-mail fireinspectionbma@gmail.com

ส่วนที่ ๒ การดำเนินการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐)

☒ กรณีสถานประกอบการกิจการเดียว ชื่อสถานประกอบการอาคารชุด เดอะ วัน พลัส ดี คอนโดมีเนียม

ประเภทกิจการ ที่พักอาศัย

ตั้งอยู่ เลขที่ ๑๖๕ หมู่ที่.....ตรอก/ซอย รามคำแหง ๔๒ ถนน รามคำแหง

แขวง/ตำบล หัวหมาก เขต/อำเภอ บางกะปิ จังหวัด กรุงเทพมหานคร

รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๔๐ โทรศัพท์ ๐๘ ๑๔๘๘ ๐๘๘๐ โทรสาร.....E-mail.....

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน ๑๕ คน ผู้เข้ารับรับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน ๑๕ คน

☐ กรณีสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบการตั้งอยู่รวมกัน

ระบุชื่ออาคาร/สถานที่.....

ตั้งอยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

สถานประกอบการที่เข้าร่วมทั้งหมด จำนวน.....แห่ง ประกอบด้วย

๑. ชื่อสถานประกอบการ.....

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน.....คน ผู้เข้ารับรับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน.....คน

๒. ชื่อสถานประกอบการ.....

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน.....คน ผู้เข้ารับรับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน.....คน

๓. ชื่อสถานประกอบการ.....

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน.....คน ผู้เข้ารับรับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน.....คน

(กรณีมีสถานประกอบการเข้าร่วมฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟหลายแห่ง สามารถเพิ่มข้อมูลหรือจัดทำเอกสารแนบเพิ่มเติมได้)

ดำเนินการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เมื่อวันที่ ๑๖ เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

- ๒ -

ส่วนที่ ๓ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

๑. สำเนาแบบแจ้งกำหนดการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (แบบ กภ.จ.๒)
๒. รายชื่อวิทยากร
๓. รายละเอียดและผลการประเมินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ



(ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้รับใบอนุญาต
(นายธีรยุทธ ภูมิภักดิ์)
ผู้อำนวยการสำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
วันที่ ๑๗ เดือน ๖ พ.ศ. ๖๖

หมายเหตุ ๑. กรณีเป็นนิติบุคคลที่มีหนังสือรับรองนิติบุคคลให้ประทับตรา จะต้องมีการประทับพร้อมลงนาม

๒. ให้รายงานสรุปผลการให้บริการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ตามแบบ แบบ กภ.ร.๖ ต่อการให้บริการ ๑ ครั้ง ทั้งนี้ ภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่เสร็จสิ้นการให้บริการ



กรุงเทพมหานคร



วุฒิปัตร์เลขที่สปก.(กป.๒) : ๑๖๕๖ / ๒๕๖๖

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ดพล.-ร ๒๐๒

ขอรับรองว่า

อาคารชุด เดอะ วัน พลัส ดี คอนโดมีเนียม

ตั้งอยู่เลขที่ ๑๖๕ ซอยรามคำแหง ๔๒ ถนนรามคำแหง แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๔๐

ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ.๒๕๕๕ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๕๕

มีผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๑๕ คน

เมื่อวันที่ ๑๖ ธันวาคม พุทธศักราช ๒๕๖๖

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๗ ธันวาคม พุทธศักราช ๒๕๖๖


(นายธีรยุทธ ภูมิภักดิ์)

