



คู่มือการรายงานข้อมูลการรับประกันภัย
กรมธรรม์ประกันภัย 200 สำหรับรายย่อย (ไมโครอินชัวร์นซ์)

System for Data Submission for Micro Insurance-SDSMI

Service Description Version 1.0

ตุลาคม 2556

สารบัญ

	หน้าที่
1. ความเป็นมาและวัตถุประสงค์ (objectives)	4
2. โครงสร้างรายการข้อมูลที่รายงานและข้อกำหนด (data structure and condition)	5
3. การเรียกใช้งานระบบออนไลน์ผ่านช่องทางเว็บไซต์	10
4. การเข้าสู่ระบบและรายละเอียดเมนูการใช้งาน	11
5. การส่งข้อมูลการรับประกันภัยโดยการ Upload CSV File	13
6. การส่งข้อมูลการรับประกันภัยโดยการบันทึกผ่านหน้าจอ (Online Form)	16
7. การแก้ไขข้อมูลและการยกเลิกรายการข้อมูลการรับประกันภัย	18
8. การส่งข้อมูลการจ่ายค่าสินไหมโดยการ Upload CSV File	20
9. การส่งข้อมูลการจ่ายค่าสินไหมโดยการบันทึกผ่านหน้าจอ (Online Form)	23
10. การแก้ไขข้อมูลและการยกเลิกการจ่ายค่าสินไหมทดแทน	25
11. การตรวจสอบความซ้ำซ้อนของผู้เอาประกันภัยที่ทำมากกว่า 2 กรมธรรม์	27
ภาคผนวก ก โครงสร้างข้อมูลการเตรียม CSV File เพื่อ Upload	28
ภาคผนวก ข รหัสบริษัทประกันภัย และรหัสจังหวัด	30
ภาคผนวก ค รหัสข้อผิดพลาดและคำอธิบาย	34

Revision History

Revision Number	Revision Date	Initial By/ Revised By	Detail of Revision
V1.0	29/8/2013	ประพัฒน์ อำนวย/ จิตไส เก่งสาริกิจ	Initial document
V1.1	30/10/2013	จิตไส เก่งสาริกิจ/ ประพัฒน์ อำนวย/ อภิรักษ์ แซ่ด่าน/ โฆษิต ชื่นกระมล	1. ปรับปรุงคู่มือให้เป็นฉบับมาตรฐาน โดยมีช่องทางการส่งข้อมูลในรูปแบบ Web Service และ Web Application 2. เพิ่มเติมรหัส Error Code - 1BUS0001 รหัสบริษัทประกันภัยต้องเป็นรหัสที่สำนักงาน คปภ. กำหนดให้ - 1BUS1014 ไม่พบกรมธรรม์ที่มีผลบังคับ ของเลขที่กรมธรรม์ที่ทำการสลักหลัง - 1BUS1015 เลขที่บัตรประชาชนไม่ถูกต้อง 3. เพิ่มเติมการรายงานผู้รับผลประโยชน์ (Beneficiary) และความสัมพันธ์ (Relation) มากกว่า 1 คน 4. เพิ่มเติมการรายงานค่าสินไหมทดแทนที่ได้รับ (ClaimAmt) 5. ปรับลำดับหัวข้อ ภาคผนวก

1. ความเป็นมาและวัตถุประสงค์(objectives)

1.1. วัตถุประสงค์

สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) เปิดเผยว่า ตามที่ สำนักงาน คปภ. ได้ร่วมกับสมาคมประกันชีวิตไทยและสมาคมประกันวินาศภัยไทย กำหนดรูปแบบ การประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลสำหรับรายย่อย หรือ “กรมธรรม์ประกันภัย 200” ซึ่งเป็นกรมธรรม์ ประกันภัย ที่ให้ความคุ้มครองการเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพ รวมถึงค่าใช้จ่ายในการจัดงาน ศพที่เสียชีวิตจากการเจ็บป่วย โดยมีอัตราเบี้ยประกันภัย 200 บาทต่อปี และมีเงื่อนไขเข้าใจง่าย ไม่ ซับซ้อน ทั้งนี้ เพื่อพัฒนาช่องทางการจำหน่ายกรมธรรม์ประกันภัยสำหรับรายย่อย (ไมโครอินชัวร์نس) และ เพื่อส่งเสริมการจำหน่ายกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าว ให้สามารถตอบสนองความต้องการของประชาชน ทุกกระดับ สำนักงาน คปภ. จึงได้ยกร่างประกาศคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจ ประกันภัย เรื่อง “หลักเกณฑ์ วิธีการเสนอขาย และการปฏิบัติหน้าที่ของตัวแทนประกันภัย นายหน้า ประกันภัย หรือพนักงานของบริษัทประกันภัยในการเสนอขายกรมธรรม์ประกันภัย 200 สำหรับรายย่อย (ไมโครอินชัวร์نس) และกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ” โดยจะเป็นการช่วยเพิ่มช่อง ทางการขายกรมธรรม์ประกันภัยสำหรับรายย่อย ผ่านพนักงานของบริษัทประกันภัยซึ่งทำการเสนอขาย ณ สำนักงานใหญ่ หรือที่ทำการสาขา เครื่องจำหน่ายอัตโนมัติที่บริษัทประกันภัยได้รับอนุญาตจากนาย ทะเบียน นายหน้าประกันภัย ตัวแทนประกันภัยซึ่งรวมถึงตัวแทนประกันวินาศภัยประเภทสุขภาพ และ อุบัติเหตุส่วนบุคคล หรือตัวแทนประกันวินาศภัยสำหรับรายย่อย ที่บริษัทได้จัดให้มีการอบรมความรู้ เกี่ยวกับการประกันภัยรถภาคบังคับ และกรมธรรม์ประกันภัย 200 เป็นต้น

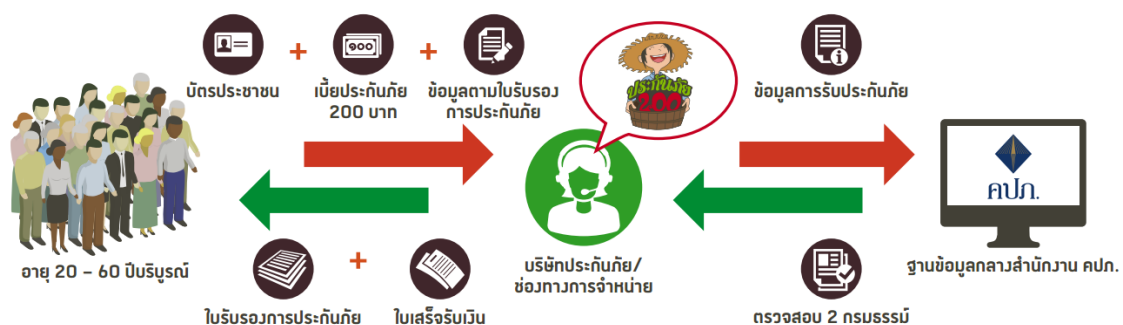
ในการนี้ สำนักงาน คปภ. ร่วมกับสมาคมประกันชีวิตไทยและสมาคมประกันวินาศภัยไทย พัฒนา บริการและฐานข้อมูลกลางเพื่อจัดเก็บข้อมูลการรับประกันภัย การจ่ายค่าสินไหม รวมไปถึงการให้บริการ ตรวจสอบข้อมูลการรับประกันภัยแก่บริษัทประกันภัยเพื่อให้เป็นไปตามข้อกำหนดของประกาศนาย ทะเบียน ที่กำหนดให้มีการรายงานข้อมูลผ่านช่องทางที่สำนักงาน คปภ. กำหนดไว้

1.2. เป้าหมาย

เพื่อมีช่องทางการให้บริการรายงานข้อมูลการรับประกันภัยและการจ่ายค่าสินไหม และบริการใน การตรวจสอบข้อมูลการรับประกันภัยแก่บริษัทประกันภัย

1.3. ภาพรวมของการส่งเสริมกรมธรรม์ภัยสำหรับรายย่อย

กระบวนการขาย “ประกันภัย 200”



2. โครงสร้างรายการข้อมูลที่ย้ายและข้อกำหนด (data structure and condition)

2.1. ตารางรวมโครงสร้างรายการข้อมูลรายการข้อกำหนดการจัดส่ง

ลำดับ	ชื่อข้อมูลภาษาไทย	ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ	คำอธิบาย	Data Type/Size	ข้อกำหนดของข้อมูล	การตรวจสอบข้อมูล
1	รหัสบริษัทประกันภัย	CompanyCode	รหัสบริษัทประกันภัยที่สำนักงาน คปภ. กำหนด(อ้างอิงตารางที่1)	string(4)	รหัสบริษัทที่สำนักงาน คปภ. กำหนด	1) Not null/not blank 2) รหัสต้องอยู่ในตารางที่ 1 3) ความยาวต้องเท่ากับ 4 ตัวอักษร
2	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย	PolicyNumber	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัยตามที่บริษัท ประกันภัยกำหนด	string(30)	-	1) Not null/not blank 2) ความยาวไม่เกิน 30 ตัวอักษร
3	วันที่เริ่มต้นระยะเวลาประกันภัย	EffectiveDt	วันที่เริ่มต้นระยะเวลาเอาประกันภัยโดย จัดส่งเป็นปี ค.ศ.	yyyymmdd	1) รูปแบบวันที่ถูกต้อง และเป็นวันเดียวกับวัน ทำสัญญาประกันภัยได้ 2) รูปแบบของวันที่ให้จัดส่งเป็นปี ค.ศ.	1) Not null/not blank 2) รูปแบบวันที่ถูกต้อง
4	วันที่สิ้นสุดระยะเวลาประกันภัย	EndDt	วันที่สิ้นสุดระยะเวลาเอาประกันภัยโดย จัดส่งเป็นปี ค.ศ.	yyyymmdd	1) รูปแบบวันที่/เวลาถูกต้อง 2) รูปแบบวันที่ให้จัดส่งเป็นปี ค.ศ.	1) Not null/not blank 2) รูปแบบวันที่ถูกต้อง
7	หมายเลขยืนยันบุคคลผู้เอาประกันภัย	InsuredUniqueID	หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน	string(30)	ให้ส่งหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนโดย ห้ามใส่เครื่องหมายใดๆในข้อมูล เช่น “1101255501203”	1) Not null/not blank 2) ความยาวต้องไม่เกิน 30 ตัวอักษร
5	ชื่อผู้เอาประกันภัย	InsuredName	ชื่อของผู้เอาประกันภัย	string(120)	ไม่ต้องใส่คำนำหน้าชื่อ	1) Not null/not blank 2) ความยาวต้องไม่เกิน 120 ตัวอักษร
6	ชื่อสกุลผู้เอาประกันภัย	InsuredSurname	ชื่อสกุลของผู้เอาประกันภัย	string(50)	-	1) Not null/not blank 2) ความยาวต้องไม่เกิน 50 ตัวอักษร
8	ที่อยู่ผู้เอาประกันภัย	Address	ที่อยู่ผู้เอาประกันภัย	string(300)	1) ระบุที่อยู่ตามที่ผู้เอาประกันแจ้งกับบริษัท ประกันภัยโดยเลขที่อยู่จะต้องแปลง เครื่องหมาย “/” ให้เป็นเครื่องหมาย “ ” (Pipe) เพื่อให้ระบบสามารถรับข้อมูลได้กรณีที่ ส่งด้วยรูปแบบ RESTful 2) กรณีบริษัทประกันภัยสามารถส่งข้อมูล “รหัสจังหวัด” ตามรูปแบบของสำนักงาน	1) Not null/not blank 2) ความยาวต้องไม่เกิน 300 ตัวอักษร

						คปภ.ได้ให้สิ่งที่อยู่ในรูปแบบที่ระบุว่า “แขวง/ตำบล”, “เขต/ตำบล” รวมเข้าไปในข้อมูลด้วย แต่ไม่ต้องระบุจังหวัด เช่น “22/79 ถนนรัชดาภิเษก แขวงจันทระเกษม เขตจตุจักร” เป็นต้น 3) กรณีบริษัทประกันภัยไม่สามารถส่งข้อมูล “รหัสจังหวัด” ตามรูปแบบของสำนักงาน คปภ. ได้ ให้สิ่งที่อยู่เต็ม เช่น “22/79 ถนนรัชดาภิเษก แขวงจันทระเกษม เขตจตุจักร จังหวัดกรุงเทพมหานคร”	คปภ.ได้ให้สิ่งที่อยู่ในรูปแบบที่ระบุว่า “แขวง/ตำบล”, “เขต/ตำบล” รวมเข้าไปในข้อมูลด้วย แต่ไม่ต้องระบุจังหวัด เช่น “22/79 ถนนรัชดาภิเษก แขวงจันทระเกษม เขตจตุจักร” เป็นต้น 3) กรณีบริษัทประกันภัยไม่สามารถส่งข้อมูล “รหัสจังหวัด” ตามรูปแบบของสำนักงาน คปภ. ได้ ให้สิ่งที่อยู่เต็ม เช่น “22/79 ถนนรัชดาภิเษก แขวงจันทระเกษม เขตจตุจักร จังหวัดกรุงเทพมหานคร”	1) ถ้าไม่เป็นค่าว่าง ข้อมูลที่ส่งต้องมีรหัสอยู่ในตารางที่ 2 2) ถ้าไม่เป็นค่าว่าง ความยาวต้องเท่ากับ 2 ตัวอักษร
9	รหัสจังหวัด	Province	รหัสจังหวัด (อ้างอิงตารางที่ 2)	string(2)		1) รหัสจังหวัดที่สำนักงาน คปภ. กำหนด 2) ในกรณีบุคคลผู้เอาประกันภัยอยู่ต่างประเทศหรือไม่ทราบประเทศของผู้เอาประกันภัยให้ใช้ “99”	1) รหัสจังหวัดที่สำนักงาน คปภ. กำหนด 2) ในกรณีบุคคลผู้เอาประกันภัยอยู่ต่างประเทศหรือไม่ทราบประเทศของผู้เอาประกันภัยให้ใช้ “99”	1) Not null/not blank 2) ความยาวไม่เกิน 5 ตัวอักษร
10	รหัสไปรษณีย์	ZipCode	รหัสไปรษณีย์ตามที่อยู่ของผู้เอาประกันภัย	string(5)			รหัสไปรษณีย์ตามที่อยู่ของผู้เอาประกันภัย	1) Not null/not blank 2) ความยาวไม่เกิน 5 ตัวอักษร
11	เลขที่ใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าประกันภัย	AgentBroker LicenseNumber	เลขที่ใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าประกันภัยที่ได้รับความเห็นชอบจากสำนักงาน คปภ.	string(20)			กรณีเป็นการซื้อตรงกับบริษัทให้รหัสบริษัทประกันภัย	1) Not null/not blank 2) ความยาวไม่เกิน 20 ตัวอักษร
12	ช่องทางการจัดจำหน่าย	SellChannel	ช่องทางการจัดจำหน่ายของบริษัทประกันภัย 01=ตัวแทน (Agent) 02=นายหน้า (Broker) 03=ธนาคาร (Banc assurance) 04=ไปรษณีย์ (Direct mail) 05=โทรศัพท์ (Tele Marketing) 06=ขายโดยตรง (Walk in) 07=ผ่านองค์กร (Work site) 08=อินเทอร์เน็ต (Internet) 09=อื่นๆ (Others)	string(2)			-	1) Not null/not blank 2) ต้องมีค่าเป็น 01-09 เท่านั้น

