

ใบเสนอแบบประกันภัย

เลขที่ใบคำขอ: 630600896

ผู้ขอเอาประกันภัย : เด็กชาย 1 1

เพศ : ชาย อายุ : 6 ปี ชั้นอาชีพ : 1

แบบประกันภัย	รหัสแบบ	จำนวนเงินเอาประกันภัย / ผลประโยชน์ (บาท)	เบี้ยประกันภัย (บาท)
(1) สัญญาหลัก => โตเกียว ซิมเพิล ไลฟ์	WL19	200,000	4,600
(2) สัญญาเพิ่มเติม => ค่ารักษาพยาบาลและศัลยกรรม	HS2N ^(3.)	5,000	11,082
=> ค่าชดเชยรายวัน	HB-N ^(3.)	1,000	1,200
ชำระเบี้ยราย : ปี		เบี้ยประกันภัยรวมสุทธิ	16,882

หมายเหตุ :

- รายละเอียดที่ระบุในเอกสารนี้ เป็นเพียงข้อเสนอขายในเบื้องต้น ซึ่งอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามเงื่อนไขที่ระบุในข้อเสนอมใหม่ในการรับประกันภัย (Counter Offer) จากบริษัทหรือที่ท่านได้แจ้งเปลี่ยนแปลงภายหลังจากที่ได้รับเอกสารนี้ (หากมี) โดยท่านสามารถศึกษา และ ทำความเข้าใจเงื่อนไขความคุ้มครองผลประโยชน์ และข้อยกเว้นที่ครบถ้วนสมบูรณ์ได้ในเล่มกรมธรรม์ประกันชีวิต
- เงื่อนไขที่สำคัญ กรณีที่บริษัทจะไม่คุ้มครอง
 - ผู้เอาประกันภัยไม่เปิดเผยข้อเท็จจริงหรือแถลงข้อความเท็จ บริษัทอาจจะบอกล้างสัญญาได้
 - ผู้เอาประกันภัยฆ่าตัวตายภายใน 1 ปี นับตั้งแต่วันที่เริ่มมีผลคุ้มครองตามกรมธรรม์ หรือวันต่อมาอายุกรมธรรม์ครั้งสุดท้าย หรือวันที่บริษัทอนุมัติให้เพิ่มจำนวนเงินเอาประกันภัย
 - ผู้เอาประกันภัยแถลงอายุคลาดเคลื่อนไม่ตรงตามความเป็นจริง และ บริษัทพิสูจน์ได้ว่าในขณะทำสัญญาประกันภัย อายุที่ถูกต้องแท้จริงอยู่นอกจำกัดอัตราเบี้ยประกันภัยตามการกำกับ
- เบี้ยประกันภัยสุขภาพ, ค่าชดเชยรายวัน 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

- เบี้ยประกันภัยสัญญาเพิ่มเติม ไม่สามารถนำไปหักลดหย่อนภาษีได้ ยกเว้น เบี้ยประกันภัยของสัญญาเพิ่มเติมต่อไปนี้
 - สัญญาเพิ่มเติมชั่วระยะเวลาและ แยกปี รีฟันด์ที่มีระยะเวลาคุ้มครองตั้งแต่ 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 จะต้องไม่เกิน 100,000 บาท)
- 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 13:51:09



ใบเสนอแบบประกัน โตเกียว ซิมเพิล ไลฟ์

เลขที่ใบคำขอ: 630600896

ผู้ขอเอาประกันภัย : 1 1

เพศ : ชาย อายุ : 6 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		4,600 บาท

อายุผู้เอาประกันภัย 6 ปี	ตารางสรุปมูลค่าเวนคืนเงินสด					
	สิ้นปีที่ 3	สิ้นปีที่ 5	สิ้นปีที่ 10	สิ้นปีที่ 15	สิ้นปีที่ 20	อายุครบ 60 ปี
	4,200	10,200	27,000	44,000	63,400	128,000

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 : ชาย อายุ : **6 ปี** ชั้นอาชีพ : **1**

