

LH BANK

คุ้มครองทั้งรถและคุณคนพิเศษ “ประกันภัยรถยนต์ชั้น 1 เรนโบว์”

- ครั้งแรกสำหรับใช้ดำนำหน้าว่า “คุณ” ในกรมธรรม์ประกันภัย
- เพิ่มความคุ้มครองอุบัติเหตุ/รักษาพยาบาล สูงสุด 500,000 บาท/คน
- บริการช่วยเหลือฉุกเฉิน ให้อุ่นใจตลอด 24 ชม.



ความคุ้มครองพิเศษ
ค่าเสียหายจากอุบัติเหตุ
สูงสุด
1,000,000
บาท




ประกันภัยรถยนต์ชั้น 1 เรนโบว์

เปิดจำหน่ายในวันที่ 28 มิถุนายน 2565

ที่มาของผลิตภัณฑ์

เพื่อสร้างผลิตภัณฑ์ใหม่ภายใต้โครงการ TIP Rainbow
 ตอบโจทย์ความต้องการที่หลากหลายตามไลฟ์สไตล์
 ผู้บริโภคยุคปัจจุบัน

กลุ่มลูกค้าเป้าหมาย

 ลูกค้ากลุ่ม LGBTQ+ และกลุ่มลูกค้าทั่วไปที่กำลังมองหาประกันภัยรถยนต์ชั้น 1 ที่สามารถมอบความคุ้มครองได้ตรงกับความต้องการและไลฟ์สไตล์ของตนเอง โดยเฉพาะ อาทิเช่น คุ้มครองค่าคัดสรรรถแต่ง เพื่อให้กลับมาเหมือนเดิมก่อนเกิดอุบัติเหตุได้มากที่สุด รวมถึงบริการช่วยเหลือฉุกเฉินพิเศษ ฯลฯ

จุดเด่นผลิตภัณฑ์



1 ตรีงแรกสำหรับใช้ค้ำนำหน้าว่า “คุณ” ในกรมธรรม์ประกันภัย



2 เพิ่มความคุ้มครองอุบัติเหตุ/รักษาพยาบาล (สูงสุด 500,000 บาท/คน)



3 บริการช่วยเหลือฉุกเฉิน ให้อุ่นใจตลอด 24 ชม.



ความคุ้มครอง	ช่อมู่	ช่อม้าง
1. ความคุ้มครองรถยนต์ที่เอาประกันภัย	1 – 10 ปี	1 – 5 ปี
ความเสียหายต่อตัวรถยนต์ รถชน / สูญหาย / ไฟไหม้ / น้ำท่วม	ตามทุนประกันภัย	
2. ความคุ้มครองผู้ขับขี่และผู้โดยสาร	รวม 7 คน	
• อุบัติเหตุส่วนบุคคล	300,000 บาท/คน	500,000 บาท/คน
• ค่ารักษาพยาบาล	300,000 บาท/คน	500,000 บาท/คน
• ประกันตัวผู้ขับขี่	300,000 บาท/ครั้ง	500,000 บาท/ครั้ง
3. ความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก		
ความเสียหายต่อชีวิตร่างกาย หรืออนามัย เฉพาะส่วนเกินวงเงินสูงสุดตาม พ.ร.บ.	1,00,000 บาท/คน 10,000,000 บาท/ครั้ง	
ความเสียหายต่อทรัพย์สินบุคคลภายนอก	5,000,000 บาท/ครั้ง	

*ความคุ้มครองพิเศษ : คุ้มครองค่าเสียหายจากอุบัติเหตุสูงสุด 1,000,000 บาทต่อปี

*บริการเสริมพิเศษ : บริการช่วยเหลือรถเสียฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง

เงื่อนไขการรับประกันภัย

- เบี้ยประกันภัยดังกล่าวรวมภาษีอากร (ไม่รวม พรบ.)
- เบี้ยประกันภัยดังกล่าวสำหรับงานใหม่เท่านั้น โดยปีต่ออายุจะพิจารณาตามประวัติของลูกค้าแต่ละราย
- สำหรับรถลักษณะการใช้งานส่วนบุคคล ไม่ใช่รับจ้าง หรือให้เช่า
- บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงอัตราเบี้ยประกันภัยตามความเหมาะสม
- บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการตรวจสอบสภาพรถ

เพิ่มเติมสำหรับ รถเก๋ง/รถกระบะ 4 ประตู

- คู่คุ้มครองอุปกรณ์ตกแต่งหรือสิ่งที่ติดตั้งมากับรถยนต์ตามมาตรฐานโดยโรงงานประกอบ หรือศูนย์จำหน่ายรถยนต์
- ไม่คุ้มครองอุปกรณ์เสริม คือ สติกเกอร์สินค้า เคฟลาร์ คาร์บอน เคลือบแก้ว เคลือบเซรามิกซ์



Q แผนประกันภัยรถยนต์ชั้น 1 เรนโบว์ ต่างกับการประกันภัยรถยนต์ชั้น 1 ทั่วไปอย่างไร หรือส่วนไหนบ้าง

