

Condo Shield



ความคุ้มครองและจำนวนเงินจำกัดความรับผิดสูงสุดของกรมธรรม์

	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4
หมวดที่ 1 1.การประกันอัคคีภัย และภัยเพิ่ม Fire and additional perils 1.1) ไฟไหม้, ฟ้าผ่า, ภัยระเบิด, ภัยจากยวดยาน, ภัยจากอากาศยาน และภัยเนื่องจากน้ำ (ไม่รวมน้ำท่วม) 1.2) กลุ่มภัยธรรมชาติพื้นฐาน: ภัยจากลมพายุ, ภัยจากน้ำท่วม, ภัยจากแผ่นดินไหวและภัยจากลูกเห็บ <u>ทุกภัยรวมกันไม่เกิน</u> - เพิ่มเงินชดเชยอีก10% ของข้อ1.1 และ 1.2 เมื่อความเสียหายต่อทรัพย์สินที่เอาประกันภัยเกิดจากไฟไหม้และน้ำท่วมเท่านั้น (สูงสุดไม่เกิน/ต่อปี) 1.3) ค่าเช่าที่พักอาศัยชั่วคราว อันเนื่องมาจากภัยในข้อ 1.1 และ 1.2 (สูงสุดไม่เกิน 30 วัน/ต่อปี) 1.4) ความเสียหายต่อเครื่องใช้ไฟฟ้า (สูงสุดไม่เกิน/ต่อปี) 1.5) ความเสียหายต่อเครื่องใช้ไฟฟ้าที่ติดตั้งถาวรในบ้าน (สูงสุดไม่เกิน/ต่อปี)	300,000	500,000	1,000,000	2,000,000
	20,000			
	30,000	50,000	100,000	200,000
	1,000/ ต่อวัน			
	100,000			
หมวดที่ 2 2. คุ้มครองการชิงทรัพย์ การปล้นทรัพย์ และการลักทรัพย์ ที่ปรากฏร่องรอยงัดแงะ (จร.2) (สูงสุดไม่เกิน/ต่อปี) การประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองรวมถึง This coverage is extended to cover following items 2.1) ความเสียหายต่อทรัพย์สินส่วนบุคคล 2.2) ค่าซ่อมแซมตัวอาคารจากร่องรอยงัดแงะที่เกิดเหตุ	30,000	50,000	100,000	200,000
	20,000		50,000	
หมวดที่ 3 3.ความรับผิดตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก อันสืบเนื่อง หรือเป็นผลมาจากอุบัติเหตุภายในสถานที่เอาประกันภัย	500,000		1,000,000	
เบี้ยประกันภัย (รวมภาษีและอากรแสตมป์)				
ระยะเวลาเอาประกันภัย 1 ปี	1,200	1,600	2,600	4,600
ระยะเวลาเอาประกันภัย 3 ปี	3,000	4,000	6,500	11,500
ระยะเวลาเอาประกันภัย 5 ปี	4,200	5,600	9,100	16,100



- 1 ช่วยเหลือเกี่ยวกับระบบประปา
Emergency Plumbing and Drainage
- 2 ช่วยเหลือฉุกเฉินเกี่ยวกับระบบไฟฟ้า
Emergency Home Electronic Network Repair (caused by short circuit or thunderstorm)
- 3 ช่วยเหลือเรื่องเครื่องปรับอากาศ
Emergency Air Conditioning
- 4 ช่วยเหลือเรื่องกุญแจบ้าน
Emergency Lost Keys for House
- 5 ช่วยเหลือเกี่ยวกับตู้เย็นหรือเครื่องแช่แข็งและเครื่องทำน้ำร้อน
Emergency Freeze and Water Heater Repair
- 6 บริการกำจัดสัตว์ดุร้าย
Emergency Vermin Removal

Condo Shield



ประกันภัยทรัพย์สินในคอนโด

- ✓ **คุ้มครองไม่มีกั๊ก ไม่หัก ค่าความเสียหายส่วนแรก**
- ✓ **คุ้มครองแบบ First Loss***
- ✓ **เพิ่มความคุ้มครอง สูงถึง 10% หากเกิดความเสียหายจากไฟไหม้และน้ำท่วม**
- ✓ **คุ้มครองภัยจากเครื่องใช้ไฟฟ้า สูงถึง 100,000 บาท**
- ✓ **คุ้มครองภัยจากการโจรกรรมทรัพย์สินและกระจกติดตั้งถาวร สูงถึง 10% ของทุนประกันภัย**
- ✓ **ขยายความคุ้มครองถึงค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น สำหรับข้อมูลในระบบคอมพิวเตอร์ที่ได้รับ ความเสียหาย**
- ✓ **เบี้ยประกันภัยเริ่มต้นเพียง 1,200 บาท**
- ✓ **สิทธิประโยชน์เพิ่มเติม การบริการช่วยเหลือฉุกเฉินตลอด 24 ชม.****

