

เชิร์ฟสเก็ตไวโด ประกันภัยไวดูแล

ถ้าไทมก็หายห่วง ล้มได้ไร้กังวล

‘ประกันภัยเชิร์ฟสเก็ต’

- คุ้มครองทั้งผู้เล่น และอุปกรณ์
- คุ้มครองด้วยวงเงินสูงสุดถึง 100,000 บาท
- คุ้มครองด้วยแผนประกันภัยตามระยะเวลาต้องการ

คุ้มครองเชิร์ฟสเก็ต
10,000
บาท



ประกันภัยเชิร์ฟสเก็ต

เปิดจำหน่าย 23 สิงหาคม 2564

ผลิตภัณฑ์ประกันภัยเซิร์ฟสเก็ต

เซิร์ฟสเก็ต (Surfskate) กีฬา Sport Extreme สุดฮิตที่กำลังมาแรง ทั้งผาดโผนและท้าทายโดนใจคนรักความหวาดเสียว อีกทั้งได้ออกกำลังกายจากการบิดตัว ใช้แขนและสะโพกเหวี่ยงในการเคลื่อนที่และเปลี่ยนทิศทาง แต่ถ้าไม่ระวัง อาจมีเหตุให้เจ็บตัวหรือทำ เซิร์ฟสเก็ต พังกันแน่นอน

ทิพยประกันภัย ดูแลคนรักเซิร์ฟสเก็ต กีฬาที่ได้รับความนิยมและมาแรงที่สุดในขณะนี้ โดยเปิดตัวประกันภัย “PA for Surfskate” ที่ให้คุณ “Surf อย่างเทพ...เซฟอย่างทิพย” ครั้งแรกที่ประกันภัยอุบัติเหตุให้ความคุ้มครองบอร์ดเซิร์ฟสเก็ตสูงสุดถึง 10,000 บาท ราคาเริ่มต้นเพียง 150 บาท



กลุ่มลูกค้าเป้าหมาย



คนชอบกีฬา Extreme



คนชอบตามเทรนด์ มีอสมัครเล่น, มีอาชีพ



คนที่มีอุปกรณ์ Surfskate มูลค่าสูง



คนที่อยากลดความเสี่ยงหากเกิดอุบัติเหตุที่ไม่คาดฝัน

แผนความคุ้มครอง

จุดเด่นผลิตภัณฑ์



1 คุ้มครองค่ารักษาพยาบาล สูงสุด 10,000 บาทต่อครั้ง



2 คุ้มครองอุปกรณ์เซิร์ฟสเก็ต เสียหายไม่สามารถใช้งานได้ หรือโดนโจรสลัด

| แบบแผนประกันภัย | แผน 1 | | | แผน 2 | | แผน 3 | |
|---------------------------------|------------------|------------------|-------------------|------------------|-------------------|------------------|-------------------|
| | คุ้มครอง 3 เดือน | คุ้มครอง 6 เดือน | คุ้มครอง 12 เดือน | คุ้มครอง 6 เดือน | คุ้มครอง 12 เดือน | คุ้มครอง 6 เดือน | คุ้มครอง 12 เดือน |
| ความเสียหายต่ออุปกรณ์ Surfskate | | × | | 5,000 | | 10,000 | |
| คุ้มครองกระตุกแตกหัก | | 10,000 | | 10,000 | | 10,000 | |
| ค่ารักษาพยาบาล (ต่ออุบัติเหตุ) | | 10,000 | | 10,000 | | 10,000 | |
| เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทั่วไป | | 100,000 | | 100,000 | | 100,000 | |
| เบี้ยประกันภัย (บาท) | 150 | 300 | 500 | 360 | 600 | 450 | 700 |

เงื่อนไขการรับประกัน




3 มี 3 แผนให้เลือก ตามระยะเวลาที่ต้องการ




4 เบี้ยประกันหลักริ้อย เริ่มต้น 150 บาท

คุ้มครองผู้เอาประกันภัยอายุ 5-60 ปี ที่มีสุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง ไม่มีส่วนใดส่วนหนึ่ง พิการหรือวิกลจริตและไม่มีโรคประจำตัว




1.

แผนนี้จำกัดให้ผู้เอาประกันภัยสามารถซื้อได้ คนละ 1 กรมธรรม์เท่านั้น




2.

กรณีชาวต่างชาติจำเป็นต้อง มีหนังสือเดินทางหรือ เอกสารใบอนุญาตรให้อยู่ในประเทศไทย



3.

เปรียบเทียบผลิตภัณฑ์

| ประกัน | ความคุ้มครอง | | | เบี้ยประกัน ต่อปี (บาท) | ครอบคลุม สูงสุด (บาท) |
|---|--------------|-------|-------------|-------------------------|-----------------------|
| | ผู้เล่น | บอร์ด | บุคคลภายนอก | | |
|  | ✓ | ✓ | | 600 | 100,000 |
|  | ✓ | ✓ | ✓ | 999 | 100,000 |
|  | ✓ | | | 3,700 | 1,000,000 |
|  | ✓ | | | 4,400 | 2,000,000 |



Q : ลูกค้าเพิ่งเริ่มฝึกเล่น Surfskate ไม่รู้จะเล่นอีกนานรึป่าว ไม่อยากเสียค่าเบี้ยเต็มปี สามารถซื้อ ระยะสั้นได้มั๊ย

A : ลูกค้าสามารถซื้อประกันภัยระยะสั้น 3 เดือน 6 เดือน ได้ตามต้องการ

Q : ประกันคุ้มครองตัวผู้เล่น กรณีกระตุกแตกหักด้วยหรือไม่

A : คุ้มครองผู้เล่น กรณีกระตุกแตกหัก อวัยวะภายในบาดเจ็บ ชดเชยสูงสุด 10,000 บาท



ขั้นตอนการซื้อประกัน สำหรับลูกค้า



ช่องทางในการสมัคร

1

เข้า Website ของธนาคาร



เว็บไซต์ www.lhbank.co.th

2

เข้าผ่าน QR Code



3

เข้า Link

<https://www.lhbank.co.th/Person/Lists/ผลิตภัณฑ์ประกันวินาศภัย-ประกันอุบัติเหตุ-LH Bank ประกันเชิร์ฟสเก็ต/3/75>