A เป็นการประกันภัยรถยนต์ชั้น 1 ที่มีความคุ้มครองคุ้มครองส่วนเพิ่มต่างๆ ได้แก่

1. ความคุ้มครองค่าเสียหายจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นระหว่างการขับขี่รถยนต์ วงเงิน 1 ล้านบาท/ปี (ตามที่ระบุชื่อผู้เอาประกันภัยบนหน้าตารางกรมธรรม์, วงเงินค่ารักษารวมกันแล้วไม่เกิน 1 ล้านบาท/ปี) ซึ่งรวมถึงการส่งรถไปซ่อมที่ศูนย์บริการลูกค้า หรือศูนย์บริการลูกค้าที่สะดวกที่สุด
2. บริการช่วยเหลือฉุกเฉิน (Roadside Assistant) 24 ชม. เบอร์ติดต่อ 0-2305-8499
3. ประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคลสำหรับผู้เอาประกันภัยและผู้ขับขี่ ที่ปรับเปลี่ยนให้มากกว่าปกติ

Q ความคุ้มครองค่าเสียหาย วงเงิน 1 ล้านบาท/ปี โดยระบุชื่อผู้เอาประกันได้ถึง 2 ท่าน หมายถึง การแบ่งวงเงินค่าเสียหายออกเป็นคนละ 5 แสนบาท/ปี ใช่หรือไม่

A ไม่ได้เป็นการแบ่งวงเงินคนละ 5 แสนบาท/ปี แต่เป็นวงเงินที่ใช้ร่วมกันของผู้เอาประกันภัย (Insured) ทั้ง 2 ท่าน ที่ระบุในหน้าตารางกรมธรรม์ ค่าเสียหายวงเงิน 1 ล้านบาท/ปี เป็นความคุ้มครองพิเศษ คุ้มครองให้สำหรับค่าเสียหายที่เกี่ยวข้องกับอุบัติเหตุขณะใช้รถยนต์คันที่ทำประกัน เช่น

- ถ้าระบุเป็นผู้เอาประกันภัยคนเดียว : ค่าเสียหายก็จะเป็นของท่านนั้นคนเดียวทั้ง 1 ล้านบาท/ปี
- ถ้าระบุเป็นผู้เอาประกันภัย 2 คน : ค่าเสียหายก็จะเหมาคุ้มครองให้ทั้ง 2 คน รวมกัน 1 ล้านบาท/ปี เช่น ถ้าในอุบัติเหตุครั้งเดียวกัน ผู้เอาประกันทั้ง 2 คนต้องหาหมอส่งโรงพยาบาลให้กลับมาสู่สภาพเดิม คนแรกอาจต้องรักษาอย่างต่อเนื่อง ยอดรวมแล้ว 6.5 แสนบาท ในขณะที่ 2 แพทย์วินิจฉัยแล้วว่าต้องส่งหมอรักษา อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุเดียวกันนั้นก็จะสามารถใช้งบเงินได้ส่วนเฉพาะที่เหลือ 3.5 แสน (แม้ยอดการรักษาจะสูงกว่านั้นก็ตาม)
- ถ้าเคยมีการเคลมค่าเสียหายไปแล้ว แต่ยังไม่เต็มวงเงิน 1 ล้านบาท ก็จะคุ้มครองค่าเสียหายให้ต่อไปในวงเงินที่เหลืออยู่



Q วิธีการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนในหมวดศัลยกรรมผู้เอาประกันภัย ต้องทำอย่างไร

A ภายหลังจากรักษาพยาบาลหมวดศัลยกรรมดังกล่าว ผู้เอาประกันภัยสามารถยื่นเรื่องเพื่อบริษัทพิจารณาจ่ายค่าสินไหมทดแทนในภายหลังได้ โดยจัดเตรียมเอกสาร ได้แก่

1. ใบเสร็จรับเงินฉบับจริงที่แสดงรายการค่ารักษาพยาบาล (กรณีใบเสร็จรับเงินฉบับจริงเป็นรายการรวมต้องมีใบรายละเอียดค่าใช้จ่ายหรือใบสรุปหน้างบประมาณด้วย)
2. ใบรับรองแพทย์ที่ระบุการเกิดเหตุ อาการและบริเวณที่เป็นอย่างชัดเจน รวมทั้งระยะเวลาการรักษาพยาบาล
3. สำเนารายงานบันทึกประจำวันเกี่ยวกับคดีที่รับรองสำเนาถูกต้องโดยพนักงานสอบสวน เจ้าของสำนวนคดี (ถ้ามี)
4. สำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ (รับรองสำเนาถูกต้อง)
5. สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ออมทรัพย์/กระแสรายวัน) ของผู้เอาประกัน (รับรองสำเนาถูกต้อง)

ขั้นตอนการเรียกร้องสินไหม

1. นำเอกสารมายื่นด้วยตนเองที่บริษัทฯ
2. นำส่งเอกสารผ่านทางไปรษณีย์ มาถึง...
ฝ่ายสินไหมประกันภัยรถยนต์
บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
เลขที่ 1115 ถ.พระราม 3 แขวงช่องนนทรี
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120

