

# การลงทะเบียน Application “A Insure”

## 1. Download แอปพลิเคชัน



Download แอปพลิเคชัน  
จาก App Store หรือ Play Store

## 2. ลงทะเบียน



หน้าจอเข้าสู่ระบบ กดปุ่ม“เข้าสู่ระบบ”  
และ กดปุ่ม “สมัครใช้บริการ”

## 3. ยอมรับเงื่อนไขการใช้บริการ



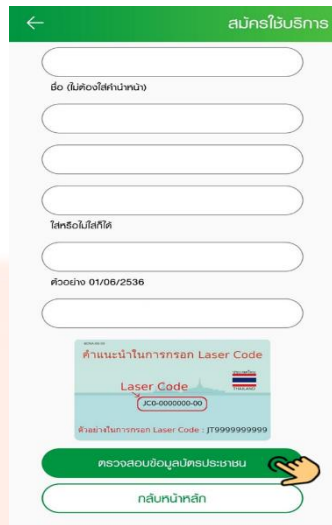
เลือกยอมรับ ข้อกำหนดและเงื่อนไขการใช้  
บริการ A Insure และกดปุ่ม “ตกลง”

## 4. บันทึกเบอร์โทรศัพท์ และยืนยัน OTP



บันทึกเบอร์โทรศัพท์ และบันทึกรหัส OTP 6  
หลัก ที่ได้รับจาก SMS

## 5. กรอกข้อมูลส่วนตัว



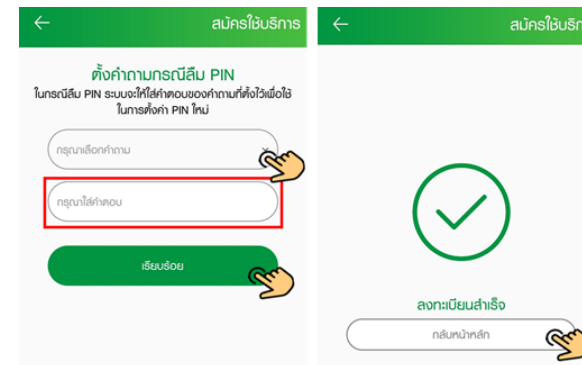
บันทึกข้อมูลส่วนตัวและ  
ตรวจสอบข้อมูลบัตรประชาชน

