



บริษัท พุทธธรรมประกันภัย จำกัด (มหาชน)

PHUTTHATHAM INSURANCE PUBLIC CO.,LTD

9/81 ซอยรัชฎาประชา 2 ถนนรัชฎาภิเษก แขวงสามยุคยว เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900 โทร 02-105-4689
9/81 Soi Rachaprasa 2 Ratchadaphisek Rd. Ladysao Chamchak Bangkok 10900 Tel. 02-105-4689

เลขที่ TI-6402-000392

วันที่ 23/02/2564

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 010755000511 สำนักงานใหญ่ ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี
Receipt / Tax Invoice

ชื่อผู้เอาประกันภัย Name of Insured	สหกรณ์ ออมทรัพย์เครือโรงพยาบาลพญาไทและเปาโล จำกัด	กรมธรรม์ / สลักหลังเลขที่ Policy / Endorsement No.	DGHBK2102/000009
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ID TAX/ID Card	0994000834128 (สำนักงานใหญ่)	เบี้ยประกันภัย Premium	73,350.86 บาท
ที่อยู่ Address	อาคาร โรงพยาบาลเปาพหลโยธิน (ชั้น 1 อาคาร 1) เลขที่ 670/1 โรงพยาบาลเปา พหลโยธิน ถนนพหลโยธิน แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10400	อากรแสตมป์ Stamp Duty	294.00 บาท
		ส่วนลด Discount	0.00 บาท
		เบ็ดสุทธิ Net	73,644.86 บาท
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม Value Added Tax	5,155.14 บาท
		รวมเงินทั้งสิ้น Net Due	78,800.00 บาท
ระยะเวลาประกันภัย Period of Insurance	17/02/2564 - 17/02/2565		
ประเภทของการเอาประกันภัย Type of Policy	Covid Insurance		
จำนวนเงิน (บาท) Total (Baht)	เจ็ดหมื่นแปดพันแปดร้อยบาทถ้วน		SN0001/21
ชำระโดย Settled by	<input type="checkbox"/> เงินสด Cash	<input type="checkbox"/> เช็คเลขที่ Cheque No.	ธนาคาร Bank
			ลงวันที่ Date

ผู้มีอำนาจลงนาม : Authorized Signature

ผู้รับเงิน : Recipient

วันที่ : Date

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้ ต้องลงลายมือชื่อผู้จัดการและผู้รับเงิน ในกรณีชำระด้วยเช็ค ใบเสร็จจะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทได้รับเงินได้ตามเช็คเรียบร้อยแล้ว
This receipt must be signed by Manager and Collector. This receipt will not be valid until the cheque is honoured by the Bank.



บริษัท พุทธธรรมประกันภัย จำกัด (มหาชน)

PHUTTHATHAM INSURANCE PUBLIC CO.,LTD

9/81 ซอยรัชฎาประชา 2 ถนนรัชฎาภิเษก แขวงสามยุคยว เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900 โทร 02-105-4689
9/81 Soi Rachaprasa 2 Ratchadaphisek Rd. Ladysao Chamchak Bangkok 10900 Tel. 02-105-4689

เลขที่ TI-6402-000392

วันที่ 23/02/2564

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 010755000511 สำนักงานใหญ่ สำเนาใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี
Receipt / Tax Invoice Copy