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

AIG

กรมธรรม์ประกันภัยความเสียหายทรัพย์สิน
ตารางกรมธรรม์ประกันภัย THE SCHEDULE

1. ชื่อ () Date	2. ประเภท (2) Renewal	3. ประกันภัยใหม่ () New Business	4. กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No.	TH22040950
5. ชื่อและที่อยู่ The Insured Name and Address 165 ถนนรามคำแหง 42, แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ, กรุงเทพมหานคร 10240			6. สถานที่ตั้งหรือเก็บทรัพย์สินเอาประกันภัย Location of Property Insured 165 ถนนรามคำแหง 42, แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ, กรุงเทพมหานคร 10240	
7. ชื่อและที่อยู่ The Insured Name and Address 165 ถนนรามคำแหง 42, แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ, กรุงเทพมหานคร 10240			8. อำเภอ จังหวัด บล็อก District Province Block 14 00 0014U00000IIR-502	
9. ระยะเวลาประกันภัย : Period of Insurance		10. เริ่มวันที่ From 28 ธันวาคม 2567 เวลา 16.30 น. สิ้นสุดวันที่ To 28 ธันวาคม 2568 เวลา 16.30 น. at 4.30 p.m. at 4.30 p.m.		
11. จำนวนเงินเอาประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ Amount Insured under this Policy		12. อัตราเบี้ยประกันภัย Premium Rate 0.039286		
13. เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium 72,364.00 บาท		14. รวม Total 77,739.78 บาท		
15. ค่าธรรมเนียม Stamp Duty 280.00 บาท		16. ค่าธรรมเนียม VAT 5,085.78 บาท		
17. ความเสียหายต่อทรัพย์สิน : Material Damage				
18. รายการที่ Item No.	19. รายละเอียดของทรัพย์สินที่เอาประกันภัย Description of the Property Insured		20. จำนวนเงินเอาประกันภัย Sum Insured	21. ความเสียหายส่วนแรก Deductible
	22. ดังเอกสารแสดงรายละเอียดการประกันภัย (As per policy details attached)		23. ดังเอกสารแสดงรายละเอียดการประกันภัย (As per policy details attached)	24. ดังเอกสารแสดงรายละเอียดการประกันภัย (As per policy details attached)
25. จำนวนเงินเอาประกันภัยและบริษัทประกันภัยร่วม Amount of Co-Insurance & Co-Insurers				
26. รายละเอียดของสิ่งปลูกสร้างที่เอาประกันภัยและหรือที่เก็บหรือติดตั้งทรัพย์สินที่เอาประกันภัย Description of Building Insured or containing the property insured				
27. จำนวนชั้น No. of storey 8	28. จำนวนคูหาหรือหลัง No. of Building 1	29. เป็นเจ้าของ (X) As Owner	30. ผู้เช่า () As Tenant	
31. สถานที่ใช้เป็น Occupancy แฟลตหรือหอพัก	32. รหัสภัย Risk Exp. Code 1040	33. พื้นภายในอาคาร Total Internal Area 3240	34. ชั้นของสิ่งปลูกสร้าง Class of Building 1	35. ม.2 M.2
36. กรมธรรม์ประกันภัยนี้มีเอกสารแนบมา Clauses and / or warranties attached				
37. วันที่ทำสัญญาประกันภัย Agreement made on 28 ธันวาคม 2567				
38. วันที่ทำกรมธรรม์ประกันภัย Policy issued on 6 มกราคม 2568				
39. การประกันภัยโดยตรง Direct Insurance				
40. ตัวแทนประกันภัย Agent				
41. นายหน้าประกันภัย Broker				
42. รังทิ้วา ไวต์/M 0029732000				
43. ใบอนุญาตเลขที่ License No. 5304004671				

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทฯ โดยบุคคลผู้มีอำนาจได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทฯ ไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัทฯ
As evidence, the Company has caused this Policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its Office.

กรรมการ - Director

กรรมการ - Director


ผู้รับมอบอำนาจลงนาม - Authorized Person

เลขที่รายการ: 410746-3-100-0 / เลขที่เอกสาร: กรมธรรม์ปีต่ออายุ

หน้า 2 ใน 5

11/79

เอกสารสำคัญ โปรดอ่าน
IMPORTANCE PLEASE READ

บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited
 สำนักงานใหญ่ เลขที่ 989 อาคารสยามพิวรรตน์ทาวเวอร์ ชั้นที่ 21 และ 23 ถนนพระรามที่ 1 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330
 Head Office, 989, Siam Pivart Tower, 21st and 23rd Floor, Rama I Road, Pathumwan, Bangkok 10330, Thailand
 Office : 66 (0) 2649 1000 Call Center : 66 (0) 2649 1999
 กนปช.เลขที่ 1197 / Business Registration No. 0107554000283 | เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / Tax ID: 0107554000283

ตารางกรมธรรม์ประกันภัย SCHEDULE
การประกันภัยความรับผิดตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก สำหรับธุรกิจรายย่อย (PUBLIC LIABILITY INSURANCE FOR SME)

บริษัท (Code).....AIG..... กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ (Policy No.) TH22040949.....

1. ชื่อผู้ประกันภัย (Name of Insured) นิติบุคคลอาคารชุด เดอะวัน พลัส ดี คอนโดมิเนียม
 ที่อยู่ (Address) 165 ถนนรามคำแหง 42, แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ, กรุงเทพมหานคร 10240

2. ลักษณะกิจการหรือธุรกิจที่เอาประกันภัย (The Insured Business) แฟลตหรือหอพัก

3. สถานที่ประกอบการที่เอาประกันภัย (Insured Premises) 165 ถนนรามคำแหง 42, แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ, กรุงเทพมหานคร 10240

4. อาณาเขตความคุ้มครอง ประเทศไทย..... เขตอำนาจศาลที่คุ้มครอง ประเทศไทย.....
 Coverage Territory Thailand..... Jurisdiction Thailand.....

5. ระยะเวลาประกันภัย เริ่มต้นวันที่ 28 ธันวาคม 2567 เวลา 16.30 น. สิ้นสุดวันที่ 28 ธันวาคม 2568 เวลา 16.30 น.
 Period of Insurance from at 16.30 hours to at 16.30 hours

6. กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองตามขอบเขตการเสี่ยงภัยซึ่งระบุคำว่า "คุ้มครอง" เท่านั้น
 This Policy affords coverage only with respect to the Description of Risk for which the wording "Covered" is shown

ขอบเขตของการเสี่ยงภัย
 Description of Risk
 ข้อ 1.....คุ้มครอง...ความรับผิดตามกฎหมายซึ่งเกิดขึ้นจากการประกอบกิจการหรือธุรกิจที่เอาประกันภัย และ
 เกิดขึ้นภายในหรือมีสาเหตุจากการใช้สถานที่ประกอบการที่เอาประกันภัย (Legal liability arising from the Insured
 Business and happening within or caused by the Insured Premises.)
 ข้อ 2...ไม่คุ้มครอง...ความรับผิดตามกฎหมายอันเกิดจากผู้เอาประกันภัยหรือลูกจ้างของผู้เอาประกันภัย
 ซึ่งทำงานประจำ ณ สถานที่ประกอบการที่เอาประกันภัย ในขณะที่ออกไปปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของ
 ผู้เอาประกันภัยภายนอกสถานที่ประกอบการเอาประกันภัย (Legal liability arising from the Insured or Insured's
 employees who work regularly at the Insured Premises while they are on duty and engaged in the Insured Business
 outside the Insured Premises.)