## 6. กำหนดรหัส PIN ใช้งาน



กำหนดรหัส PIN ด้วยตัวเลข 6 หลัก  
และยืนยันรหัส PIN อีกครั้ง

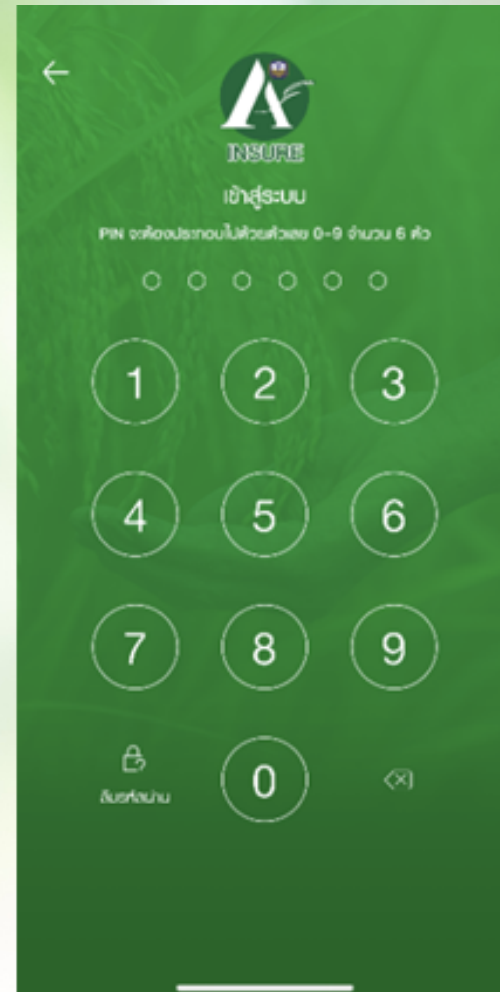
## 7. ตั้งคำถามกรณีลืม PIN



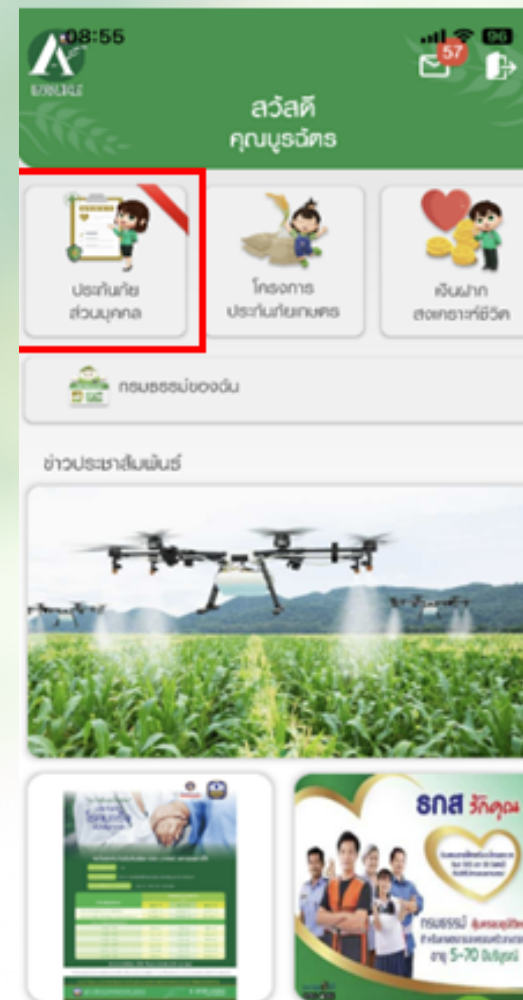
เลือกคำถาม และระบุคำตอบ สำหรับกรณีลืมรหัส PIN  
และกดปุ่ม “เรียบร้อย” เป็นการลงทะเบียนสำเร็จ

# ตัวอย่างวิธีการซื้อผลิตภัณฑ์ประกัน

1 เข้าสู่ระบบ กดปุ่ม  -> ใส่รหัส PIN 6 หลัก



2 เลือกผลิตภัณฑ์ประกัน



3 จ้องความเตือน



## ผลิตภัณฑ์ประกันภัย

- ประกันภัยส่วนบุคคล
  1. ประกันภัยอุบัติเหตุ
  2. ประกันภัยการเดินทาง
  3. ประกันสุขภาพ
  4. ประกันรถยนต์
  5. ประกันภัยไซเบอร์
- เงินฝากส่งเคราะห์ชีวิต

หน้าจอแสดงข้อควรเตือน เพื่อให้รับทราบว่า  
ผู้เอาประกันภัยกำลังออกจากแอปพลิเคชัน A  
Insure และเข้าสู่เว็บไซต์ของบริษัทผู้รับประกัน  
ภัยให้กด "รับทราบและตกลง"



# ตัวอย่างวิธีการซื้อผลิตภัณฑ์ประกัน (ต่อ)

## 4 ระบุข้อมูล

W.S.U.

TIP INSURE ONLINE INSURANCE BY SHIPATA

6. UAT SITE BAAC

1 ระบุข้อมูล 2 เลือกแพ็คเกจ 3 สมัคร 4 สรุปและชำระ

ประเภทประกัน  
พ.ร.บ.รถยนต์

ประเภท  
เลือกประเภทรถยนต์

ปีที่จะทะเบียน ② ยี่ห้อ  
เลือกปี เลือกยี่ห้อ

รุ่นรถ รุ่นย่อย ②  
เลือกรุ่นรถ เลือกรุ่นย่อย

เบีรราคา

W.S.U.

TIP INSURE ONLINE INSURANCE BY SHIPATA

6. UAT SITE BAAC

1 ระบุข้อมูล 2 เลือกแพ็คเกจ 3 สมัคร 4 สรุปและชำระ

ประกันกับรถยนต์ W.S.U.  
TOYOTA / COROLLA / 2023

COMPULSORY  
645.21 บาท/ปี

ค่ารักษาพยาบาล ไม่เกิน 80,000 บาท/ตามความเสียหายที่แท้จริง

เสียชีวิตหรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง ② 500,000 บาท/คน

ทุพพลภาพอย่างถาวร (ไม่สามารถประกอบอาชีพประจำได้) ไม่เกิน 300,000 บาท/คน

ค่าชดเชยรายวันกรณีเข้ารับรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน 200 บาท/จ่ายตามวันที่รักษาจริง ไม่เกิน 20 วัน ② คน

ข้อมูลเพิ่มเติม

เลือกแบบนี้

W.S.U.

