



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด

เรื่อง การจัดทำประกันอัคคีภัยบ้านที่อยู่อาศัยของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด
ประจำปี พ.ศ. 2567

ตามที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด ครั้งที่ 19/2565 เมื่อวันที่ 25 สิงหาคม 2566 มีมติเห็นชอบเลือก บริษัท บางกอกสหประกันภัย จำกัด (มหาชน) ได้รับการเอาประกันภัยความคุ้มครองอัคคีภัยบ้านที่อยู่อาศัยของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด ประจำปี พ.ศ.2567 (ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ.2566 - 1 ตุลาคม พ.ศ.2567 โดยมีรายละเอียดการให้ความคุ้มครอง ดังนี้

ลักษณะการใช้สถานที่ : ใช้เพื่ออยู่อาศัยเท่านั้น

ระยะเวลาการประกันภัย : คุ้มครองวันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2566 เวลา 16.30 น. - สิ้นสุดวันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2567 เวลา 16.30 น.

คำจำกัดความ : คำว่า “สิ่งปลูกสร้าง (ไม่รวมฐานราก)” หมายถึง บ้าน ทาวน์เฮ้าส์ บ้านแฝด ตึกแถว สำหรับอยู่อาศัย โรงรถ และอาคารย่อย เช่น เรือนคนรับใช้ เรือนครัว เป็นต้น กำแพง รั้ว ประตู รวมทั้งส่วนปรับปรุง ต่อเติม ห้องชุดสำหรับอยู่อาศัยในแฟลต อาคารชุด คอนโดมิเนียม ยกเว้น ฐานราก

คำว่า “ทรัพย์สินภายในสิ่งปลูกสร้าง” หมายถึง เฟอร์นิเจอร์ เครื่องตกแต่ง สิ่งติดตั้งติดตั้งเครื่องมือ เครื่องใช้ภายในบ้าน เครื่องใช้ไฟฟ้า และอุปกรณ์ไฟฟ้าภายในบ้าน เครื่องดนตรี เครื่องเสียง เครื่องครัว เครื่องนุ่งห่ม และทรัพย์สินอื่นๆ เพื่อการอยู่อาศัยของผู้เอาประกันภัย หรือบุคคล ซึ่งตามปกติพักอาศัยอยู่กับผู้เอาประกันภัย

ทั้งนี้ไม่รวมถึง

1. โทรศัพท์มือถือ วิทยุติดตามตัว คอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก Flash Drive กล้องถ่ายรูป และอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ที่เกี่ยวข้อง
2. ทรัพย์สินที่พกพาได้ทุกชนิด

ทรัพย์สินที่เอาประกันภัย : 1. กรณีสมาชิกสหกรณ์เป็นเจ้าของบ้าน คุ้มครอง
สิ่งปลูกสร้าง (ไม่รวมฐานราก) ในวงเงินไม่เกิน 100,000.-บาท / หลัง
ทรัพย์สินภายในสิ่งปลูกสร้าง ในวงเงินไม่เกิน 50,000.- บาท / หลัง
2. กรณีสมาชิกสหกรณ์เป็นผู้เช่าบ้าน หรือผู้อยู่อาศัย คุ้มครอง
ทรัพย์สินภายในสิ่งปลูกสร้าง ในวงเงินไม่เกิน 100,000.- บาท / หลัง

ความคุ้มครอง : 1. ไฟไหม้ ฟ้าผ่า หรือ การระเบิดของแก๊สที่ใช้สำหรับทำแสงสว่าง หรือ ประโยชน์เพื่อ
การอยู่อาศัยเท่านั้น ภัยระเบิด ภัยเนื่องจากน้ำ (ไม่รวมน้ำท่วม) ภัยจากการเฉี่ยวและ หรือการ
ชนของยานพาหนะ ภัยจากอากาศยาน คุ้มครองวงเงินตามทุนประกันภัยต่อราย และตลอด
ระยะเวลาเอาประกันภัย

2. ภัยลมพายุ ภัยน้ำท่วมและภัยลูกเห็บ คุ่มครองในวงเงินรวมกันไม่เกิน 20,000.- บาท
ต่อรายและตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย

(ภัยน้ำท่วม : ไม่คุ้มครองพื้นที่ที่รัฐบาลประกาศเป็นพื้นที่รองรับน้ำ)