7. จำนวนเงินจำกัดความรับผิด (Limit of Liability) - บาท ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง (Baht per Accident)
 10,000,000.00 บาท ตลอดระยะเวลาประกันภัย (Baht in Aggregate)

8. ความรับผิดส่วนแรกต่ออุบัติเหตุ (Deductible to be borne by the Insured for each Accident) ดังเอกสารประกอบแสดงรายละเอียดการประกันภัย (As per policy details attached)

9. เบี้ยประกันภัยขั้นต่ำคำนวณจาก - ประมาณ - บาท
 The minimum Premium Calculated from Estimated Baht
 ซึ่งจะได้รับการปรับปรุงเบี้ยประกันภัยตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย หมวดที่ 4 เงื่อนไขและข้อกำหนดทั่วไป ข้อ 10
 Which shall be the basis in calculating the minimum Premium and be adjusted according to General Condition, Clause 10

10. เบี้ยประกันภัย 5,000.00 บาท อากรแสตมป์ 20.00 บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม 351.40 บาท รวม 5,371.40 บาท
 Premium Baht Stamps Duty Baht VAT Baht Total Baht

11. เอกสารแนบท้ายของกรมธรรม์ประกันภัย (Attached Endorsements) ดังเอกสารประกอบแสดงรายละเอียดการประกันภัย (As per policy details attached)

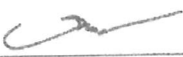
12. เครื่องจักรที่ได้รับความคุ้มครอง (Plant Extension Cover)
 (ข้อยกเว้น 8.3) (See Exclusion 8.3)

[] ประกันภัยตรง (Direct)... [x] ตัวแทนประกันภัย (Agent)...0029732000 รุ่งทิพา วัชรี/M... [] นายหน้าประกันภัยรายนี้ (Broker)...

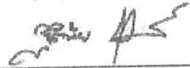
ใบอนุญาตเลขที่ (License No.)...5304004671...

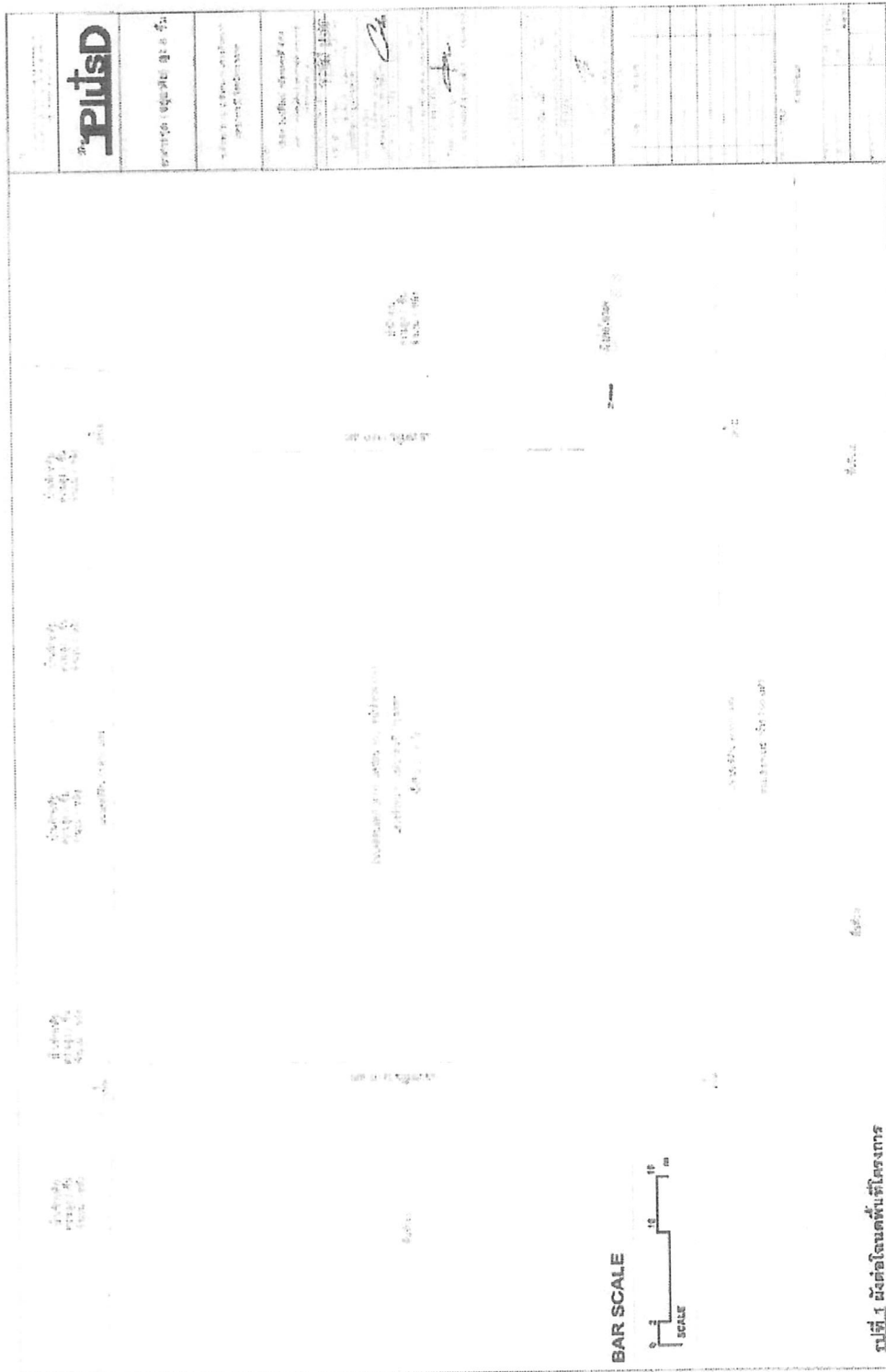
13. วันที่สัญญาประกันภัย (Agreement made on)...28 ธันวาคม 2567...วันออกกรมธรรม์ประกันภัย (Policy issued on)...03 มกราคม 2568...

