

บริษัท โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

1 อาคาร เอ็มไพร์ทาวเวอร์ ชั้น 26 ถนนสาทรใต้ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 โทร. 02 650 1400
www.tokiomarine.com เลขทะเบียนบริษัท 0107540000103



TOKIO MARINE
INSURANCE GROUP

ใบเสนอแบบประกันภัย

เลขที่ใบคำขอ: 630600896

ผู้ขอเอาประกันภัย : เด็กหญิง 1 1

เพศ : หญิง อายุ : 0 ปี ชั้นอาชีพ : 1

แบบประกันภัย	รหัสแบบ	จำนวนเงินเอาประกันภัย / ผลประโยชน์ (บาท)	เบี้ยประกันภัย (บาท)
(1) สัญญาหลัก => โตเกียว ชิมเพิล โลฟ	WL19	200,000	4,000
(2) สัญญาเพิ่มเติม => ค่ารักษาพยาบาลและศัลยกรรม	HS2N ^(3.)	5,000	23,171
ชำระเบี้ยราย : ปี		เบี้ยประกันภัยรวมสุทธิ	27,171

หมายเหตุ :

1. รายละเอียดที่ระบุในเอกสารนี้ เป็นเพียงข้อเสนอขายในเบื้องต้น ซึ่งอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามเงื่อนไขที่ระบุในข้อเสนอใหม่ในการรับประกันภัย (Counter Offer) จากบริษัทหรือที่ท่านได้แจ้งเปลี่ยนแปลงภายหลังที่ได้รับเอกสารนี้ (หากมี) โดยท่านสามารถศึกษา และ ทำความเข้าใจเงื่อนไขความคุ้มครองผลประโยชน์ และข้อยกเว้นที่ครบถ้วนสมบูรณ์ได้ในเล่มกรมธรรม์ประกันชีวิต

2. เงื่อนไขที่สำคัญ กรณีที่บริษัทจะไม่คุ้มครอง

- ผู้เอาประกันภัยไม่เปิดเผยข้อเท็จจริงหรือแถลงข้อความเท็จ บริษัทอาจจะบอกล้างสัญญาได้
 - ผู้เอาประกันภัยฆ่าตัวตายภายใน 1 ปี นับตั้งแต่วันที่เริ่มมีผลคุ้มครองตามกรมธรรม์ หรือวันต่ออายุกรมธรรม์ครั้งสุดท้าย หรือวันที่บริษัทอนุมัติให้เพิ่มจำนวนเงินเอาประกันภัย
 - ผู้เอาประกันภัยแถลงอายุคลาดเคลื่อนไม่ตรงตามความเป็นจริง และ บริษัทพิสูจน์ได้ว่าในขณะทำสัญญาประกันภัย อายุที่ถูกต้องแท้จริงจริงอยู่นอกจำกัดอัตราเบี้ยประกันภัยตามการคำนวณ
3. เบี้ยประกันภัยสุขภาพ, ซดเซยรายวัน และโรคร้ายแรง (ถ้ามี) จะมีการปรับเปลี่ยนเบี้ยประกันภัย ตามช่วงอายุที่เปลี่ยนแปลง

4. เบี้ยประกันภัยสัญญาหลัก สามารถนำไปหักลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาสูงสุดถึง 100,000 บาท/ปี สำหรับสัญญาหลักที่มีระยะเวลาคุ้มครองตั้งแต่ 10 ปีขึ้นไป ยกเว้น เบี้ยประกันภัยสัญญาหลักโตเกียว ชายด์ ซิลด์ 18/5 และ เบี้ยประกันภัยสัญญาหลักโตเกียว ชายด์ ซิลด์ 22/10

5. เบี้ยประกันภัยสัญญาเพิ่มเติม ไม่สามารถนำไปหักลดหย่อนภาษีได้ ยกเว้น เบี้ยประกันภัยของสัญญาเพิ่มเติมต่อไปนี้