ระบบประปา

ในกรณีที่ระบบท่อประปาหรือท่อระบายน้ำไม่สามารถใช้การได้หรือเกิดการชำรุดเสียหาย หรือรังน้ำ และท่อสูบน้ำ ส่งผลกระทบกับท่อระบายน้ำภายในที่พักอาศัยของลูกค้

ระบบไฟฟ้า

ภายในบ้านในกรณีที่ระบบอุปกรณ์จ่ายไฟฟ้าขัดข้องหรือชำรุดเสียหายอย่างสิ้นเชิง โดยเกิดขึ้นอย่างฉับพลัน

เครื่องปรับอากาศ

ในกรณีที่ระบบปรับอากาศขัดข้องหรือเกิดการชำรุดเสียหายและไม่สามารถใช้งานได้

กุญแจบ้าน

(รับกุญแจสำรองภายในระยะทาง 20 กิโลเมตร) ในกรณีที่กุญแจที่พกสูญหายซึ่งลูกค้าไม่มีกุญแจสำรองหรือไม่สามารถเข้าที่พักอาศัยของลูกค้าได้ รวมถึงกรณีสะเดาะกุญแจ ในกรณีลูกค้าอนุญาต

เกี่ยวกับตู้เย็นหรือเครื่องแช่แข็งและเครื่องทำน้ำร้อน

ในกรณีที่ขัดข้องหรือชำรุดเสียหายอย่างสิ้นเชิง โดยเกิดขึ้นอย่างฉับพลัน

กำจัดสัตว์ดุร้าย

ที่ไม่พึงประสงค์ให้หมดไปจากที่พักอาศัย เช่น งู ตอ แตน

เพิ่มเติมพิเศษ++

บริการช่วยเหลือฉุกเฉินเกี่ยวกับรถ เช่น เปลี่ยนแบตเตอรี่, เปลี่ยนยางช่างกุญแจ, บริการเติมน้ำมัน 5 ลิตร

เงื่อนไขการรับประกันภัย

- รับประกันภัยเพื่อการอยู่อาศัยเท่านั้น
- แผนประกันภัยเฉพาะสถานที่เอาประกันภัยที่อยู่ในอาณาเขตประเทศไทย

*การกำหนดจำนวนเงินเอาประกันภัยต่ำกว่ามูลค่าเดิม (แบบไม่เฉลี่ยความรับผิดชอบ) |

**ให้บริการโดย เอ ดับเบิลยู พี เซอร์วิสเชส

หมายเหตุ : เงื่อนไขการรับประกันภัยเป็นไปตามที่บริษัทฯกำหนด "ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัย"
เอกสารแนะนำแผนประกันภัยไม่ใช่ส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัย

ผู้ติดต่อสาขา.....โทร.เลขที่ใบอนุญาต

CHUBB®

บริษัท ชับบ์สามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน)
เลขทะเบียนนิติบุคคล 0107537001510

2/4 อาคารชัยบับ ชั้นที่ 12 โครงการออร์ปาร์ค ถนนวิภาวดีรังสิต
แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210



บริษัท ชับบ์ซามัคซีประกันภัย จำกัด (มหาชน)
 2/4 อาคารชัย ชั้น 12 โครงการนอร์ธปาร์ค
 ถ.วิภาวดีรังสิต แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กทม. 10210
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0107537001510

Agent Code : 30274 / บจก.เมืองไทย โบรกเกอร์

Project Code : _____

Plan No : _____

ใบคำขอเอาประกันภัย Condo Shield (Home Insurance Application Form)