ผู้ขอเอาประกันภัย : **1 1**

ชำระเบี้ยแบบ : **รายปี**

ปี คร.	เบี้ยประกันภัย (บาท)	เงินคืนสิ้นปี กรมธรรม์ (บาท)	เงินคืนสะสม(บาท)	มูลค่าเวนคืน เงินสด (บาท)	รวมรับเงิน (บาท)	ความคุ้มครอง (บาท)
1	4,600	-	-	-	-	200,000
2	4,600	-	-	1,400	1,400	200,000
3	4,600	-	-	4,200	4,200	200,000
4	4,600	-	-	7,200	7,200	200,000
5	4,600	-	-	10,200	10,200	200,000
6	4,600	-	-	13,600	13,600	200,000
7	4,600	-	-	17,400	17,400	200,000
8	4,600	-	-	20,600	20,600	200,000
9	4,600	-	-	23,800	23,800	200,000
10	4,600	-	-	27,000	27,000	200,000
11	4,600	-	-	30,200	30,200	200,000
12	4,600	-	-	33,600	33,600	200,000
13	4,600	-	-	37,000	37,000	200,000
14	4,600	-	-	40,600	40,600	200,000
15	4,600	-	-	44,000	44,000	200,000
16	4,600	-	-	47,800	47,800	200,000
17	4,600	-	-	51,600	51,600	200,000
18	4,600	-	-	55,400	55,400	200,000
19	4,600	-	-	59,400	59,400	200,000
20	4,600	-	-	63,400	63,400	200,000
21	-	-	-	64,800	64,800	200,000
22	-	-	-	66,200	66,200	200,000
23	-	-	-	67,600	67,600	200,000
24	-	-	-	69,000	69,000	200,000
25	-	-	-	70,600	70,600	200,000
26	-	-	-	72,200	72,200	200,000
27	-	-	-	73,600	73,600	200,000
28	-	-	-	75,400	75,400	200,000
29	-	-	-	77,000	77,000	200,000
30	-	-	-	78,600	78,600	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 : ชาย อายุ : 6 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	-	-	-	80,400	80,400	200,000
32	-	-	-	82,000	82,000	200,000
33	-	-	-	83,800	83,800	200,000
34	-	-	-	85,600	85,600	200,000
35	-	-	-	87,400	87,400	200,000
36	-	-	-	89,400	89,400	200,000
37	-	-	-	91,200	91,200	200,000
38	-	-	-	93,200	93,200	200,000
39	-	-	-	95,200	95,200	200,000
40	-	-	-	97,200	97,200	200,000
41	-	-	-	99,200	99,200	200,000
42	-	-	-	101,200	101,200	200,000
43	-	-	-	103,200	103,200	200,000
44	-	-	-	105,400	105,400	200,000
45	-	-	-	107,600	107,600	200,000
46	-	-	-	109,800	109,800	200,000
47	-	-	-	112,000	112,000	200,000
48	-	-	-	114,200	114,200	200,000
49	-	-	-	116,400	116,400	200,000
50	-	-	-	118,600	118,600	200,000
51	-	-	-	121,000	121,000	200,000
52	-	-	-	123,400	123,400	200,000
53	-	-	-	125,600	125,600	200,000
54	-	-	-	128,000	128,000	200,000
55	-	-	-	130,400	130,400	200,000
56	-	-	-	132,800	132,800	200,000
57	-	-	-	135,200	135,200	200,000
58	-	-	-	137,600	137,600	200,000
59	-	-	-	140,000	140,000	200,000
60	-	-	-	142,400	142,400	200,000
61	-	-	-	144,800	144,800	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 : ชาย อายุ : 6 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	-	-	-	147,200	147,200	200,000
63	-	-	-	149,600	149,600	200,000
64	-	-	-	151,800	151,800	200,000
65	-	-	-	154,000	154,000	200,000
66	-	-	-	156,400	156,400	200,000
67	-	-	-	158,600	158,600	200,000
68	-	-	-	160,600	160,600	200,000
69	-	-	-	162,800	162,800	200,000
70	-	-	-	164,800	164,800	200,000
71	-	-	-	166,800	166,800	200,000
72	-	-	-	168,800	168,800	200,000
73	-	-	-	170,600	170,600	200,000
74	-	-	-	172,600	172,600	200,000
75	-	-	-	174,400	174,400	200,000
76	-	-	-	176,400	176,400	200,000
77	-	-	-	178,400	178,400	200,000
78	-	-	-	180,400	180,400	200,000
79	-	-	-	182,600	182,600	200,000
80	-	-	-	185,200	185,200	200,000
81	-	-	-	188,000	188,000	200,000
82	-	-	-	191,200	191,200	200,000
83	-	-	-	195,200	195,200	200,000
84	-	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000
รวม	92,000	200,000				

หมายเหตุ :

เงินค่าเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยเป็นจำนวนเงินที่ไม่รวมเงินจ่ายคืน (ถ้ามี)

สนใจติดต่อ : ทิพย์รัตน์ ไม่เกตุ

หน่วย : U0670

โทรศัพท์ :