- สัญญาเพิ่มเติมชั่วระยะเวลาและ แสปปี้ รีพินด์ที่มีระยะเวลาคุ้มครองตั้งแต่ 10 ปีขึ้นไป สามารถนำไปหักลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาสูงสุดถึง 100,000 บาท/ปี (เมื่อรวมกับเบี้ยประกันภัยสัญญาหลัก ข้อ 4)
- สัญญาสุขภาพ (HS, HSHC, OPD), โรคร้ายแรง (CIR, FSD), คุ้มครองการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (TPD) และอุบัติเหตุคุ้มครองการเสียชีวิตการสูญเสียอวัยวะ และทุพพลภาพ (ADD, AI) สามารถนำไปหักลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาสูงสุดถึง 15,000 บาท/ปี (เมื่อรวมกับเบี้ยประกันภัยสัญญาหลัก ข้อ 4 จะต้องมีไม่เกิน 100,000 บาท)

6. ผู้เอาประกันภัยมีหน้าที่ในการนำเสนอเบี้ยประกันภัย การที่พนักงาน หรือลูกจ้างของบริษัท ตัวแทนประกันชีวิต หรือ นายหน้าประกันชีวิต มาเก็บเบี้ยประกันภัยเป็นการให้บริการเท่านั้น

วิธีการชำระเบี้ยประกันภัย

- ชำระโดยตรงที่สำนักงานใหญ่ หรือ สำนักงานสาขาของบริษัท
- ชำระผ่านตัวแทนบริษัท
- ชำระผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์โดยการโอนค่าเบี้ยผ่านธนาคาร
- ชำระผ่านบัตรเครดิต
- ชำระผ่านไปรษณีย์

สนใจติดต่อ : ทิพย์รัตน์ ไม้เกตุ

หน่วย : U0670

โทรศัพท์ :

วันเวลาที่จัดทำข้อเสนอ : 02/06/2020 13:44:07

บริษัท โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

1 อาคาร เอ็มไพร์ทาวเวอร์ ชั้น 26 ถนนสาทรใต้ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 โทร. 02 650 1400
www.tokiomarine.com เลขทะเบียนบริษัท 0107540000103



TOKIO MARINE
INSURANCE GROUP

ใบเสนอแบบประกัน โตเกียว ซิมเพิล ไลฟ์

เลขที่ใบคำขอ: 630600896

ผู้ขอเอาประกันภัย : 1 1

เพศ: หญิง อายุ: 0 ปี ชั้นอาชีพ: 1

ทุนประกันภัย : 200,000 บาท	ระยะเวลาชำระเบี้ย : 20 ปี	ระยะเวลาคุ้มครองครบอายุ : 90 ปี
สรุปผลประโยชน์และความคุ้มครองตามกรมธรรม์		
ความคุ้มครองชีวิต : จำนวนที่มากกว่าระหว่าง 100% ของทุนประกันภัย หรือ มูลค่าเวนคืนเงินสด หรือ เบี้ยประกันภัยสะสม		
ผลประโยชน์ที่จะได้รับ		
=> ครบสัญญาได้รับเงินคืน ด้วยจำนวนที่มากกว่าระหว่าง 100% ของทุนประกันภัย หรือ เบี้ยประกันภัยสะสม		200,000 บาท
รวมผลประโยชน์ที่จะได้รับ ในกรณีผู้เอาประกันภัยมีชีวิตอยู่ครบตามสัญญา		200,000 บาท
เบี้ยประกันภัยแบบ "โตเกียว ซิมเพิล ไลฟ์" ชำระแบบ รายปี งวดละ		4,000 บาท

อายุผู้เอาประกันภัย 0 ปี	ตารางสรุปมูลค่าเวนคืนเงินสด					
	สิ้นปีที่ 3	สิ้นปีที่ 5	สิ้นปีที่ 10	สิ้นปีที่ 15	สิ้นปีที่ 20	อายุครบ 60 ปี
	3,000	7,600	20,000	33,200	48,200	120,000

ลงชื่อ..... (.....) พยาน/ตัวแทนประกันชีวิต/นายหน้าประกันชีวิต	ลงชื่อ..... (.....) ผู้ขอเอาประกันภัย
ลงชื่อ..... (.....) พยาน/ผู้ชำระเบี้ย	ลงชื่อ..... (.....) ผู้ให้ความยินยอมในฐานะ <input type="checkbox"/> บิดา/มารดา <input type="checkbox"/> ผู้แทนโดยชอบธรรมของผู้เอาประกันภัย (กรณีผู้เอาประกันภัยยังไม่บรรลุนิติภาวะ)