ชื่อผู้เอาประกันภัย Name of Insured	สหกรณ์ ออมทรัพย์เครือโรงพยาบาลพญาไทและเปาโล จำกัด	กรมธรรม์ / สลักหลังเลขที่ Policy / Endorsement No.	DGHBK2102/000009
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ID TAX/ID Card	0994000834128 (สำนักงานใหญ่)	เบี้ยประกันภัย Premium	73,350.86 บาท
ที่อยู่ Address	อาคาร โรงพยาบาลเปาพหลโยธิน (ชั้น 1 อาคาร 1) เลขที่ 670/1 โรงพยาบาลเปา พหลโยธิน ถนนพหลโยธิน แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10400	อากรแสตมป์ Stamp Duty	294.00 บาท
		ส่วนลด Discount	0.00 บาท
		เบ็ดสุทธิ Net	73,644.86 บาท
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม Value Added Tax	5,155.14 บาท
		รวมเงินทั้งสิ้น Net Due	78,800.00 บาท
ระยะเวลาประกันภัย Period of Insurance	17/02/2564 - 17/02/2565		
ประเภทของการเอาประกันภัย Type of Policy	Covid Insurance		
จำนวนเงิน (บาท) Total (Baht)	เจ็ดหมื่นแปดพันแปดร้อยบาทถ้วน		SN0001/21
ชำระโดย Settled by	<input type="checkbox"/> เงินสด Cash	<input type="checkbox"/> เช็คเลขที่ Cheque No.	ธนาคาร Bank
			ลงวันที่ Date

ผู้มีอำนาจลงนาม : Authorized Signature

ผู้รับเงิน : Recipient

วันที่ : Date

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้ ต้องลงลายมือชื่อผู้จัดการและผู้รับเงิน ในกรณีชำระด้วยเช็ค ใบเสร็จจะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทได้รับเงินได้ตามเช็คเรียบร้อยแล้ว
This receipt must be signed by Manager and Collector. This receipt will not be valid until the cheque is honoured by the Bank.



บริษัท พุทธธรรมประกันภัย จำกัด (มหาชน)
PHUTTHATHAM INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

ตารางกรมธรรม์ประกันภัย
กรมธรรม์ประกันภัยสุขภาพเฉพาะโรค แบบกลุ่ม

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 010755000511

SN0001/21

รหัสบริษัท : PTI		กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ : DGHBK2102/000009	
<input type="checkbox"/> ต่ออายุ <input checked="" type="checkbox"/> ประกันภัยใหม่			
1. ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ สหกรณ์ ออมทรัพย์เครือโรงพยาบาลพุทธาภิบาลและเปาโล จำกัด อาคาร โรงพยาบาลเปาโลพหลโยธิน (ชั้น 1 อาคาร 1) เลขที่ 670/1 โรงพยาบาลเปาโลพหลโยธิน ถนนพหลโยธิน แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10400			
2. ผู้เอาประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ ตามรายการแนบ		เลขประจำตัวประชาชน ตามรายการแนบ อาชีพ : ตามรายการแนบ อายุ : ตามรายการแนบ เบอร์โทรศัพท์ : ตามรายการแนบ	
3. ผู้รับผลประโยชน์ : ชื่อและที่อยู่ ตามรายการแนบ		ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย : ตามรายการแนบ	
4. ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ 17/02/2564 เวลา 16:30 น. สิ้นสุดวันที่ 17/02/2565 เวลา 24.00 น.			
5. ความคุ้มครอง			
ข้อตกลงคุ้มครอง/เอกสารแนบท้าย		จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)	
การติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19)		100,000.00	
6. เบี้ยประกันภัยสุทธิ 73,350.86 บาท อากรแสตมป์ 294.00 บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม 5,155.14 บาท เบี้ยประกันภัยรวม 78,800.00 บาท			
7. การชำระเบี้ยประกันภัย <input checked="" type="checkbox"/> รายปี <input type="checkbox"/> ราย...เดือน			<input type="checkbox"/> ชำระอากรแล้ว
<input type="checkbox"/> การประกันภัยโดยตรง <input type="checkbox"/> ตัวแทนประกันภัยวินาศภัย <input checked="" type="checkbox"/> นายหน้าประกันภัยวินาศภัย บจก. โบรกเกอร์เซ็นเตอร์ประกันภัย จำกัด โบราณวัตถุเลขที่ 200009/2537			

วันทำสัญญาประกันภัย

17/02/2564

วันออกกรมธรรม์ประกันภัย

23/02/2564

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทโดยบุคคลผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