การเข้าสู่ประกันภัยเชิรฟสเกิต

1.เข้า www.lhbabk.co.th

2.เลือกหัวข้อ ลูกค้าบุคคล / ผลิตภัณฑ์ประกันวินาศภัย / ประกันภัยออนไลน์ตามไลฟ์สไตล์ / LH Bank ประกันภัยเชิรฟสเกิต

3.แสดงประกันภัยเชิรฟสเกิต

ลูกค้าบุคคล > ผลิตภัณฑ์ประกันวินาศภัย > ประกันภัยออนไลน์ตามไลฟ์สไตล์ > LH Bank ประกันเชิรฟสเกิต

LH Bank ประกันเชิรฟสเกิต

LH BANK


เชิรฟสเกิตไว้ไกล ประกันภัยไว้ดูแล

ท่าไหนก็หายห่วง ล้มได้ไร้กังวล

'ประกันภัยเชิรฟสเกิต'

- คุ้มครองทั้งผู้เล่น และอุปกรณ์
- คุ้มครองด้วยวงเงินสูงสุดถึง 100,000 บาท
- คุ้มครองด้วยแผนประกันภัยตามระยะเวลาต้องการ

คุ้มครองเชิรฟสเกิต
10,000
บาท



ประกันภัยเซิร์ฟสเก็ต

ให้คุณสนุกได้อย่างปลอดภัย
 เพราะเราเข้าใจทุกไลฟ์สไตล์การใช้ชีวิต แผนประกันภัยสำหรับผู้เล่นเซิร์ฟสเก็ต
 ที่ต้องการความคุ้มครองการบาดเจ็บจากการเล่น อุบัติเหตุ รวมถึงอุปกรณ์การเล่นเสียหาย
 เล่นสเก็ตได้อย่างสบายใจ หมดกังวลเรื่องค่าใช้จ่าย

[ซื้อประกันภัย >](#)

คลิกเพื่อซื้อประกัน

เลือกแบบแผนประกันภัยที่ต้องการ

1 2 3 4

รายละเอียดแผนเบื้องต้น แผนประกัน รายละเอียดส่วนบุคคล สรุปความคุ้มครองและชำระเงิน

ราคา Surfskate (บาท)

5,000 - 10,000

10,000 ขึ้นไป

* วงสงวนสิทธิความคุ้มครองอุปกรณ์ Surfskate เฉพาะมูลค่า 5,000 บาท ขึ้นไป

ยื่นชื่อ Surfskate ของคุณ (ถ้ามี)

เลือกแบบแผนประกันภัย


 คุ้มครองอุบัติเหตุ และ Surfskate


 คุ้มครองเฉพาะอุบัติเหตุ

ราคา Surfskate (บาท)

น้อยกว่า 5,000

5,000 - 10,000

10,000 - 15,000

15,000 ขึ้นไป

ยื่นชื่อ Surfskate ของคุณ (ถ้ามี)

[ต่อไป](#)