13	สถานะกรมธรรม์	Policy/Flag	สถานะของกรมธรรม์และสถานะของการส่งข้อมูล I=มีผลบังคับ (Inforce) U=ปรับปรุงข้อมูล (Update) C=ยกเลิกกรมธรรม์เนื่องจากตรวจเจอกรมธรรม์ซ้ำซ้อน (Cancel) R=ต่อสัญญา X=ยกเลิกกรมธรรม์เพราะปรับปรุงข้อมูล	string(1)	-	1) Not null/not blank 2) ต้องมีค่า I,U,C,R,X เท่านั้น
----	---------------	-------------	---	-----------	---	--

2.2. ตารางรวมโครงสร้างรายการข้อมูลการจ่ายค่าสินไหม

ลำดับ	ชื่อข้อมูลภาษาไทย	ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ	คำอธิบาย	Data Type/Size	ข้อกำหนดของข้อมูล	การตรวจสอบข้อมูล
1	รหัสบริษัทประกันภัย	CompanyCode	รหัสบริษัทประกันภัยตามที่สำนักงาน คปภ. กำหนด (อ้างอิงตารางที่ 1)	string(4)	รหัสบริษัทที่สำนักงาน คปภ. กำหนด	1) Not null/not blank 2) รหัสต้องอยู่ในตารางที่ 1 3) ความยาวต้องเท่ากับ 4 ตัวอักษร
2	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย	PolicyNumber	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัยตามที่บริษัท ประกันภัยกำหนด	string(30)	-	1) Not null/not blank 2) ความยาวไม่เกิน 30 ตัวอักษร
3	วันที่เกิดเหตุ	IncidentDt	วันที่เกิดเหตุ	yyyymmdd	-	1) Not null/not blank 2) รูปแบบวันที่ถูกต้อง
4	วันที่เรียกร้องค่าสินไหม	RequestDt	วันที่เรียกร้องค่าสินไหมโดยจัดส่งเป็นปี ค.ศ.	yyyymmdd	-	1) Not null/not blank 2) รูปแบบวันที่ถูกต้อง
5	วันที่จ่ายค่าสินไหม	ClaimPayDt	วันที่บริษัทจ่ายค่าสินไหมโดยจัดส่งเป็นปี ค.ศ.	yyyymmdd	-	1) Not null/not blank 2) รูปแบบวันที่ถูกต้อง
6	ข้อตกลงความคุ้มครองที่จ่ายค่าสินไหม	ClaimCoverage	ข้อตกลงความคุ้มครองที่จ่ายค่าสินไหมได้แก่	string(1)	ข้อตกลงตามรายละเอียดที่สำนักงาน คปภ. กำหนด	1) Not null/not blank 2) ความยาวเท่ากับ 1 ตัวอักษร

ลำดับ	ชื่อข้อมูลภาษาไทย	ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ	คำอธิบาย	Data Type/Size	ข้อกำหนดของข้อมูล	การตรวจสอบข้อมูล
			1=อุบัติเหตุไม่รวมขณะขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์และถูกฆาตกรรมลอบทำร้าย 2=ถูกฆาตกรรมลอบทำร้ายร่างกาย 3=อุบัติเหตุขณะขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ 4=จากการเจ็บป่วย			
7	สาเหตุการสูญเสีย	CauseofLoss	รายละเอียดสาเหตุการสูญเสีย ได้แก่ เสียชีวิตสูญเสียมือ สูญเสียเท้าสูญเสียสายตาทุพพลภาพการสิ้นเชิง เป็นต้น	string(200)	-	1) Not null/not blank 2) ความยาวไม่เกิน 200 ตัวอักษร
8	ผู้รับผลประโยชน์	Beneficiary	ชื่อนามสกุลของผู้รับผลประโยชน์	string	1) ไม่ต้องใส่ค่านำหน้าชื่อ 2) การรายงานผู้รับผลประโยชน์หลายคน ด้วยช่องทาง Web Service ให้รายงานรายชื่อทั้งหมด โดยคั่นด้วยเครื่องหมาย " " (Pipe) เช่น "ผู้รับรายที่ 1ผู้รับรายที่ 2ผู้รับรายที่ 3" เป็นต้น	1) Not null/not blank 2) ความยาวไม่เกิน 200 ตัวอักษร
9	ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย	Relation	ความสัมพันธ์ระหว่างผู้เอาประกันภัยและผู้รับผลประโยชน์ 01=คู่สมรส 02=อยู่กินกันฉันท์สามี-ภรรยา 03=บิดา 04=มารดา 05=บุตร 06=พี่น้องร่วมบิดามารดา 99=ทายาทโดยธรรม	string	1) การรายงานผู้รับผลประโยชน์หลายคน ด้วยช่องทาง Web Service ให้รายงานความสัมพันธ์ทั้งหมด โดยคั่นด้วยเครื่องหมาย " " (Pipe) เช่น "01 03 04" เป็นต้น โดยจะต้องมีจำนวนชุดข้อมูลความสัมพันธ์ เท่ากับจำนวนผู้รับผลประโยชน์ (Beneficiary)	1) Not null/not blank 2) ความยาวเท่ากับ 2 ตัวอักษร 3) ต้องมีค่าเป็น 01,02,03,04,05,06,99 เท่านั้น
10	สถานะรายการ	TransStatus	สถานะรายการจ่ายค่าสินไหม	string(1)	-	1) Not null/not blank

ลำดับ	ชื่อข้อมูลภาษาไทย	ชื่อข้อมูลภาษาอังกฤษ	คำอธิบาย	Data Type/Size	ข้อกำหนดของข้อมูล	การตรวจสอบข้อมูล
			P=จ่าย U=ปรับปรุงข้อมูล X=ยกเลิกเนื่องจากข้อมูลไม่ถูกต้อง			2) ต้องมีค่า P,U,X เท่านั้น
11	จำนวนเงินค่าสินไหมทดแทน	ClaimAmt	จำนวนเงินการจ่ายค่าสินไหมทดแทน	number	1) การรายงานจำนวนเงินค่าสินไหม ด้วยช่องทาง Web Service กรณีผู้รับผลประโยชน์มากกว่า 1 ราย ให้รายงานความสัมพันธ์ทั้งหมด โดยค้นด้วยเครื่องหมาย " " (Pipe) เช่น จ่ายค่าสินไหมกรณี 1 (อุบัติเหตุไม่รวมขณะขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์และถูกฆาตกรรมรอบบัทกรีาย) ให้รายงานดังนี้ "333333.33 33333.34" โดยจะต้องมีจำนวนชุดข้อมูล เท่ากับจำนวนผู้รับผลประโยชน์ (Beneficiary)	-

3. การเรียกใช้งานระบบออนไลน์ผ่านช่องทางเว็บแอปพลิเคชัน
 - 3.1. ผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัทในการส่งข้อมูลต้องใช้ชื่อผู้ใช้งานและรหัสผ่านที่กำหนดโดยผู้ดูแลระบบของสำนักงาน คปภ. เท่านั้น
 - 3.2. การให้บริการระบบออนไลน์ผ่านช่องทางเว็บแอปพลิเคชันของสำนักงาน คปภ. จะให้บริการผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ตด้วยช่องทางที่มีความมั่นคงปลอดภัยแบบ Secure Socket Layer บนเครื่องแม่ข่ายของสำนักงาน คปภ. โดยบริษัทประกันภัยไม่ต้องจัดหา Certification เพิ่มเติม
 - 3.3. การให้บริการจัดส่งข้อมูลกรมธรรม์ใหม่ระบบออนไลน์สามารถกระทำการได้ 2 รูปแบบ ได้แก่
 - 3.3.1. รายงานข้อมูลกรมธรรม์ด้วยวิธีการ upload CSV file ซึ่งรองรับการจัดส่งครั้งละ 1 ถึง 1,000 รายการ โดยระบบจะมีกระบวนการในการตรวจสอบข้อมูลและแจ้งผลการตรวจสอบข้อมูลบนหน้าจอทันที
 - 3.3.2. รายงานข้อมูลกรมธรรม์ด้วยการบันทึกข้อมูลรายการกรมธรรม์ ซึ่งรองรับการบันทึกข้อมูลครั้งละ 1 รายการ โดยระบบจะมีกระบวนการในการตรวจสอบข้อมูลและแจ้งผลการตรวจสอบข้อมูลบนหน้าจอทันที
 - 3.4. การให้บริการจัดส่งข้อมูลรายการสลิปหลังหรือแก้ไขข้อมูล สามารถดำเนินการได้ครั้งละ 1 รายการ โดยระบบจะมีกระบวนการในการตรวจสอบข้อมูลและแจ้งผลการตรวจสอบข้อมูลบนหน้าจอทันที
 - 3.5. การให้บริการจัดส่งข้อมูลจ่ายค่าสินไหมสามารถทำได้ 2 รูปแบบ ได้แก่
 - 3.5.1. รายงานข้อมูลการจ่ายค่าสินไหมด้วยวิธีการ upload CSV file ซึ่งรองรับการจัดส่งครั้งละ 1 ถึง 1,000 รายการ โดยระบบจะมีกระบวนการในการตรวจสอบข้อมูลและแจ้งผลการตรวจสอบข้อมูลบนหน้าจอทันที
 - 3.5.2. รายงานข้อมูลการจ่ายค่าสินไหมด้วยการบันทึกครั้งละ 1 รายการ โดยระบบจะมีกระบวนการในการตรวจสอบข้อมูลและแจ้งผลการตรวจสอบข้อมูลบนหน้าจอทันที
 - 3.6. การให้บริการตรวจสอบกรมธรรม์ ที่ผู้เอาประกันภัยซึ่งเป็นลูกค้าของบริษัทได้รับความคุ้มครองอยู่ โดยสามารถตรวจสอบข้อมูลด้วย “เลขประจำตัวประชาชน” ได้ครั้งละ 1 เลขประจำตัวประชาชน ทั้งนี้ระบบฯ จะทำการจัดเก็บข้อมูลการใช้งาน (transaction log) สำหรับการค้นหานี้ไว้ทุกรายการ
 - 3.7. URL ของระบบฯ อยู่ที่ <https://insurance.oic.or.th/SDSMI> หรือ สามารถกดลิงค์จากเว็บไซต์ของสำนักงาน คปภ.