วันเวลาที่จัดทำข้อเสนอ : 02/06/2020 13:51:10



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

TOKIO MARINE
INSURANCE GROUP

เลขที่ใบคำขอ: 630600896

ผู้ขอเอาประกันภัย : 1 1

เพศ : ชาย อายุ : 6 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	11,082 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 โม้เกตุ

หน่วย : U0670

โทรศัพท์ :

วันเวลาที่จัดทำข้อเสนอ 2/6/2020 13:51



TOKIO MARINE
INSURANCE GROUP

บริษัท โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
สัญญาเพิ่มเติมค่าชดเชยรายวัน HB

เลขที่ใบคำขอ: 630600896

ผู้ขอเอาประกันภัย : 1 1

เพศ : ชาย อายุ : 6 ปี ชั้นอาชีพ : 1

ผลประโยชน์และความคุ้มครอง

แผนความคุ้มครอง : 1,000 บาท

1. รับค่าชดเชยรายวัน (ตามจำนวนวันที่เข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล) วันละ 1,000 บาท
2. ในกรณีเข้ารับการรักษาในห้อง ไอซียู รับผลประโยชน์ของสัญญาเพิ่มเติมเป็นสองเท่าสูงสุดไม่เกิน 9 วัน
รับผลประโยชน์ในข้อ 1 และ 2 รวมกันไม่เกิน 365 วัน ต่อการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง

เบี้ยประกันภัยแบบ "HB-N" ชำระเบี้ยแบบรายปี งวดละ

1,200 บาท

หมายเหตุ :

1. ระยะเวลาคุ้มครอง และระยะเวลาชำระเบี้ยประกันภัย 1 ปี ทั้งนี้ สามารถต่ออายุได้อัตโนมัติตามเงื่อนไขในสัญญาจนถึงระยะเวลาคุ้มครองของสัญญาหลัก หรือก่อนผู้เอาประกันภัยมีอายุครบ 85 ปี แล้วแต่กรณีใดจะถึงก่อน
2. ข้อยกเว้นที่บริษัทจะไม่คุ้มครอง เช่น
 - โรคเรื้อรัง การเจ็บป่วย หรือการบาดเจ็บที่ยังมิได้รับการรักษาให้หายก่อนวันเริ่มมีผลคุ้มครองตามกรมธรรม์
 - การตรวจรักษา หรือการผ่าตัดเพื่อเสริมสวย หรือการแก้ไขปัญหาผิวพรรณ
 - การตั้งครรภ์ แท้งบุตร ทำแท้ง การคลอดบุตร โรคแทรกซ้อนจากการตั้งครรภ์ การแก้ไขปัญหาการมีบุตรยาก (รวมถึงการสืบวิเคราะห้ และการรักษา) การทำหมัน หรือการคุมกำเนิด
 - การตรวจสอบสุขภาพทั่วไป

สนใจติดต่อ : ทิพย์รัตน์ ไม้เกตุ

หน่วย : U0670

โทรศัพท์ :

วันที่จัดทำข้อเสนอ 2/6/2020 13:51

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 : ชาย อายุ : 6 ปี ชั้นอาชีพ : 1

สิ้นปี กรมธรรม์ที่	เงินค่าเวนคืน กธ. ประกันภัย(บาท)	กรมธรรม์แบบใช้เงินสำเร็จ		กรมธรรม์แบบขยายระยะเวลา			
		มูลค่าใช้เงิน สำเร็จ (บาท)	เงินจ่ายคืนทันที (บาท)	ระยะเวลาที่ขยาย		เงินจ่ายคืนทันที (บาท)	เงินครบกำหนด (บาท)
				ปี	วัน		
1	-	-	-	-	-	-	-
2	1,400	6,600	-	10	165	-	-
3	4,200	19,200	-	20	109	-	-
4	7,200	32,200	-	30	53	-	-
5	10,200	44,600	-	37	51	-	-
6	13,600	58,200	-	42	245	-	-
7	17,400	72,800	-	47	44	-	-
8	20,600	84,200	-	49	206	-	-
9	23,800	95,000	-	51	127	-	-
10	27,000	105,400	-	52	243	-	-
11	30,200	115,400	-	53	239	-	-
12	33,600	125,600	-	54	191	-	-
13	37,000	135,400	-	55	71	-	-
14	40,600	145,400	-	55	304	-	-
15	44,000	154,400	-	56	96	-	-
16	47,800	164,200	-	56	312	-	-
17	51,600	173,600	-	57	164	-	-
18	55,400	182,400	-	58	33	-	-
19	59,400	191,400	-	59	13	-	-
20	63,400	-	-	-	-	-	-
21	64,800	-	-	-	-	-	-
22	66,200	-	-	-	-	-	-
23	67,600	-	-	-	-	-	-
24	69,000	-	-	-	-	-	-
25	70,600	-	-	-	-	-	-
26	72,200	-	-	-	-	-	-
27	73,600	-	-	-	-	-	-
28	75,400	-	-	-	-	-	-
29	77,000	-	-	-	-	-	-
30	78,600	-	-	-	-	-	-