1 รายละเอียดแผนเบื้องต้น

2 แผนประกัน


3 รายละเอียดส่วนบุคคล

4 สรุปความคุ้มครองและชำระเงิน

ประกันภัยชีวิตสเก็ต

เดือนทั้งหมด 6 เดือน 12 เดือน

เลือก แผนที่ต้องการ และระยะเวลาที่คุ้มครอง



คุ้มครองอุบัติเหตุ และ Surfskate

แผน 2 เปรียบเทียบ

360 บาท / คุ้มครอง 6 เดือน

ความเสียหายต่ออุปกรณ์ Surfskate ② 5,000

คุ้มครองกระดูกแตกหัก ② 10,000

ค่ารักษาพยาบาล (ต่ออุบัติเหตุ) ② 10,000

เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทั่วไป ② 100,000

ข้อมูลเพิ่มเติม

เลือกแบบนี้

แผน 3 เปรียบเทียบ

450 บาท / คุ้มครอง 6 เดือน

ความเสียหายต่ออุปกรณ์ Surfskate ② 10,000

คุ้มครองกระดูกแตกหัก ② 10,000

ค่ารักษาพยาบาล (ต่ออุบัติเหตุ) ② 10,000

เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทั่วไป ② 100,000

ข้อมูลเพิ่มเติม

เลือกแบบนี้

แผน 2 เปรียบเทียบ

600 บาท / คุ้มครอง 12 เดือน

ความเสียหายต่ออุปกรณ์ Surfskate ② 5,000

คุ้มครองกระดูกแตกหัก ② 10,000

ค่ารักษาพยาบาล (ต่ออุบัติเหตุ) ② 10,000

เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทั่วไป ② 100,000

ข้อมูลเพิ่มเติม

เลือกแบบนี้

แผน 3 เปรียบเทียบ

700 บาท / คุ้มครอง 12 เดือน

ความเสียหายต่ออุปกรณ์ Surfskate ② 10,000

คุ้มครองกระดูกแตกหัก ② 10,000

ค่ารักษาพยาบาล (ต่ออุบัติเหตุ) ② 10,000

เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทั่วไป ② 100,000

ข้อมูลเพิ่มเติม

เลือกแบบนี้

1 รายละเอียดแผนเบื้องต้น

2 แผนประกัน


3 รายละเอียดส่วนบุคคล

4 สรุปความคุ้มครองและชำระเงิน

ประกันภัยชีวิตสเก็ต

เดือนทั้งหมด 3 เดือน 6 เดือน 12 เดือน

เลือก แผนที่ต้องการ และระยะเวลาที่คุ้มครอง



คุ้มครอง เจ็บไขว่ล้ม

แผน 1 เปรียบเทียบ

150 บาท / คุ้มครอง 3 เดือน

ความเสียหายต่ออุปกรณ์ Surfskate ② ไม่คุ้มครอง

คุ้มครองกระดูกแตกหัก ② 10,000

ค่ารักษาพยาบาล (ต่ออุบัติเหตุ) ② 10,000

เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทั่วไป ② 100,000

ข้อมูลเพิ่มเติม

เลือกแบบนี้

แผน 1 เปรียบเทียบ

300 บาท / คุ้มครอง 6 เดือน

ความเสียหายต่ออุปกรณ์ Surfskate ② ไม่คุ้มครอง

คุ้มครองกระดูกแตกหัก ② 10,000

ค่ารักษาพยาบาล (ต่ออุบัติเหตุ) ② 10,000

เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทั่วไป ② 100,000

ข้อมูลเพิ่มเติม

เลือกแบบนี้

แผน 1 เปรียบเทียบ

500 บาท / คุ้มครอง 12 เดือน

ความเสียหายต่ออุปกรณ์ Surfskate ② ไม่คุ้มครอง

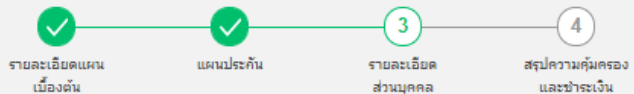
คุ้มครองกระดูกแตกหัก ② 10,000

ค่ารักษาพยาบาล (ต่ออุบัติเหตุ) ② 10,000

เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทั่วไป ② 100,000

ข้อมูลเพิ่มเติม

เลือกแบบนี้



ข้อมูลส่วนตัว

กรอก รายละเอียดข้อมูลผู้เอาประกันภัยให้ครบถ้วน

อีเมล

ยืนยันอีเมล

อีเมล

ยืนยันอีเมล

เบอร์โทร

เบอร์โทร

ระบุเลขบัตรประชาชน

ชื่อจริง (ภาษาไทย)

นามสกุล (ภาษาไทย)

คำนำหน้า

ชื่อ

นามสกุล

วัน / เดือน / ปีเกิด

วัน

เดือน

ปี (พ.ศ.)

ที่อยู่ (ภาษาไทย)

บ้านเลขที่

หมู่

ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน

ซอย

ถนน

บ้านเลขที่

หมู่

อาคาร/หมู่บ้าน

ซอย

ถนน

จังหวัด

อำเภอ/เขต

ตำบล/แขวง

รหัสไปรษณีย์

ระยะเวลาคุ้มครอง

ระบบ Default วันคุ้มครองเป็นวันปัจจุบัน

วันที่คุ้มครอง

17/05/2021

ถึง

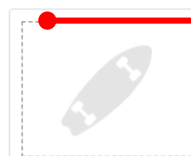
16/05/2022

เพิ่มรูปภาพ Surfskate ของท่าน

เพิ่มรูปภาพอุปกรณ์ Surfskate 2 รูป



ด้านหน้า



ด้านล่าง

รายละเอียดเพิ่มเติม

คลิกเลือกเพื่อแจ้งข้อมูลรายละเอียดเพิ่มเติม

ผู้เอาประกันภัยประสงค์จะใช้สิทธิขอเงินค่าสินไหมได้ตามกฎหมายว่าด้วยประกันภัยหรือไม่

- มีความประสงค์ และยินยอมให้บริษัทประกันวินาศภัย ส่งและเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับเบี้ยประกันภัยต่อกรมสรรพากร ตามหลักเกณฑ์ วิธีการที่กรมสรรพากรกำหนด และหากผู้เอาประกันภัยเป็นชาวต่างชาติ (Non-Thai Residence) ซึ่งเป็นผู้มีหน้าที่ต้องเสียเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร โปรดระบุเลขประจำตัวผู้เสียภาษี
- ไม่มีความประสงค์ ทั้งนี้การยินยอมให้ส่งและเปิดเผยข้อมูลข้างต้นจะมีผลบังคับจนกว่าผู้เอาประกันภัยจะแจ้งยกเลิกหรือเปลี่ยนแปลงต่อบริษัทฯ

เลือกวันที่เริ่มคุ้มครอง

หมายเหตุ

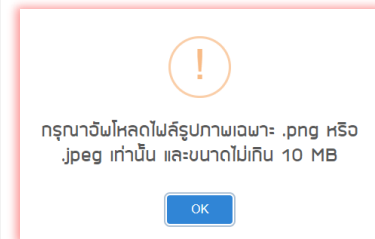
* กรณีเลือกความคุ้มครองเป็นวันปัจจุบัน จะชำระได้ 3 ช่องทางคือ

•บัตรเครดิต / เดบิต

•Scan to Pay

•ShopeePay

** กรณีเลือกความคุ้มครองเป็นวันถัดไป จะสามารถชำระผ่านช่องทางเดบิตเตอร์ได้



ที่อยู่ในการจัดส่งใบเสร็จ / กรมธรรม์

ตามที่อยู่ด้านบน เลือกช่องทางการรับใบเสร็จ และกรมธรรม์

ที่อยู่อื่น

วิธีการรับกรมธรรม์

รับกรมธรรม์เฉพาะทางอีเมล

รับกรมธรรม์ทางอีเมลและไปรษณีย์ (ไปรษณีย์จะถูกจัดส่งภายใน 7-14 วันทำการ)

นโยบายการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลต่อบริษัท

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ขอเอาประกันภัยและตัวแทนของผู้ขอเอาประกันภัยรายอื่น ("ผู้เอาประกันภัย") ยินยอมให้บริษัทฯ จัดเก็บ ใช้ และเปิดเผยข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสุขภาพและข้อมูลของผู้เอาประกันภัยต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย และยินยอมให้บริษัทฯ ใช้ข้อมูลติดต่อผู้เอาประกันภัย ผ่านช่องทางต่างๆ ที่ข้าพเจ้าได้ให้ข้อมูลไว้ เพื่อเสนอสิทธิประโยชน์ที่ได้รับภายใต้เงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยที่ข้าพเจ้าได้ซื้อ/ขอซื้อ/ขอทำประกันภัย (หรือยื่น/ยื่นขอ/ขอทำประกันภัย)

