

ประกันภัยโดรน



ทิพยประกันภัย
DHIPAYA INSURANCE
ภาครัฐเป็นผู้ถือหุ้นใหญ่



การประกันภัยความรับผิดตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอกของอากาศยานซึ่งไม่มีนักบิน (โดรน) เพื่อการเกษตร



จุดเด่นของประกันภัยโดรน



คุ้มครองค่าใช้จ่ายในการต่อสู้คดี



คุ้มครองการประกันตัวผู้บังคับหรือปล่อยโดรน กรณีถูกควบคุมตัวในคดีอาญาเนื่องจากการบังคับ หรือปล่อยโดรนแล้วเกิดอุบัติเหตุ

ความคุ้มครอง	วงเงินความคุ้มครอง (บาท)
1. การเสียชีวิต ทุพพลภาพถาวร การบาดเจ็บ การเจ็บป่วยทางร่างกายของบุคคลภายนอก	1,000,000 บาท
2. ความเสียหายต่อทรัพย์สินของบุคคลภายนอก	1,000,000 บาท
3. ค่าใช้จ่ายในการต่อสู้คดี	1,000,000 บาท
4. การประกันตัวผู้บังคับหรือปล่อยโดรน กรณีถูกควบคุมตัวในคดีอาญาเนื่องจากการบังคับหรือปล่อยโดรนแล้วเกิดอุบัติเหตุ	100,000 บาท
ความรับผิดตามข้อ 1 ถึง 4 รวมกัน ต่อครั้งและตลอดระยะเวลาเอาประกันภัย จำนวนไม่เกิน	1,000,000 บาท
เบี้ยประกันภัยรวม	1,899 บาท

ราคานี้มีผลบังคับใช้ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2564

เงื่อนไขการรับประกันภัยอากาศยานซึ่งไม่มีนักบิน (โดรน) เพื่อการเกษตร

- อากาศยานซึ่งไม่มีนักบินที่เอาประกันภัยต้องมีน้ำหนักไม่เกิน 25 กิโลกรัม (รวมอุปกรณ์ส่วนควบคุมและสารบรรจุ)
- บริษัทฯ ไม่รับประกันภัยอากาศยานซึ่งไม่มีนักบินที่ประกอบเอง
- อากาศยานซึ่งไม่มีนักบินที่รับประกันภัยต้องมีอายุไม่เกิน 5 ปี นับจากวันที่ซื้อ
- อากาศยานซึ่งไม่มีนักบินที่รับประกันภัยต้องมีการขึ้นทะเบียนหรืออยู่ในระหว่างการขึ้นทะเบียนกับสำนักงานการบินพลเรือน แห่งประเทศไทย

หมายเหตุ

- อาณาเขตความคุ้มครอง: ภายในเขตประเทศไทย
- ลักษณะการใช้งานที่ได้รับคุ้มครอง: การบินเพื่อการเกษตร
- ชื่อผู้บังคับหรือปล่อยอากาศยานซึ่งไม่มีนักบิน: ตามที่ได้รับการอนุญาตจากผู้อำนาจประกันภัย โดยมีเงื่อนไขว่า ผู้บังคับหรือปล่อยอากาศยานซึ่งไม่มีนักบินต้องมีการขึ้นทะเบียนหรืออยู่ในระหว่างการขึ้นทะเบียนกับสำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทย และต้องผ่านการอบรมและได้รับหนังสือรับรองการผ่านการอบรมการบังคับควบคุมอากาศยานซึ่งไม่มีนักบินจากผู้ผลิต ผู้แทนจำหน่าย หรือสถาบันฝึกอบรมที่ได้รับการรับรองจากผู้ผลิตหรือผู้แทนจำหน่าย
- การประกันภัยนี้จะให้ความคุ้มครองเมื่อผู้อำนาจประกันภัยได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดครบถ้วนตามกฎระเบียบต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการบังคับ หรือปล่อยอากาศยานซึ่งไม่มีนักบินที่ออกโดยสำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทยและหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

ผู้นำเสนอได้แจ้งและอธิบายให้ผู้ขอเอาประกันภัยเข้าใจและรับทราบรายละเอียดของแบบผลิตภัณฑ์ประกันภัยเป็นอย่างดีแล้ว

ลายมือชื่อนายหน้าประกันวินาศภัย

เลขที่ใบอนุญาต

วัน

เวลา

ข้าพเจ้าได้อ่านศึกษาและเข้าใจรายละเอียดของแบบเสนอผลิตภัณฑ์ครบถ้วนเป็นอย่างดีแล้วเห็นว่าถูกต้องตามเจตนาและสามารถประสงค์ของข้าพเจ้าทุกประการ

ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย

วัน

เวลา

วันที่นำเสนอ ____/____/____

ช่องทางการชำระเบี้ยประกัน : DH31

กรุณาชำระเบี้ยประกันภัยทันที

รับประกันภัยโดย :

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

1115 ถนนพหลโยธิน 3 แขวงช่องนนทรี

เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120