



สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด
กระทรวงแรงงาน ถนนมิตรไมตรี แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400
โทรศัพท์ 0 2247 9810-2, 0 2247 1463-5 โทรสาร 0 2247 1464 www.molcoop.com

ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด

เรื่อง การประกันอัคคีภัยบ้านที่อยู่อาศัยของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด ปี 2563

ตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด ได้ประกาศรับสมัคร บริษัท ประกันอัคคีภัย เพื่อจัดทำโครงการประกันอัคคีภัยให้กับสมาชิก ประจำปี พ.ศ. 2563 เมื่อวันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2562 ที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 19/2562 เมื่อวันที่ 28 สิงหาคม 2562 มีมติเห็นชอบเลือก บริษัท อลิอันซ์ อยุธยา ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ทำประกันอัคคีภัยกลุ่มคุ้มครองบ้านที่อยู่อาศัยของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด ประจำปี พ.ศ. 2563 (ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2562 – 30 กันยายน พ.ศ. 2563) โดยมีรายละเอียดการให้ความคุ้มครอง ดังนี้

ขอบเขตความคุ้มครอง : ภายในอาณาเขตประเทศไทย

- ทรัพย์สินที่เอาประกันภัย :**
1. กรณีเป็นบ้านของสมาชิกประกัน สิ่งปลูกสร้าง (ไม่รวมฐานราก) รวมส่วนปรับปรุงต่อเติมอาคาร และทรัพย์สินภายในสิ่งปลูกสร้าง (จำนวนทุนประกันภัย 100,000.00 บาท ต่อหลัง)
 2. กรณีเป็นบ้านเช่า หรือบ้านข้าราชการ ประกันทรัพย์สินภายในสิ่งปลูกสร้าง

ข้อตกลงความคุ้มครอง	จำนวนเงินเอาประกันภัย/จำนวนเงินจำกัดความรับผิด/หลัง
- ความคุ้มครองความสูญเสียความเสียหายจาก ไฟไหม้ ฟ้าผ่า ระเบิด ภัยจากยวดยานพาหนะ ภัยจากอากาศยาน และภัยเนื่องจากน้ำ (ไม่รวมน้ำท่วม)	100,000.00 บาท
- ธรรมเนียมประกันภัยฉบับนี้ คุ้มครองภัยเพิ่มพิเศษแบบจำกัดวงเงินเอาประกันเฉพาะภัยเพิ่มพิเศษ ดังนี้	
- ภัยจากแผ่นดินไหว หรือภูเขาไฟระเบิด หรือคลื่นใต้น้ำ หรือสึนามิ คุ้มครองในวงเงินสูงสุดไม่เกิน	100,000.00 บาท ต่อครั้งและตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย
- ภัยลมพายุ คุ้มครองในวงเงินสูงสุดไม่เกิน	100,000.00 บาท ต่อครั้งและตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย
- ภัยจากลูกเห็บ คุ้มครองในวงเงินสูงสุดไม่เกิน	100,000.00 บาท ต่อครั้งและตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย
- ภัยน้ำท่วม คุ้มครองในวงเงินสูงสุดไม่เกิน	50,000.00 บาท ต่อครั้งและตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย
- ค่าเช่าที่พักอาศัยชั่วคราว หากสถานที่เอาประกันภัยในกรณีที่ทรัพย์สินที่เอาประกันภัยภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ที่เป็นสิ่งปลูกสร้าง และได้รับความสูญเสีย หรือเสียหาย (เงื่อนไขเป็นไปตามกรมธรรม์ประกันภัยมาตรฐาน)	100,000.00 บาท ต่อปีและตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย

เงื่อนไขการรับประกันภัย

1. สถานที่ตั้ง หรือเก็บทรัพย์สินเอาประกันภัย สถานที่เอาประกันภัย ต้องเป็นสิ่งปลูกสร้าง ชั้น 1 (คอนกรีตล้วน) สิ่งปลูกสร้างชั้น 2 (ครึ่งตึกครึ่งไม้) และสิ่งปลูกสร้างชั้น 3 (ไม้ล้วน)
2. การประกันภัยนี้เป็นการประกันภัย สำหรับสิ่งปลูกสร้างเพื่อการอยู่อาศัยเท่านั้น
3. กำหนดจำนวนเงินเอาประกันภัย ตามวิธีมูลค่าทรัพย์สิน ที่เป็นของใหม่ และชดใช้ค่าสินไหมทดแทนตามวิธีมูลค่าทรัพย์สินที่เป็นของใหม่ ณ เวลา และสถานที่ เกิดความเสียหาย

วิธีปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุ

เมื่อ สมาชิกฯ เกิดความเสียหายกรุณาติดต่อ บริษัท อลิอันซ์ ออยุธยา ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ตามหมายเลขโทรศัพท์ ชื่อผู้ติดต่อประสานงานส่วนกลาง สำนักงานใหญ่

คุณจริยวดี สีขิววัฒน์ ฝ่ายสินไหมทั่วไป

- เบอร์โทรศัพท์ 02 657 2922 เบอร์โทรสาร 02 657 2907 E-mail : jariyawadee.s@azay.co.th
- เบอร์โทรศัพท์ ศูนย์รับแจ้งเหตุและบริการลูกค้า 1292 (ตลอด 24 ชั่วโมง)

เอกสารประกอบเคลมเบื้องต้น

1. รูปถ่ายภาพความเสียหายสถานที่เอาประกันภัย (รูปเลขที่ห้อง หรือบ้านเลขที่)
2. รูปถ่ายทรัพย์สิน หรือส่วนที่เสียหายทั้งหมด
3. สำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้เอาประกันภัย
4. สำเนาโฉนดที่ดินด้าน หน้า-หลัง
5. หนังสือรับรองบริษัทฯ พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้มีอำนาจลงนาม (กรณีเป็น นิติฯ หรือ จดทะเบียนบริษัท)
6. ใบเสนอราคา หรือใบเสร็จรับเงิน (กรณีซ่อมแล้ว)
7. หน้าสมุดบัญชีธนาคาร (กรณีให้บริษัทฯ โอนค่าสินไหม)
8. ซากทรัพย์สิน โปรดเก็บรักษาไว้ เพื่อส่งคืนบริษัทฯ
9. โทรแจ้ง และติดต่อ ฝ่ายสินไหมทั่วไป ในวัน และเวลาทำการ เวลา 8.15 น. – 16.45 น.
เบอร์โทรศัพท์ 02 657 2922-2927
10. กรอกข้อมูลในแบบฟอร์มเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน อย่างครบถ้วนก่อนส่งบริษัทฯ

ประกาศ ณ วันที่ 26 กันยายน พ.ศ. 2562



(นายณพดล พลอยอยู่ดี)

ประธานกรรมการดำเนินการ
สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด

บริษัท อลิอันซ์ ออยุธยา ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

คู่มือวิธีปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุ

กรณีเกิดเหตุจากการประกันภัยที่ได้ทำประกันภัยไว้ และเพื่อสามารถให้บริการที่ดีและรวดเร็วทางฝ่ายสินไหมทดแทน