กรรมการ



กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ

สหกรณ์ออมทรัพย์เครือโรงพยาบาลพญาไทและเปาโล จำกัด

แสดงรหัสสมาชิกผู้เอาประกันภัยโควิด - 19

ที่	เลขทะเบียน	ทุนประกัน(บาท)	ค่าเบี้ยประกัน(บาท)
1	00106	100,000.00	400.00
2	00107	100,000.00	400.00
3	00164	100,000.00	400.00
4	00270	100,000.00	400.00
5	00580	100,000.00	400.00
6	01135	100,000.00	400.00
7	01593	100,000.00	400.00
8	01730	100,000.00	400.00
9	01733	100,000.00	400.00
10	01734	100,000.00	400.00
11	02679	100,000.00	400.00
12	02789	100,000.00	400.00
13	02873	100,000.00	400.00
14	03138	100,000.00	400.00
15	03139	100,000.00	400.00
16	03210	100,000.00	400.00
17	03216	100,000.00	400.00
18	03466	100,000.00	400.00
19	03609	100,000.00	400.00
20	03692	100,000.00	400.00
21	04118	100,000.00	400.00
22	04229	100,000.00	400.00
23	04312	100,000.00	400.00
24	04331	100,000.00	400.00
25	04537	100,000.00	400.00
26	04538	100,000.00	400.00

ที่	เลขทะเบียน	ทุนประกัน(บาท)	ค่าเบี้ยประกัน(บาท)
27	04633	100,000.00	400.00
28	04647	100,000.00	400.00
29	04830	100,000.00	400.00
30	05028	100,000.00	400.00
31	05046	100,000.00	400.00
32	05163	100,000.00	400.00
33	05184	100,000.00	400.00
34	05250	100,000.00	400.00
35	05264	100,000.00	400.00
36	05294	100,000.00	400.00
37	05349	100,000.00	400.00
38	05404	100,000.00	400.00
39	05543	100,000.00	400.00
40	05593	100,000.00	400.00
41	05709	100,000.00	400.00
42	05742	100,000.00	400.00
43	05814	100,000.00	400.00
44	05884	100,000.00	400.00
45	06007	100,000.00	400.00
46	06045	100,000.00	400.00
47	06046	100,000.00	400.00
48	06048	100,000.00	400.00
49	06093	100,000.00	400.00
50	06141	100,000.00	400.00
51	06243	100,000.00	400.00
52	06257	100,000.00	400.00
53	06384	100,000.00	400.00

ที่	เลขทะเบียน	ทุนประกัน(บาท)	ค่าเบี้ยประกัน(บาท)
54	06391	100,000.00	400.00
55	06403	100,000.00	400.00
56	06433	100,000.00	400.00
57	06490	100,000.00	400.00
58	06874	100,000.00	400.00
59	06894	100,000.00	400.00
60	06907	100,000.00	400.00
61	06913	100,000.00	400.00
62	06938	100,000.00	400.00
63	07014	100,000.00	400.00
64	07032	100,000.00	400.00
65	07051	100,000.00	400.00
66	07091	100,000.00	400.00
67	07131	100,000.00	400.00
68	07164	100,000.00	400.00
69	07184	100,000.00	400.00
70	07306	100,000.00	400.00
71	07617	100,000.00	400.00
72	07662	100,000.00	400.00
73	07673	100,000.00	400.00
74	07815	100,000.00	400.00
75	07928	100,000.00	400.00
76	07999	100,000.00	400.00
77	08076	100,000.00	400.00
78	08102	100,000.00	400.00
79	08106	100,000.00	400.00
80	08133	100,000.00	400.00

ที่	เลขทะเบียน	ทุนประกัน(บาท)	ค่าเบี้ยประกัน(บาท)
81	08159	100,000.00	400.00
82	08215	100,000.00	400.00
83	08221	100,000.00	400.00
84	08269	100,000.00	400.00
85	08341	100,000.00	400.00
86	08459	100,000.00	400.00
87	08614	100,000.00	400.00
88	08712	100,000.00	400.00
89	08722	100,000.00	400.00
90	08730	100,000.00	400.00
91	08797	100,000.00	400.00
92	08835	100,000.00	400.00
93	09031	100,000.00	400.00
94	09037	100,000.00	400.00
95	09088	100,000.00	400.00
96	09223	100,000.00	400.00
97	09516	100,000.00	400.00
98	09587	100,000.00	400.00
99	09612	100,000.00	400.00
100	09631	100,000.00	400.00
101	09635	100,000.00	400.00
102	09674	100,000.00	400.00
103	09709	100,000.00	400.00
104	09758	100,000.00	400.00
105	09895	100,000.00	400.00
106	09976	100,000.00	400.00
107	10030	100,000.00	400.00