ยอมรับข้อตกลงและเงื่อนไข

ต่อไป

คลิก ยอมรับเงื่อนไขและข้อตกลง และกดต่อไป

✔ รายละเอียดแผนเบื้องต้น
 ✔ แผนประกัน
 ✔ รายละเอียดส่วนบุคคล
 4

ข้อมูลผู้เอาประกันภัย แก้ไข

| | | | |
|------------------------|--|----------------------|--|
| ชื่อผู้เอาประกันภัย | นายทศพล ระบบ | วันเดือนปีเกิด | 28/11/1970 |
| เลขบัตรประชาชน | 1234567890123 | เบอร์โทรศัพท์ | 022392023 |
| ที่อยู่ผู้เอาประกันภัย | 1115 แขวง ซ่งนนทรี เขต ยานนาวา จังหวัด กรุงเทพมหานคร 10120 | ที่อยู่จัดส่งใบเสร็จ | 1115 แขวง ซ่งนนทรี เขต ยานนาวา จังหวัด กรุงเทพมหานคร 10120 |

อีเมลสำหรับจัดส่งเอกสาร แก้ไข

siriwatu@dhipaya.co.th

รายละเอียด Surfskate แก้ไข

| | | | |
|--------|----------------|------|------------------|
| ยี่ห้อ | GEELE รุ่น CX4 | ราคา | 10001-999999 บาท |
|--------|----------------|------|------------------|

รายละเอียดกรมธรรม์

| | | | |
|---------------------|-------------------------------|--------------------|-------------|
| แผนประกันภัย | PA for Surfskate แผน 2 / 1 ปี | ทุนประกันภัย | 100,000 บาท |
| วันเริ่มต้นคุ้มครอง | 17/05/2021 | วันสิ้นสุดคุ้มครอง | 16/05/2022 |


ตรวจสอบสรุปข้อมูลการทำประกันภัย ก่อนดำเนินการชำระเงิน


ราคาเบี้ยประกันรวม


600.00 บาท

ช่องทางการชำระเงิน


บัตรเครดิต / เดบิต


 เงินสด


 Scan to Pay


 ShopeePay

ยอมรับเงื่อนไขการซื้อประกัน

ยอมรับเงื่อนไขการซื้อประกันภัยเซิร์ฟสเก็ตผ่านเว็บไซต์

ต่อไป



ช่องทางการชำระเงิน [?]

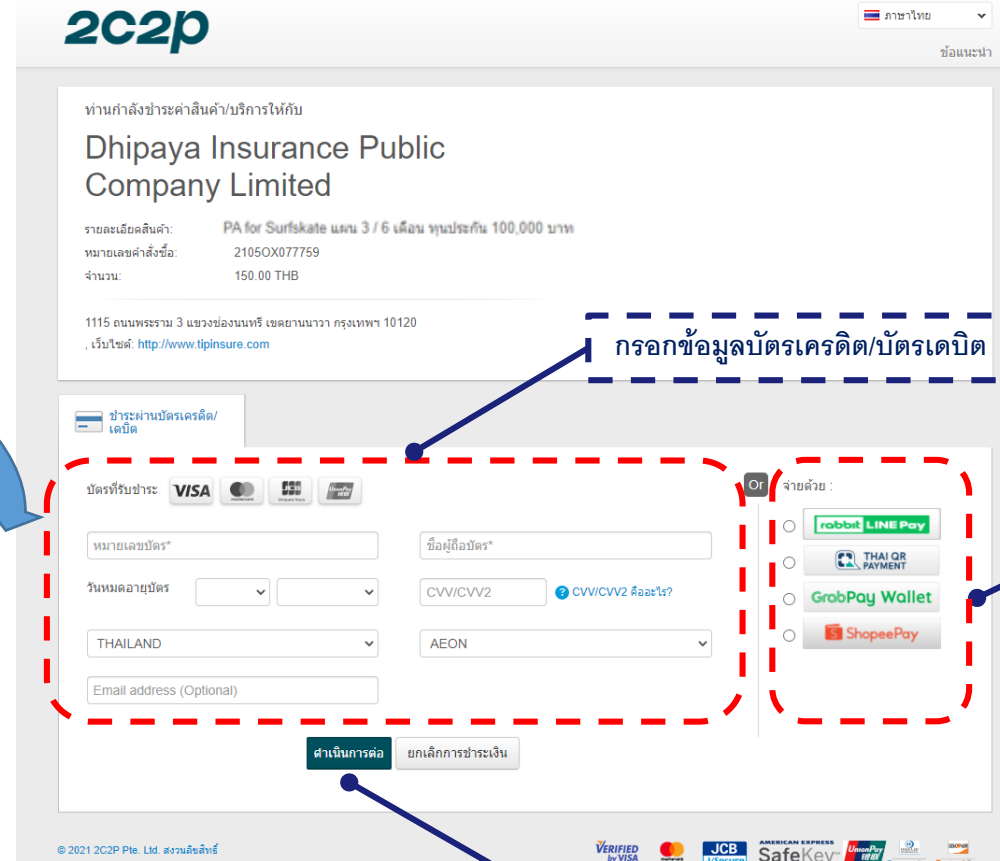
เครดิตการ์ด / เดบิต

เคาน์เตอร์

Scan to Pay

ShopeePay

สำหรับลูกค้าที่เลือกเริ่มต้นความคุ้มครองในวันที่สมัคร
ชำระผ่านช่องทางบัตรเครดิต/เดบิต



2c2p

ภาษาไทย

ชื่อแนะนำ

ท่านกำลังชำระค่าสินค้า/บริการให้กับ

Dhipaya Insurance Public Company Limited

รายละเอียดสินค้า: PA for Surfskate แบบ 3 / 6 เดือน ทุนประกัน 100,000 บาท
หมายเลขคำสั่งซื้อ: 2105OX077759
จำนวน: 150.00 THB

1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120
เว็บไซต์: <http://www.tipinsure.com>

ชำระผ่านบัตรเครดิต/
เดบิต

บัตรที่รับชำระ: VISA, Mastercard, JCB, American Express

Or จ่ายด้วย:

- robbit LINE Pay
- THAI QR PAYMENT
- GrabPay Wallet
- ShopeePay

หมายเลขบัตร* ชื่อผู้ถือบัตร*

วันหมดอายุบัตร CVV/CVW2 CVV/CVW2 คืออะไร?