บริษัท โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

1 อาคาร เอ็มไพร์ทาวเวอร์ ชั้น 26 ถนนสาทรใต้ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 โทร. 02 650 1400
www.tokiomarine.com เลขทะเบียนบริษัท 0107540000103



ใบเสนอแบบประกันภัย "โตเกียว ซิมเพิล ไลฟ์"

เลขที่ใบคำขอ: **630600896**

ทุนประกันภัย : **200,000 บาท**

เพศ : หญิง อายุ : **0 ปี** ชั้นอาชีพ : **1**

ผู้ขอเอาประกันภัย : **1 1**

ชำระเบี้ยแบบ : **รายปี**

ปี คธ.	เบี้ยประกันภัย (บาท)	เงินคืนสิ้นปี กรมธรรม์ (บาท)	เงินคืนสะสม(บาท)	มูลค่าเวนคืน เงินสด (บาท)	รวมรับเงิน (บาท)	ความคุ้มครอง (บาท)
1	4,000	-	-	-	-	200,000
2	4,000	-	-	1,000	1,000	200,000
3	4,000	-	-	3,000	3,000	200,000
4	4,000	-	-	5,200	5,200	200,000
5	4,000	-	-	7,600	7,600	200,000
6	4,000	-	-	10,000	10,000	200,000
7	4,000	-	-	12,800	12,800	200,000
8	4,000	-	-	15,200	15,200	200,000
9	4,000	-	-	17,600	17,600	200,000
10	4,000	-	-	20,000	20,000	200,000
11	4,000	-	-	22,600	22,600	200,000
12	4,000	-	-	25,200	25,200	200,000
13	4,000	-	-	27,800	27,800	200,000
14	4,000	-	-	30,400	30,400	200,000
15	4,000	-	-	33,200	33,200	200,000
16	4,000	-	-	36,000	36,000	200,000
17	4,000	-	-	39,000	39,000	200,000
18	4,000	-	-	42,000	42,000	200,000
19	4,000	-	-	45,000	45,000	200,000
20	4,000	-	-	48,200	48,200	200,000
21	-	-	-	49,200	49,200	200,000
22	-	-	-	50,400	50,400	200,000
23	-	-	-	51,600	51,600	200,000
24	-	-	-	52,800	52,800	200,000
25	-	-	-	54,000	54,000	200,000
26	-	-	-	55,400	55,400	200,000
27	-	-	-	56,600	56,600	200,000
28	-	-	-	58,000	58,000	200,000
29	-	-	-	59,400	59,400	200,000
30	-	-	-	60,800	60,800	200,000

สนใจติดต่อ : ทิพย์รัตน์ ไม่เกตุ

หน่วย : U0670

โทรศัพท์ :

บริษัท โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

1 อาคาร เอ็มไพร์ทาวเวอร์ ชั้น 26 ถนนสาทรใต้ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 โทร. 02 650 1400
www.tokiomarine.com เลขทะเบียนบริษัท 0107540000103



ใบเสนอแบบประกันภัย "โตเกียว ซิมเพิล ไลฟ์"

เลขที่ใบคำขอ: 630600896

ทุนประกันภัย : 200,000 บาท

เพศ : หญิง อายุ : 0 ปี ชั้นอาชีพ : 1

ผู้ขอเอาประกันภัย : 1 1

ชำระเบี้ยแบบ : รายปี

ปี ค.ร.	เบี้ยประกันภัย (บาท)	เงินคืนสิ้นปี กรมธรรม์ (บาท)	เงินคืนสะสม(บาท)	มูลค่าเวนคืน เงินสด (บาท)	รวมรับเงิน (บาท)	ความคุ้มครอง (บาท)
31	-	-	-	62,200	62,200	200,000
32	-	-	-	63,600	63,600	200,000
33	-	-	-	65,200	65,200	200,000
34	-	-	-	66,800	66,800	200,000
35	-	-	-	68,200	68,200	200,000
36	-	-	-	70,000	70,000	200,000
37	-	-	-	71,600	71,600	200,000
38	-	-	-	73,200	73,200	200,000
39	-	-	-	75,000	75,000	200,000
40	-	-	-	76,800	76,800	200,000
41	-	-	-	78,600	78,600	200,000
42	-	-	-	80,400	80,400	200,000
43	-	-	-	82,200	82,200	200,000
44	-	-	-	84,200	84,200	200,000
45	-	-	-	86,000	86,000	200,000
46	-	-	-	88,000	88,000	200,000
47	-	-	-	90,000	90,000	200,000
48	-	-	-	92,200	92,200	200,000
49	-	-	-	94,200	94,200	200,000
50	-	-	-	96,400	96,400	200,000
51	-	-	-	98,600	98,600	200,000
52	-	-	-	100,800	100,800	200,000
53	-	-	-	103,000	103,000	200,000
54	-	-	-	105,400	105,400	200,000
55	-	-	-	107,800	107,800	200,000
56	-	-	-	110,000	110,000	200,000
57	-	-	-	112,600	112,600	200,000
58	-	-	-	115,000	115,000	200,000
59	-	-	-	117,400	117,400	200,000
60	-	-	-	120,000	120,000	200,000
61	-	-	-	122,400	122,400	200,000