ที่	เลขทะเบียน	ทุนประกัน(บาท)	ค่าเบี้ยประกัน(บาท)
108	10169	100,000.00	400.00
109	10241	100,000.00	400.00
110	10262	100,000.00	400.00
111	10294	100,000.00	400.00
112	10318	100,000.00	400.00
113	10337	100,000.00	400.00
114	10361	100,000.00	400.00
115	10412	100,000.00	400.00
116	10431	100,000.00	400.00
117	10525	100,000.00	400.00
118	10549	100,000.00	400.00
119	10601	100,000.00	400.00
120	10689	100,000.00	400.00
121	10701	100,000.00	400.00
122	10731	100,000.00	400.00
รวมค่าเบี้ยประกัน			48,800.00

สหกรณ์ออมทรัพย์เครือข่ายโรงพยาบาลพะเยาและเปาโล จำกัด

แสดงรายชื่อครอบครัวของสมาชิกผู้เอาประกันภัยโควิด - 19

ที่	ชื่อ - สกุล ผู้เอาประกันภัย	ทุนประกัน(บาท)	ค่าเบี้ยประกัน(บาท)
1	นายทองสุข จันทร์คำ	100,000.00	400.00
2	นาย อัยฎาบุตร ส้อมทอง	100,000.00	400.00
3	นายปรีชญา ส้อมทอง	100,000.00	400.00
4	นางสาว ศรีสกุล สมใจประเสริฐ	100,000.00	400.00
5	น.ส.รวิษยา อัดตสุกผล	100,000.00	400.00
6	น.ส.ธัญชนก เวฬุวนาร	100,000.00	400.00
7	นาง สายบัว หงษ์ประเสริฐ	100,000.00	400.00
8	นายสันติ ปิ่นไสว	100,000.00	400.00
9	นางสาวราตรี ปลาแสนกุล	100,000.00	400.00
10	น.ส.สุวิษญา รอดแสง	100,000.00	400.00
11	นายมานิตย์ ลิ่นทอง	100,000.00	400.00
12	นางภารดี กลิ่นสุวรรณ	100,000.00	400.00
13	เด็กชาย กฤติน ปิ่นสุข	100,000.00	400.00
14	นาย อภิชาติ ปิ่นสุข	100,000.00	400.00
15	นางเกษร หริมเทพาธิป	100,000.00	400.00
16	นายธีระยุทธ เทพบัวดี	100,000.00	400.00
17	ค.ช.ธีรเมท เทพบัว	100,000.00	400.00
18	นาย กฤตนิษฐ์ กรุณา	100,000.00	400.00
19	นายจาร์วัฒน์ ญาติ	100,000.00	400.00
20	ค.ญ.ศุภรดา ทองเฟื่อง	100,000.00	400.00
21	นายสันติ เสริมสุข	100,000.00	400.00