เงื่อนไขพิเศษ

- : 1. เอกสารแนบท้ายเงื่อนไขพิเศษการชดใช้ตามมูลค่าในการจัดการทดแทนทรัพย์สิน
(อค./ทส.1.04)
2. ข้อยกเว้นอิเล็กทรอนิกส์ และอินเทอร์เน็ต (อค.1.68)
3. ข้อยกเว้นภัยสงคราม และการก่อการร้าย (อค./ทส.1.69)

หมายเหตุ

1. ข้อเสนอการประกันภัยนี้ ใช้หลัก First loss basis บริษัทฯ ยอมรับการเอาประกันภัยโดยจำนวนเงินเอาประกันภัยต่ำกว่ามูลค่าที่แท้จริงของทรัพย์สินนั้น โดยจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนต่อครั้งแต่ไม่เกินจำนวนเงินที่เอาประกันไว้ ทั้งนี้จะไม่นำหลักการเฉลี่ยค่าเสียหายมาใช้

2. ถ้าในขณะที่เกิดความเสียหายขึ้น และปรากฏว่าทรัพย์สินรายเดียวกันได้เอาประกันภัยไว้กับบริษัทประกันภัยอื่น ไม่ว่าโดยผู้เอาประกันภัยเอง หรือ โดยบุคคลอื่นใดที่กระทำในนามผู้เอาประกันภัย บริษัทจะร่วมเฉลี่ยชดใช้ค่าสินไหมทดแทนให้ไม่เกินกว่าส่วนเฉลี่ยตามจำนวนเงินที่บริษัทได้รับประกันภัยต่อจำนวนเงินเอาประกันภัยรวมทั้งสิ้น แต่ไม่เกินกว่าจำนวนเงินเอาประกันภัยที่บริษัทได้รับประกันภัยไว้ และเป็นที่ตกลงว่าการจ่ายค่าสินไหมทดแทนเช่นนี้ บริษัทฯ จะไม่ยกเอาลำดับการรับประกันภัยก่อน - หลัง ขึ้นเป็นข้ออ้างในการเข้าร่วมเฉลี่ยชดใช้ความเสียหายดังกล่าว

3. ภัยน้ำท่วม ไม่คุ้มครองพื้นที่ที่รัฐบาลประกาศเป็นพื้นที่ Flood Way

4. ออกกรมธรรม์ 1 ฉบับ กรณีมีการเพิ่ม/ลดจำนวนสมาชิก ระหว่างปี หรือการเปลี่ยนแปลงข้อมูลใดๆ ของสมาชิกรวมถึงการเปลี่ยนย้ายหลักทรัพย์ที่คุ้มครองของสมาชิก บริษัทฯ จะจัดทำสลักหลังให้ผู้เอาประกันภัย เดือนละ 1 ฉบับ โดยผู้เอาประกันภัยต้องแจ้งสรุปรายการ เพิ่ม หรือลดจำนวนสมาชิก พร้อมข้อมูลที่มีการเปลี่ยนแปลงให้แก่บริษัทฯ ทราบโดยเป็นข้อมูล ณ สิ้นเดือนนั้นๆ และไม่เกินวันที่ 5 ของเดือนถัดไป

ขั้นตอนการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน กรมธรรม์อัคคีภัย

1. แจ้งเคลมหรือแจ้งความเสียหายให้บริษัทฯ

1.1. แจ้งเคลมในเวลา วันจันทร์ - วันศุกร์ เวลา 8.00 น. - 17.00 น.

ติดต่อคุณจารุกิตต์, คุณสุพจน์ เบอร์โทรศัพท์ 02-233-6920 ต่อ 506, 536 หรือ Mail : Claim2@bui.co.th

1.2. แจ้งเคลมนอกเวลา ติดต่อ เบอร์โทรศัพท์ 02-233-6920 ต่อ 516-517 หรือ Mail : Claim2@bui.co.th

2. ข้อมูลการแจ้งเคลมเบื้องต้นมีดังนี้

2.1. ชื่อผู้เอาประกันภัย ,เลขที่กรมธรรม์ และที่อยู่ ที่เกิดเหตุ

2.2. วันที่เกิดเหตุ ,สาเหตุ และลักษณะการเกิดเหตุ และรายการทรัพย์สินที่ได้รับความเสียหาย

2.3. รูปภาพความเสียหาย (ถ้ามี)