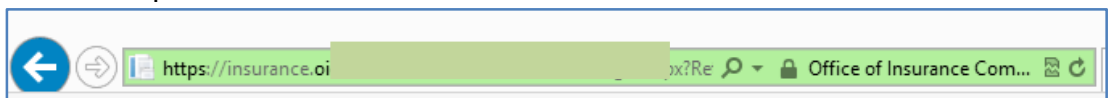
4. การเข้าสู่ระบบและรายละเอียดเมนูการใช้งาน

- 4.1. สามารถทำการเข้าสู่ระบบที่ URL: <https://insurance.oic.or.th/SDSMI> โดยใช้ชื่อผู้ใช้และรหัสผ่านที่กำหนดโดยสำนักงาน คปภ. ในการยืนยันตัวตนเพื่อใช้งานระบบ

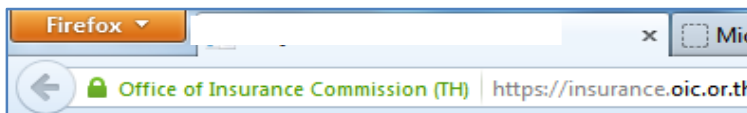


หมายเหตุ : บริษัทสามารถตรวจสอบการใช้งานระบบ Web Application ของสำนักงาน คปภ. ว่าเป็นระบบฯ ที่ให้บริการโดยสำนักงาน คปภ. อย่างถูกต้อง โดยสังเกตได้จากแถบสีเขียวบริเวณ URL ดังนี้

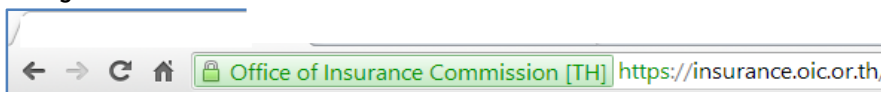
- Internet Explorer



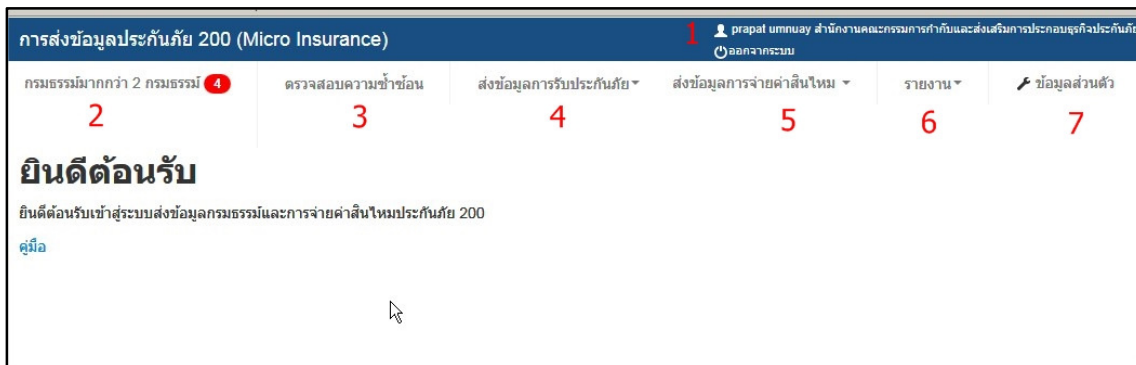
- Firefox



- Google Chrome



4.2. หน้าจอหลัก

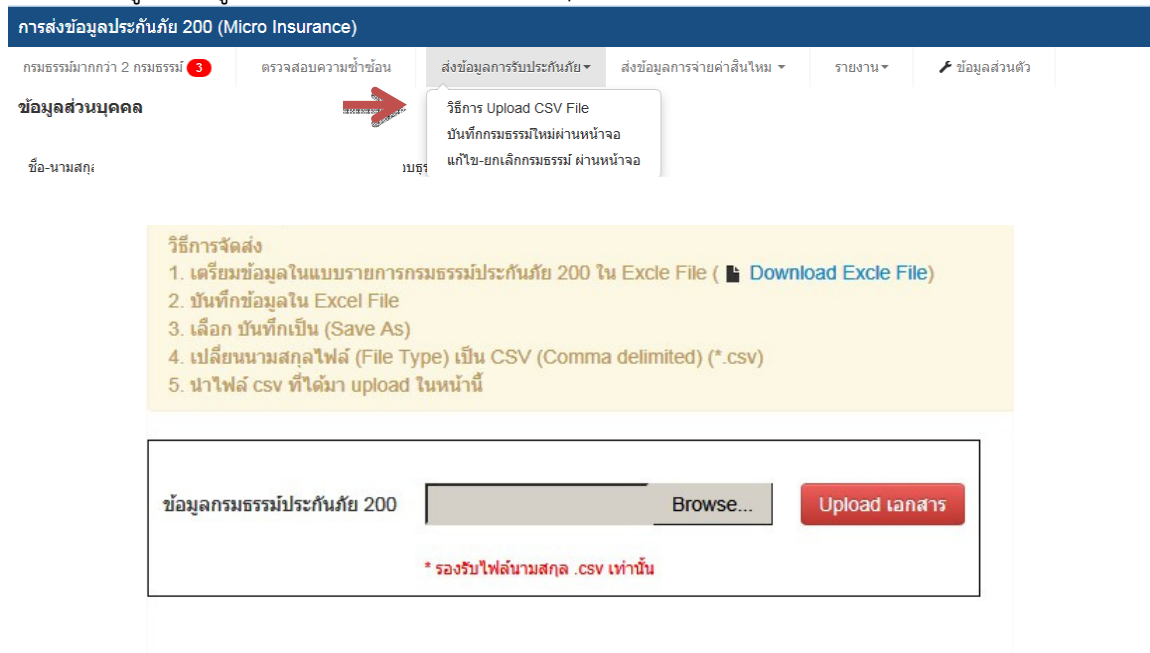


หน้าจอหลักของระบบ ประกอบด้วยเมนูหลัก ดังนี้

1. ด้านบนของเมนูแสดงสถานะการเข้าใช้ระบบฯ ชื่อผู้ใช้งานและชื่อบริษัทประกันภัยที่เข้าใช้งาน รวมถึงเมนูออกจากกระบวน เมื่อต้องการเลิกใช้งาน
2. เมนูหลัก “การแจ้งเตือนกรณีการซ้ำซ้อน” เป็นการแสดงรายการกรณีที่มีสถานะ Inforce มากกว่า 2 กรณีขึ้นไปต่อผู้เอาประกันภัย 1 ราย
3. เมนูหลัก “ตรวจสอบจำนวนกรณี” เป็นหน้าจอเพื่อการค้นหาจำนวนกรณีของผู้เอาประกันภัย ด้วยเลขประจำตัวประชาชน
4. เมนูหลัก “ส่งข้อมูลการรับประกันภัย” ประกอบด้วย 3 เมนูย่อย ดังนี้
 - “รายงานด้วยวิธี upload CSV file” เป็นการส่งกลุ่มข้อมูลการรับประกันภัยผ่านการ upload CSV file โดยสามารถส่งข้อมูลได้สูงสุด ครั้งละ 1,000 รายการ พร้อมทั้งแสดงขั้นตอนการส่งข้อมูลและไฟล์ต้นแบบ (template) ตามโครงสร้างข้อมูลที่กำหนด
 - “รายงานด้วยวิธีบันทึกข้อมูลกรณี” เป็นการส่งข้อมูลการรับประกันภัยโดยบันทึกผ่านหน้าจอเว็บแอปพลิเคชัน โดยสามารถบันทึกข้อมูลได้ครั้งละ 1 รายการ
 - “ค้นหา/แก้ไข/ยกเลิกกรณี” เป็นการค้นหา/แก้ไข/ยกเลิกข้อมูลกรณี
5. เมนูหลัก “ส่งข้อมูลการจ่ายค่าสินไหม” ประกอบด้วย 2 เมนูย่อย ดังนี้
 - “รายงานด้วยวิธี upload CSV file” เป็นการส่งกลุ่มข้อมูลการจ่ายค่าสินไหมผ่านการ upload CSV file โดยสามารถส่งข้อมูลได้สูงสุด ครั้งละ 1,000 รายการ พร้อมทั้งแสดงขั้นตอนการส่งข้อมูลและไฟล์ต้นแบบ (template) ตามโครงสร้างข้อมูลที่กำหนด
 - “รายงานด้วยวิธีบันทึกข้อมูลการจ่ายค่าสินไหม” เป็นการส่งข้อมูลการจ่ายค่าสินไหมโดยบันทึกผ่านทางหน้าจอเว็บแอปพลิเคชัน โดยสามารถบันทึกข้อมูลได้ครั้งละ 1 รายการ
 - “ค้นหา/แก้ไข/ยกเลิกข้อมูลการจ่ายค่าสินไหม” เป็นการค้นหา/แก้ไข/ยกเลิกข้อมูลการจ่ายค่าสินไหม
6. เมนูหลัก “รายงาน” ประกอบด้วยรายงาน 2 รายงาน ดังนี้
 - “สรุปผลการส่งข้อมูลการรับประกันภัย” รายงานสรุปจำนวนรายการที่จัดส่งรายเดือน
 - “สรุปผลการส่งข้อมูลการจ่ายค่าสินไหม” รายงานสรุปจำนวนรายการการจ่ายค่าสินไหมรายเดือน
7. เมนูหลัก “ข้อมูลส่วนตัว” แสดงข้อมูลของผู้เข้าใช้ระบบ

5. การส่งข้อมูลการรับประกันภัยด้วยวิธี upload CSV file

5.1. เข้าเมนู ส่งข้อมูลการรับประกันภัย >วิธีการ Upload CSV File



หน้าจอแสดงการส่งข้อมูลโดยการ Upload CSV File

5.2. ทำการเตรียมข้อมูลตาม template excelfile ที่กำหนด (สามารถ download ได้จากหน้าวิธี upload CSV file) โดยสามารถส่งข้อมูลการรับประกันภัยได้ครั้งละไม่เกิน 1,000 รายการ

5.3. โครงสร้างข้อมูลการรับประกันภัย กรณี upload CSVfile จะต้องเป็นไปตามตารางโครงสร้างข้อมูล 2.1

5.4. เมื่อทำการเตรียมข้อมูลใน template excel file เรียบร้อยแล้วให้ทำการแปลงไฟล์ให้อยู่ในรูปแบบ CSV file โดยการเลือก Save as (บันทึกเป็น) ในช่อง File Name ตั้งชื่อตามที่ต้องการ จากนั้น ในช่อง Save as type ให้ระบุเป็น CSV (Comma delimited) (*.csv) ซึ่งข้อมูลที่ทำการบันทึกไว้แล้ว จะมีลักษณะตามตัวอย่างข้อมูลไฟล์ CSV ในภาคผนวก ก



5.5. เมื่อเตรียมข้อมูลในรูปแบบ CSV file เรียบร้อยแล้ว จะสามารถนำไฟล์ดังกล่าวมาทำการupload เข้าสู่ระบบ โดยระบบจะแสดงผลลัพธ์รายการข้อมูลการรับประกันภัยที่จัดเตรียมไว้มาแสดง (เป็นการแสดงข้อมูลจาก CSV file ระบบยังไม่ดำเนินการจัดส่งข้อมูลในขั้นตอนนี้)

ข้อมูลกรมธรรม์ประกันภัย 200
Browse...
Upload เอกสาร

* รองรับไฟล์นามสกุล .csv เท่านั้น

ยืนยันการนำเข้าข้อมูล

ลำดับ	เลขที่ กรมธรรม์	วันที่เริ่มคุ้มครอง เวลาประกันภัย	วันที่สิ้นสุดระยะ เวลาประกันภัย	หมายเลขยืนยันบุคคล ผู้เอาประกันภัย	ชื่อผู้เอา ประกันภัย	ชื่อสกุลผู้ เอาประกัน ภัย	ที่อยู่ผู้เอาประกันภัย	รหัส จังหวัด	รหัส ไปรษณีย์	เลขที่ใบอนุญาต แทนนายหน้าประกัน ภัย	ช่องทางการ จัดจำหน่าย	สถานะ กรมธรรม์
1	5542874Pn 1	20130919	20140919	1234570000001	พิเชฐ	กอลิน ประเสริฐ	31 ซ.รามอินทรา 49 ถ.ราม อินทรา บางเขน	10	10240	333125555	2	I
2	5542874Pn 2	20130919	20140919	1234570000002	ธง	กอลสุข	31/66 ม.รังสิตพร 2 ถ. ราชพฤกษ์ ซอย9 เขต คลองจั่น	10	10240	333125555	3	I
3	5542874Pn 3	20130919	20140919	1234570000003	วราวุธ	ขุนแสง	83 ม.3 ต.ประสาธสิทธิ์ อ. ดำเนินสะดวก	10	10240	333125555	5	I
4	5542874Pn	20130919	20140919	1234570000004	กรรณิการ์	ขุนสิน	95/76 ม.อาเนเดีย ถ.	10	10240	333125555	6	I

5.6. กรณีที่ข้อมูลมีจำนวนคอลัมน์ไม่ตรงข้อกำหนด ระบบจะแสดงคำเตือนตรงลำดับรายการนั้น ดังรูป โดยรายการที่มีการแจ้งเตือนจะไม่ถูกนำไปตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลในขั้นตอนถัดไป

ลำดับ	เลขที่ กรมธรรม์	วันที่เริ่มคุ้มครอง เวลาประกันภัย	วันที่สิ้นสุดระยะ เวลาประกันภัย	หมายเลขยืนยันบุคคล ผู้เอาประกันภัย	ชื่อผู้เอา ประกันภัย	ชื่อสกุลผู้ เอาประกัน ภัย	ที่อยู่ผู้เอาประกันภัย	รหัส จังหวัด	รหัส ไปรษณีย์	เลขที่ใบอนุญาต แทนนายหน้าประกัน ภัย	ช่องทางการ จัดจำหน่าย	สถานะ กรมธรรม์
1	5542874Pn 1	20130919	20140919	1234570000001	พิเชฐ	กอลิน ประเสริฐ	31 ซ.รามอินทรา 49 ถ. รามอินทรา บางเขน	10	10240	333125555	2	I
2	จำนวนข้อมูลไม่เท่ากับที่กำหนด ห้ามมีเครื่องหมาย , ในเนื้อข้อมูล											
3	5542874Pn 3	20130919	20140919	1234570000003	วราวุธ	ขุนแสง	83 ม.3 ต.ประสาธสิทธิ์ อ. ดำเนินสะดวก	10	10240	333125555	5	I
4	5542874Pn 4	20130919	20140919	1234570000004	กรรณิการ์	ขุนสิน	95/76 ม.อาเนเดีย ถ. ราชพฤกษ์พัฒนา แขวง สะพานสูง เขตสะพานสูง	10	10240	333125555	6	I
5	5542874Pn 5	20130919	20140919	1234570000005	พิเชฐ	กอลิน ประเสริฐ	31 ซ.รามอินทรา 49 ถ. รามอินทรา บางเขน	10	10240	333125555	2	I

5.7. ทำการ “ยืนยันการนำเข้าข้อมูล” เพื่อจัดส่งข้อมูลเข้าสู่ระบบ โดยระบบจะแสดงผลสรุปการนำส่งดังนี้