THAILAND AEON

Email address (Optional)

ดำเนินการต่อ ยกเลิกการชำระเงิน

© 2021 2C2P Pte. Ltd. สงวนลิขสิทธิ์

VERIFIED by VISA, Mastercard, JCB, American Express, SafeKey, UnionPay, Alipay, WeChat Pay, ShopeePay, GrabPay

กรอกข้อมูลบัตรเครดิต/บัตรเดบิต

หรือ เลือกชำระผ่าน
ช่องทางอื่นๆ

คลิกเพื่อทำรายการต่อไป

ช่องทางการชำระเงิน [?]



บัตรเครดิต / เดบิต



คิวอาร์โค้ด



Scan to Pay



ShopeePay

สำหรับลูกค้าที่เลือกเริ่มต้นความคุ้มครองในวันถัดไป
ชำระผ่านช่องทางคิวอาร์โค้ด

ภาษาไทย

ชื่อนำหน้า

ท่านกำลังชำระค่าสินค้าและบริการให้กับ

Dhipaya Insurance Public Company Limited (multicurrency)

รายละเอียดสินค้า: PA for Surf skate แบบ 3 / 6 เดือน ทุนประกัน 100,000 บาท

หมายเลขคำสั่งซื้อ: 2105LX000040

จำนวน: 250.00 THB

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) 1115 ถนนพหลโยธิน แขวงจอมพล เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10110
เว็บไซต์: <http://www.tipinsure.com/multicurrency>

เลือกธนาคารที่ต้องการชำระ


ชำระผ่านคิวอาร์โค้ด

ชำระผ่านธนาคาร


โปรดเลือกธนาคาร




ธนาคารไทยพาณิชย์




SCB ไทยพาณิชย์



Bangkok Bank ธนาคารกรุงเทพ




ธนาคารกรุงไทย




ธนาคารกรุงศรีอยุธยา



TMB



SAMSANGHA



UOB

ลูกค้าดำเนินการถ่ายรูปใบ pay-in หรือ พิมพ์เอกสาร ใบ Pay-in เพื่อนำไปชำระที่ธนาคารที่เลือก

DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED


Payment Code (Ref.1) ?

4192626796

Amount (THB) ?


XXX.XX

*Please pay before 11/05/2021 17:33:09



QR Code

Mobile No. (Ref.2) ? 0646394963








Return to Merchant


View Instructions

Print

© 2021 2C2P Pte. Ltd. สงวนลิขสิทธิ์





ช่องทางการชำระเงิน ?



บัตรเครดิต / เดบิต



เคาน์เตอร์




Scan to Pay



ShopeePay

สำหรับลูกค้าที่เลือกเริ่มต้นความคุ้มครองในวันถัดไป
ชำระผ่านช่องทางเคาน์เตอร์



ภาษาไทย

ท่านกำลังชำระค่าสินค้า/บริการให้กับ

Dhipaya Insurance Public Company Limited

รายละเอียดสินค้า: **PA for Surfskate แผน 3 / 6 เดือน ทุนประกัน 100,000 บาท**

หมายเลขคำสั่งซื้อ: 2105DD077741

จำนวน: 150.00 THB

เลขที่ 1115 ถนน พระราม 3 ตำบล/แขวง ซองบงศรี อำเภอ/เขต ยานนาวา จังหวัด กรุงเทพมหานคร 10120

เว็บไซต์: <http://www.tipinsure.com>

เลือกชื่อตัวแทนที่ต้องการชำระ

ชำระผ่านเคาน์เตอร์

ชำระผ่านธนาคาร

โปรดเลือกชื่อตัวแทน

C

ธนชาต

cory pay


K

Pay@Post

TESCO Lotus

true money

© 2021 2C2P Pte. Ltd สงวนลิขสิทธิ์



ลูกค้าดำเนินการถ่ายรูปใบ pay-in หรือ พิมพ์เอกสารใบ Pay-in เพื่อนำไปชำระที่ตัวแทนที่เลือกไว้

DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

Payment Code (Ref.1) ?

4192626796

Amount (THB) ?


XXX.XX

*Please pay before 11/05/2021 17:33:00



QR Code


Mobile No. (Ref.2) ? 0646394963



Return to Merchant
View Instructions
Print

ช่องทางการชำระเงิน เคาน์เตอร์
มีค่าธรรมเนียม ขึ้นอยู่กับช่องทางที่ถูกคัดเลือก
(ตัวอย่างค่าธรรมเนียมตามภาพด้านล่าง)

 Bangkok Bank (SERV CODE PAYSERVI)(15/30 Baht)* Max Limit: 2,000,000 Baht


 Siam Commercial Bank (COMP CODE 2616)(15/30 Baht)* Max Limit: 2,000,000 Baht


 Bank of Ayutthaya (COMP CODE 91230)(15/30 Baht)* Max Limit: 2,000,000 Baht

             Cenpay (7 Baht)* Max Limit: 49,000 Baht

 Tesco Lotus (10 Baht)* Max Limit: 49,000 Baht

 Pay@post (10 Baht)* Max Limit: 49,000 Baht

 Boonterm (10 Baht.)* Max Limit: 1,500 Baht

 Kasikorn Bank (COMP CODE 35204/ATM Only 98001)(10/25 Baht)*Max Limit: 2,000,000 Baht

 Krungthai Bank (COMP CODE 2028)(10/25 Baht)* Max Limit: 2,000,000 Baht

 GSB ,ATM (10 Baht)* Internet Banking and Mymo Mobile Banking (0 Baht)

 Big C bill payment @ Cashier (10 Baht)* Max Limit: 49,000 Baht

 mPay (15 Baht)* Max Limit: 49,000 Baht

  True Money Express and True Money Wallet (15 Baht)* Max Limit: 30,000 Baht

 BangkokPay (10 Baht)* Max Limit: 10,000 Baht



ช่องทางการชำระเงิน [?]