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทฯ โดยบุคคลผู้มีอำนาจทำการแทนบริษัท ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
 In witnesses whereof, the authorized person of the Company has signed this Policy and affixed the Company's seal at its office.


 กรรมการ
 Director

ชำระอากรแล้ว


 ผู้รับมอบอำนาจ
 Authorized Person



นางสาว พิชัย คุ้ม
(นายพชร คุ้ม)
ผู้อำนวยการโครงการ บริษัท เอ็นบี ซีดี จำกัด
กันยายน 2559



หมายเลขแผนที่ 134/139



นางสาว พิชัย คุ้ม
นายพชร คุ้ม
กรรมการผู้จัดการ บริษัท เอ็นบี ซีดี จำกัด
กันยายน 2559

นางสาว นฤมล ชื่นชม
 (นายสมชาย ชื่นชม)
 ผู้ชำนาญการพิเศษกองบริหารและพัฒนา
 กันยายน ๒๕๕๙



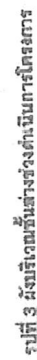
THE WORLD'S FINEST

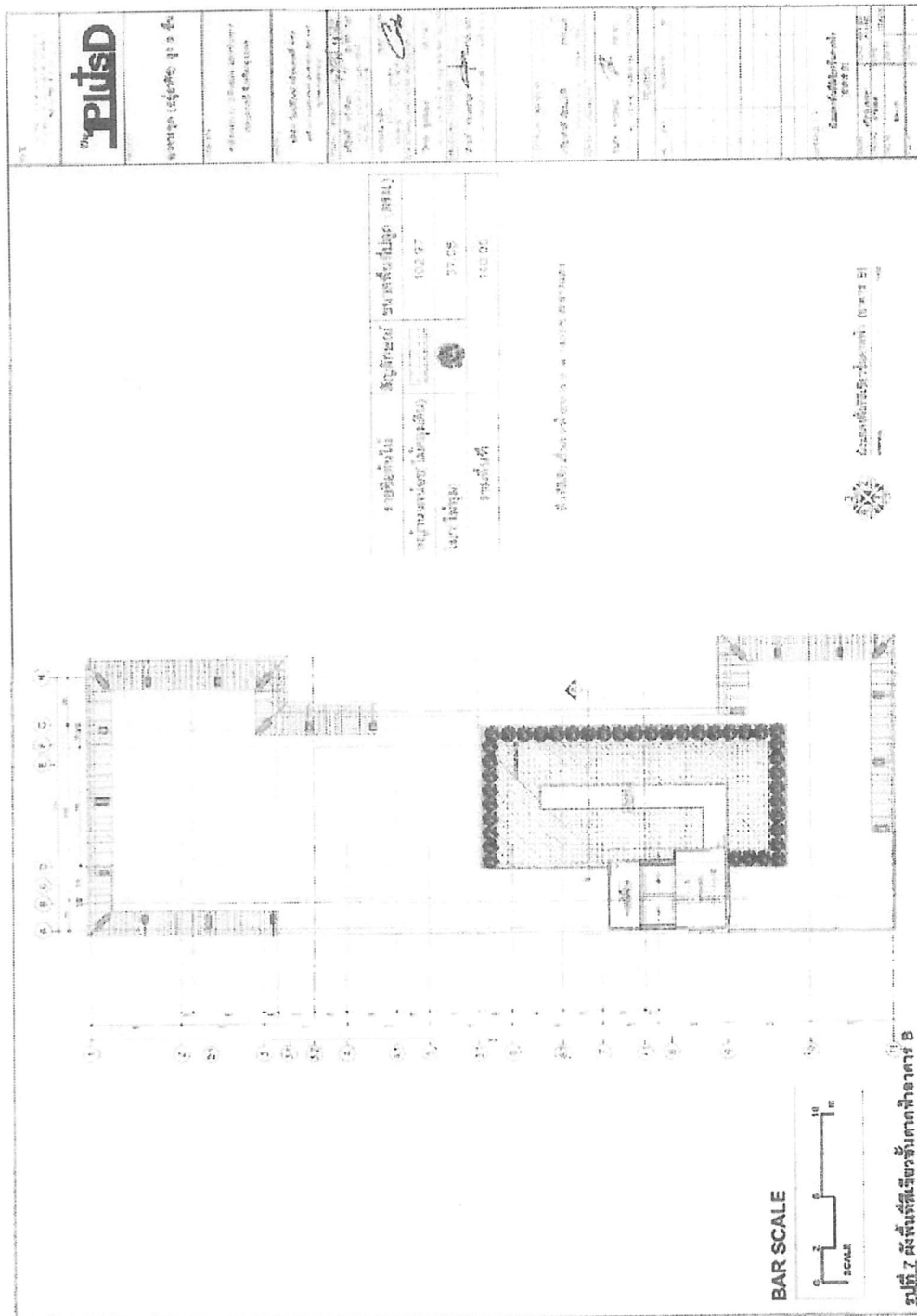
25198
MUSEUM. 25198



PROPERTY
OF
THE
LIBRARY OF CONGRESS

[Handwritten signature]