ผลการนำส่งข้อมูลการรับประกันภัย

สรุปผลการส่ง

จำนวนรายการที่ส่งผ่าน 4 รายการ

จำนวนรายการที่ส่งไม่ผ่าน 1 รายการ

รวมจำนวนรายการทั้งหมด 5 รายการ

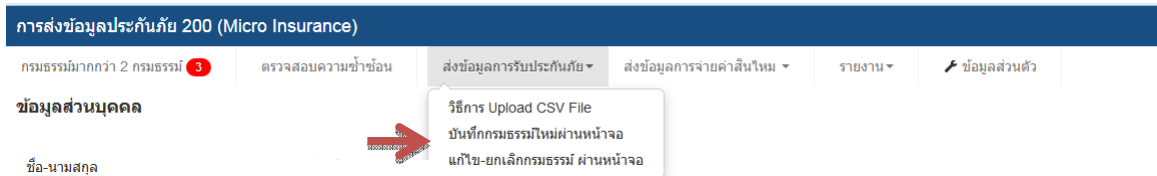
5.8. ข้อมูลที่ผ่านการตรวจสอบความถูกต้อง **จะถูกจัดเก็บ**เข้าสู่ระบบข้อมูลการรับประกันภัยพร้อมทั้งแสดงเลขที่รับซึ่งเป็นเลขที่ยืนยันว่าทำการส่งข้อมูลสำเร็จแต่ละรายการ

ลำดับ	เลขที่กรมธรรม์	วันที่เริ่มต้นระยะเวลาประกันภัย	วันที่สิ้นสุดระยะเวลาประกันภัย	หมายเลขยืนยันบุคคลผู้เอาประกันภัย	ชื่อผู้เอาประกันภัย	ชื่อสกุลผู้เอาประกันภัย	ที่อยู่ผู้เอาประกันภัย	รหัสจังหวัด	รหัสไปรษณีย์	เลขที่ใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าประกันภัย	ช่องทางการจำหน่าย	สถานะกรมธรรม์	เลขที่รับ
1	5542874P ก1	20130919	20140919	1234570000001	พิเชฐ	กอลีน	31 ซ.รามอินทรา 49 อ.รามอินทรา บางเขน	10	10240	333125555	2	I	131015P00000003717
2	5542874P ก2	20130919	20140919	1234570000002	ธง	กอลีน	31/66 ม. 5 อ.บางพลี 2 อ.ราชพฤกษ์ หนองปรือ เขต บางพลี	10	10240	333125555	3	I	131015P00000003718
3	5542874P ก3	20130919	20140919	1234570000003	วราวุธ	ขุนแสง	83 ม. 3 อ.ประจักษ์ศิลปาคม อ.บ้านดง	10	10240	333125555	5	I	131015P00000003719
4	5542874P ก5	20130919	20140919	1234570000005	พิเชฐ	กอลีน	31 ซ.รามอินทรา 49 อ.รามอินทรา บางเขน	10	10240	333125555	2	I	131015P00000003720

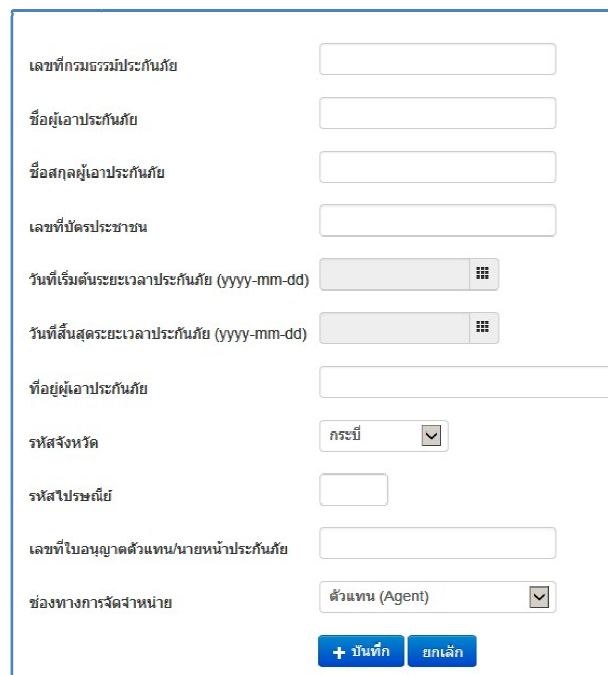
ข้อมูลที่ไม่ผ่านการตรวจสอบความถูกต้อง ระบบจะแสดงรหัสข้อผิดพลาดและคำอธิบายตามภาคผนวก ค ซึ่งข้อมูลจะไม่ถูกจัดเก็บเข้าสู่ระบบข้อมูลการรับประกันภัย โดยบริษัทจะต้องทำการจัดส่งข้อมูลเฉพาะกรมธรรม์ที่ไม่ผ่านการตรวจสอบใหม่อีกครั้ง

													200 ตัวอักษร
4	5542874P ก4	20130919	20130918	1234570000004	กรรณิการ์	ขุนลีน	95/76 ม. 5 อ. บางพลี อ. ราชพฤกษ์ พัฒนา แขวง สะพานสูง เขต สะพานสูง	10	10240	333125555	6	I	1BUS2007 สาเหตุการสูญเสียชีวิตไม่เป็นค่าว่าง และความยาวไม่เกิน 200 ตัวอักษร 2BUS0004 วันที่เริ่มต้นระยะเวลาประกันภัยต้องไม่น้อยกว่าวันที่สิ้นสุดระยะเวลาประกันภัย

6. การส่งข้อมูลการรับประกันภัยโดยการบันทึกผ่านหน้าจอเว็บแอปพลิเคชัน
- 6.1. เข้าเมนู ส่งข้อมูลการรับประกันภัย>บันทึกกรมธรรม์ใหม่ผ่านทางหน้าจอ



- 6.2. ระบบจะแสดงหน้าจอการบันทึกข้อมูลการรับประกันภัย(Online Form) เพื่อบันทึกข้อมูลการรับประกันภัยตามรายละเอียดในกรมธรรม์



- เมื่อบันทึกข้อมูลครบถ้วนแล้วให้กดปุ่ม “+บันทึก” หรือ “ยกเลิก” ในกรณีต้องการล้างหน้าจอเพื่อทำการบันทึกข้อมูลใหม่
- 6.3. ข้อมูลที่ผ่านการตรวจสอบความถูกต้อง จะถูกจัดเก็บเข้าสู่ระบบข้อมูลการรับประกันภัยพร้อมทั้งแสดงเลขที่รับซึ่งเป็นเลขที่ยืนยันว่าทำการส่งข้อมูลสำเร็จแต่ละรายการ

ส่งข้อมูลการรับประกันภัย วิธีบันทึกผ่านหน้าจอ	
ผลการส่งข้อมูลรายการการรับประกันภัย 200	
เลขรับ	131015P00000003437
เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย	DF0008090
ชื่อผู้เอาประกันภัย	อภิรัช
ชื่อสกุลผู้เอาประกันภัย	แซ่ด่าน
หมายเลขยืนยันบุคคลผู้เอาประกันภัย	3102564866655
วันที่เริ่มต้นระยะเวลาประกันภัย	20131015
วันที่สิ้นสุดระยะเวลาประกันภัย	20140314
ที่อยู่ผู้เอาประกันภัย	346/198 ถ.รัชดา
รหัสจังหวัด	81
รหัสไปรษณีย์	81000
เลขที่ใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าประกันภัย	9999
ช่องทางการจัดจำหน่าย	ตัวแทน (Agent)
วันเวลาที่จัดส่ง	2013-10-15 18:54:12.000

ข้อมูลที่ไม่ผ่านการตรวจสอบความถูกต้อง ระบบจะแสดงรหัสข้อผิดพลาดและคำอธิบายตามภาคผนวก ค ซึ่งข้อมูลจะไม่ถูกจัดเก็บเข้าสู่ระบบข้อมูลการรับประกันภัย โดยบริษัทจะต้องทำการจัดส่งข้อมูลเฉพาะกรมธรรม์ที่ไม่ผ่านการตรวจสอบใหม่อีกครั้ง

ส่งข้อมูลการรับประกันภัย วิธีบันทึกผ่านหน้าจอ	
ข้อผิดพลาดที่พบ : 1BUS1000 - ข้อมูลกรมธรรม์ซ้ำ	
เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย	DF0008090
ชื่อผู้เอาประกันภัย	อภิรัช
ชื่อสกุลผู้เอาประกันภัย	แซ่ด่าน
เลขที่บัตรประชาชน	3102564866655
วันที่เริ่มต้นระยะเวลาประกันภัย (yyyy-mm-dd)	2013-10-15 📅

7. การแก้ไขข้อมูลและการยกเลิกรายการข้อมูลการรับประกันภัยในกรณีที่ข้อมูลที่จัดส่งมาผิดพลาด หรือ บริษัทมีการทำสัณหลังกรมธรรม์

7.1. เข้าเมนูส่งข้อมูลการรับประกันภัย> แก้ไข-ยกเลิกกรมธรรม์ ผ่านหน้าจอ

การส่งข้อมูลประกันภัย 200 (Micro Insurance)

กรมธรรม์มากกว่า 2 กรมธรรม์ 3 | ตรวจสอบความเข้าช้อน | **ส่งข้อมูลการรับประกันภัย** | ส่งข้อมูลการจ่ายค่าสินไหม | รายงาน | ข้อมูลส่วนตัว

ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-นามสกุล ✖ วิธีการ Upload CSV File
บันทึกกรมธรรม์ใหม่ผ่านหน้าจอ
แก้ไข-ยกเลิกกรมธรรม์ ผ่านหน้าจอ

- ในการแก้ไข-ยกเลิกกรมธรรม์ จะต้องทำการค้นหากรมธรรม์ที่ได้ส่งเข้ามาในระบบแล้ว เพื่อทำการแก้ไข-ยกเลิกข้อมูล โดยสามารถค้นหาได้จาก เลขที่กรมธรรม์ฯ เลขที่บัตรประชาชน ชื่อผู้เอาประกันภัย หรือชื่อสกุลผู้เอาประกันภัย

ส่งข้อมูลการรับประกันภัย วิธีบันทึกผ่านหน้าจอ

เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย เลขที่บัตรประชาชน

ชื่อผู้เอาประกัน ชื่อสกุลผู้เอาประกันภัย

Q ค้นหา

- เมื่อทำการค้นหากรมธรรม์ที่ต้องการแก้ไข-ยกเลิกกรมธรรม์ ผู้ใช้งานระบบสามารถเลือกแก้ไข ดูรายละเอียดของกรมธรรม์ หรือลบรายการกรมธรรม์ออกจากระบบได้

ลำดับ	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย	วันที่เริ่มต้นระยะเวลาประกันภัย	วันที่สิ้นสุดระยะเวลาประกันภัย	ชื่อ-นามสกุลผู้เอาประกันภัย	หมายเลขยืนยันบุคคลผู้เอาประกันภัย	
1	pol005	17-10-2013	16-10-2014	สมหญิง รักดี	3240900084249	แก้ไข รายละเอียด ยกเลิก

7.2. การแก้ไขข้อมูล ระบบจะแสดงข้อมูลรายการกรมธรรม์ เพื่อให้สามารถแก้ไขรายละเอียดกรมธรรม์ โดยข้อมูลที่แก้ไขเมื่อบันทึกข้อมูลและผ่านการตรวจสอบความถูกต้องแล้ว จะถูกจัดเก็บเข้าสู่ระบบข้อมูลการรับประกันภัยพร้อมทั้งแสดงเลขที่รับใหม่

ก่อนการแก้ไข

เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย

ชื่อผู้เอาประกันภัย

ชื่อสกุลผู้เอาประกันภัย

เลขที่บัตรประชาชน

วันที่เริ่มต้นระยะเวลาประกันภัย (yyyy-mm-dd) ⌵

วันที่สิ้นสุดระยะเวลาประกันภัย (yyyy-mm-dd) ⌵

ที่อยู่ผู้เอาประกันภัย

รหัสจังหวัด ⌵

รหัสไปรษณีย์

เลขที่ใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าประกันภัย

ช่องทางการจัดจำหน่าย ⌵

+ ปรับปรุง ยกเลิก

หลังการแก้ไข

ผลการส่งข้อมูลรายการการรับประกันภัย 200

เลขรับ	131017P00000003447
เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย	pol005
ชื่อผู้เอาประกันภัย	สมหญิง
ชื่อสกุลผู้เอาประกันภัย	รักดี
หมายเลขยืนยันบุคคลผู้เอาประกันภัย	3240900084249
วันที่เริ่มต้นระยะเวลาประกันภัย	20131017
วันที่สิ้นสุดระยะเวลาประกันภัย	20141016
ที่อยู่ผู้เอาประกันภัย	123/456 ม.8 ต.บางรักน้อย อ.บางบัวทอง จ.นนทบุรี
รหัสจังหวัด	81
รหัสไปรษณีย์	11000
เลขที่ใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าประกันภัย	5201000001
ช่องทางการจัดจำหน่าย	ตัวแทน (Agent)
วันเวลาที่จัดส่ง	2013-10-17 09:42:42.000

กรณีที่ดำเนินการแก้ไขข้อมูล แล้วพบว่ามีรูปแบบของข้อมูลไม่ถูกต้อง ระบบจะแสดงรหัสข้อผิดพลาดและคำอธิบายตามภาคผนวก ค ซึ่งข้อมูลจะไม่ถูกจัดเก็บเข้าสู่ระบบข้อมูลการรับประกันภัย โดยบริษัทจะต้องทำการแก้ไขข้อมูลให้ถูกต้อง