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 : ชาย อายุ : 6 ปี ชั้นอาชีพ : 1

สิ้นปี กรมธรรม์ที่	เงินค่าเวนคืน กส. ประกันภัย(บาท)	กรมธรรม์แบบใช้เงินสำเร็จ		กรมธรรม์แบบขยายระยะเวลา			
		มูลค่าใช้เงิน สำเร็จ (บาท)	เงินจ่ายคืนทันที (บาท)	ระยะเวลาที่ขยาย		เงินจ่ายคืนทันที (บาท)	เงินครบกำหนด (บาท)
				ปี	วัน		
31	80,400	-	-	-	-	-	-
32	82,000	-	-	-	-	-	-
33	83,800	-	-	-	-	-	-
34	85,600	-	-	-	-	-	-
35	87,400	-	-	-	-	-	-
36	89,400	-	-	-	-	-	-
37	91,200	-	-	-	-	-	-
38	93,200	-	-	-	-	-	-
39	95,200	-	-	-	-	-	-
40	97,200	-	-	-	-	-	-
41	99,200	-	-	-	-	-	-
42	101,200	-	-	-	-	-	-
43	103,200	-	-	-	-	-	-
44	105,400	-	-	-	-	-	-
45	107,600	-	-	-	-	-	-
46	109,800	-	-	-	-	-	-
47	112,000	-	-	-	-	-	-
48	114,200	-	-	-	-	-	-
49	116,400	-	-	-	-	-	-
50	118,600	-	-	-	-	-	-
51	121,000	-	-	-	-	-	-
52	123,400	-	-	-	-	-	-
53	125,600	-	-	-	-	-	-
54	128,000	-	-	-	-	-	-
55	130,400	-	-	-	-	-	-
56	132,800	-	-	-	-	-	-
57	135,200	-	-	-	-	-	-
58	137,600	-	-	-	-	-	-
59	140,000	-	-	-	-	-	-
60	142,400	-	-	-	-	-	-

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 ซิมเพิลไลฟ์ "

เลขที่ใบคำขอ: 630600896

ทุนประกันภัย : 200,000 บาท

ชำระเบี้ยแบบ : รายปี

ผู้ขอเอาประกันภัย : 1 1

เพศ : ชาย อายุ : 6 ปี ชั้นอาชีพ : 1

สิ้นปี กรมธรรม์ที่	เงินค่าเวนคืน กธ. ประกันภัย(บาท)	กรมธรรม์แบบใช้เงินสำเร็จ		กรมธรรม์แบบขยายระยะเวลา			
		มูลค่าใช้เงิน สำเร็จ (บาท)	เงินจ่ายคืนทันที (บาท)	ระยะเวลาที่ขยาย		เงินจ่ายคืนทันที (บาท)	เงินครบกำหนด (บาท)
				ปี	วัน		
61	144,800	-	-	-	-	-	-
62	147,200	-	-	-	-	-	-
63	149,600	-	-	-	-	-	-
64	151,800	-	-	-	-	-	-
65	154,000	-	-	-	-	-	-
66	156,400	-	-	-	-	-	-
67	158,600	-	-	-	-	-	-
68	160,600	-	-	-	-	-	-
69	162,800	-	-	-	-	-	-
70	164,800	-	-	-	-	-	-
71	166,800	-	-	-	-	-	-
72	168,800	-	-	-	-	-	-
73	170,600	-	-	-	-	-	-
74	172,600	-	-	-	-	-	-
75	174,400	-	-	-	-	-	-
76	176,400	-	-	-	-	-	-
77	178,400	-	-	-	-	-	-
78	180,400	-	-	-	-	-	-
79	182,600	-	-	-	-	-	-
80	185,200	-	-	-	-	-	-
81	188,000	-	-	-	-	-	-
82	191,200	-	-	-	-	-	-
83	195,200	-	-	-	-	-	-
84	200,000	-	-	-	-	-	-

หมายเหตุ :

เงินค่าเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยเป็นจำนวนเงินที่ไม่รวมเงินจ่ายคืน (ถ้ามี)

สนใจติดต่อ : ทพยรัตน์ ไม่เกตุ

หน่วย : U0670

โทรศัพท์ :

วันที่เวลาที่จัดทำข้อเสนอล : 02/06/2020 13:51:12



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"