[illegible]



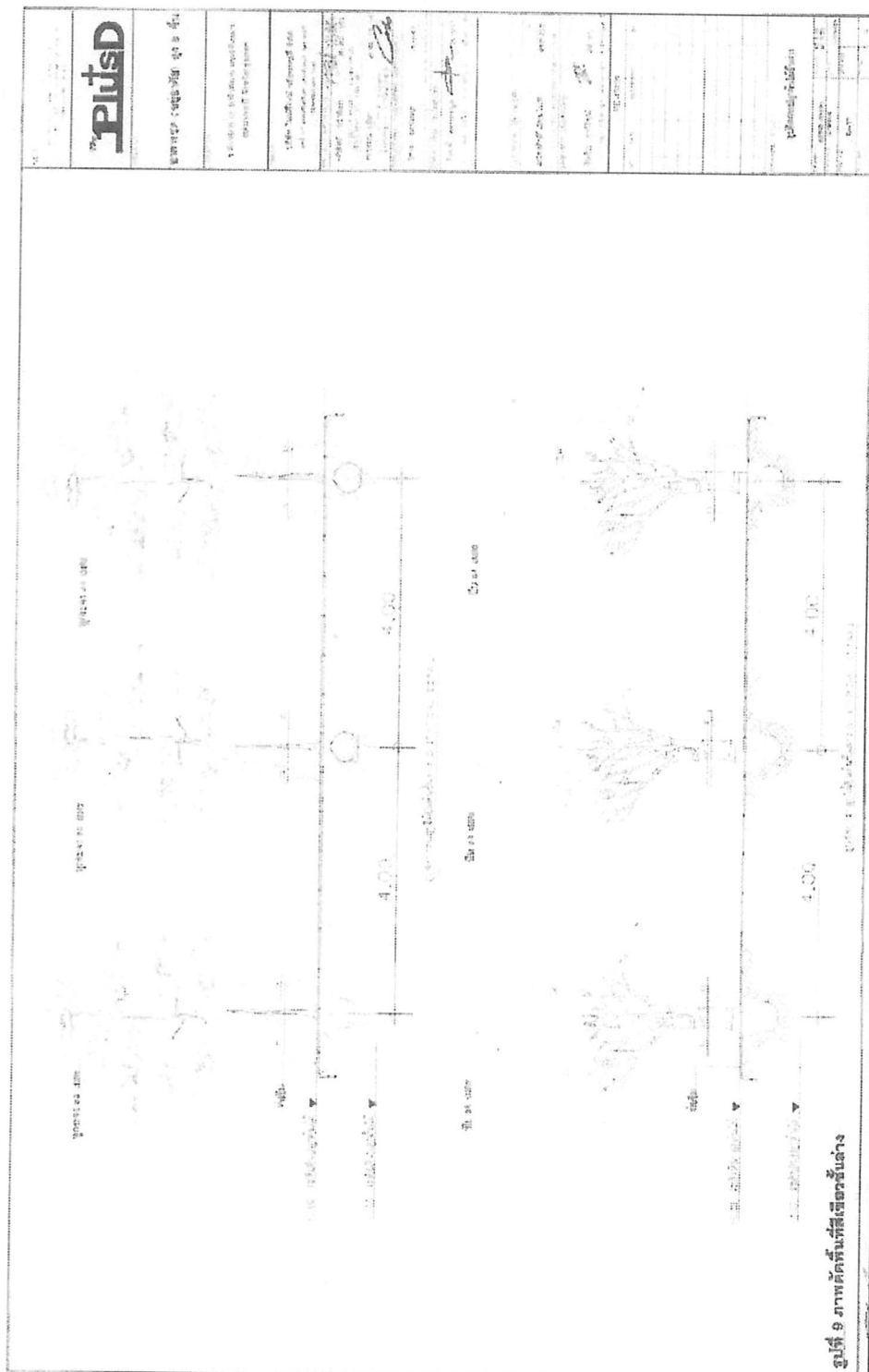
รูปที่ 2 แผนผังชั้นที่ 2 อาคาร 2

บริษัท **พี.ที.เอส.ดี.**
(มหาชน) จำกัด
ผู้ดำเนินการสำรวจและประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม
วันที่ 25/05/2559

นาย **สุวิทย์ คุ้มคำ**
(นายช่างสำรวจ)
ผู้ดำเนินการสำรวจและประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม
วันที่ 25/05/2559

นาย **สุวิทย์ คุ้มคำ**
(นายช่างสำรวจ)
ผู้ดำเนินการสำรวจและประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม
วันที่ 25/05/2559