สำหรับลูกค้าที่เลือกเริ่มต้นความคุ้มครองในวันที่สมัคร
ชำระ Scan to Pay

2c2p

Merchant: Dhipaya Insurance Public Company Limited
Amount: THB XXX.XX

Please scan the QR code using ThaiQR app to continue payment.
โปรดสแกน QR จ่ายเงินให้เสร็จภายใน 10 นาที เหลือเวลา 09:58
กรุณายำปิดหน้าจอ จนกว่าการชำระเงินสำเร็จ



วิธีชำระเงินช่องทาง Scan to Pay

1. ลูกค้าแคปหน้าจอ QR Code เพื่อนำไปชำระที่แอปพลิเคชันของธนาคาร สามารถชำระได้ทุกธนาคารที่บริการ prompt pay
2. กรณีลูกค้าออกจากหน้าดังกล่าว ไม่มีผลอะไร เพียงเก็บหลักฐานการชำระเงินไว้ จนกว่าจะได้รับเอกสารกรมธรรม์

ลูกค้าดำเนินการ Scan QR Code เพื่อจ่ายเงินให้เสร็จภายใน 10 นาที กรุณายำปิดหน้าจอ จนกว่าการชำระเงินสำเร็จ

ช่องทางการชำระเงิน [?]



สำหรับลูกค้าที่เลือกเริ่มต้นความคุ้มครองในวันที่สมัคร
 ชำระผ่าน ShopeePay



วิธีชำระเงินช่องทาง ShopeePay
 1. ลูกค้าแคปหน้าจอ QR Code เพื่อนำไปชำระที่แอปพลิเคชัน ShopeePay (ตัวอย่างหน้าถัดไป)

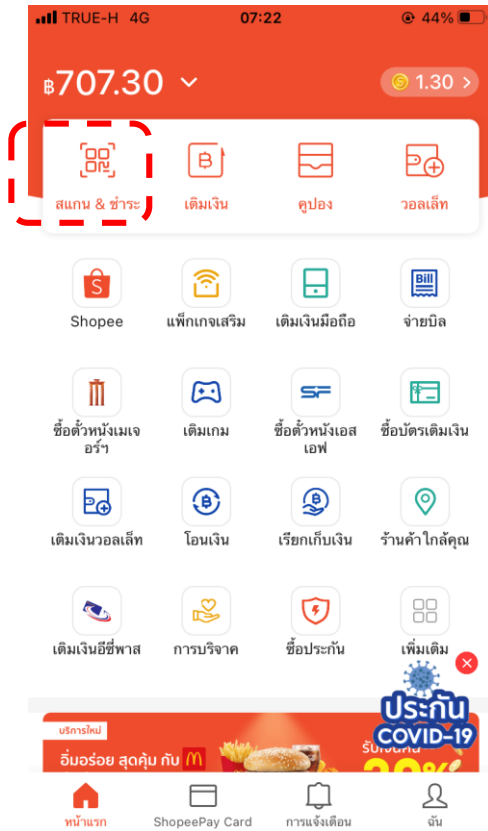
ลูกค้าดำเนินการ Scan QR Code เพื่อจ่ายเงินให้เสร็จภายใน 10 นาที กรุณาอย่าปิดหน้าจอ จนกว่าการชำระเงินสำเร็จ



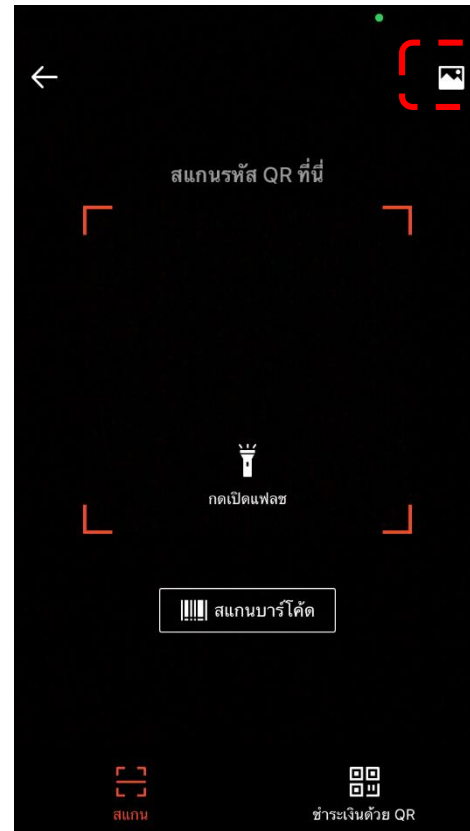
เลือกแอปพลิเคชัน
Shopeepay ในมือถือ



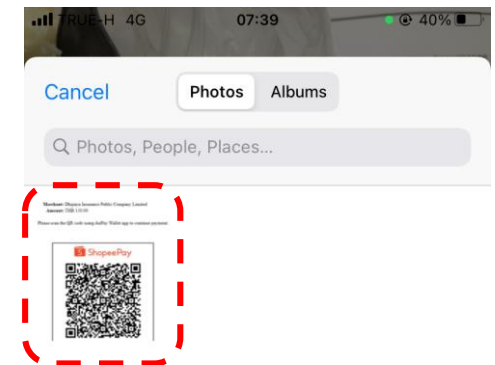
เลือกสแกน & ชำระ



เลือกอัลบั้มรูปภาพ




เลือกรูป QR Code ที่ได้แคปไว้




หน้าจอแสดงการชำระเงินสำเร็จ

หน้าจอแสดงทำรายการสำเร็จ พร้อมข้อมูลกรมธรรม์



ภาษาไทย

ชื่อนะนำ



ท่านกำลังชำระค่าสินค้า/บริการให้กับ
Dhipaya Insurance Public Company Limited

รายละเอียดสินค้า: PA for Surfskate แผน 3 / 6 เดือน ทุนประกัน 100,000 บาท
หมายเลขคำสั่งซื้อ: 2107FV000291
จำนวน: 450.00 THB

1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120
เว็บไซต์: <http://www.tipinsure.com>


