

ประกันภัย โคแม่พันธุ์



ทิพย์ประกันภัย
DHIPIYA INSURANCE
ภาครัฐเป็นผู้ถือหุ้นใหญ่

ความคุ้มครอง

การเสียชีวิตของโคแม่พันธุ์ อันมีสาเหตุมาจาก

- อุบัติเหตุอันมีสาเหตุมาจากการบาดเจ็บภายนอกอย่างชัดเจน
(*อุบัติเหตุต้องได้รับการรับรองจากสัตวแพทย์พร้อมเอกสารประกอบ)
- ภัยที่ระบุ ได้แก่ ไฟไหม้ พายุ น้ำท่วม ดินถล่ม แผ่นดินไหว และลมพายุ
- โรคปากและเท้าเปื่อย, โรคคอบวม และโรคแอนแทรกซ์
(*โคแม่พันธุ์ที่เอาประกันภัยได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคเหล่านี้ และต้องมีการเอกสารรับรองจากสัตวแพทย์)
- การเสียชีวิตจากการคลอดลูก

ทุนประกันภัยต่อโคแม่พันธุ์ 1 ตัว (บาทต่อปี)

15,000	20,000	25,000
เบี้ยประกันภัยรวม 578	เบี้ยประกันภัยรวม 770	เบี้ยประกันภัยรวม 962

คุณสมบัติของโคแม่พันธุ์ที่เอาประกันภัย

1. โคแม่พันธุ์ อายุไม่ต่ำกว่า 18 เดือน และไม่เกิน 10 ปี และมีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ไม่มีความพิการ ซึ่งมีผลกับสุขภาพ และไม่เป็นโรคเรื้อรัง และไม่อยู่ระหว่างการรักษาพยาบาล
2. ขึ้นทะเบียนกับกรมปศุสัตว์ มีการทำเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ตามระบบของกรมปศุสัตว์ มีบันทึกประวัติถ่ายพยาธิ
3. โคแม่พันธุ์จะต้องมีการติด Ear Tag ก่อนวันเริ่มเอาประกันภัย

หมายเหตุ :

ระยะเวลาการคอย : 30 วันสำหรับการเจ็บป่วยใดๆ ที่เกิดขึ้นโดยนับจากวันเริ่มคุ้มครอง **ความรับผิดชอบส่วนแรก** : 10% ของความเสียหาย

เกณฑ์การประเมินความเสียหาย : ตรวจสอบรับรองโดยสัตวแพทย์ หรือเจ้าหน้าที่ปศุสัตว์ที่ได้รับการฝึกฝนและได้รับใบรับรองการตรวจรักษาสัตว์ หรืออาสาสมัครปศุสัตว์ที่ได้รับการรับรองจากสัตวแพทย์ หรือผู้ได้รับมอบหมายตรวจสอบประเมินเบื้องต้นก่อนให้สัตวแพทย์ หรือเจ้าหน้าที่ปศุสัตว์รับรองก่อนนำส่งบริษัท