นาย **สุวิทย์ คุ้มคำ**
(นายช่างสำรวจ)
ผู้ดำเนินการสำรวจและประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม
วันที่ 25/05/2559



นาย สมชาย ใจดี ตำแหน่ง ผู้จัดการ บริษัท สมชาย ใจดี จำกัด วันที่ 2559	นาย สมชาย ใจดี ตำแหน่ง ผู้จัดการ บริษัท สมชาย ใจดี จำกัด วันที่ 2559
--	--

[illegible]

รูปที่ 10 ภาพตัดพื้นที่สีเขียวขนาดฟ้า

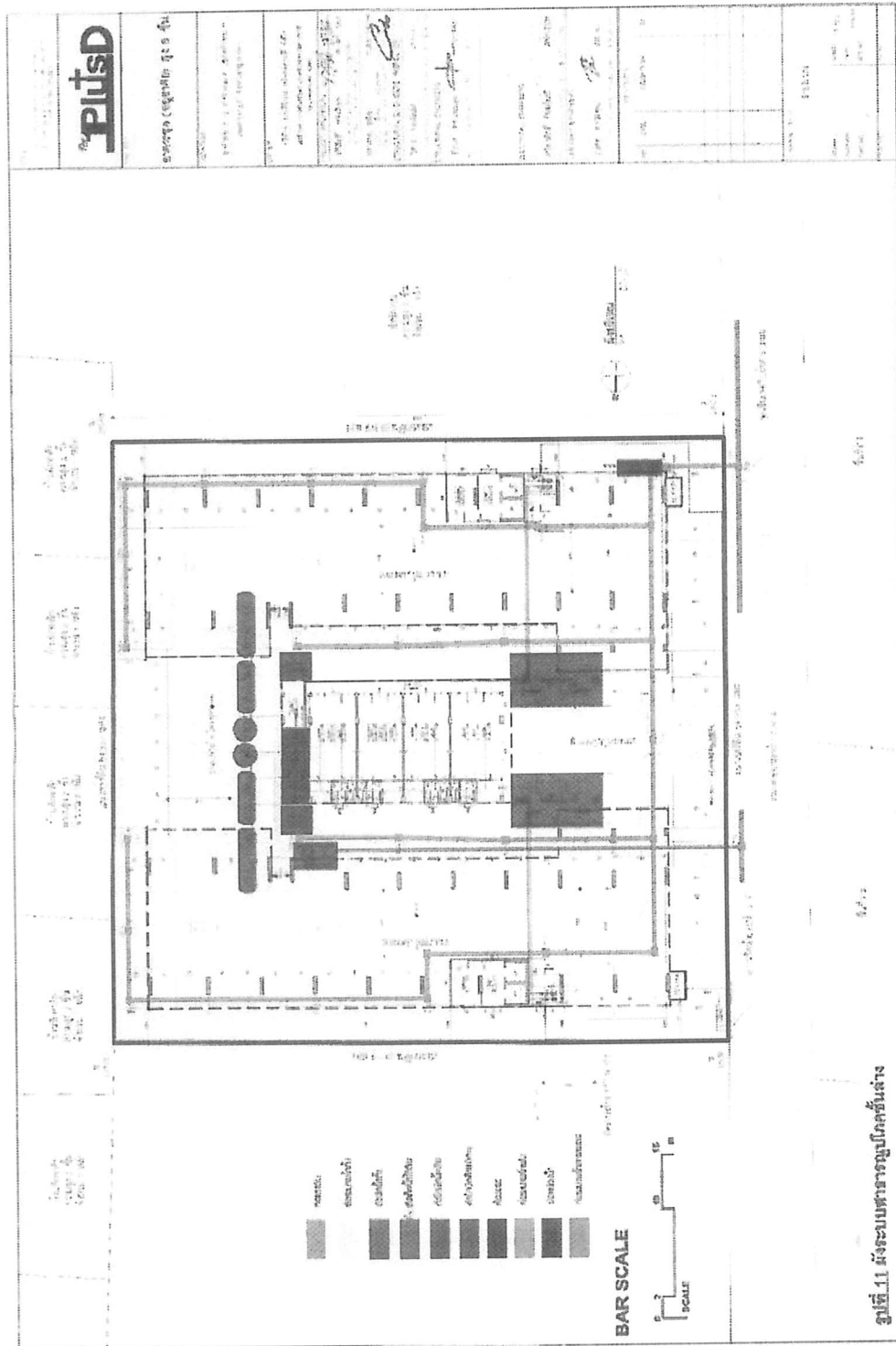
รูปที่ 10 ภาพตัดพื้นที่สีเขียวรอบตลาดฟ้า

[illegible]

