

Condominium Insurance  
**ประกันภัยคอนโดอุ่นใจ**  
คุ้มครองทรัพย์สินภายในห้องชุด

Exclusive Product with **CHUBB**



เริ่มต้น **เพียง 167 บาท** ต่อเดือน

- คุ้มครองสูงสุด **1,000,000 บาท**
- คุ้มครองภัยจากการโจรกรรม
- บริการช่วยเหลือฉุกเฉินตลอด **24 ชั่วโมง**
- คุ้มครองอุบัติเหตุส่วนบุคคล สูงสุด 4 คน
- คุ้มครองน้ำรั่ว, น้ำซึม

สอบถามเพิ่มเติม  
**@amberinsure**



# ประกันภัยคอนโดอุ่นใจ

## คุ้มครองทรัพย์สินภายในห้องชุด

### ทรัพย์สินที่เอาประกันภัย (Insured Property)

ทรัพย์สินภายในสิ่งปลูกสร้าง เพอร์นิเจอร์ เครื่องตกแต่ง สิ่งติดตั้งตรงตรา  
สิ่งที่มีการตกแต่งเพิ่มเติมจากโครงสร้างหลัก เครื่องมือ เครื่องใช้ภายในบ้าน เครื่องใช้ไฟฟ้า  
และอุปกรณ์ไฟฟ้าภายในบ้าน เครื่องดนตรี เครื่องเสียง เครื่องครัว เครื่องนุ่งห่มและทรัพย์สินอื่นๆ  
เพื่อการอยู่อาศัยของผู้เอาประกันภัยหรือบุคคลซึ่งตามปกติพักอาศัยอยู่กับผู้เอาประกันภัย

(ไม่รวมถึงรายการทรัพย์สินที่เคลื่อนย้ายได้ หรือพกพาได้  
เช่น โน้ตบุ๊ก แล็ปท็อป โทรศัพท์มือถือ กล้องถ่ายรูป ศิลปะวัตถุ และ อื่นๆ ที่คล้ายคลึงกัน)