ข้อยกเว้น : 1. การจู่โจม หรือเจตนา หรือการประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรง ที่ทำให้โคแม่พันธุ์บาดเจ็บหรือเสียชีวิต 2. การเสียชีวิต หรือการบาดเจ็บ หรือการเจ็บป่วย ที่เกิดขึ้นก่อนการเอาประกันภัย 3. การถูกฆ่าโดยเจตนาไม่ว่าเป็นคำสั่งของสัตวแพทย์หรือเจ้าหน้าที่บ้านเมืองวันแต่ (3.1 บริษัทฯ ได้ตกลงยินยอมให้กระทำการดังกล่าว 3.2 โคแม่พันธุ์ได้รับความทุกข์ทรมานจากการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย โดยมีการออกใบรับรองจากสัตวแพทย์ ที่ได้รับการแต่งตั้งจากบริษัทรับรองว่าโคแม่พันธุ์ดังกล่าวไม่อาจรักษาได้ และจำเป็นต้องทำลายทันทีเพื่อบุคคลอื่น 3.3 โคแม่พันธุ์ได้รับความทุกข์ทรมานจากการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยโดยมีการออกใบรับรองจากสัตวแพทย์ที่ได้รับการแต่งตั้งจากเจ้าหน้าที่บริษัทรับรองว่าโคแม่พันธุ์ดังกล่าว ไม่อาจรักษาได้และจำเป็นต้องทำลายทันทีเพื่อบุคคลอื่นโดยไม่ว่าเป็น ต้องคอยสัตวแพทย์แต่งตั้งโดยบริษัทฯ 4. การเสียชีวิตระหว่างการขนส่ง การเคลื่อนย้าย หรือการโยกย้ายระหว่างขนส่ง 5. การเสียชีวิตของโคแม่พันธุ์จากการใช้ยาพิษ ยาตีบ หรือยากระตุ้น 6. การเสียชีวิตจากการขาดสารอาหาร 7. การกระทำอันเลวร้ายของโคแม่พันธุ์ ไม่จําจะกระทำด้วยตนเอง หรือจ้างวานให้ผู้อื่นกระทำแทน 8. การก่อการร้าย สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม ไม่ว่าจะมีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสงครามกลางเมือง การแจ้งข้อ การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ การรัฐประหาร และการประกาศกฎอัยการศึก 9. การแพ้รังสี หรือกับมลพิษจากนิวเคลียร์ หรือจากกากนิวเคลียร์ และจากกรรมวิธีใดๆ ของการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ 10. การระเบิดของกับมันตรังสี หรือ ส่วนประกอบของนิวเคลียร์ หรือวัตถุอันตรายที่อาจเกิดการระเบิดในกระบวนการนิวเคลียร์ได้ 11. การเสียชีวิตอันเนื่องมาจากโรคปากและเท้าเปื่อย, โรคคอบวม และโรคแอนแทรกซ์ อย่างไรก็ตามโรคเหล่านี้ จะได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ฉบับนี้ หากโคแม่พันธุ์ที่เอาประกันภัยได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคเหล่านี้แล้วไม่เกิน 1 เดือน นับตั้งแต่วันที่ก่อให้เกิดคุ้มครอง และต้องมีการเอกสารรับรองจากสัตวแพทย์มายังบริษัท 12. การเสียชีวิตอันเนื่องมาจาก Brucellosis (โรคแท้งติดต่อ), Bovine Tuberculosis (โรควัณโรคในโคและกระบือ) , Bovine Spongiform Encephalopathy (BSE) (โรควัวบ้า) Mastitis (โรคเต้านมอักเสบ), Parasites which includes but not limited to Blood parasite and blood poison (โรคจากปรสิต ซึ่งรวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียงพยาธิเม็ดเลือดและโลหิตเป็นพิษ)

เงื่อนไขเพิ่มเติม : 1. ผู้เอาประกันภัยต้องซื้อประกันภัยเพื่อคุ้มครองโคแม่พันธุ์ทุกตัวที่อยู่ภายใต้การดูแลจัดการของโคแม่พันธุ์ที่เอาประกันภัยภายในสถานที่ตั้งเดียว 2. โคแม่พันธุ์ต้องได้รับการเลี้ยงดูตามมาตรฐาน ขั้นตอนการกำพำรตามที่กระทรวงเกษตรและสหกรณ์กำหนด

ผู้นำเสนอให้แจ้งและอธิบายให้ผู้เอาประกันภัยเข้าใจและรับทราบ รายละเอียดของแบบผลิตภัณฑ์ประกันภัยเป็นอย่างดีแล้ว

ลายมือชื่อนายหน้าประกันวินาศภัย
เลขที่ใบอนุญาต
วัน เวลา

เจ้าพนักงานได้อ่านศึกษาและเข้าใจรายละเอียดเอกสารนำเสนอผลิตภัณฑ์ ครบถ้วนเป็นอย่างดีแล้วเห็นว่าการดำเนินการตามเจตนารมณ์และ ความประสงค์ของเจ้าพนักงานประกัน

ลายมือชื่อผู้เอาประกันภัย
วัน เวลา

วันที่นำเสนอ / /

ช่องทางการชำระเบี้ยประกัน : DH35
กรุณาชำระเบี้ยประกันทันที

รับประกันภัยโดย :
บริษัท ทิพย์ประกันภัย จำกัด (มหาชน)
1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120