

บริษัท โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

1 อาคาร เอ็มไพร์ทาวเวอร์ ชั้น 26 ถนนสาทรใต้ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 โทร. 02 650 1400
www.tokiomarine.com เลขทะเบียนบริษัท 0107540000103



TOKIO MARINE
INSURANCE GROUP

ใบเสนอแบบประกันภัย

เลขที่ใบคำขอ: 640908372

ผู้ขอเอาประกันภัย :

เพศ : ชาย อายุ : 30 ปี ชั้นอาชีพ : 1

แบบประกันภัย	รหัสแบบ	จำนวนเงินเอาประกันภัย / ผลประโยชน์ (บาท)	เบี้ยประกันภัย (บาท)
(1) สัญญาหลัก =>โตเกียว ชิมเพิล ไลฟ์	WL18	200,000	8,200
(2) สัญญาเพิ่มเติม =>ยกเว้นเบี้ยประกันภัยหลัก	WP-F	8,200	-
ชำระเบี้ยราย : ปี		เบี้ยประกันภัยรวมสุทธิ	8,200

หมายเหตุ :

1.รายละเอียดที่ระบุในเอกสารนี้ เป็นเพียงข้อเสนอขายในเมืองต้น ซึ่งอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามเงื่อนไขที่ระบุในข้อเสนอใหม่ในการรับประกันภัย (Counter Offer) จากบริษัทหรือที่ท่านได้แจ้งเปลี่ยนแปลงภายหลังที่ได้รับเอกสารนี้ (หากมี) โดยท่านสามารถศึกษา และ ทำความเข้าใจเงื่อนไขความคุ้มครองผลประโยชน์ และข้อยกเว้นที่ครบถ้วนสมบูรณ์ได้ในเล่มกรมธรรม์ประกันชีวิต

2.เงื่อนไขที่สำคัญ กรณีที่บริษัทจะไม่คุ้มครอง

- ผู้เอาประกันภัยไม่เปิดเผยข้อเท็จจริงหรือแถลงข้อความเท็จ บริษัทอาจจะบอกล้างสัญญาได้
- ผู้เอาประกันภัยฆ่าตัวตายภายใน 1 ปี นับตั้งแต่วันที่เริ่มมีผลคุ้มครองตามกรมธรรม์ หรือวันที่ครบอายุกรมธรรม์ครั้งสุดท้าย หรือวันที่บริษัทอนุมัติให้เพิ่มจำนวนเงินเอาประกันภัย
- ผู้เอาประกันภัยแถลงอายุคลาดเคลื่อนไม่ตรงตามความเป็นจริง และ บริษัทพิสูจน์ได้ว่าในขณะที่ทำสัญญาประกันภัย อายุที่ถูกต้องแท้จริงอยู่นอกจำกัดอัตราเบี้ยประกันภัยตามการคำนวณ

3.เบี้ยประกันภัยสุขภาพ,ชดเชยรายวัน และโรคร้ายแรง (ถ้ามี) จะมีการปรับเปลี่ยนเบี้ยประกันภัย ตามช่วงอายุที่เปลี่ยนแปลง

4.เบี้ยประกันภัยสัญญาหลัก สามารถนำไปหักลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาสูงสุดถึง 100,000 บาท/ปี สำหรับสัญญาหลักที่มีระยะเวลาคุ้มครองตั้งแต่ 10 ปีขึ้นไป ยกเว้น เบี้ยประกันภัยสัญญาหลักโตเกียว ชายด์ ซิลด์ 18/5 และ เบี้ยประกันภัยสัญญาหลักโตเกียว ชายด์ ซิลด์ 22/10

5. เบี้ยประกันภัยสัญญาเพิ่มเติม ไม่สามารถนำไปหักลดหย่อนภาษีได้ ยกเว้น เบี้ยประกันภัยของสัญญาเพิ่มเติมต่อไปนี้