ข้อมูลลูกค้า (Customer Information)				
ผู้ขอเอาประกันภัย(Insured Name)นาย/นาง/น.ส(Mr./Mrs./Miss)..... นามสกุล(Last Name).....				
เพศ (Gender) <input type="checkbox"/> ชาย (Male) <input type="checkbox"/> หญิง (Female) อายุ(Age)ปี(yr)วัน/เดือนปี(ค.ศ.)(Birth date : dd/mm/yyyy)...../...../.....				
เอกสารอ้างอิง <input type="checkbox"/> บัตรประชาชน (Citizen ID Card) <input type="checkbox"/> หนังสือเดินทาง (Passport) <input type="checkbox"/> บัตรประจำตัวคนต่างด้าว (Alien ID Card)				
เลขที่ (Ref.No) ออกให้โดย (Issued by) สัญชาติ (Nationality).....				
ที่อยู่ปัจจุบันสำหรับการติดต่อ/ส่งเอกสาร (Mailing address)				
เลขที่ (Address No.).....หมู่บ้าน/อาคาร(Village/Building)..... หมู่(Moo)..... (Floor).....ห้อง(Room No.).....				
ซอย(Soi/Lane)..... ถนน(Rd.)..... แขวง/ตำบล(Locality)..... เขต/อำเภอ(District).....				
จังหวัด(Province)..... รหัสไปรษณีย์(Postcode)..... โทรศัพท์(Tel)..... โทรสาร(Fax).....				
สถานที่ตั้งหรือเกิดทรัพย์สินที่เอาประกันภัย (Situation of Risk) ตามกรมธรรม์อ้างอิง [] ที่อยู่เดียวกับที่อยู่ปัจจุบัน(In case, it same situation of mailing address)				
เลขรหัสประจำบ้านในทะเบียนบ้าน (House Code No.) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>				
พิกัด (GPS) ละติจูด (Latitude) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> °N ลองจิจูด (Longitude) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> °E (ถ้ามี)				
เลขที่ (Address No.).....หมู่บ้าน/อาคาร(Village/Building)..... หมู่(Moo).....ชั้น(Floor).....ห้อง(Room No.).....				
ซอย(Soi/Lane)..... ถนน(Rd.)..... แขวง/ตำบล(Locality)..... เขต/อำเภอ(District).....				
จังหวัด(Province)..... รหัสไปรษณีย์(Postcode)..... โทรศัพท์(Tel)..... โทรสาร(Fax).....				
ข้อมูลการทำประกันภัย (Insurance Information)				
วันเริ่มความคุ้มครอง(Effective date)/...../..... เวลา(at) 16.30 น.(hrs) วันสิ้นสุด (Expiry date)/...../..... 16.30 น.(hrs)				
ทรัพย์สินที่เอาประกันภัย (Property insured) ทรัพย์สินภายในสิ่งปลูกสร้าง (content)				
สถานะเป็น (Status) <input type="checkbox"/> เจ้าของ (Own) <input type="checkbox"/> ผู้เช่า (Rent) ผู้รับผลประโยชน์(Beneficiary name).....				
ทุนประกันภัยรวม (Total Sum Insured) บาท (THB)				
❖ ขณะนี้ บ้านและทรัพย์สินภายในบ้านได้มีประกันภัยอื่นหรือไม่ (Is your property currently insured?) <input type="checkbox"/> มี(Yes) <input type="checkbox"/> ไม่มี (No)				
❖ พื้นที่ใช้สอย (Area).....ตร.ม. (m ²) ขนาด กว้าง(Width/m).....เมตร(m) ยาว(Length/m).....เมตร(m) จำนวนชั้น (No. of flr.)				
แผนความคุ้มครอง (Plan)				
ความคุ้มครอง / เบี้ยประกันภัย (บาท) Coverage / Premium (THB)	ทุนประกันภัย (บาท) / Sum insured (THB)			
	แผน(Plan) 1	แผน(Plan) 2	แผน(Plan) 3	แผน(Plan) 5
ระยะเวลา (Period) 1 ปี(Yr)	300,000	500,000	1,000,000	2,000,000
<input type="checkbox"/> 1,200 Plan no. 1939	<input type="checkbox"/> 1,600 1941	<input type="checkbox"/> 2,600 1946	<input type="checkbox"/> 4,600 1956	
ระยะเวลา (Period) 3 ปี(Yrs)	<input type="checkbox"/> 3,000 1967	<input type="checkbox"/> 4,000 1969	<input type="checkbox"/> 6,500 1974	<input type="checkbox"/> 11,500 1984
ระยะเวลา (Period) 5 ปี(Yrs)	<input type="checkbox"/> 4,200 1995	<input type="checkbox"/> 5,600 1997	<input type="checkbox"/> 9,100 2002	<input type="checkbox"/> 16,100 2012
Documents	เอกสารที่ใช้ในการทำประกันภัย : 1. ใบคำขอเอาประกันภัย 2. สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่เอาประกันภัย 3. สำเนาบัตรประชาชน			
	: 1. Application Form 2. Copy of Registration House 3. Copy of National ID Card			

ลงชื่อ..... ผู้เอาประกันภัย/Applicant's Signature

(...../...../.....)วัน/เดือน/ปี (Date)

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จ จะส่งผลให้สัญญาฉบับนี้ตกเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอก

ล้างสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865 และอาจปฏิเสธการจ่ายค่าสินไหมทดแทนได้