ส่งข้อมูลการรับประกันภัย วิธีบันทึกผ่านหน้าจอ	
ข้อผิดพลาดที่พบ : 1BUS1000 - ข้อมูลกรมธรรม์ซ้ำ	
เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย	DF0008090
ชื่อผู้เอาประกันภัย	อภิรักษ์
ชื่อสกุลผู้เอาประกันภัย	แช่दान
เลขที่บัตรประชาชน	3102564866655
วันที่เริ่มต้นระยะเวลาประกันภัย (yyyy-mm-dd)	2013-10-15

7.3. การแสดงรายละเอียดกรมธรรม์จะแสดงรายละเอียดของกรมธรรม์ที่ได้บันทึกไว้ในระบบ

รายละเอียด ข้อมูลการรับประกันภัย 200	
เลขรับ	131017P00000003447
เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย	pol005
ชื่อผู้เอาประกันภัย	สมหญิง
ชื่อสกุลผู้เอาประกันภัย	รักดี
หมายเลขยืนยันบุคคลผู้เอาประกันภัย	3240900084249
วันที่เริ่มต้นระยะเวลาประกันภัย	17-10-2013
วันที่สิ้นสุดระยะเวลาประกันภัย	16-10-2014
ที่อยู่ผู้เอาประกันภัย	123/456 ม.8 ต.บางรักน้อย อ.บางบัวทอง จ.นนทบุรี
รหัสจังหวัด	81
รหัสไปรษณีย์	11000
เลขที่ใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าประกันภัย	5201000001
ช่องทางการจัดจำหน่าย	01
วันเวลาที่จัดส่ง	2013-10-17 09:42:42.000

Close

7.4. การยกเลิกกรมธรรม์ ให้ทำการยกเลิก และระบุสาเหตุของการยกเลิกกรมธรรม์ เพื่อการตรวจสอบ

รายละเอียด ข้อมูลการรับประกันภัย 200	
เลขรับ	131017P00000003447
เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย	pol005
ชื่อผู้เอาประกันภัย	สมหญิง
ชื่อสกุลผู้เอาประกันภัย	รักดี
หมายเลขยืนยันบุคคลผู้เอาประกันภัย	3240900084249
วันที่เริ่มต้นระยะเวลาประกันภัย	17-10-2013
วันที่สิ้นสุดระยะเวลาประกันภัย	16-10-2014
ที่อยู่ผู้เอาประกันภัย	123/456 ม.8 ต.บางรักน้อย อ.บางบัวทอง จ.นนทบุรี
รหัสจังหวัด	81
รหัสไปรษณีย์	11000
เลขที่ใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าประกันภัย	5201000001
ช่องทางการจัดจำหน่าย	01
วันเวลาที่ส่ง	2013-10-17 09:42:42 000

[ยกเลิกเพราะปรับปรุงข้อมูล](#)
[ยกเลิกเพราะกรมธรรม์ชำรุด](#)
[Close](#)

8. การส่งข้อมูลการจ่ายค่าสินไหมโดยการ Upload CSV File

8.1. เข้าเมนู ส่งข้อมูลการจ่ายค่าสินไหม >วิธีการ Upload CSV File

การส่งข้อมูลประกันภัย 200 (Micro Insurance)

กรมธรรม์มากกว่า 2 กรมธรรม์ 3
 ตรวจสอบความเข้าช้อน
 [ส่งข้อมูลการรับประกันภัย](#)
[ส่งข้อมูลการจ่ายค่าสินไหม](#)
 รายงาน
 ข้อมูลส่วนตัว

ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-นามสกุล สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

วิธีการ Upload CSV File
 บันทึกการจ่ายค่าสินไหม ผ่านหน้าจอ
 แก้ไข-ยกเลิกข้อมูลการจ่ายค่าสินไหม ผ่านหน้าจอ

วิธีการจัดส่ง

- เตรียมข้อมูลการจ่ายค่าสินไหมประกันภัย 200 ใน Excel File ([Download Excel File](#))
- บันทึกข้อมูลใน Excel File
- เลือก บันทึกเป็น (Save As)
- เปลี่ยนนามสกุลไฟล์ (File Type) เป็น .csv
- นำไฟล์ csv ที่ได้มา upload ในหน้านี้

ข้อมูลการจ่ายค่าสินไหมประกันภัย 200 Choose File No file chosen Upload เอกสาร

* รองรับไฟล์นามสกุล .csv เท่านั้น

หน้าจอแสดง การ Upload CSV File สำหรับการจ่ายค่าสินไหม

- 8.2. ทำการเตรียมข้อมูลตาม ExcelFile ที่กำหนด (สามารถ download ได้จากหน้าวิธี Upload. CSV File) โดยสามารถส่งข้อมูลการจ่ายค่าสินไหมได้ครั้งละไม่เกิน 1,000 รายการ
- 8.3. โครงสร้างข้อมูลการจ่ายค่าสินไหม กรณี Upload .CSV File จะต้องเป็นไปตามตารางโครงสร้างข้อมูล 2.2
- 8.4. เมื่อทำการเตรียมข้อมูลใน Excel File เรียบร้อยแล้วให้ทำการแปลงไฟล์ให้อยู่ในรูปแบบ .CSV File โดยการเลือก Save As (บันทึกเป็น) ในช่อง File Name ตั้งชื่อตามที่ต้องการ จากนั้น ช่อง Save as type ให้ระบุเป็น CSV (Comma delimited) (*.csv) ซึ่งข้อมูลทำการบันทึกไว้แล้ว จะมีลักษณะตามตัวอย่างข้อมูลไฟล์ CSV ในภาคผนวก ก

File name: Book1.xlsx

Save as type: Excel Workbook (*.xlsx)

CSV (Comma delimited) (*.csv)

- 8.5. เมื่อเตรียมข้อมูลในรูปแบบ File .CSV เรียบร้อยแล้ว จะสามารถนำไฟล์ดังกล่าวมาทำการ Upload เข้าสู่ระบบ โดยระบบจะแสดงผลลัพธ์รายการข้อมูลการจ่ายค่าสินไหม ที่จัดเตรียมไว้มาแสดงผล (ระบบยังไม่ดำเนินการจัดส่งข้อมูลในขั้นตอนนี้)

ข้อมูลการจ่ายค่าสินไหมประกันภัย 200

* รองรับไฟล์นามสกุล .csv เท่านั้น

ยืนยันการนำเข้าข้อมูล

ลำดับ	เลขที่ กรมธรรม์	วันเกิด เหตุ	วันที่เรียกร้องค่าสินไหม	วันที่จ่ายค่าสินไหม	ข้อตกลงความคุ้มครองที่จ่ายค่าสินไหม	สาเหตุการสูญเสีย	ผู้รับผลประโยชน์	ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย	สถานะ กรมธรรม์
1	5542874Pn1	20130919	20130921	20130919	1	สูญเสียเท่า	พิเชฐ กอสิน	01	P
2	5542874Pn3	20130919	20130921	20130923	3	สูญเสียเท่า	สมศรี มีสุข	03	P
3	5542874Pn5	20130919	20130921	20130927	4	สูญเสียสายดา	สมหมาย ใจดี	04	P

- 8.6. กรณีที่ข้อมูลมีจำนวนคอลัมน์ไม่ตรงข้อกำหนด ระบบจะแสดงคำเตือนตรงลำดับรายการนั้น ดังรูป โดยรายการที่มีการแจ้งเตือนจะไม่ถูกนำไปตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลในขั้นตอนนี้

ยืนยันการนำเข้าข้อมูล

ลำดับ	เลขที่ กรมธรรม์	วันเกิด เหตุ	วันที่เรียกร้องค่าสินไหม	วันที่จ่ายค่าสินไหม	ข้อตกลงความคุ้มครองที่จ่ายค่าสินไหม	สาเหตุการสูญเสีย	ผู้รับผลประโยชน์	ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย	สถานะ กรมธรรม์
1	5542874Pn1	20130919	20130921	20130919	1	สูญเสียเท่า	พิเชฐ กอสิน	01	P
2	5542874Pn3	20130919	20130921	20130923	3	สูญเสียเท่า	สมศรี มีสุข	03	P
2	จำนวนข้อมูลไม่เท่ากับที่กำหนด ห้ามมีเครื่องหมาย , ในเนื้อข้อมูล								
3	5542874Pn5	20130919	20130921	20130927	4	สูญเสียสายดา	สมหมาย ใจดี	04	P

8.7. ทำการกดปุ่ม ยืนยันการนำเข้าข้อมูล ระบบจะแสดงผลการสรุปการนำส่งดังนี้

สรุปผลการส่ง
จำนวนรายการที่ส่งผ่าน 3 รายการ
จำนวนรายการที่ส่งไม่ผ่าน 1 รายการ
รวมจำนวนรายการทั้งหมด 4 รายการ

8.8. ข้อมูลที่ผ่านการตรวจสอบความถูกต้อง จะถูกจัดเก็บเข้าสู่ระบบข้อมูลการจ่ายค่าสินไหมพร้อมทั้งแสดงเลขที่รับซึ่งเป็นเลขที่ยืนยันว่าทำการส่งข้อมูลสำเร็จแต่ละรายการ

รายการที่ส่งสำเร็จ										
ลำดับ	เลขที่ กรมธรรม์	วันที่เกิด เหตุ	วันที่เรียกร้องค่า สินไหม	วันที่จ่ายค่า สินไหม	ข้อตกลงความคืบ ครองที่จ่ายค่าสินไหม	สาเหตุการ สูญเสีย	ผู้รับผล ประโยชน์	ความสัมพันธ์กับผู้ เอาประกันภัย	สถานะ กรมธรรม์	เลขที่รับ
1	5542874Pn 1	20130919	20130921	20130919	1	สูญเสียเท่า	พิเชฐ กอสิน	01	P	131017C00000000050
2	5542874Pn 3	20130919	20130921	20130923	3	สูญเสียเท่า	สมศรี มีสุข	03	P	131017C00000000051
3	5542874Pn 5	20130919	20130921	20130927	4	สูญเสียสาย ตา	สมหมาย ใจดี	04	P	131017C00000000053

ข้อมูลที่ไม่ผ่านการตรวจสอบความถูกต้อง ระบบจะแสดงรหัสข้อผิดพลาดและคำอธิบายตาม
ภาคผนวก ค ซึ่งข้อมูลจะไม่ถูกจัดเก็บเข้าสู่ระบบข้อมูลการจ่ายค่าสินไหม โดยบริษัทจะต้องทำการจัดส่ง
ข้อมูลเฉพาะกรมธรรม์ที่ไม่ผ่านการตรวจสอบใหม่อีกครั้ง

รายการที่ส่งข้อมูลไม่สำเร็จ										
ลำดับ	เลขที่ กรมธรรม์	วันที่เกิด เหตุ	วันที่เรียก ร้องค่าสิน ไหม	วันที่ จ่ายค่า สินไหม	ข้อตกลงความ คืบครองที่จ่าย ค่าสินไหม	สาเหตุ การสูญ เสีย	ผู้รับผล ประโยชน์	ความสัมพันธ์ กับผู้เอา ประกันภัย	สถานะ กรมธรรม์	ความผิดพลาดที่พบ
1	5542874P n2	20130919								1BUS2004 วันที่เรียกร้องค่าสินไหมต้องไม่เป็นค่าว่างและมีความยาวไม่เกิน 8 ตัวอักษร 1BUS2005 วันที่รับชำระค่าสินไหมต้องไม่เป็นค่าว่างและมีความยาวไม่เกิน 8 ตัวอักษร 1BUS2006 ข้อตกลงความคืบครองที่จ่ายค่าสินไหมต้องไม่เป็นค่าว่างและความยาวไม่เกิน 1 ตัวอักษร 1BUS2007 สาเหตุการสูญเสียต้องไม่เป็นค่าว่าง และความยาวไม่เกิน 200 ตัวอักษร 1BUS2008 ชื่อนามสกุลของผู้รับผลประโยชน์ต้องไม่เป็นค่าว่าง และความยาวไม่เกิน 200 ตัวอักษร 1BUS2009 ความสัมพันธ์ระหว่างผู้เอาประกันภัยและผู้รับผลประโยชน์ต้องไม่เป็นค่าว่าง โดยมีความยาวเท่ากับ 2 ตัวอักษร และเป็นรหัสที่สำนักงาน สปก. กำหนด

9. การส่งข้อมูลการจ่ายค่าสินไหมโดยการบันทึกผ่านหน้าจอ (Online Form)

9.1. เข้าเมนู ส่งข้อมูลการจ่ายค่าสินไหม>บันทึกการจ่ายค่าสินไหมผ่านหน้าจอ

การส่งข้อมูลประกันภัย 200 (Micro Insurance)

กรมธรรม์มากกว่า 2 กรมธรรม์ 3 |
 ตรวจสอบความซ้ำซ้อน |
 ส่งข้อมูลการรับประกันภัย ▾ |
 ส่งข้อมูลการจ่ายค่าสินไหม ▾ |
 รายงาน ▾ |
 ข้อมูลส่วนตัว

ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-นามสกุล

วิธีการ Upload CSV File
 บันทึกการจ่ายค่าสินไหม ผ่านหน้าจอ
 แก้ไข-ยกเลิกข้อมูลการจ่ายค่าสินไหม ผ่านหน้าจอ

9.2. ระบบจะแสดงหน้าจอการบันทึกข้อมูลการจ่ายค่าสินไหม (Online Form) เพื่อบันทึกข้อมูลการจ่ายค่าสินไหมตามรายละเอียด

ส่งข้อมูลการจ่ายค่าสินไหม วิธีบันทึกผ่านหน้าจอ

เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย

วันที่เกิดเหตุ (yyyy-mm-dd)