- สัญญาเพิ่มเติมชั่วระยะเวลาและ แสปีรี่ ฟินด์ที่มีระยะเวลาคุ้มครองตั้งแต่ 10 ปีขึ้นไป สามารถนำไปหักลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาสูงสุดถึง 100,000 บาท/ปี (เมื่อรวมกับเบี้ยประกันภัยสัญญาหลัก ข้อ 4)
- สัญญาสุขภาพ (HS, HSGH, OPD, EMEN), โรคร้ายแรง (CIR, FSD, CA1N), คุ้มครองการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (TPD) และอุบัติเหตุคุ้มครองการเสียชีวิตการสูญเสียอวัยวะ และ ทุพพลภาพ (ADD, AI) สามารถนำไปหักลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาสูงสุดถึง 25,000 บาท/ปี (เมื่อรวมกับเบี้ยประกันภัยสัญญาหลัก ข้อ 4 จะต้องไม่เกิน 100,000 บาท)

6.ผู้เอาประกันภัยมีหน้าที่ในการนำเสนอเบี้ยประกันภัย การที่พนักงาน หรือลูกจ้างของบริษัท ตัวแทนประกันชีวิต หรือ นายหน้าประกันชีวิต มาเก็บเบี้ยประกันภัยเป็นการให้บริการเท่านั้น

วิธีการชำระเบี้ยประกันภัย

- ชำระโดยตรงที่สำนักงานใหญ่ หรือ สำนักงานสาขาของบริษัท
- ชำระผ่านตัวแทนบริษัท
- ชำระผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์โดยการโอนค่าเบี้ยผ่านธนาคาร
- ชำระผ่านบัตรเครดิต

สนใจติดต่อ :

หน่วย : U0675

โทรศัพท์ :

วันเวลาที่จัดทำข้อเสนอ : 20/09/2021 21:04:36

บริษัท โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

1 อาคาร เอ็มไพร์ทาวเวอร์ ชั้น 26 ถนนสาทรใต้ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 โทร. 02 650 1400
www.tokiomarine.com เลขทะเบียนบริษัท 0107540000103



TOKIO MARINE
INSURANCE GROUP

ใบเสนอแบบประกัน โตเกียว ซิมเพิล ไลฟ์

เลขที่ใบคำขอ: **640908372**

ผู้ขอเอาประกันภัย :

เพศ : ชาย อายุ : 30 ปี ชั้นอาชีพ : 1

ทุนประกันภัย : 200,000 บาท	ระยะเวลาชำระเบี้ย : 15 ปี	ระยะเวลาคุ้มครองครบอายุ : 90 ปี
สรุปผลประโยชน์และความคุ้มครองตามกรมธรรม์		
คุ้มครองชีวิต : จำนวนที่มากกว่าระหว่าง 100% ของทุนประกันภัย หรือ มูลค่าเวนคืนเงินสด หรือ เบี้ยประกันภัยสะสม		
ผลประโยชน์ที่จะได้รับ		
=> ครมสัญญาได้รับเงินคืน ด้วยจำนวนที่มากกว่าระหว่าง 100% ของทุนประกันภัย หรือ เบี้ยประกันภัยสะสม		200,000 บาท
รวมผลประโยชน์ที่จะได้รับ ในกรณีผู้เอาประกันภัยมีชีวิตอยู่ครบตามสัญญา		200,000 บาท
เบี้ยประกันภัยแบบ "โตเกียว ซิมเพิล ไลฟ์" ชำระแบบ รายปี งวดละ		8,200 บาท

อายุผู้เอาประกันภัย 30 ปี	ตารางสรุปมูลค่าเวนคืนเงินสด					
	สิ้นปีที่ 3	สิ้นปีที่ 5	สิ้นปีที่ 10	สิ้นปีที่ 15	สิ้นปีที่ 20	อายุครบ 60 ปี
	8,800	21,600	57,400	95,200	105,400	128,000

ลงชื่อ..... (.....) พยาน/ตัวแทนประกันชีวิต/นายหน้าประกันชีวิต	ลงชื่อ..... (.....) ผู้ขอเอาประกันภัย
ลงชื่อ..... (.....) พยาน/ผู้ชำระเบี้ย	ลงชื่อ..... (.....) ผู้ให้ความยินยอมในฐานะ <input type="checkbox"/> บิดา/มารดา <input type="checkbox"/> ผู้แทนโดยชอบธรรมของผู้เอาประกันภัย (กรณีผู้เอาประกันภัยยังไม่บรรลุนิติภาวะ)

บริษัท โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

1 อาคาร เอ็มไพร์ทาวเวอร์ ชั้น 26 ถนนสาทรใต้ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 โทร. 02 650 1400
www.tokiomarine.com เลขทะเบียนบริษัท 0107540000103