TIP INSURE ONLINE INSURANCE BY SHIPATA

6. UAT SITE BAAC

1 ระบุข้อมูล 2 เลือกแพ็คเกจ 3 สมัคร 4 สรุปและชำระ

ข้อมูลส่วนตัว

อีเมล  
burachat.ma@baac.or.th

ยืนยันอีเมล  
ยืนยันอีเมล

เบอร์โทร  
เบอร์โทร

เลขบัตรประชาชน  
11037C

ชื่อจริง (ภาษาไทย)  
คุณ บุรฉัตร

นามสกุล (ภาษาไทย)  
สุวรรณ

วันเดือนปีเกิด  
11/11/1999

## 5 เลือกวิธีรับกรมธรรม์ และยอมรับนโยบายการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

W.S.U.

TIP INSURE ONLINE INSURANCE BY SHIPATA

6. UAT SITE BAAC

1 ระบุข้อมูล 2 เลือกแพ็คเกจ 3 สมัคร 4 สรุปและชำระ

วิธีการรับกรมธรรม์

☐ รับกรมธรรม์เฉพาะทางอีเมล

☒ รับกรมธรรม์ทางอีเมลและไปรษณีย์ (ไปรษณีย์จะถูกจัดส่งภายใน 7-14 วันทำการ)

นโยบายการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัท

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ซื้อเอาประกันภัยและตัวแทนของผู้ซื้อเอาประกันภัยรายอื่น ("ผู้เอาประกันภัย") ยินยอมให้บริษัทฯ จัดเก็บ ใช้ และเปิดเผยข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสุขภาพและข้อมูลของผู้เอาประกันภัยต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

☒ ยอมรับข้อตกลงและเงื่อนไข

ต่อไป

## 6 ตรวจสอบข้อมูล

W.S.U.

TIP INSURE ONLINE INSURANCE BY SHIPATA

6. UAT SITE BAAC

1 ระบุข้อมูล 2 เลือกแพ็คเกจ 3 สมัคร 4 สรุปและชำระ

ข้อมูลผู้เอาประกัน

ชื่อผู้เอาประกันภัย นาย ธนากร เกษตร

เบอร์โทรศัพท์ 0819999999

อีเมล bxxxxx@gmail.com

ที่อยู่ผู้เอาประกัน 56 ซอย พหลโยธิน 59 ถนนพหลโยธิน แขวง อนุสาวรีย์ เขตบางเขน จังหวัด กรุงเทพมหานคร 10220

ที่อยู่จัดส่งใบเสร็จ 56 ซอย พหลโยธิน 59 ถนนพหลโยธิน แขวง อนุสาวรีย์ เขตบางเขน จังหวัด กรุงเทพมหานคร 10220

รายละเอียดกรมธรรม์

เลขทะเบียนรถ 9กท9999

เลขคัตชีรรถยนต์ 123SKGH123456789

ยี่ห้อ TOYOTA

รุ่น < COROLLA >

แก้ไข

ระบุข้อมูลการทำประกัน >> เลือกแพ็คเกจประกัน >> กรอกข้อมูลส่วนตัว

# ตัวอย่างวิธีการซื้อผลิตภัณฑ์ประกัน (ต่อ)

## 7 ขอมรับเงื่อนไขการซื้อประกัน

ขอมรับเงื่อนไขการซื้อประกัน

☒ ขอมรับเงื่อนไขการซื้อประกันรถยนต์ ผ่านเว็บไซต์

↓

< พ.ร.บ.

พ.ร.บ.

1. ผู้ขอเอาประกันภัยมีความประสงค์ขอเอาประกันภัยกับบริษัทฯ ตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยที่บริษัทฯ กำหนดสำหรับประกันภัยนี้
2. ผู้ขอเอาประกันภัยตอบคำถามข้างต้นตามความเป็นจริงทุกข้อ มิเช่นนั้น บริษัทฯ อาจถือเป็นเหตุปฏิเสธความรับผิดชอบตามสัญญาประกันภัยได้ ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865
3. ผู้ขอเอาประกันภัยยินยอมให้บริษัทฯ จัดเก็บ ใช้ และเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับข้อมูลของผู้ขอเอาประกันภัยต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย
4. กรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ภาคบังคับ ทางบริษัทฯ จะส่งกรมธรรม์ฉบับที่มีแถบสีเงินให้ท่านตามที่อยู่ที่ท่านระบุไว้
5. กรณียกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยรถยนต์ภาคบังคับ ต้องคืนกรมธรรม์ฉบับให้ท่านทางบริษัทฯ และกรมธรรม์จะต้องยังไม่ได้ถูกใช้ในการเสียภาษีรถยนต์

< พ.ร.บ.