สอบถามเพิ่มเติมติดต่อ โทร. 1736

Q บริการช่วยเหลือฉุกเฉิน (Roadside Assistant) ประกอบไปด้วยบริการอะไรบ้าง และมีหลักเกณฑ์การให้บริการอย่างไร

A บริการช่วยเหลือรถเสียฉุกเฉิน 24 ชั่วโมง ประกอบด้วยบริการดังต่อไปนี้

- **ฟรี** ค่าบริการช่วยเหลือรถเสียฉุกเฉิน ไม่จำกัดจำนวนครั้ง ในระยะเวลา 1 ปี
- **ฟรี** ค่าบริการยก/ลากรถ ไม่จำกัดจำนวนครั้ง ในระยะเวลา 1 ปี เฉพาะระยะทาง 30 กิโลเมตรแรก ส่วนเกินคิดค่าบริการกิโลเมตรละ 25 บาท (โดยลูกค้าเป็นผู้รับผิดชอบในส่วนที่เกิน)
- **ฟรี** ค่าบริการให้คำปรึกษาทางด้านเทคนิคตลอด 24 ชั่วโมง ในกรณีที่เกิดอุบัติเหตุหรือรถเสีย
- **ฟรี** ค่าบริการจัดส่งกุญแจสำรอง ในกรณีลูกค้าล็อกรถโดยไม่ได้ตั้งใจ เฉพาะระยะทาง 20 กิโลเมตรแรกจากจุดที่กุญแจสำรองอยู่จนถึงจุดเกิดเหตุ ส่วนเกินคิดค่าบริการกิโลเมตรละ 25 บาท (โดยลูกค้าเป็นผู้รับผิดชอบในระยะทางส่วนที่เกิน และในกรณีต้องการบริการเพิ่มเติมจากช่างกุญแจ)
- **ฟรี** ค่าบริการจัดส่งน้ำมันในกรณีลูกค้าเกิดเหตุน้ำมันหมดฉุกเฉิน โดยเจ้าหน้าที่จะจัดส่งน้ำมันให้ไม่เกิน 10 ลิตรต่อครั้ง (โดยลูกค้าเป็นผู้รับผิดชอบในส่วนของค่าน้ำมัน)

ขั้นตอนการซื้อประกัน สำหรับลูกค้า



ช่องทางในการสมัคร

1

เข้า Website ของธนาคาร



เว็บไซต์ www.lhbank.co.th

2

เข้าผ่าน QR Code



3

เข้า Link

<https://www.lhbank.co.th/th/personal/insurance/non-life-insurance/car-online/LH-Bank-first-class-rainbow/>



การเข้าสู่ประกันภัยรถยนต์ชั้น 1 เชนโบว์

1.เข้า www.lhbabk.co.th

2.เลือกหัวข้อ ลูกค้ำบุคคล / ประกันวินาศภัย / ประกันภัยรถยนต์ออนไลน์ / ประกันภัยรถยนต์ชั้น 1 เชนโบว์

3.แสดงประกันภัยรถยนต์ชั้น 1 เชนโบว์



1 2 3 4
ระบุข้อมูล เลือกแพ็คเกจ สมัคร สรุปและชำระ

ประเภทประกัน
TIP Rainbow

ประเภทรถ
เก๋ง / กระบะ 4 ประตู

ปีที่จดทะเบียน ② มีล้อ
เลือกปี เลือกมีล้อ

รุ่นรถ รุ่นย่อย ②
เลือกรุ่นรถ เลือกรุ่นย่อย

ประเภทการซ่อม ②
ซ่อมจุด ซ่อมห้อง

เช็คราคา

กรอกรายละเอียดข้อมูลรถยนต์



1 2 3 4
ระบุข้อมูล เลือกแพ็คเกจ สมัคร สรุปและชำระ

Us-กันภัยรถยนต์ชั้น 1 TIP Rainbow
TOYOTA / CAMRY / 2020

TIP-RAINBOW
29,900.08 บาท/ปี

ผ่อนชำระ ②

ทุนประกัน 880,000
อุบัติเหตุส่วนบุคคล 500,000
ค่าเสียหายส่วนแรก ② ไม่มี
ทรัพย์สินบุคคลภายนอก 5,000,000

น้ำท่วม รถหาย ไฟไหม้ รถชน
ฉลยกรรม ฉุกเฉิน

ข้อมูลเพิ่มเติม

เลือกแบบนี้

คลิก เลือกแผน



ปรับแต่งแผนประกันที่ลูกค้าต้องการ

1 2 3 4

ประกันรถยนต์ชั้น 1

TIP-RAINBOW
TOYOTA / CAMRY / 2020
29,900.08 บาท/0

ทุนประกันภัย 880,000 บาท

ความคุ้มครอง

- คุ้มครองผู้ขับขี่/ผู้โดยสาร จำนวนผู้ขับขี่/ผู้โดยสาร 1/6 คน

อุบัติเหตุส่วนบุคคล	500,000 บาท
ค่ารักษาพยาบาล	500,000 บาท
ประกันตัวผู้ขับขี่	500,000 บาท
- คุ้มครองบุคคลภายนอก