ใบเสนอแบบประกันภัย "โตเกียว ซิมเพิล ไลฟ์"

เลขที่ใบคำขอ: **640908372**

ทุนประกันภัย : **200,000 บาท**

เพศ : ชาย อายุ : **30 ปี** ชั้นอาชีพ : **1**

ผู้ขอเอาประกันภัย :

ชำระเบี้ยแบบ : รายปี

ปี ค.ร.	เบี้ยประกันภัย (บาท)	เงินคืนสิ้นปี กรมธรรม์ (บาท)	เงินคืนสะสม(บาท)	มูลค่าเวนคืน เงินสด (บาท)	รวมรับเงิน (บาท)	ความคุ้มครอง (บาท)
1	8,200	-	-	-	-	200,000
2	8,200	-	-	2,800	2,800	200,000
3	8,200	-	-	8,800	8,800	200,000
4	8,200	-	-	15,000	15,000	200,000
5	8,200	-	-	21,600	21,600	200,000
6	8,200	-	-	28,800	28,800	200,000
7	8,200	-	-	36,800	36,800	200,000
8	8,200	-	-	43,600	43,600	200,000
9	8,200	-	-	50,400	50,400	200,000
10	8,200	-	-	57,400	57,400	200,000
11	8,200	-	-	64,600	64,600	200,000
12	8,200	-	-	72,000	72,000	200,000
13	8,200	-	-	79,400	79,400	200,000
14	8,200	-	-	87,200	87,200	200,000
15	8,200	-	-	95,200	95,200	200,000
16	-	-	-	97,200	97,200	200,000
17	-	-	-	99,200	99,200	200,000
18	-	-	-	101,200	101,200	200,000
19	-	-	-	103,200	103,200	200,000
20	-	-	-	105,400	105,400	200,000
21	-	-	-	107,600	107,600	200,000
22	-	-	-	109,800	109,800	200,000
23	-	-	-	112,000	112,000	200,000
24	-	-	-	114,200	114,200	200,000
25	-	-	-	116,400	116,400	200,000
26	-	-	-	118,600	118,600	200,000
27	-	-	-	121,000	121,000	200,000
28	-	-	-	123,400	123,400	200,000
29	-	-	-	125,600	125,600	200,000
30	-	-	-	128,000	128,000	200,000

สนใจติดต่อ :

หน่วย : U0675

โทรศัพท์ :

บริษัท โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

1 อาคาร เอ็มไพร์ทาวเวอร์ ชั้น 26 ถนนสาทรใต้ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 โทร. 02 650 1400
www.tokiomarine.com เลขทะเบียนบริษัท 0107540000103



ใบเสนอแบบประกันภัย "โตเกียว ซิมเพิล ไลฟ์"

เลขที่ใบคำขอ: **640908372**

ทุนประกันภัย : **200,000** บาท

เพศ : ชาย อายุ : **30** ปี ชั้นอาชีพ : **1**

ผู้ขอเอาประกันภัย :

ชำระเบี้ยแบบ : รายปี

ปี ค.ร.	เบี้ยประกันภัย (บาท)	เงินคืนสิ้นปี กรมธรรม์ (บาท)	เงินคืนสะสม(บาท)	มูลค่าเวนคืน เงินสด (บาท)	รวมรับเงิน (บาท)	ความคุ้มครอง (บาท)
31	-	-	-	130,400	130,400	200,000
32	-	-	-	132,800	132,800	200,000
33	-	-	-	135,200	135,200	200,000
34	-	-	-	137,600	137,600	200,000
35	-	-	-	140,000	140,000	200,000
36	-	-	-	142,400	142,400	200,000
37	-	-	-	144,800	144,800	200,000
38	-	-	-	147,200	147,200	200,000
39	-	-	-	149,600	149,600	200,000
40	-	-	-	151,800	151,800	200,000
41	-	-	-	154,000	154,000	200,000
42	-	-	-	156,400	156,400	200,000
43	-	-	-	158,600	158,600	200,000
44	-	-	-	160,600	160,600	200,000
45	-	-	-	162,800	162,800	200,000
46	-	-	-	164,800	164,800	200,000
47	-	-	-	166,800	166,800	200,000
48	-	-	-	168,800	168,800	200,000
49	-	-	-	170,600	170,600	200,000
50	-	-	-	172,600	172,600	200,000
51	-	-	-	174,400	174,400	200,000
52	-	-	-	176,400	176,400	200,000
53	-	-	-	178,400	178,400	200,000
54	-	-	-	180,400	180,400	200,000
55	-	-	-	182,600	182,600	200,000
56	-	-	-	185,200	185,200	200,000
57	-	-	-	188,000	188,000	200,000
58	-	-	-	191,200	191,200	200,000
59	-	-	-	195,200	195,200	200,000
60	-	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000