2.4. มีประกันภัยอื่นที่ให้ความคุ้มครองทรัพย์สินที่เสียหายหรือไม่

3. เตรียมเอกสารประกอบการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน

3.1. กรอกรายละเอียดแบบฟอร์มรับแจ้งความเสียหาย

3.2. ใบเสนอราคา และใบเสร็จรับเงิน (ออกในนามบริษัท บางกอกสหประกันภัย จำกัด (มหาชน))

3.3. สำเนาบันทึกประจำวันในการแจ้งความดำเนินคดี (กรณีไฟไหม้จากที่อื่นแล้วไฟลามมาโดน)

- 3.4. สำเนาหนังสือจดทะเบียนบริษัท และสำเนาบัตรประชาชนของกรรมการผู้มีอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องในกรณีเป็นนิติบุคคล
- 3.5. สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประชาชนของผู้เอาประกันภัย พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- 3.6. สำเนาโฉนดที่ดินในกรณีที่เรียกร้องค่าสินไหมทดแทนในหมวด สิ่งปลูกสร้าง
- 3.7. สำเนาการตรวจสอบจากกองพิสูจน์หลักฐานของตำรวจ ในกรณีเป็นต้นเพลิง

4. เตรียมเอกสารประกอบการจ่ายค่าไหมทดแทน

- 4.1. ผู้เอาประกันภัย ลงนาม “หนังสือตกลงค่าสินไหมทดแทน” ที่บริษัทฯ จัดส่งให้ลงนาม
- 4.2. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร (กรณีประสงค์ให้บริษัทโอนเงิน)
- 4.3. ที่อยู่จัดส่งเช็ค (กรณีประสงค์รับเช็ค)

วิธีจัดส่งเอกสารทั้งหมด 2 วิธี ดังนี้

1. สแกนเอกสารทั้งหมดแล้วส่งเมลที่ Mail : Claim2@bui.co.th
2. จัดส่งเอกสารทางไปรษณีย์ 175 – 177 อาคารบางกอกสหประกันภัย สำนักงานใหญ่ ถนนสุรวงศ์ แขวงสุริยวงศ์ เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500

ประกาศ ณ วันที่ 20 กันยายน พ.ศ.2566



(นางสาวเกตุอริน ไชยศรี)

ประธานกรรมการดำเนินการ
สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด



แบบฟอร์มรับแจ้งความเสียหาย P 01
(Non-Motor Claims Form)

วันที่แจ้ง _____

ชื่อผู้เอาประกันภัย Insured's Name :	
เลขที่กรมธรรม์ Policy No :	ประเภทการรับประกันภัย / Type of Insurance :
ชื่อผู้เรียกร้อง / Claimant's Name :	โทรศัพท์และโทรสาร / Tel. & Fax :
ความสัมพันธ์ของผู้เอาประกันภัย / Relation to Insured :	
ผู้รับผลประโยชน์ :	

รายละเอียดการเกิดเหตุ / Details of Loss

วันที่เกิดเหตุ / Date of Loss :	สาเหตุความเสียหาย / Cause of Loss :
สถานที่เกิดเหตุ / Location of Loss :	
รายละเอียดเบื้องต้น	
รายละเอียดที่จริงเกิดเหตุ (Description of Loss)	
กรณีการโจรกรรมมีร่องรอยชัดเจนต่ออาคารหรือไม่ / In case of The Loss, is there Visible Force Entry to premise	
<input type="radio"/> ไม่มีร่องรอยชัดเจนต่ออาคาร/ No <input type="radio"/> มีร่องรอยชัดเจนบริเวณ / Yes, These area : _____	

รายละเอียดทรัพย์สินที่เสียหาย / สูญหาย (Details of damages / Loss)

ลักษณะความเสียหาย / Nature of Loss	<input type="radio"/> ทรัพย์สิน / Property damage	<input type="radio"/> เป็นของผู้เอาประกันภัย / Insured's		
	<input type="radio"/> ร่างกาย / Bodily Injury	<input type="radio"/> เป็นของบุคคลภายนอก Third party's		
รายการความเสียหาย / สูญหาย (Description of Damage / Loss)				
ลำดับที่ item	รายการทรัพย์สินเสียหาย / สูญหาย Description of Damage / Loss	ลักษณะความเสียหาย Nature of Damages	มูลค่าความเสียหาย Loss	ปีที่ซื้อ / ปีที่ก่อสร้าง Year of Purchase / Build
1				
2				
3				
4				
5				
ประมาณความเสียหาย / สูญหายเป็นเงินทั้งสิ้น :			บาท / Baht.	