ทรัพย์สินบุคคลภายนอก	5,000,000 บาท
บาดเจ็บ ต่อคน	1,000,000 บาท
บาดเจ็บ ต่อครั้ง	10,000,000 บาท

ความคุ้มครองพิเศษสำหรับ TIP-RAINBOW


- คุ้มครองค่าเสียหายจากอุบัติเหตุ 1,000,000 บาท
- บริการช่วยเหลืออุบัติเหตุและรถเสียฉุกเฉิน 24 ชม.ทั่วประเทศ
 - รถเสียยกตัว 30 กม.
 - ปั๊มลม
 - ส่งน้ำมัน
 - ส่งกุญแจสำรอง
 - เปลี่ยนยาง


เงื่อนไขตามใบมีง่าคำทำหนด

ปรับแต่งแผนประกัน


ชื่อพร้อม พ.ร.บ. +645.21 บาท


เลือกประเภทการซ่อม


ซ่อมคู่
-7,999.32 บาท



ซ่อมห้าง


กล้องติดรถยนต์


ไม่มีกล้อง


มีกล้อง
ลดเบี้ยประกันภัยได้

ระบุผู้ขับขี่


ไม่มี


มี
ลดเบี้ยประกันภัยได้

เบี้ยประกัน 29,900.08 บาท/0

กรอกรายละเอียดผู้เอาประกันภัยให้ถูกต้อง ครบถ้วน

1 2 3 4

ข้อมูลส่วนตัว

อีเมล

เบอร์โทร

จำนวนผู้เอาประกัน 1 คน 2 คน

เลขบัตรประชาชนผู้เอาประกันคนที่ 1

ชื่อจริงผู้เอาประกันคนที่ 1 (ภาษาไทย)

วัน / เดือน / ปีเกิด ผู้เอาประกันคนที่ 1 / /

เลขบัตรประชาชนผู้เอาประกันคนที่ 2

ชื่อจริงผู้เอาประกันคนที่ 2 (ภาษาไทย)

วัน / เดือน / ปีเกิด ผู้เอาประกันคนที่ 2 / /

ยืนยันอีเมล

เบอร์โทร

เลขบัตรประชาชน

นามสกุลผู้เอาประกันคนที่ 1 (ภาษาไทย)

นามสกุล

นามสกุลผู้เอาประกันคนที่ 2 (ภาษาไทย)

นามสกุล

กรอกรายละเอียดข้อมูลรถยนต์

ตรวจสอบสรุปข้อมูลการทำประกันภัย ก่อนดำเนินการชำระเงิน

ที่อยู่ (ภาษาไทย)

บ้านเลขที่ หมู่ ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน ซอย ถนน
 บ้านเลขที่ หมู่ อาคาร/หมู่บ้าน ซอย ถนน
 จังหวัด อำเภอ/เขต ตำบล/แขวง รหัสไปรษณีย์

ข้อมูลรถยนต์

ทะเบียนรถยนต์
 ไม่มีป้ายแดง เลขทะเบียน จังหวัดที่จดทะเบียน

เลขที่ตัวถังรถยนต์ ขนาดเครื่องยนต์ (cc)
 ระบุเลขที่ตัวถังรถยนต์ 2000

วันที่คุ้มครอง
 18/05/2022 - 18/05/2023

ที่อยู่ในการจัดส่งใบเสร็จ / นสรมสรณ์

ตามที่อยู่ด้านบน
 ที่อยู่อื่น

วิธีการรับนสรมสรณ์

รับนสรมสรณ์เฉพาะทางอีเมล
 รับนสรมสรณ์ทางอีเมลและไปรษณีย์ (ไปรษณีย์จะจัดส่งภายใน 7-14 วันทำการ)

นโยบายการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัท

ข้าพเจ้าในฐานะผู้เอาประกันภัยและตัวแทนของผู้เอาประกันภัย ("ผู้เอาประกันภัย") ยินยอมให้บริษัทฯ จัดเก็บ ใช้ และเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพและข้อมูลของผู้เอาประกันภัยต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย และยินยอมให้บริษัทฯ ใช้ข้อมูลติดต่อผู้เอาประกันภัย ผ่านช่องทางต่างๆที่ข้าพเจ้าได้ให้ข้อมูลไว้ เพื่อเสนอสิทธิ

ยอมรับข้อตกลงและเงื่อนไข

ต่อไป

ระบบ Default วันคุ้มครองเป็นวันปัจจุบัน



ระบบ Default

✓ ระบบข้อมูล ✓ เลือกพื้นที่เกิด ✓ สมัคร ✓ สรุปและชำระ 4

ชื่อผู้เอาประกันภัยคนที่ 1 [แก้ไข](#)

ชื่อผู้เอาประกันภัย นายทดสอบ ระบบ บัตรประชาชน 1100800379915
 วัน/เดือน/ปีเกิด 10 ธันวาคม 2519

ชื่อผู้เอาประกันภัยคนที่ 2 [แก้ไข](#)