สนใจติดต่อ :

หน่วย : U0675

โทรศัพท์ :

บริษัท โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

1 อาคาร เอ็มไพร์ทาวเวอร์ ชั้น 26 ถนนสาทรใต้ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 โทร. 02 650 1400
www.tokiomarine.com เลขทะเบียนบริษัท 0107540000103



ใบเสนอแบบประกันภัย "โตเกียว ซิมเพิล ไลฟ์"

เลขที่ใบคำขอ: **640908372**

ทุนประกันภัย : **200,000** บาท

เพศ : ชาย อายุ : **30** ปี ชั้นอาชีพ : **1**

ผู้ขอเอาประกันภัย :

ชำระเบี้ยแบบ : รายปี

ปี คธ.	เบี้ยประกันภัย (บาท)	เงินคืนสิ้นปี กรมธรรม์ (บาท)	เงินคืนสะสม(บาท)	มูลค่าเวนคืน เงินสด (บาท)	รวมรับเงิน (บาท)	ความคุ้มครอง (บาท)
รวม	123,000	200,000				

หมายเหตุ :

เงินค่าเวนคืนกรมธรรม์ประกันภัยเป็นจำนวนเงินที่ไม่รวมเงินจ่ายคืน (ถ้ามี)

สนใจติดต่อ :

หน่วย : U0675

โทรศัพท์ :

วันเวลาที่จัดทำข้อเสนอ : 20/09/2021 21:04:37



TOKIO MARINE
INSURANCE GROUP

บริษัท โตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
สัญญาเพิ่มเติมการยกเว้นการชำระเบี้ยประกันภัย WP

เลขที่ใบคำขอ: 640908372

ผู้ขอเอาประกันภัย :

เพศ : ชาย อายุ : 30 ปี ชั้นอาชีพ : 1

ผลประโยชน์และความคุ้มครอง

ทุนประกันภัย : 8,200 บาท

ในกรณีผู้เอาประกันภัยตกอยู่ในสภาวะทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร ก่อนที่จะมีอายุครบ 60 ปี บริษัทฯ จะยกเว้นเบี้ยประกันภัยในอนาคตสำหรับกรมธรรม์หลัก จนกว่าผู้เอาประกันภัยจะพ้นจากสภาวะของการทุพพลภาพ

เบี้ยประกันภัยแบบ "WP-F" ชำระเบี้ยแบบรายปี งดลดละ

ฟรี

บริษัทฯ จะอนุมัติสัญญาเพิ่มเติม WP ให้กับผู้เอาประกันภัยโดยไม่ต้องชำระเบี้ยประกันภัย สำหรับจำนวนทุนประกันภัยของสัญญาหลักแบบสะสมทรัพย์ ตลอดชีพ และ

บำนาญ รวมทุกกรมธรรม์ สูงสุดไม่เกิน 4,000,000 บาท ทั้งนี้ โดยผู้เอาประกันภัยจะต้องมีคุณสมบัติครบ ดังต่อไปนี้

=> สุขภาพมาตรฐาน

=> อัตราทุพพลภาพที่ระบุในตารางอาชีพเท่ากับ 1

=> ไม่ใช้จักรยานยนต์ในงานอาชีพ

อนึ่ง ผู้เอาประกันภัยสามารถซื้อความคุ้มครองเพิ่มเติมได้สูงสุดถึง 20 ล้านบาท โดยเงื่อนไขการพิจารณารับประกันภัยจะเป็นไปตามกฎเกณฑ์ของบริษัทฯ

สนใจติดต่อ : " "

หน่วย : U0675

โทรศัพท์ :

วันที่จัดทำข้อเสนอ 20/9/2021 21:04