ที่	ชื่อ - สกุล ผู้เอาประกันภัย	ทุนประกัน(บาท)	ค่าเบี้ยประกัน(บาท)
22	นายบุญเอื้อ ส้งพุก	100,000.00	400.00
23	นาย วิชัย แจ่มสว่าง	100,000.00	400.00
24	นายพิษณุ ภูสิงห์	100,000.00	400.00
25	นางมณฑา จันทร์คำ	100,000.00	400.00
26	นายพิษณุ ภูสิงห์	100,000.00	400.00
27	นายเจริญศักดิ์ ชิตร	100,000.00	400.00
28	คุณ.ปิ่นปิ่นนัทธ์ ชิตร	100,000.00	400.00
29	นายเจริญศักดิ์ ชิตร	100,000.00	400.00
30	นาย ทองคำ สุภาสอน	100,000.00	400.00
31	นาง ทองสุข สุภาสอน	100,000.00	400.00
32	เด็กหญิงพิชญภา รัตนวรพานิชย์	100,000.00	400.00
33	เด็กหญิงสุพิชญภา รัตนวรพานิชย์	100,000.00	400.00
34	นายอนันธชัย รัตนวรพานิชย์	100,000.00	400.00
35	นายปรีชา พรหมมา	100,000.00	400.00
36	นาย สัตยา ศีร์รักษา	100,000.00	400.00
37	นายอิทธิพัทธ์ ศีร์รักษา	100,000.00	400.00
38	นาย บุญศิริ บุญพา	100,000.00	400.00
39	นายชโลทร ขำเอก	100,000.00	400.00
40	นาง กนกวรรณ จันทสรณ์	100,000.00	400.00
41	นาย มกรา เพียรดี	100,000.00	400.00
42	นาง จินตนา เพียรดี	100,000.00	400.00
43	นายสงกรานต์ หงษ์คำ	100,000.00	400.00
44	นายวุฒิสรณ์ อักษรทอง	100,000.00	400.00
45	นางสิริเพ็ญ โอภาสเที่ยงธรรม	100,000.00	400.00

ที่	ชื่อ - สกุล ผู้เอาประกันภัย	ทุนประกัน(บาท)	ค่าเบี้ยประกัน(บาท)
46	นายประสงค์ โอภาสเที่ยงธรรม	100,000.00	400.00
47	นายฤทธิพล น้อยวิบล	100,000.00	400.00
48	นางสาวจุฑามาศ น้อยวิบล	100,000.00	400.00
49	นายมนตรี น้อยวิบล	100,000.00	400.00
50	เด็กหญิง มนรดา สายเนียม	100,000.00	400.00
51	นายบัญชา สายเนียม	100,000.00	400.00
52	นางรองรัตน์ สิงหาบุตร	100,000.00	400.00
53	นายชวลิต ชันชะลี	100,000.00	400.00
54	นายชายแดน ทับเสื่อ	100,000.00	400.00
55	ค.ช.อังกูร ทับเสื่อ	100,000.00	400.00
56	นาย เกรียงศักดิ์ สัมกลีบ	100,000.00	400.00
57	นาง ลัดดา เทียงใจแก้ว	100,000.00	400.00
58	นาย สายเพชร เทียงใจแก้ว	100,000.00	400.00
59	ร.ต.พิเชษฐ์ เสมากูร	100,000.00	400.00
60	นางสาวปิยภา เคะโกะยะ	100,000.00	400.00
61	นางประชิด เสมากูร	100,000.00	400.00
62	นายศิริเดช เคะโกะยะ	100,000.00	400.00
63	ค.ญ.พิชญวดี รุ่งเรือง	100,000.00	400.00
64	นาย สุานิสร รุ่งเรือง	100,000.00	400.00
65	นายสง่า สาคร	100,000.00	400.00
66	นายเจษฎา สุวรรณศรี	100,000.00	400.00
67	ค.ช.ภัทรพล สุวรรณศรี	100,000.00	400.00
68	นางอำพร คำสามารถ	100,000.00	400.00
69	นายสนั่น วงศ์ใหญ่	100,000.00	400.00

ที่	ชื่อ - สกุล ผู้เอาประกันภัย	ทุนประกัน(บาท)	ค่าเบี้ยประกัน(บาท)
70	นางดี วงศ์ใหญ่	100,000.00	400.00
71	ค.ญ.ชนชน ทองอินทร์	100,000.00	400.00
72	นายสุนทร ทองอินทร์	100,000.00	400.00
73	นางปัญญาศิริ นพรัถยา	100,000.00	400.00
74	นาง เปาะ บุญขาว	100,000.00	400.00
75	นางศิริรักษ์ นนทวงษ์	100,000.00	400.00
รวมค่าเบี้ยประกัน			30,000.00