การชำระเงินของคุณสำเร็จ


บัตรของคุณ 411111XXXXX1111 ชำระเงิน 450.00THB และจะแสดงในใบแจ้งยอดเป็นชื่อ "2C2P.COM"
กรุณาบันทึกหมายเลขรายการสินค้าเพื่อใช้อ้างอิง
สำหรับการช่วยเหลือด้านการชำระเงิน คุณสามารถติดต่อผ่านอีเมล support@2c2p.com

คุณจะถูกนำกลับไปยังหน้าร้านค้าภายใน 4 วินาที

[← กลับไปหน้าร้านค้า](#)

© 2021 2C2P Pte. Ltd. สงวนลิขสิทธิ์





ทำรายการสำเร็จ
บริษัทจะส่งเอกสารกรมประกันภัย
ตามอีเมลที่คุณระบุไว้

ข้อมูลกรมธรรม์

| | |
|---------------------|---------------------|
| Invoice Number | 2107FV000291 |
| ชื่อผู้เอาประกัน | นาย ทดสอบ ธรรม |
| เลขที่กรมธรรม์ | 14001-151-210019831 |
| วันที่เริ่มคุ้มครอง | 23 กรกฎาคม 2564 |
| วันสิ้นสุดคุ้มครอง | 18 มกราคม 2565 |
| แผนประกันภัย | PLAN_3_6_MONTH |
| ทุนประกัน | 100,000 บาท |



ผู้เอาประกันภัยจะได้รับ Mail ทั้งหมด 3 mail ดังนี้
 ครั้งที่ 1 ยืนยันการชำระเงินสำเร็จ และ ไฟล์แบบกรมธรรม์
 ครั้งที่ 2 ยืนยันการเป็นเจ้าของกรมธรรม์ประกันภัย
 ครั้งที่ 3 ขอบคุณที่ให้ความไว้วางใจ บมจ.ทิพยประกันภัย และ เอกสารใบเสร็จ



กรมธรรม์ประกันภัยชีวิตฟล็กเก็ต

บริษัทฯ ใ้ร้ขอแนบกรมธรรม์ประกันของท่านมากับอีเมลนี้

PLEASE DO NOT REPLY.

เรียนคุณ :: นีรภิช ีคุ้มรักษา
 ทาง บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) ได้รับคำสั่งซื้อกรมธรรม์ประกันภัย
 พร้อมการชำระค่าเบี้ยจากท่านเป็นที่เรียบร้อยแล้ว
 รายละเอียดการสั่งซื้อประกัน

| | |
|--------------------------|------------------------|
| เบอร์ติดต่อ : 0646365639 | Invoice : 21070R000038 |
| Policy Number | ราคาธรรม : 450.00 บาท |
| 14001-151-210017731 | |

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
 DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

กรมธรรม์ประกันภัยชีวิตฟล็กเก็ต
 ประกันภัยชีวิตแบบถาวร (แบบประกันชีวิตแบบถาวร)
 (แบบประกันชีวิตแบบถาวรแบบถาวร)

| | |
|--|--|
| 1. ผู้เอาประกันภัย - ชื่อ (ภาษาไทย) / ชื่อ (อังกฤษ) / ชื่อ (โรมัน) นีรภิช ีคุ้มรักษา / Nee Ratchai Khamrathakorn / Nee Ratchai Khamrathakorn | 2. ที่อยู่ (ภาษาไทย) / ที่อยู่ (อังกฤษ) / ที่อยู่ (โรมัน) 111/1 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10230 / 111/1 Vithayathit Rangsit Rd. Jitujak Subdistrict, Jitujak District, Bangkok 10230 |
| 3. ผู้รับประกันภัย - ชื่อ (ภาษาไทย) / ชื่อ (อังกฤษ) / ชื่อ (โรมัน) บมจ.ทิพยประกันภัย | 4. ที่อยู่ (ภาษาไทย) / ที่อยู่ (อังกฤษ) / ที่อยู่ (โรมัน) 111/1 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10230 / 111/1 Vithayathit Rangsit Rd. Jitujak Subdistrict, Jitujak District, Bangkok 10230 |
| 5. วันที่ออกกรมธรรม์ / วันที่ออกกรมธรรม์ (ภาษาไทย) / วันที่ออกกรมธรรม์ (อังกฤษ) / วันที่ออกกรมธรรม์ (โรมัน) 15/07/2018 / 15/07/2018 / 15/07/2018 | |
| 6. ค่าเบี้ยประกันภัย / ค่าเบี้ยประกันภัย (ภาษาไทย) / ค่าเบี้ยประกันภัย (อังกฤษ) / ค่าเบี้ยประกันภัย (โรมัน) 450.00 / 450.00 / 450.00 | |
| 7. ชื่อของกรมธรรม์ / ชื่อของกรมธรรม์ (ภาษาไทย) / ชื่อของกรมธรรม์ (อังกฤษ) / ชื่อของกรมธรรม์ (โรมัน) กรมธรรม์ประกันภัยชีวิตฟล็กเก็ต / Life Insurance Policy / Life Insurance Policy | 8. ชื่อของกรมธรรม์ / ชื่อของกรมธรรม์ (ภาษาไทย) / ชื่อของกรมธรรม์ (อังกฤษ) / ชื่อของกรมธรรม์ (โรมัน) กรมธรรม์ประกันภัยชีวิตฟล็กเก็ต / Life Insurance Policy / Life Insurance Policy |
| 9. ชื่อของกรมธรรม์ / ชื่อของกรมธรรม์ (ภาษาไทย) / ชื่อของกรมธรรม์ (อังกฤษ) / ชื่อของกรมธรรม์ (โรมัน) กรมธรรม์ประกันภัยชีวิตฟล็กเก็ต / Life Insurance Policy / Life Insurance Policy | 10. ชื่อของกรมธรรม์ / ชื่อของกรมธรรม์ (ภาษาไทย) / ชื่อของกรมธรรม์ (อังกฤษ) / ชื่อของกรมธรรม์ (โรมัน) กรมธรรม์ประกันภัยชีวิตฟล็กเก็ต / Life Insurance Policy / Life Insurance Policy |
| 11. ชื่อของกรมธรรม์ / ชื่อของกรมธรรม์ (ภาษาไทย) / ชื่อของกรมธรรม์ (อังกฤษ) / ชื่อของกรมธรรม์ (โรมัน) กรมธรรม์ประกันภัยชีวิตฟล็กเก็ต / Life Insurance Policy / Life Insurance Policy | 12. ชื่อของกรมธรรม์ / ชื่อของกรมธรรม์ (ภาษาไทย) / ชื่อของกรมธรรม์ (อังกฤษ) / ชื่อของกรมธรรม์ (โรมัน) กรมธรรม์ประกันภัยชีวิตฟล็กเก็ต / Life Insurance Policy / Life Insurance Policy |