วันที่เรียกร้องค่าสินไหม (yyyy-mm-dd)

วันที่จ่ายค่าสินไหม (yyyy-mm-dd)

ข้อตกลงความคุ้มครองที่จ่ายค่าสินไหม

สาเหตุการสูญเสีย

ผู้รับผลประโยชน์

ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย

เมื่อบันทึกข้อมูลครบถ้วนแล้วให้กดปุ่ม “+บันทึก” หรือ “ยกเลิก” ในกรณีต้องการล้างหน้าจอเพื่อทำการบันทึกข้อมูลใหม่

- 9.3. ข้อมูลที่ผ่านการตรวจสอบความถูกต้อง **จะถูกจัดเก็บ**เข้าสู่ระบบข้อมูลการจ่ายค่าสินไหมพร้อมทั้งแสดงเลขที่รับซึ่งเป็นเลขที่ยืนยันว่าทำการส่งข้อมูลสำเร็จแต่ละรายการ

ผลการส่งข้อมูลการจ่ายค่าสินไหม	
เลขรับ	131017C00000000054
เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย	pol001
วันที่เกิดเหตุ	20131001
วันที่เรียกร้องค่าสินไหม	20131005
วันที่จ่ายค่าสินไหม	20131015
ข้อตกลงความคุ้มครองที่จ่ายค่าสินไหม	ถูกฆาตกรรมลอบทำร้ายร่างกาย
สาเหตุการสูญเสีย	เสียชีวิตจากการขับขีโมเตอร์ไซด์
ผู้รับผลประโยชน์	นายวีระ บุณหนัก
ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย	บุตร
ย้อนกลับ	

ข้อมูลที่ไม่ผ่านการตรวจสอบความถูกต้อง ระบบจะแสดงรหัสข้อผิดพลาดและคำอธิบายตามภาคผนวก ค ซึ่งข้อมูล**จะไม่ถูกจัดเก็บ**เข้าสู่ระบบข้อมูลการจ่ายค่าสินไหม โดยบริษัทจะต้องทำการจัดส่งข้อมูลเฉพาะกรมธรรม์ที่ไม่ผ่านการตรวจสอบใหม่อีกครั้ง

ส่งข้อมูลการจ่ายค่าสินไหม วิธีบันทึกผ่านหน้าจอ	
เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย	pol001
วันที่เกิดเหตุ (yyyy-mm-dd)	2013-10-01
วันที่เรียกร้องค่าสินไหม (yyyy-mm-dd)	2013-10-05
วันที่จ่ายค่าสินไหม (yyyy-mm-dd)	2013-10-15
ข้อตกลงความคุ้มครองที่จ่ายค่าสินไหม	ถูกฆาตกรรมลอบทำร้ายร่างกาย
สาเหตุการสูญเสีย	เสียชีวิตจากการขับขีโมเตอร์ไซด์
ผู้รับผลประโยชน์	ต้องระบุผู้รับผลประโยชน์
ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย	บุตร
+ บันทึก ยกเลิก	

10. การแก้ไขข้อมูลและการยกเลิกรายการข้อมูลการจ่ายค่าสินไหม

10.1. เข้าเมนู ส่งข้อมูลการจ่ายค่าสินไหม > แก้ไข-ยกเลิกการจ่ายค่าสินไหมผ่านหน้าจอ

การส่งข้อมูลประกันภัย 200 (Micro Insurance)

กรมธรรม์มากกว่า 2 กรมธรรม์ 3 | ตรวจสอบความซ้ำซ้อน | ส่งข้อมูลการรับประกันภัย | **ส่งข้อมูลการจ่ายค่าสินไหม** | รายงาน | ข้อมูลส่วนตัว

ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-นามสกุล | สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

วิธีการ Upload CSV File
บันทึกการจ่ายค่าสินไหม ผ่านหน้าจอ
แก้ไข-ยกเลิกข้อมูลการจ่ายค่าสินไหม ผ่านหน้าจอ

- ในการแก้ไข-ยกเลิกการจ่ายค่าสินไหม จะต้องทำการค้นหากรมธรรม์ที่ได้ส่งเข้ามาในระบบแล้ว เพื่อทำการแก้ไข-ยกเลิกข้อมูล โดยสามารถค้นหาได้จาก เลขที่กรมธรรม์ประกันภัยเท่านั้น

ข้อมูลการจ่ายค่าสินไหม วิธีบันทึกผ่านหน้าจอ

เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย

ค้นหา

- เมื่อทำการค้นกรมธรรม์ที่ต้องการแก้ไข-ยกเลิกการจ่ายค่าสินไหม ผู้ใช้งานระบบสามารถเลือกแก้ไข ดูรายละเอียดของกรมธรรม์ หรือลบรายการการจ่ายค่าสินไหมออกจากระบบได้

ลำดับ	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย	วันที่เกิดเหตุ	วันที่เรียกร้องค่าสินไหม	วันที่จ่ายค่าสินไหม	
1	pol001	01-10-2013	05-10-2013	15-10-2013	แก้ไข รายละเอียด ยกเลิก

10.2. การแก้ไขข้อมูล ระบบจะแสดงข้อมูลรายการจ่ายค่าสินไหม เพื่อให้สามารถแก้ไขรายละเอียดการจ่ายค่าสินไหม โดยข้อมูลที่แก้ไขเมื่อบันทึกข้อมูลและผ่านการตรวจสอบความถูกต้องแล้ว **จะถูกจัดเก็บ**เข้าสู่ระบบข้อมูลการจ่ายค่าสินไหมพร้อมทั้งแสดง**เลขที่รับใหม่**

ก่อนการแก้ไข

ปรับปรุงข้อมูลการจ่ายค่าสินไหม

เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย

วันที่เกิดเหตุ (yyyy-mm-dd)

วันที่เรียกร้องค่าสินไหม (yyyy-mm-dd)

วันที่จ่ายค่าสินไหม (yyyy-mm-dd)

ข้อตกลงความคุ้มครองที่จ่ายค่าสินไหม

สาเหตุการสูญเสีย

ผู้รับผลประโยชน์

ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย

+ บันทึก **ยกเลิก**

หลังการแก้ไข

ผลการส่งข้อมูลการจ่ายค่าสินไหม

เลขรับ **131017C00000000055**

เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย pol001

วันที่เกิดเหตุ 20131001

วันที่เรียกร้องค่าสินไหม 20131005

วันที่จ่ายค่าสินไหม 20131015

ข้อตกลงความคุ้มครองที่จ่ายค่าสินไหม ถูกฆาตกรรมลอบทำร้ายร่างกาย

สาเหตุการสูญเสีย เสียชีวิตจากการขับขีโมเตอร์ไซด์

ผู้รับผลประโยชน์ นายวีระ บุคเนนิก

ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย บิดา

ย้อนกลับ

กรณีที่ดำเนินการแก้ไขข้อมูล แล้วพบว่ามีรูปแบบของข้อมูลไม่ถูกต้อง ระบบจะแสดงรหัสข้อผิดพลาดและคำอธิบายตามภาคผนวก ค ซึ่งข้อมูลจะไม่ถูกจัดเก็บเข้าสู่ระบบข้อมูลการจ่ายค่าสินไหม โดยบริษัทจะต้องทำการแก้ไขข้อมูลให้ถูกต้อง

ส่งข้อมูลการรับประกันภัย วิธีบันทึกผ่านหน้าจอ

ข้อผิดพลาดที่พบ :
1BUS1000 - ข้อมูลกรมธรรม์ซ้ำ

เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย	DF0008090
ชื่อผู้เอาประกันภัย	อภิรักษ์
ชื่อสกุลผู้เอาประกันภัย	แซ่दान
เลขที่บัตรประชาชน	3102564866655
วันที่เริ่มต้นระยะเวลาประกันภัย (yyyy-mm-dd)	2013-10-15

10.3. การแสดงรายละเอียดการจ่ายค่าสินไหม จะแสดงรายละเอียดของการจ่ายค่าสินไหมที่ได้บันทึกไว้ในระบบ

รายละเอียดข้อมูลการจ่ายค่าสินไหม

เลขรับ	131017C00000000055
เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย	pol001
วันที่เกิดเหตุ	2013-10-01 00:00:00.000
วันที่เรียกร้องค่าสินไหม	2013-10-05 00:00:00.000
วันที่จ่ายค่าสินไหม	2013-10-15 00:00:00.000
ข้อตกลงความคุ้มครองที่จ่ายค่าสินไหม	ถูกฆาตกรรมลอบทำร้ายร่างกาย
สาเหตุการสูญเสีย	เสียชีวิตจากการชกชิงมอเตอริไซด์
ผู้รับผลประโยชน์	นายวิระ บุณหนัก
ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย	บิดา

Close

10.4. การยกเลิกการจ่ายค่าสินไหม จะแสดงข้อมูลรายละเอียดการจ่ายค่าสินไหมที่จะทำการยกเลิก

รายละเอียดข้อมูลการจ่ายค่าสินไหม 200

เลขรับ	131105C000000000272	
เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย	003	
วันที่เกิดเหตุ	01-11-2013	
วันที่เรียกร้องค่าสินไหม	05-11-2013	
วันที่จ่ายค่าสินไหม	21-11-2013	
ข้อตกลงความคุ้มครองที่จ่ายค่าสินไหม	อุบัติเหตุไม่ว่าขณะขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์และถูกฆาตกรรมลอบทำร้าย	
สาเหตุการสูญเสีย	เสียชีวิต	
ผู้รับผลประโยชน์	ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย	ค่าสินไหม
โกวิธ มาดาด	บิดา	1000
ชณะนี มาดาด	มารดา	3000
คนนี มาดาด	บุตร	40000

ยกเลิกข้อมูล Close

11. การตรวจสอบความซ้ำซ้อนของผู้เอาประกันภัยที่ทำมากกว่า 2 กรมธรรม์ในเวลาเดียวกัน

- 11.1. เข้าเมนูตรวจสอบความซ้ำซ้อน เพื่อทำการค้นหากรมธรรม์ที่เกิดความซ้ำซ้อน ด้วยเลขบัตรประชาชนของผู้เอาประกันภัยที่ต้องการตรวจสอบโดยเลขบัตรประชาชนที่สามารถทำการตรวจสอบได้ต้องเป็นเลขบัตรประชาชนที่บริษัทประกันภัยนั้น เคยส่งข้อมูลมาก่อนในระบบเท่านั้น

การส่งข้อมูลประกันภัย 200 (Micro Insurance)

กรมธรรม์มากกว่า 2 กรมธรรม์ 3 | ตรวจสอบความซ้ำซ้อน | ส่งข้อมูลการรับประกันภัย ▾ | ส่งข้อมูลการจ่ายค่าสินไหม ▾ | รายงาน ▾ | ข้อมูลส่วนตัว

ยินดีต้อนรับ

เลขที่บัตรประชาชน

ค้นหา

ลำดับ	ช่วงวันที่คุ้มครอง
1	01-01-2013 - 31-12-2013
2	16-05-2013 - 16-05-2014
3	23-08-2013 - 22-08-2014

โดยระบบแสดงจำนวนกรมธรรม์ที่มีสถานะคุ้มครอง (PolicyFlag = "I") ทั้งหมดของเลขที่บัตรประชาชนนั้น ณ วันที่ทำการค้นหาข้อมูล

- 11.2. การแจ้งเตือนอัตโนมัติเมื่อมีกรมธรรม์มีสถานะคุ้มครองมากกว่า 2 กรมธรรม์ จะแจ้งเตือนเฉพาะเลขที่บัตรประชาชนที่บริษัทประกันภัยส่งมาในระบบและมีสถานะคุ้มครองอยู่ และสามารถดูรายละเอียดกรมธรรม์ ที่มีการบันทึกข้อมูลไว้ในระบบได้

การส่งข้อมูลประกันภัย 200 (Micro Insurance)

กรมธรรม์มากกว่า 2 กรมธรรม์ 3 | ตรวจสอบความซ้ำซ้อน | ส่งข้อมูลการรับประกันภัย ▾ | ส่งข้อมูลการจ่ายค่าสินไหม ▾ | รายงาน ▾ | ข้อมูลส่วนตัว

ยินดีต้อนรับ

รายงานแจ้งเตือนของกรมธรรม์ประกันภัย 200 ที่มีมากกว่า 2 กรมธรรม์						
ลำดับ	เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย	วันที่เริ่มคุ้มครอง	วันที่สิ้นสุดคุ้มครอง	ชื่อ-นามสกุลผู้เอาประกันภัย	หมายเลขยืนยันตัวตนผู้เอาประกันภัย	
1	OIC-TEST-20131007-002	2013-01-01	2013-12-31	ไทยไทย ไทยไทย	1234567890123	รายละเอียด
2	OIC-TEST-20131007-002	2013-01-01	2013-12-31	ไทยไทย ไทยไทย	1234567890123	รายละเอียด
3	OIC-TEST-20131007-002	2013-01-01	2013-12-31	ไทย surname	1234567890123	รายละเอียด