และให้หมายรวมถึง



เพดาน



ผนังห้องด้านนอก



ระเบียง



ห้องย่อย  
ภายในห้องชุด



พิน



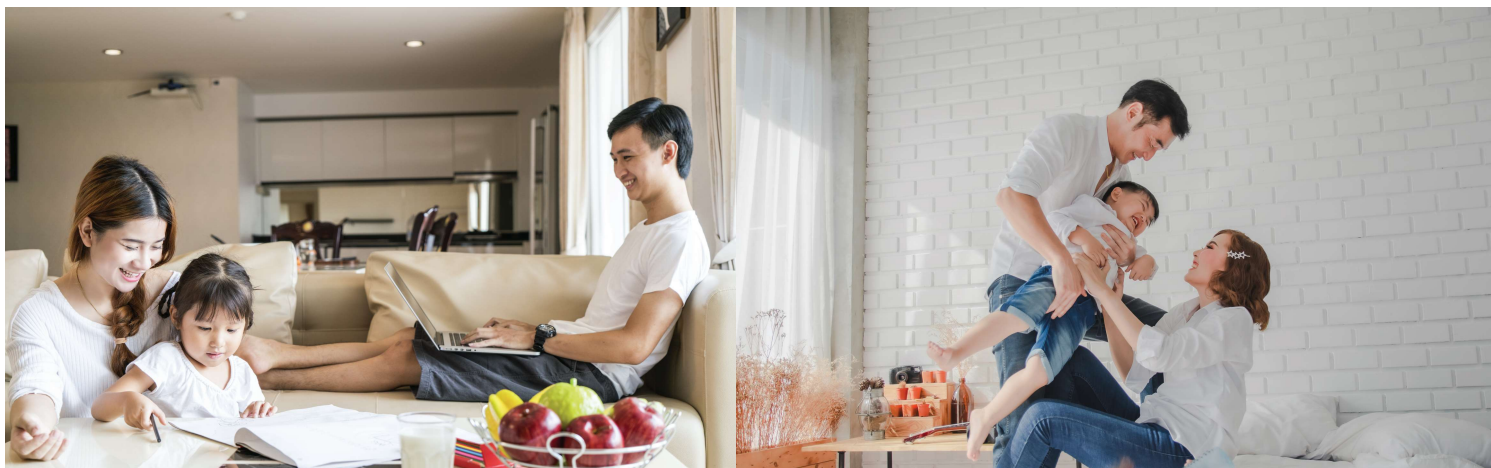
ระบบสาธารณูปโภค  
ภายในห้อง

## ฟรีบริการช่วยเหลือตลอด 24 ชั่วโมง



- ช่วยเหลือเกี่ยวกับระบบประปา
- ช่วยเหลือเกี่ยวกับระบบไฟฟ้า
- ช่วยเหลือเรื่องเครื่องปรับอากาศ
- ช่วยเหลือเรื่องกุญแจบ้าน
- ช่วยเหลือเกี่ยวกับตู้เย็นหรือเครื่องแช่แข็ง  
และเครื่องทำน้ำร้อน
- กำจัดสัตว์ดุร้าย

\*เงื่อนไขเป็นไปตามที่บริษัทกำหนด



# ความคุ้มครอง ประกันภัยคอนโดอุ่นใจ

ความคุ้มครอง	แผน 1	แผน 2	แผน 3
ไฟไหม้	300,000	700,000	1,000,000
ฟ้าผ่า	300,000	700,000	1,000,000
ระเบิด	300,000	700,000	1,000,000
ยานพาหนะหรือสัตว์พาหนะ	300,000	700,000	1,000,000
อากาศยานหรือวัตถุที่ตกจากอากาศยาน	300,000	700,000	1,000,000
ภัยเนื่องจากน้ำ(ไม่รวมน้ำท่วม)	300,000	700,000	1,000,000
กลุ่มภัยธรรมชาติพื้นฐาน (ภัยจากลมพายุ, ภัยจากน้ำท่วม, ภัยจากแผ่นดินไหว หรือภูเขาไฟระเบิดหรือคลื่นใต้น้ำหรือสึนามิ และภัยจากลูกเห็บ) ทุกภัยรวมกันไม่เกิน	20,000		
ภัยจากลมพายุ	300,000	700,000	1,000,000
ภัยจากแผ่นดินไหวหรือภูเขาไฟระเบิดหรือคลื่นใต้น้ำหรือสึนามิ	300,000	700,000	1,000,000
ภัยจากลูกเห็บ	300,000	700,000	1,000,000
ภัยจากน้ำท่วม	30,000	70,000	100,000
ภัยต่อเครื่องใช้ไฟฟ้า	30,000	100,000	300,000
การประกันภัยกระจกติดตั้งถาวรที่เป็นส่วนหนึ่งของตัวอาคาร	30,000	100,000	300,000
การประกันภัยโจรกรรม(จร.2)	30,000	100,000	300,000
การประกันภัยความรับผิดต่อบุคคลภายนอก	300,000	500,000	1,000,000
การประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล สูงสุด 4 คน	100,000 ต่อคน		
ค่าใช้จ่ายในการขนย้ายซากทรัพย์สิน	30,000	50,000	100,000
ค่าใช้จ่ายต่างๆของเจ้าหน้าที่ดับเพลิง	30,000	50,000	100,000
ค่าใช้จ่ายในการดับเพลิง	30,000	50,000	100,000
งานศิลปวัตถุ	10,000 บาท ต่อชิ้น ไม่เกิน 100,000 บาท		

ความเสียหายส่วนแรก : ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบความเสียหายส่วนแรก 2,000 บาท แต่ละครั้งและทุกครั้ง (ต่อครั้งและทุกครั้ง) สำหรับภัยเนื่องจากน้ำ (ไม่รวมน้ำท่วม)

## เบี้ยประกันภัย

	1 ปี			2 ปี			3 ปี		
	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 1	แผน 2	แผน 3
เบี้ยประกันภัยรวม	2,000.00	4,900.00	8,900.00	3,500.00	8,573.66	15,573.40	4,998.93	12,248.40	22,247.86