สนใจติดต่อ : ทิพย์รัตน์ ไม่เกตุ

หน่วย : U0670

โทรศัพท์ :

บริษัท โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

1 อาคาร เอ็มไพร์ทาวเวอร์ ชั้น 26 ถนนสาทรใต้ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 โทร. 02 650 1400
www.tokiomarine.com เลขทะเบียนบริษัท 0107540000103



ใบเสนอแบบประกันภัย "โตเกียว ซิมเพิล ไลฟ์"

เลขที่ใบคำขอ: 630600896

ทุนประกันภัย : 200,000 บาท

เพศ : หญิง อายุ : 0 ปี ชั้นอาชีพ : 1

ผู้ขอเอาประกันภัย : 1 1

ชำระเบี้ยแบบ : รายปี

ปี ค.ร.	เบี้ยประกันภัย (บาท)	เงินคืนสิ้นปี กรมธรรม์ (บาท)	เงินคืนสะสม(บาท)	มูลค่าเวนคืน เงินสด (บาท)	รวมรับเงิน (บาท)	ความคุ้มครอง (บาท)
62	-	-	-	125,000	125,000	200,000
63	-	-	-	127,600	127,600	200,000
64	-	-	-	130,200	130,200	200,000
65	-	-	-	132,800	132,800	200,000
66	-	-	-	135,600	135,600	200,000
67	-	-	-	138,200	138,200	200,000
68	-	-	-	140,800	140,800	200,000
69	-	-	-	143,400	143,400	200,000
70	-	-	-	146,000	146,000	200,000
71	-	-	-	148,600	148,600	200,000
72	-	-	-	151,200	151,200	200,000
73	-	-	-	153,600	153,600	200,000
74	-	-	-	156,200	156,200	200,000
75	-	-	-	158,600	158,600	200,000
76	-	-	-	160,800	160,800	200,000
77	-	-	-	163,200	163,200	200,000
78	-	-	-	165,400	165,400	200,000
79	-	-	-	167,800	167,800	200,000
80	-	-	-	170,000	170,000	200,000
81	-	-	-	172,200	172,200	200,000
82	-	-	-	174,600	174,600	200,000
83	-	-	-	176,800	176,800	200,000
84	-	-	-	179,200	179,200	200,000
85	-	-	-	181,800	181,800	200,000
86	-	-	-	184,600	184,600	200,000
87	-	-	-	187,600	187,600	200,000
88	-	-	-	191,000	191,000	200,000
89	-	-	-	195,200	195,200	200,000
90	-	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000

สนใจติดต่อ : ทิพย์รัตน์ ไม่เกตุ

หน่วย : U0670

โทรศัพท์ :

บริษัท โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

1 อาคาร เอ็มไพร์ทาวเวอร์ ชั้น 26 ถนนสาทรใต้ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 โทร. 02 650 1400
www.tokiomarine.com เลขทะเบียนบริษัท 0107540000103



ใบเสนอแบบประกันภัย "โตเกียว ซิมเพิล ไลฟ์"

เลขที่ใบคำขอ: 630600896

ทุนประกันภัย : 200,000 บาท

เพศ : หญิง อายุ : 0 ปี ชั้นอาชีพ : 1

ผู้ขอเอาประกันภัย : 1 1

ชำระเบี้ยแบบ : รายปี

ปี คธ.	เบี้ยประกันภัย (บาท)	เงินคืนสิ้นปี กรมธรรม์ (บาท)	เงินคืนสะสม(บาท)	มูลค่าเวนคืน เงินสด (บาท)	รวมรับเงิน (บาท)	ความคุ้มครอง (บาท)
รวม	80,000	200,000				