134128



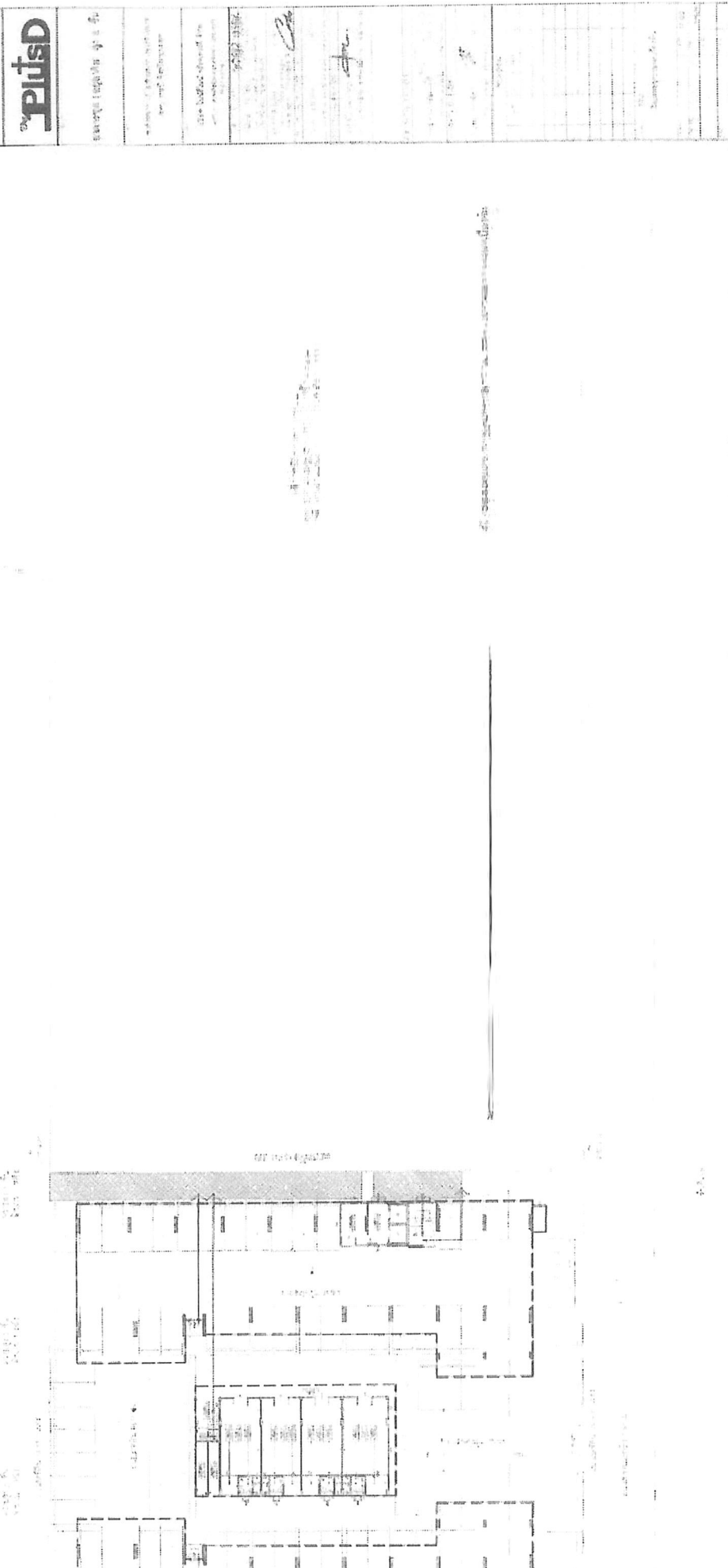
เลขที่:
 (นาย/นาง/นางสาว/นายแพทย์)
 ผู้สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่
 กรุงเทพมหานคร ๑๐๕๐๐



นางสาว [Signature] (นางสาว [Signature])
กรรมการผู้จัดการ บริษัท [Signature] จำกัด
กรุงเทพฯ 2559

นางสาว [Signature] (นางสาว [Signature])
กรรมการผู้จัดการ บริษัท [Signature] จำกัด
กรุงเทพฯ 2559