THIS IS TEST POLICY

13. ชื่อของกรมธรรม์ / ชื่อของกรมธรรม์ (ภาษาไทย) / ชื่อของกรมธรรม์ (อังกฤษ) / ชื่อของกรมธรรม์ (โรมัน)
 กรมธรรม์ประกันภัยชีวิตฟล็กเก็ต / Life Insurance Policy / Life Insurance Policy

14. ชื่อของกรมธรรม์ / ชื่อของกรมธรรม์ (ภาษาไทย) / ชื่อของกรมธรรม์ (อังกฤษ) / ชื่อของกรมธรรม์ (โรมัน)
 กรมธรรม์ประกันภัยชีวิตฟล็กเก็ต / Life Insurance Policy / Life Insurance Policy

15. ชื่อของกรมธรรม์ / ชื่อของกรมธรรม์ (ภาษาไทย) / ชื่อของกรมธรรม์ (อังกฤษ) / ชื่อของกรมธรรม์ (โรมัน)
 กรมธรรม์ประกันภัยชีวิตฟล็กเก็ต / Life Insurance Policy / Life Insurance Policy

16. ชื่อของกรมธรรม์ / ชื่อของกรมธรรม์ (ภาษาไทย) / ชื่อของกรมธรรม์ (อังกฤษ) / ชื่อของกรมธรรม์ (โรมัน)
 กรมธรรม์ประกันภัยชีวิตฟล็กเก็ต / Life Insurance Policy / Life Insurance Policy

17. ชื่อของกรมธรรม์ / ชื่อของกรมธรรม์ (ภาษาไทย) / ชื่อของกรมธรรม์ (อังกฤษ) / ชื่อของกรมธรรม์ (โรมัน)
 กรมธรรม์ประกันภัยชีวิตฟล็กเก็ต / Life Insurance Policy / Life Insurance Policy

18. ชื่อของกรมธรรม์ / ชื่อของกรมธรรม์ (ภาษาไทย) / ชื่อของกรมธรรม์ (อังกฤษ) / ชื่อของกรมธรรม์ (โรมัน)
 กรมธรรม์ประกันภัยชีวิตฟล็กเก็ต / Life Insurance Policy / Life Insurance Policy

19. ชื่อของกรมธรรม์ / ชื่อของกรมธรรม์ (ภาษาไทย) / ชื่อของกรมธรรม์ (อังกฤษ) / ชื่อของกรมธรรม์ (โรมัน)
 กรมธรรม์ประกันภัยชีวิตฟล็กเก็ต / Life Insurance Policy / Life Insurance Policy

20. ชื่อของกรมธรรม์ / ชื่อของกรมธรรม์ (ภาษาไทย) / ชื่อของกรมธรรม์ (อังกฤษ) / ชื่อของกรมธรรม์ (โรมัน)
 กรมธรรม์ประกันภัยชีวิตฟล็กเก็ต / Life Insurance Policy / Life Insurance Policy

ตัวอย่าง หน้าตาราง
 กรมธรรม์ E-Policy

15/07/2018
 15/07/2018
 15/07/2018

การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน

กรณีเกิดความเสียหายต่ออุปกรณ์ Surfskate ที่เอาประกันภัย

1. ใบเสนอราคาค่าซ่อมอุปกรณ์ Surfskate
2. รูปถ่ายอุปกรณ์ Surfskate ที่เสียหาย
3. เอกสารเขียนอธิบายเหตุการณ์อุบัติเหตุพอสังเขป
4. เอกสารหน้าบุคคล

กรณีเคลมค่ารักษาพยาบาล

1. ใบรายงานแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัย และการรักษา
2. ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย หรือใบสรุปปิดหน้างบบกับใบเสร็จรับเงิน
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัย รับรองสำเนาถูกต้อง
4. เอกสารหน้าบุคคล

SLA ในการจ่ายค่าสินไหม 15 วันทำการ หลังจากได้รับเอกสารครบถ้วน



การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน

แจ้งเคลมในเวลาทำการ ติดต่อ
คุณมัทธยา ดอกดวง เบอร์ติดต่อ 02-2392424
คุณกิตติชญาห์ แกะสุวรรณ เบอร์ติดต่อ 02-1184522
หรือ Call Center : 1736 ตลอด 24 ชม.

SLA ในการจ่ายค่าสินไหม 15 วันทำการ หลังจากได้รับเอกสารครบถ้วน

เมื่อเอกสารครบถ้วน สามารถนำส่งตามรายการแจ้ง มายัง
ฝ่ายสินไหมทั่วไป ชั้น 12A บมจ.ทิพยประกันภัย
เลขที่ 1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120

ประกันภัยเชิร์ฟสเกิดไม่จำเป็นต้องใช้เอกสารประกอบการเคลมฉบับจริง
สามารถนำส่งได้ที่ Email : general-claim@dhipaya.co.th

หมายเหตุ : สามารถ Scan เอกสารส่งมาทางอีเมลก่อน เพื่อให้ทางสินไหมสามารถพิจารณาเคลมได้เบื้องต้น

บมจ. ทิพยประกันภัย

Call Center : 1736

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

สำนักงานใหญ่ เลขที่ 1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี

เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120

กรณีเร่งด่วนสำหรับปัญหาช่องทางชำระเงิน ติดต่อ

คุณศิริวัตร : 0 2239 2023 หรือ 0 65 728 3088

บมจ. ธนาคารแลนด์ แอนด์ เฮาส์

Call Center : 1327