หมายเหตุ :

เงินค่าเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยเป็นจำนวนเงินที่ไม่รวมเงินจ่ายคืน (ถ้ามี)

สนใจติดต่อ : ทิพย์รัตน์ ไม่เกตุ

หน่วย : U0670

โทรศัพท์ :

วันเวลาที่จัดทำข้อเสนอ : 02/06/2020 13:44:09



TOKIO MARINE
INSURANCE GROUP

บริษัท โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
สัญญาเพิ่มเติมค่ารักษาพยาบาลและศัลยกรรม (HS2N)

เลขที่ใบคำขอ: 630600896

ผู้ขอเอาประกันภัย : 1 1

เพศ : หญิง อายุ : 0 ปี ชั้นอาชีพ : 1

ผลประโยชน์และความคุ้มครอง	ทุนประกันภัย : 5,000 บาท
ผู้เอาประกันภัยสามารถเบิกค่ารักษาได้ตามค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริงในสถานพยาบาลทั้งของเอกชนและรัฐบาล กรณีเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลโครงการ Tokio Marine Health Service ไม่ต้องสำรองจ่ายล่วงหน้า	
=> ค่าห้อง ค่าอาหาร ค่าบริการพยาบาลประจำวัน ต่อวัน สูงสุด 180 วัน	5,000 บาท
=> ค่าห้องผู้ป่วยหนัก(ไอ ซี ยู) ต่อวัน สูงสุด 9 วัน	10,000 บาท
=> ค่ารักษาพยาบาลอื่น ๆ ในโรงพยาบาล	42,000 บาท
=> ค่าแพทย์ผ่าตัด และหัตถการ	100,000 บาท
=> ค่าห้องผ่าตัดและอุปกรณ์ในห้องผ่าตัด	8,000 บาท
=> ค่าแพทย์วิสัญญี	20,000 บาท
=> ค่าแพทย์ตรวจรักษาในโรงพยาบาล ต่อวัน สูงสุด 180 วัน	1,000 บาท
=> ค่าแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค ต่อวัน สูงสุด 3 วัน	1,600 บาท
กรณีที่ผู้เอาประกันภัยเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาล จ่ายผลประโยชน์ดังนี้	
=> ค่าผ่าตัดในฐานะผู้ป่วยนอก (จ่ายผลประโยชน์ในข้อ 3 - 8)	
=> ค่ารักษาพยาบาลฉุกเฉินสำหรับผู้ป่วยนอก (เนื่องจากอุบัติเหตุภายใน 24 ชั่วโมง)	10,000 บาท
=> ค่าตรวจวินิจฉัยทางรังสีวิทยาและการตรวจในห้องปฏิบัติการสำหรับผู้ป่วยนอก ภายใน 31 วัน ก่อน หรือ หลัง การเข้ารับการรักษาพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน	6,500 บาท
เบี้ยประกันภัยแบบ "HS2N" ชำระเบี้ยแบบรายปี งดลด	23,171 บาท

หมายเหตุ :

- ระยะเวลาคุ้มครอง และระยะเวลาชำระเบี้ยประกันภัย 1 ปี ทั้งนี้ สามารถต่ออายุได้อัตโนมัติตามเงื่อนไขในสัญญาจนถึงระยะเวลาคุ้มครองของสัญญาหลัก หรือ ก่อนผู้เอาประกันภัยมีอายุครบ 80 ปี แล้วแต่กรณีใดจะถึงก่อน
- ข้อยกเว้นที่บริษัทจะไม่คุ้มครอง เช่น
 - โรคเรื้อรัง การเจ็บป่วย หรือการบาดเจ็บที่ยังมิได้รับการรักษาให้หายก่อนวันเริ่มมีผลคุ้มครองตามกรมธรรม์
 - การตรวจรักษา หรือการผ่าตัดเพื่อเสริมสวย หรือการแก้ไขปัญหาผิวพรรณ
 - การตั้งครรภ์ แท้งบุตร ทำแท้ง การคลอดบุตร โรคแทรกซ้อนจากการตั้งครรภ์ การแก้ไขปัญหาการมีบุตรยาก (รวมถึงการสืบวิเคราะห์ และการรักษา) การทำหมัน หรือการคุมกำเนิด
 - การตรวจสุขภาพทั่วไป