พ.ร.บ.

วันเริ่มต้นคุ้มครอง 01/03/2023

วันสิ้นสุดคุ้มครอง 01/03/2024

แพคเกจ พ.ร.บ.รถยนต์

ทุนประกันภัย 0 บาท

ราคาเบี้ยประกันรวม

645.21 บาท

ขอมรับเงื่อนไขการซื้อประกัน

☒ ขอมรับเงื่อนไขการซื้อประกันรถยนต์ ผ่านเว็บไซต์

ชำระเงิน

## 8 ชำระเงินค่าเบี้ยประกันภัยผ่าน Mobile Banking ภายในระยะเวลาที่กำหนดตามภาพด้านล่าง

ชำระเงิน

INSURE

ชื่อผลิตภัณฑ์ พ.ร.บ.รถยนต์

บริษัทประกันภัย รวมนยอดชำระ (บาท) 645.21

ผู้เอาประกันภัย นาย ธนากร เกษตร

Ref1. 23036X000528

Ref2. 1103700179151

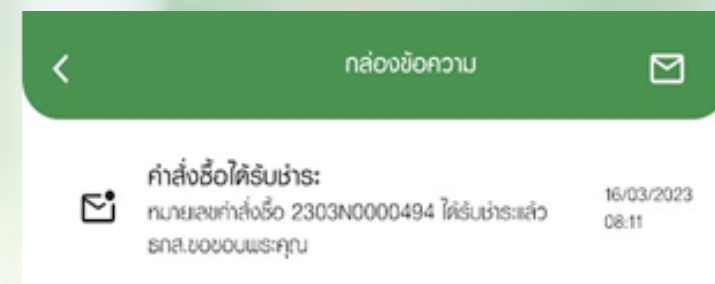
QR CODE

สามารถชำระเงินได้ที่ สกส. เอมโบาย หรือแอปพลิเคชันต่างธนาคาร

ชำระได้ในวันที่ 21 มีนาคม 2566 เวลา 12:17 น.

# ตัวอย่างวิธีการซื้อผลิตภัณฑ์ประกัน (ต่อ)

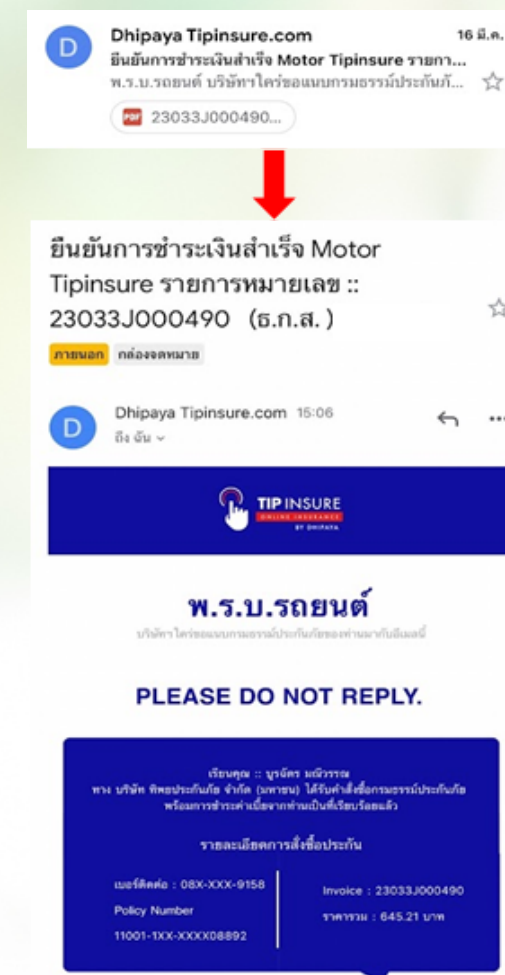
## 9 เมื่อชำระเงินเรียบร้อยแล้ว ระบบส่งข้อความแจ้งสถานะการชำระเงิน



ตรวจสอบจากกล่องข้อความ



## 10 กรมธรรม์ประกันภัยอิเล็กทรอนิกส์ (E-Policy)



(ตัวอย่างกรมธรรม์ประกันภัย (พ.ร.บ.))



บริษัทผู้รับประกันภัยส่งกรมธรรม์ประกันภัยอิเล็กทรอนิกส์ (E-Policy) ให้ผู้เอาประกันภัยผ่านช่องทาง E-mail ที่แจ้งไว้