ขอแจ้งขั้นตอนการปฏิบัติ ดังนี้ :-

เอกสารประกอบเคลมเบื้องต้น

1. รูปถ่ายภาพความเสียหายสถานที่เอาประกันภัย (รูปเลขที่ห้อง หรือบ้านเลขที่)
2. รูปถ่ายทรัพย์สิน หรือส่วนที่เสียหายทั้งหมด
3. สำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้เอาประกันภัย
4. สำเนาโฉนดที่ดินค้ำหน้า-หลัง
5. หนังสือรับรองบริษัทฯ พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้มีอำนาจลงนาม (กรณีเป็น นิติฯ หรือ จดทะเบียนบริษัท)
6. ใบเสนอราคา หรือใบเสร็จรับเงิน (กรณีซ่อมแล้ว)
7. หน้าสมุดบัญชีธนาคาร (กรณีให้บริษัทฯ โอนค่าสินไหม)
8. ซากทรัพย์สิน โปรดเก็บรักษาไว้ เพื่อส่งคืนบริษัทฯ
9. โทรแจ้งและติดต่อ ฝ่ายสินไหมทั่วไป ในวันและเวลาทำการ เวลา 8.15 น. - 16.45 น. T.0 2 657 2922-2927
10. กรอกข้อมูลในแบบฟอร์มเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน อย่างครบถ้วนก่อนส่งบริษัทฯ

เมื่อ สมาชิก เกิดความเสียหายกรุณาติดต่อบริษัท อลิอันซ์ ออยุธยา ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ตามหมายเลขโทรศัพท์

ชื่อผู้ติดต่อประสานงานส่วนกลาง สำนักงานใหญ่

คุณจริยาวดี สิขิวัฒน์ ฝ่ายสินไหมทั่วไป

Tel : 02 657 2922

Fax : 02 657 2907

E-mail : jariyawadee.s@azay.co.th

และ

โทร.1292 ศูนย์รับแจ้งเหตุและบริการลูกค้า (ตลอด 24 ชั่วโมง)

แบบเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน

NON-MOTOR CLAIM FORM

กรุณากรอกข้อความเกี่ยวกับการเกิดเหตุความเสียหายตามรายการข้างล่างนี้

Please give details of loss in the blanks below :-

ชื่อผู้เอาประกันภัย (Insured Name)กรมธรรม์เลขที่ (Policy No.)

ที่อยู่ (Address) โทรศัพท์ (Tel.)

วันที่เกิดเหตุ (Date of loss) เวลา (Time)

สถานที่เกิดเหตุ (Place of loss)

โปรดระบุสาเหตุการเกิดความเสียหาย (How was the loss caused?)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ชื่อที่อยู่ของผู้ทำให้เกิดความเสียหาย (Name & Address of person's blamed)

..... โทรศัพท์ (Telephone)

โทรสาร (FAX. No) E-Mail Address

หมายเหตุ (Remark)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่กรอกในแบบฟอร์มเป็นความจริงทุกประการ
I/We the undersigned, certify that all statement made in this claim form are true and correct.

หมายเหตุ ติดต่อกลับแผนกสินไหมทั่วไป
คุณนัยนา โทร. 02-6389321 Email: naiyana.T@azay.co.th
คุณอุเทน โทร. 02-6572921 Email: uteht.R@azay.co.th

ลายเซ็น (Signature)

ชื่อ นามสกุล-(Print Name)

วันที่ (Date)

เอกสารประกอบการเคลมเบื้องต้น

- 1. รูปถ่ายความเสียหายที่เอาประกันภัย(รูปเลขที่ห้องหรือบ้านเลขที่)
- 2. รูปถ่ายทรัพย์สินหรือส่วนที่เสียหายทั้งหมด
- 3. สำเนาบัตรประชาชน , สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เอาประกันภัย
- 4. สำเนาโฉนดที่ดินด้านหน้า-หลัง
- 5. หนังสือรับรองบริษัท พร้อมสำเนาบัตรประชาชน
ผู้มีอำนาจลงนาม (กรณีเป็นนิติฯ หรือ จดทะเบียนบริษัท)
- 6. ใบเสนอราคา หรือใบเสร็จรับเงิน (กรณีซ่อมแล้ว)
- 7. หน้าสมุดบัญชีธนาคาร (กรณีให้บริษัทโอนเงินค่าสินไหม)
- 8. ซากทรัพย์สินโปรดเก็บรักษาไว้ เพื่อส่งคืนบริษัท