สนใจติดต่อ : ทิพย์รัตน์ ไหมเกตุ

หน่วย : U0670

โทรศัพท์ :

วันเวลาที่จัดทำข้อเสนอ 2/6/2020 13:44

บริษัท โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

1 อาคาร เอ็มไพร์ทาวเวอร์ ชั้น 26 ถนนสาทรใต้ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 โทร. 02 650 1400
www.tokiomarine.com เลขทะเบียนบริษัท 0107540000103



ใบเสนอแบบประกันภัย " โตเกียว ซิมเพิล ไลฟ์ "

เลขที่ใบคำขอ: 630600896

ทุนประกันภัย : 200,000 บาท

ชำระเบี้ยแบบ : รายปี

ผู้ขอเอาประกันภัย : 1 1

เพศ : หญิง อายุ : 0 ปี ชั้นอาชีพ : 1

ลำดับ กรมธรรม์ที่	เงินค่าเวนคืน กธ. ประกันภัย(บาท)	กรมธรรม์แบบใช้เงินสำเร็จ		กรมธรรม์แบบขยายระยะเวลา			
		มูลค่าใช้เงิน สำเร็จ (บาท)	เงินจ่ายคืนทันที (บาท)	ระยะเวลาที่ขยาย		เงินจ่ายคืนทันที (บาท)	เงินครบกำหนด (บาท)
				ปี	วัน		
1	-	-	-	-	-	-	-
2	1,000	6,400	-	15	106	-	-
3	3,000	18,600	-	39	245	-	-
4	5,200	31,400	-	51	292	-	-
5	7,600	44,800	-	57	331	-	-
6	10,000	57,800	-	61	78	-	-
7	12,800	72,200	-	63	225	-	-
8	15,200	83,600	-	64	271	-	-
9	17,600	94,600	-	65	173	-	-
10	20,000	105,000	-	65	353	-	-
11	22,600	116,000	-	66	154	-	-
12	25,200	126,400	-	66	275	-	-
13	27,800	136,200	-	67	1	-	-
14	30,400	145,400	-	67	71	-	-
15	33,200	155,200	-	67	175	-	-
16	36,000	164,400	-	67	277	-	-
17	39,000	173,800	-	68	75	-	-
18	42,000	183,000	-	68	274	-	-
19	45,000	191,400	-	69	183	-	-
20	48,200	-	-	-	-	-	-
21	49,200	-	-	-	-	-	-
22	50,400	-	-	-	-	-	-
23	51,600	-	-	-	-	-	-
24	52,800	-	-	-	-	-	-
25	54,000	-	-	-	-	-	-
26	55,400	-	-	-	-	-	-
27	56,600	-	-	-	-	-	-
28	58,000	-	-	-	-	-	-
29	59,400	-	-	-	-	-	-
30	60,800	-	-	-	-	-	-

สนใจติดต่อ : ทิพย์รัตน์ ไมเกตุ

หน่วย : U0670

โทรศัพท์ :

บริษัท โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

1 อาคาร เอ็มไพร์ทาวเวอร์ ชั้น 26 ถนนสาทรใต้ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 โทร. 02 650 1400
www.tokiomarine.com เลขทะเบียนบริษัท 0107540000103



ใบเสนอแบบประกันภัย " โตเกียว ซิมเพิล ไลฟ์ "