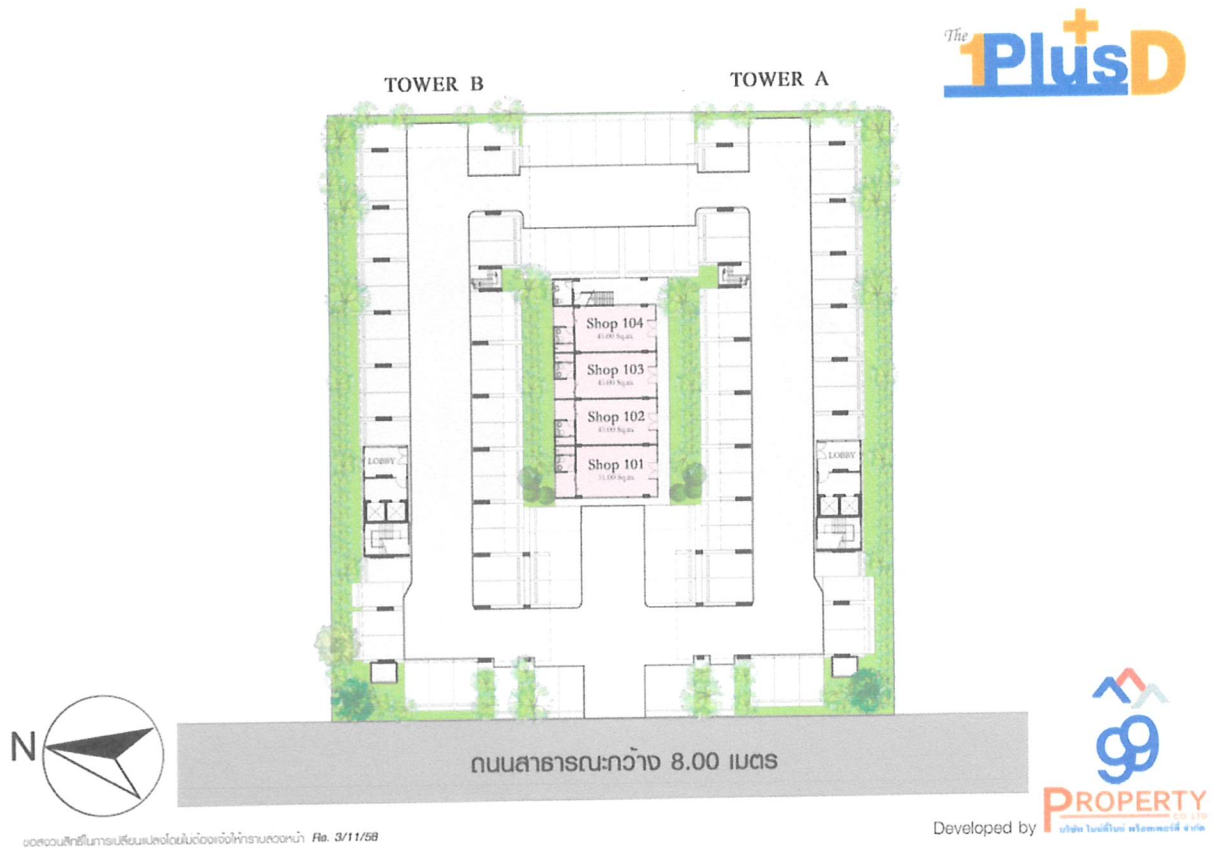
บริษัท [Signature] จำกัด
กรุงเทพฯ 2559

รูปที่ ๑๖: แผนผังแสดงตำแหน่งที่ตั้งของโครงการและพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบ	
--	---

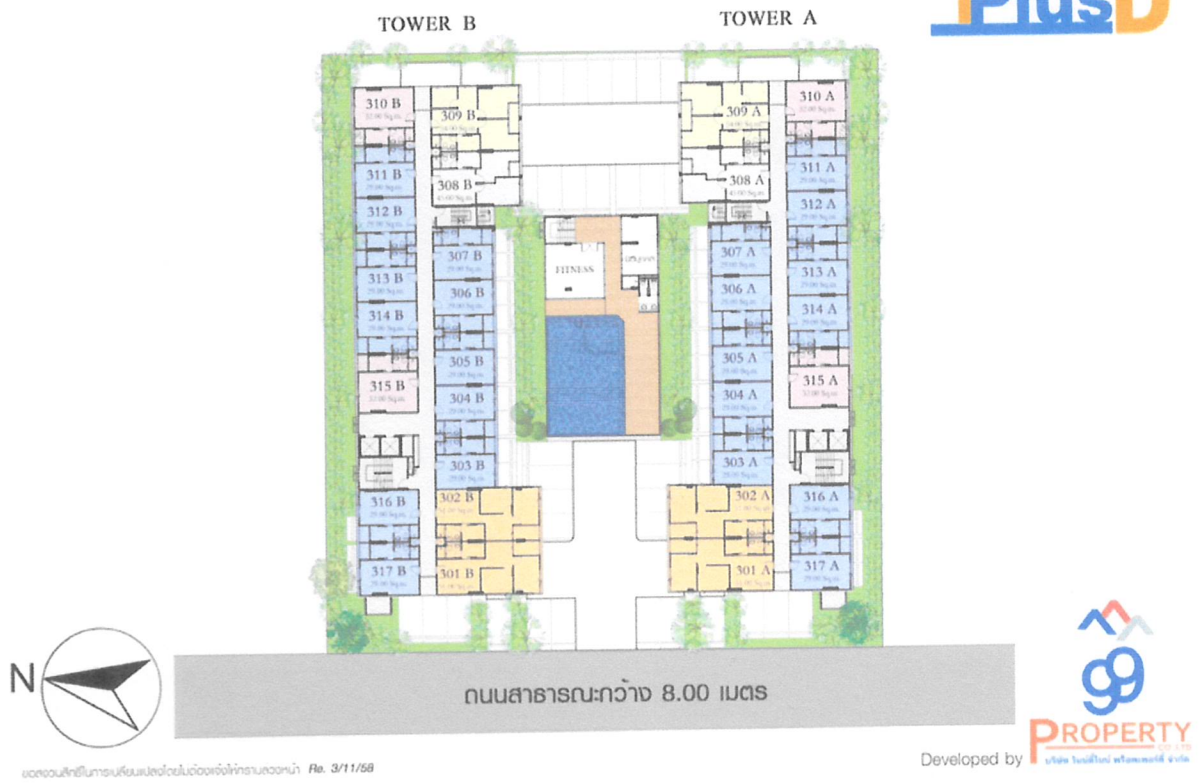
ชื่อโครงการ: **การพัฒนาระบบขนส่งมวลชน**
 (แบบก่อสร้าง) (แบบก่อสร้าง)
 ๒๕๖๓
 กรุงเทพมหานคร ๒๕๖๓

[illegible]

๑๕๕๒ ๒๓๕๓
๑๕๕๒ ๒๓๕๓
๑๕๕๒ ๒๓๕๓



ผังพื้นที่ 3



ผังพื้นที่ 4



ผังพื้นที่ 5



ผังพื้นที่ 6



ผังพื้นที่ 7



ผังพื้นที่ 8