\*รวมค่าภาษีและอากรแสตมป์เรียบร้อยแล้ว

\*เงื่อนไขเป็นไปตามที่บริษัทกำหนด





### Facebook Page

Amber Insurance Broker @amberinsure

### Line Official Account

@amberinsure

### บริษัท แอมเบอร์ อินชัวร์นซ์ โบรกเกอร์ จำกัด

102, ชั้น 1 ซอยสุขุมวิท 26 แขวงคลองตัน,  
เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

02-853-3522

[www.amberinsurance.co.th](http://www.amberinsurance.co.th)

### License No.

Life Insurance : ช00007/2565

Non-life insurance : ๖00014/2565

@amberinsure



 **Amber**  
Insurance Broker

## ใบคำขอเอาประกันภัย **คอนโดอู่**

<b>ข้อมูลลูกค้า (Customer Information)</b>				
ผู้ขอเอาประกันภัย (Insured Name) นาย/นาง/น.ส (Mr./Mrs./Miss) ..... นามสกุล (Last Name) .....				
เพศ (Gender) <input type="checkbox"/> ชาย (Male) <input type="checkbox"/> หญิง (Female) อายุ (Age) ..... ปี (yr) วัน/เดือน/ปี (ค.ศ.) (Birth date : dd/mm/yyyy) .....				
เอกสารอ้างอิง <input type="checkbox"/> บัตรประชาชน (Citizen ID Card) <input type="checkbox"/> หนังสือเดินทาง (Passport) <input type="checkbox"/> บัตรประจำตัวคนต่างด้าว (Alien ID Card)				
เลขที่ (Ref. No) ..... ออกให้โดย (Issued by) ..... สัญชาติ (Nationality) .....				
<b>ที่อยู่ปัจจุบันสำหรับการติดต่อ/ส่งเอกสาร (Mailing address)</b>				
เลขที่ (Address No.) ..... หมู่บ้าน/อาคาร (Village/Building) ..... หมู่ (Moo) ..... (Floor) ..... ห้อง (Room No.) .....				
ซอย (Soi/Lane) ..... ถนน (Rd.) ..... แขวง/ตำบล (Locality) ..... เขต/อำเภอ (District) .....				
จังหวัด (Province) ..... รหัสไปรษณีย์ (Postcode) ..... โทรศัพท์ (Tel) ..... โทรสาร (Fax) .....				
<b>สถานที่ตั้งหรือเก็บทรัพย์สินที่เอาประกันภัย (Situation of Risk) ตามกรมธรรม์อ้างอิง [ ] ที่อยู่เดียวกับที่อยู่ปัจจุบัน (In case, it same situation of mailing address)</b>				
เลขรหัสประจำบ้านในทะเบียนบ้าน (House Code No.) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>				
พิกัด (GPS) ละติจูด (Latitude) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> °N ลองจิจูด (Longitude) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> °E (ถ้ามี)				
เลขที่ (Address No.) ..... หมู่บ้าน/อาคาร (Village/Building) ..... หมู่ (Moo) ..... ชั้น (Floor) ..... ห้อง (Room No.) .....				
ซอย (Soi/Lane) ..... ถนน (Rd.) ..... แขวง/ตำบล (Locality) ..... เขต/อำเภอ (District) .....				
จังหวัด (Province) ..... รหัสไปรษณีย์ (Postcode) ..... โทรศัพท์ (Tel) ..... โทรสาร (Fax) .....				
<b>ข้อมูลการทำประกันภัย (Insurance Information)</b>				
วันเริ่มความคุ้มครอง (Effective date) ..... วันสิ้นสุด (Expiry date) ..... 16.30 น. (hrs)				
ทรัพย์สินที่เอาประกันภัย (Property insured) สิ่งปลูกสร้าง (ไม่รวมฐานราก) และ ทรัพย์สินภายในสิ่งปลูกสร้าง (Building excluding foundation and its contents)				
โครงสร้าง (Building reinforced) <input type="checkbox"/> บ้านคอนกรีต (Total concrete) <input type="checkbox"/> ครึ่งตึกครึ่งไม้ (Concrete with wood)				
สถานะเป็น (Status) <input type="checkbox"/> เจ้าของ (Own) <input type="checkbox"/> ผู้เช่า (Rent) ผู้รับผลประโยชน์ (Beneficiary name) .....				