ภาคผนวก ก

1.1 โครงสร้างข้อมูลการรับประกันภัย กรณี Upload CSV File

ลำดับ	เลขที่กรมธรรม์ ประกันภัย	วันที่เริ่มต้นระยะ เวลาประกันภัย	วันที่สิ้นสุด ระยะเวลา ประกันภัย	หมายเลข ยืนยันบุคคล ผู้เอาประกันภัย	ชื่อเอา ประกันภัย	ชื่อสกุล ผู้เอาประกันภัย	ที่อยู่เอาประกันภัย	รหัส จังหวัด	รหัสไปรษณีย์	เลขที่ใบอนุญาต ตัวแทน/นายหน้า ประกันภัย	ช่องทาง จำหน่าย	สถานะ กรมธรรม์
1	MICRO-2013-0001	20130101	20131231	1234567890123	ธราธร	จุฬาเทพ	22/79 ถนนรัชดาภิเษก แขวงจันทรมงคล เขตจตุจักร	10	10900	ว9999/2556	02	I
2	MICRO-2013-0002	20130101	20131231	1234567890123	ปวรจุ	จุฬาเทพ	22/79 ถนนรัชดาภิเษก แขวงจันทรมงคล เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร		10900	9999	06	I
3	MICRO-2013-0003	20130101	20131231	1234567890123	พณิภัทร	จุฬาเทพ	22/79 ถนนรัชดาภิเษก แขวงจันทรมงคล เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร		10900	9999	06	I
4	MICRO-2013-0004	20130101	20131231	1234567890123	รัชชานนท์	จุฬาเทพ	22/79 ถนนรัชดาภิเษก แขวงจันทรมงคล เขตจตุจักร	10	10900	9999	06	I
5	MICRO-2013-0005	20130101	20131231	1234567890123	รณพีร์	จุฬาเทพ	22/79 ถนนรัชดาภิเษก แขวงจันทรมงคล เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร		10900	9999	06	I

ตัวอย่างข้อมูลพร้อมจัดส่ง

ลำดับ,เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย,วันที่เริ่มต้นระยะเวลาประกันภัย,วันที่สิ้นสุดระยะเวลาประกันภัย,หมายเลขยืนยันบุคคลผู้เอาประกันภัย,ชื่อสกุลผู้เอาประกันภัย,ที่อยู่เอาประกันภัย,รหัสจังหวัด,รหัสไปรษณีย์,เลขที่ใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าประกันภัย,ช่องทางจำหน่าย,สถานะกรมธรรม์

- 1,MICRO-2013-0001,20130101,20131231,1234567890123,ธราธร,จุฬาเทพ,22/79 ถนนรัชดาภิเษก แขวงจันทรมงคล เขตจตุจักร,10,10900,ว9999/2556,02,I
- 2,MICRO-2013-0002,20130101,20131231,1234567890123,ปวรจุ,จุฬาเทพ,22/79 ถนนรัชดาภิเษก แขวงจันทรมงคล เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร,10900,9999,06,I
- 3,MICRO-2013-0003,20130101,20131231,1234567890123,พณิภัทร,จุฬาเทพ,22/79 ถนนรัชดาภิเษก แขวงจันทรมงคล เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร,10900,9999,06,I
- 4,MICRO-2013-0004,20130101,20131231,1234567890123,รัชชานนท์,จุฬาเทพ,22/79 ถนนรัชดาภิเษก แขวงจันทรมงคล เขตจตุจักร,10,10900,9999,06,I
- 5,MICRO-2013-0005,20130101,20131231,1234567890123,รณพีร์,จุฬาเทพ,22/79 ถนนรัชดาภิเษก แขวงจันทรมงคล เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร,10900,9999,06,I

1.2 โครงสร้างข้อมูลการจ่ายค่าสินไหม กรณี Upload CSV File

ลำดับ	เลขที่กรมธรรม์ ประกันภัย	วันที่เกิดเหตุ	วันที่เรียกร้อง ค่าสินไหม	วันที่จ่าย ค่าสินไหม	ข้อตกลงความคุ้มครอง ที่จ่ายค่าสินไหม	สาเหตุการสูญเสีย	ผู้รับผลประโยชน์	ความสัมพันธ์กับ ผู้เอาประกันภัย	จำนวนเงินค่าสินไหม ทดแทน	สถานะ รายการ
1	MICRO-2013-0001	20130101	20131231	20131231	1	อุบัติเหตุ อุบัติเหตุ	มะปรางแสงอาทิตย์	01	100000	P
2	MICRO-2013-0002	20130101	20131231	20131231	1	สูญเสียมือ	วรรณรสารุณรัตน์	02	50000	P
3	MICRO-2013-0003	20130101	20131231	20131231	2	อุบัติเหตุจากมอเตอร์ไซด์	กรองแก้ว บุญมี	99	50000	P
4	MICRO-2013-0004	20130101	20131231	20131231	2	ถูกฆาตกรรม	สร้อยฟ้า ภูค่าง	99	100000	U
5	MICRO-2013-0005	20130101	20131231	20131231	3	เสียชีวิตจากการเจ็บป่วย	เพียงขวัญ จันทร์ประดับ	99	10000	X

ตัวอย่างข้อมูลที่พร้อมจัดส่ง

ลำดับ,เลขที่กรมธรรม์ประกันภัย,วันที่เกิดเหตุ,วันที่เรียกร้องค่าสินไหม,วันที่จ่ายค่าสินไหม,ข้อตกลงความคุ้มครองที่จ่ายค่าสินไหม,สาเหตุการสูญเสีย,ผู้รับผลประโยชน์,ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย,จำนวนเงินค่าสินไหม
ทดแทน,สถานะรายการ

- 1,MICRO-2013-0001,20130101,20131231,20131231,1,อุบัติเหตุ,มะปราง แสงอาทิตย์,01,100000,P
- 2,MICRO-2013-0002,20130101,20131231,20131231,1,สูญเสียมือ,วรรณรสารุณรัตน์,02,50000,P
- 3,MICRO-2013-0003,20130101,20131231,20131231,2,อุบัติเหตุจากมอเตอร์ไซด์,กรองแก้ว บุญมี,99,50000,P
- 4,MICRO-2013-0004,20130101,20131231,20131231,2,ถูกฆาตกรรม,สร้อยฟ้า ภูค่าง,99,100000,U
- 5,MICRO-2013-0005,20130101,20131231,20131231,3,เสียชีวิตจากการเจ็บป่วย,สร้อยฟ้า ภูค่าง,99,10000,X

ภาคผนวก

ตารางที่ 1 รหัสบริษัทประกันภัย

1.1 บริษัทประกันชีวิต

รหัส	ชื่อบริษัท
1001	บริษัทไทยประกันชีวิตจำกัด (มหาชน)
1002	บริษัทฟินันซ่าประกันชีวิตจำกัด
1003	บริษัทอากเนย์ประกันชีวิตจำกัด (มหาชน)
1004	บริษัทเมืองไทยประกันชีวิตจำกัด (มหาชน)
1005	บริษัทไทยสมุทรประกันชีวิตจำกัด (มหาชน)
1006	บริษัทกรุงเทพประกันชีวิตจำกัด (มหาชน)
1007	บริษัทอลิอันซ้อยูธยาประกันชีวิตจำกัด (มหาชน)
1008	บริษัทเอไอเอจำกัด
1009	บริษัทแมนูไลฟ์ประกันชีวิต(ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
1010	บริษัทพรูเด็นเชียลประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
1011	บริษัททิพยประกันชีวิตจำกัด (มหาชน)
1012	บริษัทไทยพาณิชย์ประกันชีวิตจำกัด (มหาชน)
1013	บริษัทสหประกันชีวิตจำกัด (มหาชน)
1015	บริษัทเจนเนอราลี่ประกันชีวิต (ไทยแลนด์) จำกัด (มหาชน)
1016	บริษัทโตเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
1017	บริษัทประกันชีวิตนครหลวงไทยจำกัด (มหาชน)
1018	บริษัทไทยคาร์ดิฟประกันชีวิตจำกัด (มหาชน)
1019	บริษัทบางกอกสหประกันชีวิตจำกัด (มหาชน)
1020	บริษัทธนชาตประกันชีวิตจำกัด (มหาชน)
1021	บริษัทไทยซัมซุงประกันชีวิตจำกัด (มหาชน)
1022	บริษัทกรุงไทย-แอกซ่าประกันชีวิตจำกัด (มหาชน)
1023	บริษัทเอฟดับบลิวดีประกันชีวิตจำกัด (มหาชน)
1024	บริษัทแอดวานซ์ไลฟ์ประกันชีวิตจำกัด (มหาชน)
1025	บริษัทเอชไลฟ์แอสซัวร์นซ์จำกัด (มหาชน)

1.2 บริษัทประกันวินาศภัย

รหัส	ชื่อบริษัท	รหัส	ชื่อบริษัท
2001	บริษัท ไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)	2040	บริษัทสินทรัพย์ประกันภัย จำกัด(มหาชน)
2002	บริษัท ประกันคุ้มภัยจำกัด (มหาชน)	2042	บริษัท ศรีอยุธยา เจนเนอรัล ประกันภัยจำกัด (มหาชน)
2003	บริษัทไทยเศรษฐกิจประกันภัย จำกัด (มหาชน)	2045	บริษัท เอ็มเอส ไอ จีประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด(มหาชน)
2004	บริษัทพระนครธนบุรีประกันภัย จำกัด(มหาชน)	2046	บริษัทเอราวัณประกันภัย จำกัด(มหาชน)
2005	บริษัทสหนิกรภัยประกันภัย จำกัด (มหาชน)	2047	บริษัทไทยพาณิชย์สามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน)
2006	บริษัทสยามชีวิตประกันภัย จำกัด(มหาชน)	2048	บริษัท ไอเอจีประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด
2007	บริษัท นำสินประกันภัยจำกัด (มหาชน)	2049	บริษัทเอเชียประกันภัย 1950 จำกัด(มหาชน)
2009	บริษัท จรุธประกันภัยจำกัด (มหาชน)	2050	บริษัท นวกิจประกันภัยจำกัด (มหาชน)
2010	บริษัท ไอโออี กรุงเทพประกันภัย จำกัด(มหาชน)	2051	บริษัท ทิพยประกันภัยจำกัด (มหาชน)
2012	บริษัท มิตรสุขุมโตโม อินซัวรันซ์ สาขาประเทศไทยจำกัด	2052	บริษัทแอกซ่าประกันภัย จำกัด (มหาชน)
2013	บริษัท นิวอินเดียแอสซัวรันส์ จำกัด สาขาประเทศไทย	2053	บริษัท ชัยบับประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด(มหาชน)
2014	บริษัท เอไอจีประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)	2055	บริษัทไทยพัฒนาประกันภัย จำกัด(มหาชน)
2016	บริษัทมิตรแท้ประกันภัย จำกัด(มหาชน)	2056	บริษัทสหมงคลประกันภัย จำกัด(มหาชน)
2017	บริษัทบางกอกสหประกันภัย จำกัด (มหาชน)	2059	บริษัท คิวบีไอประกันภัย(ประเทศไทย) จำกัด(มหาชน)
2018	บริษัทไทยไฟบูลย์ประกันภัย จำกัด(มหาชน)	2061	บริษัทสินมั่นคงประกันภัย จำกัด (มหาชน)
2019	บริษัทกรุงไทยพานิชประกันภัย จำกัด (มหาชน)	2062	บริษัท สมโพธิ์ เจแปนนิปปอนโคอะประกันภัย (ประเทศไทย)จำกัด(มหาชน)
2020	บริษัท เทเวศรประกันภัยจำกัด (มหาชน)	2063	บริษัท อลิอันซ์ซี.พี. ประกันภัย จำกัด(มหาชน)
2021	บริษัทยูเนียนอินเตอร์ ประกันภัย จำกัด (มหาชน)	2064	บริษัท ชิกนาประกันภัย จำกัด (มหาชน)
2022	บริษัท กมลประกันภัยจำกัด(มหาชน)	2065	บริษัท เจนเนอรัลประกันภัย (ไทยแลนด์) จำกัด(มหาชน)
2023	บริษัทประกันภัยไทยวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน)	2066	บริษัท ฟินิกซ์ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด(มหาชน)
2024	บริษัทฟอลคอนประกันภัย จำกัด (มหาชน)	2067	บริษัทธนชาติประกันภัยจำกัด(มหาชน)
2025	บริษัทกรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)	2069	บริษัทโอสภสหาประกันภัย จำกัด(มหาชน)
2026	บริษัทโตเกียวมารีนศรีเมืองประกันภัย จำกัด(มหาชน)	2071	บริษัทพุทธธรรมประกันภัย จำกัด(มหาชน)
2028	บริษัท แอลเอ็ม จีประกันภัย จำกัด(มหาชน)	2073	บริษัทเจ้าพระยาประกันภัย จำกัด (มหาชน)
2029	บริษัทไทยศรีประกันภัย จำกัด (มหาชน)	2074	บริษัท เคเอสเคประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด(มหาชน)
2032	บริษัท บริรักษ์ประกันภัย จำกัด (มหาชน)	2077	บริษัท อินทรประกันภัยจำกัด (มหาชน)
2033	บริษัท ไทยประกันสุขภาพ จำกัด (มหาชน)	2079	บริษัทอาคเนย์ประกันภัย จำกัด(มหาชน)
2034	บริษัทนิวแฮมพ์เชอร์อินซัวรันส์จำกัด สาขาประเทศไทย	2081	บริษัทกลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด
2037	บริษัทวิริยะประกันภัย จำกัด(มหาชน)	2778	บริษัท เอช ไอเอ็นเอโอเวอร์ซีส์อินซัวรันซ์ จำกัด สาขาประเทศไทย
2039	บริษัทส่งเสริมประกันภัย จำกัด	2779	บริษัทเมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