ชื่อผู้เสียหายที่เกิดความเสียหาย (Who did cause the loss happened) ชื่อ	นามสกุล
ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ
กรณีมีคืนค่าในคลัง รายการบัญชีเข้า-ออก	<input type="radio"/> มี _____ <input type="radio"/> ไม่มี
ท่านได้เอาประกันภัยทรัพย์สินที่เสียหายนี้กับบริษัทประกันภัยอื่นด้วยหรือไม่ (Have you had any other insurance to cover this loss)	
<input type="radio"/> ไม่มี (No) <input type="radio"/> มี (Yes) ตามกรมธรรม์และบริษัทประกันภัยดังต่อไปนี้ _____	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงถูกต้องทุกประการ จึงลงลายมือชื่อใช้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน / We undersigned warrant that the above details are true we have signed before the witness.

ลงชื่อ _____ () ผู้รับแจ้ง

ลงชื่อ _____ () พยาน

ลงชื่อ _____ () ผู้แจ้งความเสียหาย

เอกสารแนบประกอบการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน (List of document to support my claim) เบื้องต้นประกอบด้วย

1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____



ขั้นตอนการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน กษ.อัคคีภัย

1.แจ้งเคลมหรือแจ้งความเสียหายให้บริษัทฯ

- 1.1.แจ้งเคลมในเวลา จ-ศ เวลา 8.00 น. – 17.00 น. ติดต่อ คุณจารุกิตต์, คุณสุพจน์ เบอร์ 02-233-6920 ต่อ 506, 536 หรือ Mail : Claim2@bui.co.th
- 1.2.แจ้งเคลมนอกเวลา ติดต่อ เบอร์ 02-233-6920 ต่อ 516-517 หรือ Mail : Claim2@bui.co.th

2.ข้อมูลการแจ้งเคลมเบื้องต้นมีดังนี้

- 2.1.ชื่อผู้เอาประกันภัย, เลขที่กรมธรรม์ และ ที่อยู่ ที่เกิดเหตุ
- 2.2.วันที่เกิดเหตุ, สาเหตุและลักษณะการเกิดเหตุ และ รายการทรัพย์สินที่ได้รับความเสียหาย
- 2.3.รูปภาพความเสียหาย (ถ้ามี)
- 2.4.มีประกันภัยอื่นที่ให้ความคุ้มครองทรัพย์สินที่เสียหายหรือไม่

3.เตรียมเอกสารประกอบการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน

- 3.1.กรอกรายละเอียดแบบฟอร์มรับแจ้งความเสียหาย
- 3.2.ใบเสนอราคาและใบเสร็จรับเงิน (ออกในนามบริษัท บางกอกสหประกันภัย จำกัด (มหาชน))
- 3.3.สำเนาบันทึกประจำวันในการแจ้งความดำเนินคดี (กรณีไฟไหม้จากที่อื่นแล้ว ไฟลามมาโดน)
- 3.4.สำเนาหนังสือจดทะเบียนบริษัทและสำเนาทะเบียนราษฎรของกรรมการผู้มีอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ในกรณีเป็นนิติบุคคล
- 3.5.สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาทะเบียนราษฎรของผู้เอาประกันภัย พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- 3.6.สำเนาโฉนดที่ดินในกรณีที่เรียกร้องค่าสินไหมทดแทนในหมวด สิ่งปลูกสร้าง
- 3.7.สำเนาการตรวจสอบจากกองพิสูจน์หลักฐานของตำรวจ ในกรณีเป็นต้นเพลิง

4.เตรียมเอกสารประกอบการจ่ายค่าสินไหมทดแทน

- 4.1.ผู้เอาประกันภัย ลงนามใน “หนังสือตกลงค่าสินไหมทดแทน” ที่บริษัทฯจัดส่งให้ลงนาม
- 4.2.สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร (กรณีประสงค์ให้บริษัท โอนเงิน)
- 4.3.ที่อยู่จัดส่งเช็ค (กรณีประสงค์รับเช็ค)

วิธีจัดส่งเอกสารทั้งหมดได้ 2 วิธี ดังนี้

- 1.สแกนเอกสารทั้งหมดแล้วส่งเมลล์มาที่ Claim2@bui.co.th
- 2.จัดส่งเอกสารทางไปรษณีย์ 175-177 อาคารบางกอกสหประกันภัย สำนักงานใหญ่ ถนนสุรวงศ์ แขวงสุริยวงศ์ เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500