ทุนประกันภัยรวม (Total Sum Insured) ..... บาท (THB)				
สิ่งปลูกสร้าง (ไม่รวมฐานราก) (Building (excluding foundation)) ..... บาท (THB) , ทรัพย์สินภายในสิ่งปลูกสร้าง (Content) ..... บาท (THB)				
<b>แผนความคุ้มครอง (Plan)</b>				
ความคุ้มครอง / เบี้ยประกันภัย (บาท) Coverage / Premium (THB)	ทุนประกันภัย (บาท) / Sum insured (THB)			
	แผน (Plan) 1	แผน (Plan) 2	แผน (Plan) 3	แผน (plan) 10
สิ่งปลูกสร้างชั้น 1 (คอนกรีตล้วน)				
ระยะเวลา (Period) 1 ปี (Yr)	<input type="checkbox"/> 2,000.00	<input type="checkbox"/> 4,900.00	<input type="checkbox"/> 8,900.00	.....
ระยะเวลา (Period) 2 ปี (Yrs)	<input type="checkbox"/> 3,500.00	<input type="checkbox"/> 8,573.66	<input type="checkbox"/> 15,573.40	.....
ระยะเวลา (Period) 3 ปี (Yrs)	<input type="checkbox"/> 4,998.93	<input type="checkbox"/> 12,248.40	<input type="checkbox"/> 22,247.86	.....
<b>หมายเหตุ : บริษัทฯ สงวนสิทธิไม่รับประกันภัย สำหรับประเภทบ้านไม้ล้วน Excluding building predominantly built with timber and/or other flammable materials</b>				
<b>ข้อมูลการทำประกันภัย ( Insurance information )</b>				
❖ ขณะนี้ บ้านและทรัพย์สินภายในบ้านได้มีประกันภัยอื่นหรือไม่ (Is your property currently insured?) <input type="checkbox"/> มี (Yes) <input type="checkbox"/> ไม่มี (No)				
❖ ลักษณะบ้าน (Dwelling type) <input type="checkbox"/> บ้านเดี่ยว (Detached house) <input type="checkbox"/> บ้านแฝด (Semi-detached house) <input type="checkbox"/> คอนโดมีเนียม / ห้องชุด (Condominium)				
<input type="checkbox"/> ทาวน์เฮาส์ (Townhouse) <input type="checkbox"/> ตึกแถว ..... คูหา (Rolled house)				
❖ พื้นที่ใช้สอย (Area) ..... ตร.ม. (m <sup>2</sup> ) ขนาด กว้าง (Width/m) ..... เมตร (m) ยาว (Length/m) ..... เมตร (m) จำนวนชั้น (No. of flr.) .....				
เอกสารที่ใช้ในการทำประกันภัย : 1. ใบคำขอเอาประกันภัย 2. สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่เอาประกันภัย 3. สำเนาบัตรประชาชน				
Documents : 1. Application Form 2. Copy of Registration House 3. Copy of National ID Card				

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำบอกกล่าวตามรายการข้างบนเป็นความจริง และให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัยระหว่างข้าพเจ้ากับ บริษัทฯ ทั้งนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ ใช้เอกสารแนบที่เกี่ยวข้องกับการขอทำประกันภัยรวมถึงการเรียกร้องสินไหมเมื่อเกิดเหตุ ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ จัดเก็บใช้ และเปิดเผยข้อเท็จจริงเกี่ยวกับข้อมูลของข้าพเจ้าต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

ลงชื่อ ..... ผู้เอาประกันภัย/Applicant's Signature  
(.....) ...../...../.....วัน/เดือน/ปี (Date)

การประกันภัยตรง  ตัวแทนประกันวินาศภัย  นายหน้าประกันภัยรายนี้ ..... โบราณคดีเลขที่ .....

### คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จ จะมีผลให้สัญญาอันตกเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865 และอาจปฏิเสธการจ่ายค่าสินไหมทดแทนได้