เลขที่ใบคำขอ: 630600896

ทุนประกันภัย : 200,000 บาท

ชำระเบี้ยแบบ : รายปี

ผู้ขอเอาประกันภัย : 1 1

เพศ : หญิง อายุ : 0 ปี ชั้นอาชีพ : 1

สิ้นปี กรมธรรม์ที่	เงินค่าเวนคืน กธ. ประกันภัย(บาท)	กรมธรรม์แบบใช้เงินสำเร็จ		กรมธรรม์แบบขยายระยะเวลา			
		มูลค่าใช้เงิน สำเร็จ (บาท)	เงินจ่ายคืนทันที (บาท)	ระยะเวลาที่ขยาย		เงินจ่ายคืนทันที (บาท)	เงินครบกำหนด (บาท)
				ปี	วัน		
31	62,200	-	-	-	-	-	-
32	63,600	-	-	-	-	-	-
33	65,200	-	-	-	-	-	-
34	66,800	-	-	-	-	-	-
35	68,200	-	-	-	-	-	-
36	70,000	-	-	-	-	-	-
37	71,600	-	-	-	-	-	-
38	73,200	-	-	-	-	-	-
39	75,000	-	-	-	-	-	-
40	76,800	-	-	-	-	-	-
41	78,600	-	-	-	-	-	-
42	80,400	-	-	-	-	-	-
43	82,200	-	-	-	-	-	-
44	84,200	-	-	-	-	-	-
45	86,000	-	-	-	-	-	-
46	88,000	-	-	-	-	-	-
47	90,000	-	-	-	-	-	-
48	92,200	-	-	-	-	-	-
49	94,200	-	-	-	-	-	-
50	96,400	-	-	-	-	-	-
51	98,600	-	-	-	-	-	-
52	100,800	-	-	-	-	-	-
53	103,000	-	-	-	-	-	-
54	105,400	-	-	-	-	-	-
55	107,800	-	-	-	-	-	-
56	110,000	-	-	-	-	-	-
57	112,600	-	-	-	-	-	-
58	115,000	-	-	-	-	-	-
59	117,400	-	-	-	-	-	-
60	120,000	-	-	-	-	-	-

สนใจติดต่อ : ทิพย์รัตน์ ไม่เกตุ

หน่วย : U0670

โทรศัพท์ :

บริษัท โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

1 อาคาร เอ็มไพร์ทาวเวอร์ ชั้น 26 ถนนสาทรใต้ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 โทร. 02 650 1400
www.tokiomarine.com เลขทะเบียนบริษัท 0107540000103



ใบเสนอแบบประกันภัย " โตเกียว ซิมเพิล ไลฟ์ "

เลขที่ใบคำขอ: 630600896

ทุนประกันภัย : 200,000 บาท

ชำระเบี้ยแบบ : รายปี

ผู้ขอเอาประกันภัย : 1 1

เพศ : หญิง อายุ : 0 ปี ชั้นอาชีพ : 1

สิ้นปี กรมธรรม์ที่	เงินค่าเวนคืน กธ. ประกันภัย(บาท)	กรมธรรม์แบบใช้เงินสำเร็จ		กรมธรรม์แบบขยายระยะเวลา			
		มูลค่าใช้เงิน สำเร็จ (บาท)	เงินจ่ายคืนทันที (บาท)	ระยะเวลาที่ขยาย		เงินจ่ายคืนทันที (บาท)	เงินครบกำหนด (บาท)
				ปี	วัน		
61	122,400	-	-	-	-	-	-
62	125,000	-	-	-	-	-	-
63	127,600	-	-	-	-	-	-
64	130,200	-	-	-	-	-	-
65	132,800	-	-	-	-	-	-
66	135,600	-	-	-	-	-	-
67	138,200	-	-	-	-	-	-
68	140,800	-	-	-	-	-	-
69	143,400	-	-	-	-	-	-
70	146,000	-	-	-	-	-	-
71	148,600	-	-	-	-	-	-
72	151,200	-	-	-	-	-	-
73	153,600	-	-	-	-	-	-
74	156,200	-	-	-	-	-	-
75	158,600	-	-	-	-	-	-
76	160,800	-	-	-	-	-	-
77	163,200	-	-	-	-	-	-
78	165,400	-	-	-	-	-	-
79	167,800	-	-	-	-	-	-
80	170,000	-	-	-	-	-	-
81	172,200	-	-	-	-	-	-
82	174,600	-	-	-	-	-	-
83	176,800	-	-	-	-	-	-
84	179,200	-	-	-	-	-	-
85	181,800	-	-	-	-	-	-
86	184,600	-	-	-	-	-	-
87	187,600	-	-	-	-	-	-
88	191,000	-	-	-	-	-	-
89	195,200	-	-	-	-	-	-
90	200,000	-	-	-	-	-	-

สนใจติดต่อ : ทิพย์รัตน์ ไมเกตุ

หน่วย : U0670

โทรศัพท์ :

บริษัท โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

1 อาคาร เอ็มไพร์ทาวเวอร์ ชั้น 26 ถนนสาทรใต้ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 โทร. 02 650 1400
www.tokiomarine.com เลขทะเบียนบริษัท 0107540000103