ชื่อผู้เอาประกันภัย นายทดสอบ ระบบ บัตรประชาชน 4560300002023
 วัน/เดือน/ปีเกิด 10 สิงหาคม 2538

ข้อมูลทั่วไป [แก้ไข](#)

เบอร์โทรศัพท์ 022392023 อีเมล siriwatu@dhipaya.co.th
 ที่อยู่ผู้เอาประกัน 1122 ตำบล นามน อำเภอ นามน จังหวัด กาฬสินธุ์ 46230 ที่อยู่จัดส่งใบเสร็จ 1122 ตำบล นามน อำเภอ นามน จังหวัด กาฬสินธุ์ 46230

เลือกวันที่เริ่มคุ้มครอง

หมายเหตุ

- * กรณีเลือกความคุ้มครองเป็นวันปัจจุบัน จะชำระได้ 3 ช่องทางคือ
 - เครดิตการ์ด / เดบิต
 - Scan to Pay
 - ShopeePay
- ** กรณีเลือกความคุ้มครองเป็นวันถัดไป จะสามารถชำระผ่านช่องทางเดบิตได้

ข้อมูลทั่วไป [แก้ไข](#)

เบอร์โทรศัพท์ 022392023 อีเมล siriwatu@dhipaya.co.th
 ที่อยู่ผู้เอาประกัน 1122 ตำบล นามน อำเภอ นามน จังหวัด กาฬสินธุ์ 46230 ที่อยู่จัดส่งใบเสร็จ 1122 ตำบล นามน อำเภอ นามน จังหวัด กาฬสินธุ์ 46230

รายละเอียดกรมธรรม์

เลขทะเบียนรถ 3กค2255 เลขคดีชรัรถยนต์ MRH12569853125633
 ยี่ห้อ TOYOTA รุ่น CAMRY
 รุ่นย่อย 2.0
 วันเริ่มต้นคุ้มครอง 19/05/2022 วันสิ้นสุดคุ้มครอง 19/05/2023
 แพคเกจ ประกันภัยรถยนต์ชั้น 1 TIP-RAINBOW หุนประกันภัย 880,000 บาท
 ประเภทการซ่อม ซ่อมห้าง ค่าเสียหายส่วนแรก ไม่ระบุ
 ชื่อพร้อม พ.ร.บ. ไม่ชื่อ ชื่อพร้อม Motor Add On ไม่ชื่อ

ราคาเบี้ยประกันรวม

29,900.08 บาท

ช่องทางการชำระเงิน

วิธีชำระเงิน
 ชำระเต็มจำนวน ผ่อนชำระ

เลือกช่องทาง

เครดิตการ์ด / เดบิต Scan to Pay ShopeePay

ยอมรับเงื่อนไขการซื้อประกันภัย ผ่านเว็บไซต์

ยอมรับเงื่อนไขการซื้อประกันภัย ผ่านเว็บไซต์

ต่อไป

ช่องทางการชำระเงิน [?]

