เอกสารแนบ 5

สำเนาเอกสารประกันภัยความรับผิดต่อชีวิตร่างกาย ทรัพย์สินของบุคคลภายนอก

บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)
Bangkok Insurance Public Company Limited

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

เริ่มกิจการปี พ.ศ. 2490
Established 1947
ทะเบียนเลขที่ 0107536000625
Registration No. 0107536000625

กรมธรรม์ประกันภัยความรับผิดตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก(สำหรับการทำเหมืองแร่)
PUBLIC LIABILITY INSURANCE FOR MINE

ตารางกรมธรรม์ประกันภัย (THE SCHEDULE)

รหัสบริษัท Company code 002 ☐ ต่ออายุ Renewal ☑ ประกันภัยใหม่ New Business กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No. 725-01596-30

1. ชื่อผู้เอาประกันภัย Name of the Insured: บ. ศิลาเฉลิมจิต จก.
ที่อยู่ Address: 357 หมู่ 5 ต.หน้าพระลาน อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.สระบุรี 18000

2. ลักษณะกิจการหรือธุรกิจ The Business: การทำเหมืองแร่
☑ ประเภท 2 Type 2: หินอุตสาหกรรมชนิดหินปูน(เพื่ออุตสาหกรรมก่อสร้าง)
☐ ประเภท 3 Type 3

3. สถานที่ประกอบการที่เอาประกันภัย Insured Premises: ประทานบัตรเลขที่ 33871/16573 จำนวนเนื้อที่ 245 ไร่ 3 งาน 29 ตารางวา ต.หน้าพระลาน อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.สระบุรี

4. อาณาเขตที่คุ้มครอง Territorial Limit: ประทานบัตรเลขที่ 33871/16573 จำนวนเนื้อที่ 245 ไร่ 3 งาน 29 ตารางวา ต.หน้าพระลาน อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.สระบุรี
เขตอำนาจศาลที่คุ้มครอง Jurisdiction: ประเทศไทย Thailand

5. ระยะเวลาประกันภัย Period of Insurance : เริ่มต้นวันที่ From 29/10/2025 เวลา At 16.30 น. Hrs. สิ้นสุดวันที่ To 29/10/2026 เวลา At 16.30 น. Hrs.

6. ขอบเขตของการเสี่ยงภัย Description of Risk: คุ้มครองความรับผิดตามกฎหมายซึ่งเกิดจากการประกอบธุรกิจและเกิดขึ้นภายในหรือมีสาเหตุจากการใช้สถานที่ประกอบการที่เอาประกันภัย Legal Liability arising from the Business and happening within or caused by the Insured Premises.

7. จำนวนเงินจำกัดความรับผิด Limit of Liability
☑ ประเภท 2 Type 2: 5,000,000 บาท/ต่อครั้ง Baht
☐ ประเภท 3 Type 3: บาท/ต่อครั้ง Baht

8. ความรับผิดส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยต้องรับผิดเองต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง (ถ้ามี) Deductible to be Borne by The Insured for each Accident

9. เบี้ยประกันภัยขั้นต้นคำนวณจาก The First Premium Calculate From - ประมาณ Estimated at The Amount of - บาท Baht

10. เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	อากรแสตมป์ Stamp Duty	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT.	เบี้ยประกันภัยรวม Total Premium
11,169.95 บาท Baht	45.00 บาท Baht	785.05 บาท Baht	12,000.00 บาท Baht

11. เอกสารแนบท้ายของกรมธรรม์ประกันภัย Attached endorsements

วันทำสัญญาประกันภัย Agreement made on 29/10/2025 วันออกกรมธรรม์ประกันภัย Policy issued on 10/11/2025

☐ ประกันภัยโดยตรง Direct ☐ ตัวแทนประกันวินาศภัย Agent ☑ นายหน้า Broker
บจก. ศรีกรุงโบรคเกอร์
ใบอนุญาตเลขที่ License No. : 00287/2534

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท ได้ลงลายมือชื่อ และประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท
As evidence the Company has caused this Policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its Office

ชำระอากรแล้ว

กรรมการ - Director

บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน) BANGKOK INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

กรรมการ - Director

ผู้รับมอบอำนาจ-Authorized Signature

บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)
Bangkok Insurance Public Company Limited

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

(3085-00)
เลขที่ 5444417
วันที่ 10/11/2025

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107536000525

ใบแจ้งเบี้ยประกันภัย PREMIUM INVOICE

()

ชื่อและที่อยู่ของผู้เอาประกันภัย Insured Name & Address 002404 4		บาท BAHT
ประกันภัย ความรับผิดตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก (สำหรับการทำเหมืองแร่) บ. ศิลาเลิศจิต จก. 357 หมู่ 5 ต.หน้าพระลาน อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.สระบุรี 18000 เฉพาะนิติบุคคลกรุณาหักภาษี ณ ที่จ่าย 112.15 บาท	ทุนประกันภัย Sum Insured	5,000,000.00
	อัตรา Rate	-
	เบี้ยประกันภัย Premium	11,169.95
	อากรแสตมป์ Duty Stamp	45.00
	รวม Total	11,214.95
กรมธรรม์เลขที่ Policy No. 725-01596-30	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7 %	785.05
เริ่มวันที่ From 29/10/2025 ถึง To 29/10/2026	รวมเป็นเงิน Total	12,000.00

กรุณาเขียนเช็คขีดคร่อม จ่ายในนาม "บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)"
Please make crossed cheque payable to "BANKGOK INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED"

สำหรับการชำระเงินผ่าน Mobile Banking ของทุกธนาคาร

|0107536000525|0|7250159630|0000308500002404|12|0000|
เฉพาะที่ทำการไปรษณีย์ เทสโก้ โลตัส และเคาน์เตอร์เซอร์วิส ทุกสาขา

บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)
Bangkok Insurance Public Company Limited

ประกันภัย เบ็ดเตล็ด (MISCELLANEOUS) (3085-00)
เลขที่ 05-11/7010320
วันที่ 10/11/2025
สำนักงานใหญ่

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107536000525

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี RECEIPT/TAX INVOICE

()

ชื่อและที่อยู่ของผู้เอาประกันภัย Insured Name & Address 002404 4		บาท BAHT
สำนักงานใหญ่ บ. ศิลาเลิศจิต จก. 357 หมู่ 5 ต.หน้าพระลาน อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.สระบุรี 18000 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105524029036	ทุนประกันภัย Sum Insured	5,000,000.00
	อัตรา Rate	-
	เบี้ยประกันภัย Premium	11,169.95
	อากรแสตมป์ Duty Stamp	45.00
	รวม Total	11,214.95
กรมธรรม์เลขที่ Policy No. 725-01596-30	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7 %	785.05
เริ่มวันที่ From 29/10/2025 ถึง To 29/10/2026	รวมเป็นเงิน Total	12,000.00

ตัวแทนหรือผู้รับมอบอำนาจจากบริษัทฯให้รับเบี้ยประกันภัย บจก. ศรีกรุงโบรคเกอร์

ชำระโดย Form of Payment ☐ เงินสด Cash ☐ เช็ค Cheque ☐ อื่นๆ Other เลขที่ No. ธนาคาร Bank สาขา Branch ลงวันที่ Date

ใบเสร็จรับเงินนี้จะมีผลผูกพันต่อเมื่อบริษัทฯ ได้รับชำระเงินจากท่านครบถ้วนเรียบร้อยแล้ว This receipt will be valid only when payment have been received completely.

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature ผู้รับเงิน Collector

ง-4-210-45/1