ใบเสนอแบบประกันภัย " โตเกียว ซิมเพิล ไฟท์ "

เลขที่ใบคำขอ: 630600896

ทุนประกันภัย : 200,000 บาท

ชำระเบี้ยแบบ : รายปี

ผู้ขอเอาประกันภัย : 1 1

เพศ : หญิง อายุ : 0 ปี ชั้นอาชีพ : 1

สิ้นปี กรมธรรม์ที่	เงินค่าเวนคืน กธ. ประกันภัย(บาท)	กรมธรรม์แบบใช้เงินสำเร็จ		กรมธรรม์แบบขยายระยะเวลา			
		มูลค่าใช้เงิน สำเร็จ (บาท)	เงินจ่ายคืนทันที (บาท)	ระยะเวลาที่ขยาย		เงินจ่ายคืนทันที (บาท)	เงินครบกำหนด (บาท)
				ปี	วัน		

หมายเหตุ :

เงินค่าเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยเป็นจำนวนเงินที่ไม่รวมเงินจ่ายคืน (ถ้ามี)

สนใจติดต่อ : ทิพย์รัตน์ ไม่เกตุ

หน่วย : U0670

โทรศัพท์ :

วันเวลาที่จัดทำข้อเสนอ : 02/06/2020 13:44:10

วิธีการชำระเบี้ยประกันภัย

1. ชำระโดยตรงที่สำนักงานใหญ่ หรือสำนักงานสาขาของบริษัท

ขอให้ท่านเรียกใบรับเงินชั่วคราวจากพนักงานเพื่อเก็บไว้เป็นหลักฐานทุกครั้ง

2. ชำระผ่านตัวแทนของบริษัทฯ ด้วยเงินสด หรือส่งจ่ายเช็คขีดคร่อมในนาม "บมจ. โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย)" และขีดฆ่า "หรือผู้ถือ" ขอให้ท่านเรียกใบรับเงินชั่วคราวจากตัวแทน เพื่อเก็บไว้เป็นหลักฐานการชำระเงินทุกครั้ง

3. ชำระผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ เช่น โอนแบบแอปพลิเคชัน เอทีเอ็ม หรืออินเทอร์เน็ตแบงกิ้ง โดยสามารถโอนค่าเบี้ยประกันภัยผ่านธนาคาร ดังต่อไปนี้

ลำดับ	ธนาคาร	สาขา	เลขที่บัญชี	ประเภทบัญชี
1	ธนาคารกรุงไทย	สาทร	170-6-00893-7	กระแสรายวัน
2	ธนาคารกรุงเทพ	สำนักงานใหญ่	101-3-34846-9	กระแสรายวัน
3	ธนาคารกสิกรไทย	สาทร	038-1-12365-0	กระแสรายวัน
4	ธนาคารกรุงศรีอยุธยา	สวนพลู	040-0-03515-5	กระแสรายวัน
5	ธนาคารไทยพาณิชย์	สาทร	101-3-00924-3	กระแสรายวัน
6	ธนาคารธนชาต	สีลม(ถนนปั้น)	218-2-17736-9	ออมทรัพย์
7	ธนาคารซีไอเอ็มบีไทย	เอ็มไพร์ ทาวเวอร์	8-000-108-382	กระแสรายวัน
8	ธนาคารยูโอบี	สาทร	747-3-06575-8	กระแสรายวัน
9	ธนาคารทหารไทย	รพ.เซนต์หลุยส์	186-2-15082-6	ออมทรัพย์

4. ชำระผ่านบัตรเครดิต โดยค่าธรรมเนียมบัตรเครดิตจะขึ้นอยู่กับประกาศของทางบริษัทฯ

5. ชำระผ่านไปรษณีย์ บริษัทไม่รับชำระเงินสดบรรจุลงในซองไปรษณีย์ เนื่องจากเกิดการสูญหายได้ง่าย และบริษัทไม่รับผิดชอบต่อการสูญหายดังกล่าว ขอให้ท่านปฏิบัติตามวิธีการดังนี้

5.1 ชำระโดยเช็ค ดราฟ หรือแคชเชียร์เช็ค ส่งจ่าย "บมจ. โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย)" โดยขีดคร่อมและขีดฆ่า "หรือผู้ถือ"