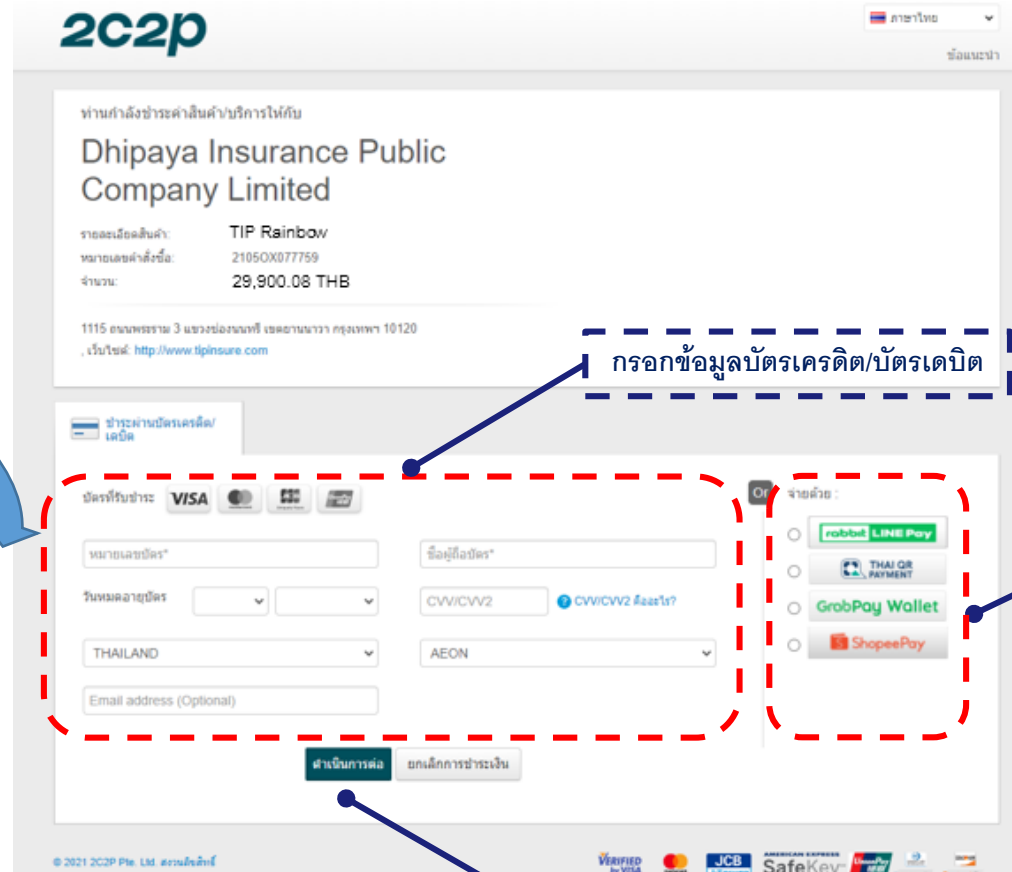
เครดิตการ์ด / เดบิต

เดบิตเตอร์

Scan to Pay

ShopeePay

สำหรับลูกค้าที่เลือกเริ่มต้นความคุ้มครองในวันที่สมัคร
ชำระผ่านช่องทางบัตรเครดิต/เดบิต



2C2P

ภาษาไทย

ชื่อหน้า

ท่านกำลังชำระค่าสินค้าและบริการให้กับ

Dhipaya Insurance Public Company Limited

รายละเอียดสินค้า: TIP Rainbow
หมายเลขคำสั่งซื้อ: 2105OX077759
จำนวน: 29,900.08 THB

1115 ถนนพหลโยธิน 3 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10120
เว็บไซต์: <http://www.tipinsure.com>

ชำระผ่านบัตรเครดิต/เดบิต

บัตรที่รับชำระ: VISA, Mastercard, JCB, American Express

OR จ่ายด้วย:

- Robit LINE Pay
- Thai QR Payment
- GrobPay Wallet
- ShopeePay

กรอกข้อมูลบัตรเครดิต/บัตรเดบิต

หรือ เลือกชำระผ่านช่องทางอื่นๆ

ดำเนินการต่อ ยกเลิกการชำระเงิน

© 2021 2C2P Pte. Ltd. สงวนลิขสิทธิ์

Verified by VISA, Mastercard, JCB, American Express, SafeKey

คลิกเพื่อทำรายการต่อไป

ช่องทางการชำระเงิน [?]



บัตรเครดิต / เดบิต



คิวอาร์โค้ด




Scan to Pay



ShopeePay

สำหรับลูกค้าที่เลือกเริ่มต้นความคุ้มครองในวันถัดไป
ชำระผ่านช่องทางคิวอาร์โค้ด



ภาษาไทย


ชื่อนำหน้า

ท่านกำลังชำระค่าสินค้าและบริการให้กับ


Dhipaya Insurance Public Company Limited (multicurrency)

<small>รายละเอียดสินค้า:</small>	TIP Rainbow
<small>หมายเลขคำสั่งซื้อ:</small>	2105OX077759
<small>จำนวน:</small>	29,900.08 THB

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




ชำระผ่านคิวอาร์โค้ด




ชำระผ่านธนาคาร


โปรดเลือกธนาคาร




ธนาคารไทยพาณิชย์




SCB ไทยพาณิชย์




Bangkok Bank ธนาคารกรุงเทพ




ธนาคารกรุงไทย




ธนาคารกรุงศรีอยุธยา



TMB











ธนาคารสยาม



UOB

© 2021 2C2P Pte. Ltd. สงวนลิขสิทธิ์

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

ช่องทางการชำระเงิน ?



สำหรับลูกค้าที่เลือกเริ่มต้นความคุ้มครองในวันถัดไป
ชำระผ่านช่องทางเคาน์เตอร์

2C2P ภาษาไทย ช้อปแนะนำ

ท่านกำลังชำระค่าสินค้า/บริการให้กับ
Dhipaya Insurance Public Company Limited

รายละเอียดสินค้า: TIP Rainbow
หมายเลขคำสั่งซื้อ: 21050X077759
จำนวน: 29,900.08 THB

เลขที่ 1115 ถนน พระราม 3 ตำบล/แขวง ซองบนทวี อำเภอ/เขต ยานนาวา จังหวัด กรุงเทพมหานคร 10120
เว็บไซต์: <http://www.tipinsure.com>

ชำระผ่านเคาน์เตอร์ ชำระผ่านธนาคาร

โปรดเลือกชื่อตัวแทน

© 2021 2C2P Pte. Ltd สงวนลิขสิทธิ์ VERIFIED by VISA Mastercard JCB AMERICAN EXPRESS UnionPay SafeKey TrueMoney ProractBuy ProractBuy

ลูกค้าดำเนินการถ่ายรูปใบ pay-in หรือ พิมพ์เอกสารใบ Pay-in เพื่อนำไปชำระที่ตัวแทนที่เลือกไว้

DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

Payment Code (Ref.1) Amount (THB) QR Code

4192626796 **XXX.XX**

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

Mobile No. (Ref.2) 0646394963

Return to Merchant View Instructions Print

ช่องทางการชำระเงิน ?



สำหรับลูกค้าที่เลือกเริ่มต้นความคุ้มครองในวันถัดไป
ชำระผ่านช่องทางเคาน์เตอร์

2C2P ภาษาไทย ชื่อแนะนำ

ท่านกำลังชำระค่าสินค้า/บริการให้กับ


Dhipaya Insurance Public Company Limited

รายละเอียดสินค้า: TIP Rainbow
หมายเลขคำสั่งซื้อ: 21050X077759
จำนวน: 29,900.08 THB


เลขที่ 1115 ถนน พระราม 3 ตำบล/แขวง ซองบนทวี อำเภอ/เขต ยานนาวา จังหวัด กรุงเทพมหานคร 10120
เว็บไซต์: <http://www.tipinsure.com>

ชำระผ่านเคาน์เตอร์ | ชำระผ่านธนาคาร

โปรดเลือกชื่อตัวแทน



© 2021 2C2P Pte. Ltd สงวนลิขสิทธิ์



ลูกค้าดำเนินการถ่ายรูปใบ pay-in หรือ พิมพ์เอกสาร
ใบ Pay-in เพื่อนำไปชำระที่ตัวแทนที่เลือกไว้

DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

Payment Code (Ref.1) ? **4192626796**

Amount (THB) ? **XXX.XX**

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

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 ⑦



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
กรุณาย่ำปิดหน้าจอ 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

กรุณาย่ำปิดหน้าจอ จนกว่าการชำระเงินสำเร็จ

ช่องทางการชำระเงิน [?]



บัตรเครดิต / เดบิต



เงินสด



Scan to Pay



ShopeePay

สำหรับลูกค้าที่เลือกเริ่มต้นความคุ้มครองในวันที่สมัคร
 ชำระผ่าน ShopeePay

2c2p

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

Please scan the QR code using AirPay Wallet app to continue payment.



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

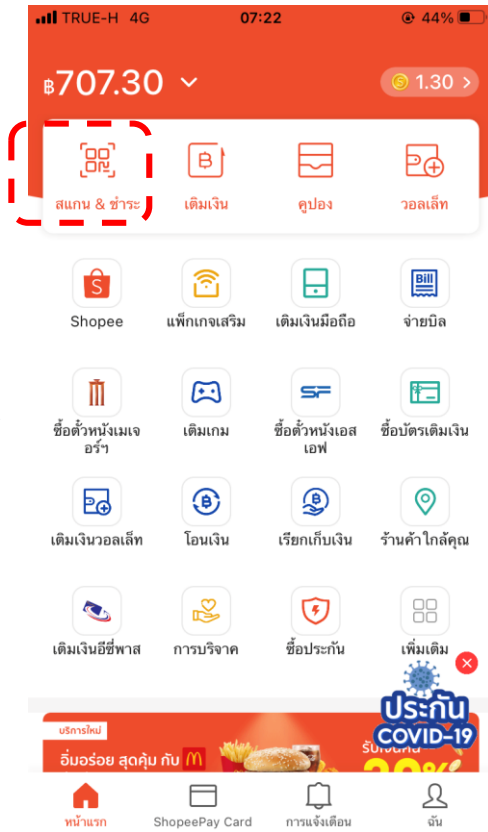
ลูกค้าดำเนินการ Scan QR Code เพื่อจ่ายเงินให้เสร็จภายใน 10 นาที กรุณาอย่าปิดหน้าจอ จนกว่าการชำระเงินสำเร็จ



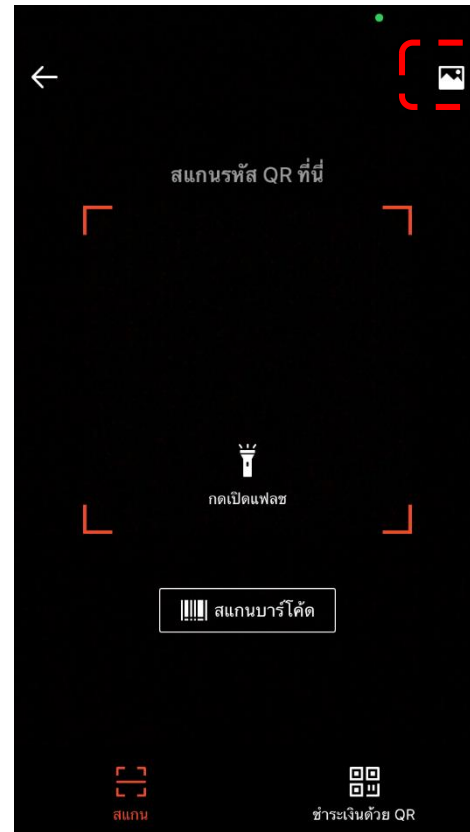
เลือกแอปพลิเคชัน
Shopeepay ในมือถือ



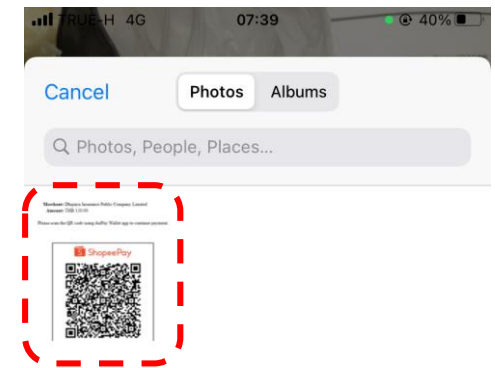
เลือกสแกน & ชำระ




เลือกอัลบั้มรูปภาพ



เลือกรูป QR Code ที่ได้แคปไว้




หน้าจอแสดงการชำระเงินสำเร็จ



ภาษาไทย

ชื่อแนะนำ



ท่านกำลังชำระค่าสินค้า/บริการให้กับ
Dhipaya Insurance Public Company Limited

รายละเอียดสินค้า: TIP Rainbow
หมายเลขคำสั่งซื้อ: 2105OX077759
จำนวน: 29,900.08 THB

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


การชำระเงินของคุณสำเร็จ

บัตรของคุณ 41111XXXXX1111 ชำระเงิน 868.84THB และจะแสดงใบแจ้งยอดเป็นชื่อ "2C2P.COM"
กรุณาบันทึกหมายเลขรายการสินค้าเพื่อใช้อ้างอิง
สำหรับการช่วยเหลือด้านการชำระเงิน คุณสามารถติดต่อผ่านอีเมล support@2c2p.com


คุณจะถูกนำกลับไปยังหน้าร้านค้าภายใน 4 วินาที

[← กลับไปหน้าร้านค้า](#)

© 2021 2C2P Pte. Ltd. สงวนลิขสิทธิ์




หน้าจอแสดงทำรายการสำเร็จ พร้อมข้อมูลกรมธรรม์



ทำรายการสำเร็จ
บริษัทจะส่งเอกสารการรับประกันภัยตามอีเมลที่คุณระบุไว้

ข้อมูลกรมธรรม์

Invoice Number	22053C000684
ชื่อผู้เอาประกันภัย	นายไข่เขียว หมูส้ม
เลขที่กรมธรรม์	11002-151-220019890
วันที่เริ่มคุ้มครอง	19 พฤษภาคม 2565
วันสิ้นสุดคุ้มครอง	19 พฤษภาคม 2566
แผนประกัน	ประกันรถยนต์ ชั้น 1 ปี TIP Rainbow 2021
ทุนประกัน	880,000 บาท




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

พท. 19/05/2565 10:55
 Dhipaya Tipinsure.com <no-reply@dhipaya.co.th>
 ยืนยันการชำระเงินสำเร็จ ประกันภัยรถยนต์ชั้น 1 รายการหมายเลข :: 22053C000684 (ทดสอบ) Affinity Program.

To: Siriwat Umpornpipat (Financial Institution Business)

22053C000684.pdf
 2 MB



การชำระเงินเรียบร้อยแล้ว
กรมธรรม์ของคุณแนบมาด้วยอีเมลนี้

รายละเอียดการสั่งซื้อประกัน

ชื่อผู้เอาประกัน	ไขเจี๊ว หนุสับ
เลขที่กรมธรรม์	11002-151-220019890
Invoice Number	22053C000684
ราคารวม	29,900.08 บาท

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
 DHIPAYA INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

กรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ (รายการเช่ารถแจ้งเคมพ์ชนิด) (Online) กรมธรรม์ชนิด
 THE SCHEDULES OF MOTOR VEHICLES

เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย: 11002-151-220019890(1)(ทดสอบ)R
 เลขที่กรมธรรม์: 11002-151-220019890(1)(ทดสอบ)R
 เลขที่กรมธรรม์: 11002-151-220019890(1)(ทดสอบ)R

ชื่อผู้เอาประกันภัย: นาย ไขเจี๊ว หนุสับ
 ชื่อรถ: มอเตอร์ไซด์
 ที่อยู่: บ้านเลขที่ 256 แขวง ดินแดง เขต ดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400

วันที่คุ้มครอง: 19 พฤษภาคม 2565 ถึงวันที่: 19 พฤษภาคม 2566 เวลา: 18:30 น.

ลำดับ	รุ่น	ชื่อรถ	เลขทะเบียน	เลขตัวถัง	สี	มูลค่า	จำนวนเงินค่าเสียหาย
1	110	TOYOTA CAMRY	6กข4975	กขข111111111	ดำ	72000/-	72000/-

จำนวนเงินค่าเสียหาย: 0.00 บาท

จำนวนเงินค่าเบี้ยประกันภัย: 27,832.00 บาท

จำนวนเงินค่าภาษี: 112.00 บาท

จำนวนเงินค่าประกันภัย: 1,956.00 บาท

จำนวนเงินค่ารวม: 29,900.00 บาท

ตัวอย่าง หน้า
 ตารางกรมธรรม์
 E-Policy

THIS IS TEST POLICY

ช่องทางการเคลม : รถยนต์



โทรศัพท์แจ้งเหตุ
1736 กด 1



Mobile Application
TIP FLASH CLAIM



ติดต่อศูนย์ซ่อมมาตรฐาน
(เคลม Online)



Line OA
(@Dhipaya Insurance)



ศูนย์บริการสินไหม
สำนักงานใหญ่ หรือสาขา

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