ตารางที่ 2 รหัสจังหวัด

รหัส	จังหวัด	รหัส	จังหวัด
81	กระบี่	65	พิษณุโลก
10	กรุงเทพมหานคร	76	เพชรบุรี
71	กาญจนบุรี	67	เพชรบูรณ์
46	กาฬสินธุ์	54	แพร่
62	กำแพงเพชร	83	ภูเก็ต
40	ขอนแก่น	44	มหาสารคาม
22	จันทบุรี	49	มุกดาหาร
24	ฉะเชิงเทรา	58	แม่ฮ่องสอน
20	ชลบุรี	35	ยโสธร
18	ชัยนาท	95	ยะลา
36	ชัยภูมิ	45	ร้อยเอ็ด
86	ชุมพร	85	ระนอง
57	เชียงราย	21	ระยอง
50	เชียงใหม่	70	ราชบุรี
92	ตรัง	16	ลพบุรี
23	ตราด	52	ลำปาง
63	ตาก	51	ลำพูน
26	นครนายก	42	เลย
73	นครปฐม	33	ศรีสะเกษ
48	นครพนม	47	สกลนคร
30	นครราชสีมา	90	สงขลา
80	นครศรีธรรมราช	91	สตูล
60	นครสวรรค์	11	สมุทรปราการ
12	นนทบุรี	75	สมุทรสงคราม
96	นราธิวาส	74	สมุทรสาคร
55	น่าน	19	สระบุรี
31	บุรีรัมย์	17	สิงห์บุรี
38	บึงกาฬ	64	สุโขทัย
13	ปทุมธานี	72	สุพรรณบุรี
77	ประจวบคีรีขันธ์	84	สุราษฎร์ธานี
25	ปราจีนบุรี	32	สุรินทร์

รหัส	จังหวัด	รหัส	จังหวัด
94	ปัตตานี	43	หนองคาย
14	พระนครศรีอยุธยา	15	อ่างทอง
56	พะเยา	41	อุดรธานี
82	พังงา	53	อุดรดิตถ์
93	พัทลุง	61	อุทัยธานี
66	พิจิตร	34	อุบลราชธานี
04	เบตง	39	หนองบัวลำภู
99	ไม่ระบุ		
27	สระแก้ว (เพิ่มเติม)		
37	อำนาจเจริญ (เพิ่มเติม)		

ภาคผนวก ค

รหัสข้อผิดพลาดและคำอธิบาย

ลำดับการ ตรวจสอบ	กลุ่ม ข้อผิดพลาด	Method ที่เรียกใช้	รหัส	คำอธิบาย	ข้อเสนอแนะ
ขั้นที่ 1	System Validation	SendPolicy(),SendPolicyREST(), SendPolicyList(), SendEndorse(),SendEndorseREST(), SendEndorseList(), SendClaim(),SendClaimREST(), SendClaimList(), CheckPolicybyID(), CheckPolicybyIDREST()	OSYS0000	OIC Internal Errorโปรดติดต่อ สำนักงาน คปภ.	โปรดติดต่อสำนักงาน คปภ.
ขั้นที่ 1	System Validation	SendPolicy(),SendPolicyREST(), SendPolicyList(), SendEndorse(),SendEndorseREST(), SendEndorseList(), SendClaim(),SendClaimREST(), SendClaimList(), CheckPolicybyID(), CheckPolicybyIDREST()	OSYS0001	ชื่อผู้ใช้งานหรือรหัสผ่านไม่ ถูกต้อง	ตรวจสอบชื่อผู้ใช้งานและ รหัสผ่านที่สำนักงาน คปภ. กำหนด
ขั้นที่ 1	System Validation	SendPolicy(),SendPolicyREST(), SendPolicyList(), SendEndorse(),SendEndorseREST(), SendEndorseList(), SendClaim(),SendClaimREST(), SendClaimList(), CheckPolicybyID(), CheckPolicybyIDREST()	OSYS0002	รหัสบริษัท outsource ส่งข้อมูล แทนไม่ถูกต้อง	ตรวจสอบรหัสบริษัท outsource ที่ทำหน้าที่ใน การส่งข้อมูลแทน ต้อง เป็นรหัสที่สำนักงาน คปภ. กำหนด (ProxyCompanyCode)
ขั้นที่ 1	System Validation	SendPolicy(),SendPolicyREST(), SendPolicyList(), SendEndorse(),SendEndorseREST(), SendEndorseList(), SendClaim(),SendClaimREST(), SendClaimList(), CheckPolicybyID(), CheckPolicybyIDREST()	OSYS0003	รหัสบริษัทไม่ตรงกับชื่อผู้ใช้งาน	ตรวจสอบรหัสบริษัทต้อง ตรงกับชื่อผู้ใช้งาน
ขั้นที่ 1	System Validation	SendPolicy(),SendPolicyREST(), SendPolicyList(), SendEndorse(),SendEndorseREST(), SendEndorseList(), SendClaim(),SendClaimREST(), SendClaimList()	1BUS0001	รหัสบริษัทประกันภัยต้องเป็น รหัสที่สำนักงาน คปภ. กำหนดให้	ตรวจสอบรหัสบริษัท ประกันภัย
ขั้นที่ 1	System Validation	SendPolicy(),SendPolicyREST(), SendPolicyList(), SendEndorse(),SendEndorseREST(), SendEndorseList(), SendClaim(),SendClaimREST(), SendClaimList()	1BUS1000	ข้อมูลกรมธรรม์ซ้ำ	ตรวจสอบชุดข้อมูลที่ จัดส่งว่าเป็นข้อมูลที่เคย จัดส่งให้กับสำนักงาน คปภ. แล้วหรือไม่
ขั้นที่ 1	Business Validation	SendPolicy(),SendPolicyREST(), SendPolicyList(), SendEndorse(),SendEndorseREST(), SendEndorseList(), SendClaim(),SendClaimREST(), SendClaimList()	1BUS1001	รหัสบริษัทประกันภัยต้องไม่เป็น คำว่า โดยมีความยาวไม่เกิน 4 ตัวอักษร และต้องเป็นรหัสที่ กำหนดโดยสำนักงาน คปภ.	ตรวจสอบรหัสบริษัท

ลำดับการ ตรวจสอบ	กลุ่ม ข้อผิดพลาด	Method ที่เรียกใช้	รหัส	คำอธิบาย	ข้อเสนอแนะ
ขั้นที่ 1	Business Validation	SendPolicy(),SendPolicyREST(), SendPolicyList(), SendEndorse(),SendEndorseREST(), SendEndorseList(), SendClaim(),SendClaimREST(), SendClaimList()	1BUS1002	เลขที่กรมธรรม์ต้องไม่เป็นค่าว่าง และมีความยาวไม่เกิน 30 ตัวอักษร	ตรวจสอบเลขที่กรมธรรม์
ขั้นที่ 1	Business Validation	SendPolicy(),SendPolicyREST(), SendPolicyList(), SendEndorse(),SendEndorseREST(), SendEndorseList(), SendClaim(),SendClaimREST(), SendClaimList()	1BUS1003	วันที่เริ่มต้นระยะเวลาประกันภัย ต้องไม่เป็นค่าว่างและมีความยาว ไม่เกิน 8 ตัวอักษร	ตรวจสอบวันที่เริ่มต้น ระยะเวลาประกันภัย
ขั้นที่ 1	Business Validation	SendPolicy(),SendPolicyREST(), SendPolicyList(), SendEndorse(),SendEndorseREST(), SendEndorseList(), SendClaim(),SendClaimREST(), SendClaimList()	1BUS1004	วันที่สิ้นสุดระยะเวลาประกันภัย ต้องไม่เป็นค่าว่างและมีความยาว ไม่เกิน 8 ตัวอักษร	ตรวจสอบวันที่สิ้นสุด ระยะเวลาประกันภัย
ขั้นที่ 1	Business Validation	SendPolicy(),SendPolicyREST(), SendEndorse(),SendEndorseREST()	1BUS1005	หมายเลขยืนยันบุคคลผู้เอา ประกันภัยต้องไม่เป็นค่าว่างและ ความยาวไม่เกิน 13 ตัวอักษร	ตรวจสอบหมายเลขยืนยัน บุคคลผู้เอาประกันภัย
ขั้นที่ 1	Business Validation	SendPolicy(),SendPolicyREST(), SendPolicyList(), SendEndorse(),SendEndorseREST(), SendEndorseList(), SendClaim(),SendClaimREST(), SendClaimList()	1BUS1006	ชื่อผู้เอาประกันภัยต้องไม่เป็นค่า ว่างและความยาวไม่เกิน 120	ตรวจสอบชื่อผู้เอาประกัน
ขั้นที่ 1	Business Validation	SendPolicy(),SendPolicyREST(), SendPolicyList(), SendEndorse(),SendEndorseREST(), SendEndorseList(), SendClaim(),SendClaimREST(), SendClaimList()	1BUS1007	ชื่อสกุลผู้เอาประกันภัยต้องมี ความยาวไม่เกิน 50 ตัวอักษร	ตรวจสอบนามสกุลผู้เอา ประกัน
ขั้นที่ 1	Business Validation	SendPolicy(),SendPolicyREST(), SendPolicyList(), SendEndorse(),SendEndorseREST(), SendEndorseList(), SendClaim(),SendClaimREST(), SendClaimList()	1BUS1008	ที่อยู่ผู้เอาประกันภัย ต้องไม่เป็น ค่าว่างและมีความยาวไม่เกิน 300 ตัวอักษร	ตรวจสอบที่อยู่ผู้เอา ประกันภัย
ขั้นที่ 1	Business Validation	SendPolicy(),SendPolicyREST(), SendPolicyList(), SendEndorse(),SendEndorseREST(), SendEndorseList(), SendClaim(),SendClaimREST(), SendClaimList()	1BUS1009	รหัสจังหวัดต้องมีความยาวไม่เกิน 2 ตัวอักษรและต้องเป็นรหัสที่ กำหนดโดยสำนักงาน คปภ.	ตรวจสอบรหัสจังหวัด
ขั้นที่ 1	Business Validation	SendPolicy(),SendPolicyREST(), SendPolicyList(), SendEndorse(),SendEndorseREST(), SendEndorseList(), SendClaim(),SendClaimREST(), SendClaimList()	1BUS1010	รหัสไปรษณีย์ตามที่อยู่ของผู้เอา ประกันภัย ต้องไม่เป็นค่าว่างและ ต้องมีความยาวไม่เกิน 5 ตัวอักษร	ตรวจสอบรหัสไปรษณีย์ ตามที่อยู่ของผู้เอา ประกันภัย

ลำดับการตรวจสอบ	กลุ่มข้อผิดพลาด	Method ที่เรียกใช้	รหัส	คำอธิบาย	ข้อเสนอแนะ
ขั้นที่ 1	Business Validation	SendPolicy(),SendPolicyREST(), SendPolicyList(), SendEndorse(),SendEndorseREST(), SendEndorseList(), SendClaim(),SendClaimREST(), SendClaimList()	1BUS1011	เลขที่ใบอนุญาตตัวแทน/ นายหน้าประกันภัยต้องไม่เป็นค่า ว่าง	ตรวจสอบเลขที่ใบอนุญาต ของตัวแทน/นายหน้า
ขั้นที่ 1	Business Validation	SendPolicy(),SendPolicyREST(), SendPolicyList(), SendEndorse(),SendEndorseREST(), SendEndorseList(), SendClaim(),SendClaimREST(), SendClaimList()	1BUS1012	ช่องทางการจัดจำหน่ายต้องไม่ เป็นค่าว่าง โดยต้องมีความยาวไม่ เกิน 2 ตัวอักษร และต้องเป็น รหัสที่กำหนดโดยสำนักงาน คปภ.	ตรวจสอบช่องทางการจัด จำหน่าย
ขั้นที่ 1	Business Validation	SendPolicy(),SendPolicyREST(), SendPolicyList(), SendEndorse(),SendEndorseREST(), SendEndorseList(), SendClaim(),SendClaimREST(), SendClaimList()	1BUS1013	รหัสเอกสารต้องมีความยาวไม่ เกิน 1 ตัวอักษร และต้องเป็น รหัสที่กำหนดโดยสำนักงาน คปภ.	ตรวจสอบรหัสเอกสาร ต้องมีความยาว 1 ตัวอักษร และต้องมีค่า เป็น U,C,R,X เท่านั้น
ขั้นที่ 1	Business Validation	SendEndorse(),SendEndorseREST(), SendEndorseList()	1BUS1014	ไม่พบกรรมธรรม์ที่มีผลบังคับ ของ เลขที่กรรมธรรม์ที่ทำการสลักหลัง	ตรวจสอบเลขที่กรรมธรรม์ ประกันภัยที่ทำการสลัก หลัง จะต้องตรงกับ กรรมธรรม์ในฐานข้อมูล สำนักงาน คปภ.
ขั้นที่ 1	Business Validation	SendPolicy(),SendPolicyREST(), SendPolicyList()	1BUS1015	เลขที่บัตรประชาชนไม่ถูกต้อง	ตรวจสอบเลขที่บัตร ประชาชน
ขั้นที่ 1	Business Validation	SendClaim(),SendClaimREST(), SendClaimList()	1BUS2000	ข้อมูลการจ่ายค่าสินไหมช้ำจาก ข้อมูลก่อนหน้า	ตรวจสอบข้อมูลที่จัดส่งให้ สำนักงาน คปภ.
ขั้นที่ 1	Business Validation	SendClaim(),SendClaimREST(), SendClaimList()	1BUS2001	รหัสบริษัทประกันภัยต้องไม่เป็น ค่าว่าง โดยมีความยาวไม่เกิน 4 ตัวอักษร และต้องเป็นรหัสที่ กำหนดโดยสำนักงาน คปภ.	ตรวจสอบรหัสบริษัท
ขั้นที่ 1	Business Validation	SendClaim(),SendClaimREST(), SendClaimList()	1BUS2002	เลขที่กรรมธรรม์ต้องไม่เป็นค่าว่าง และมีความยาวไม่เกิน 30 ตัวอักษร	ตรวจสอบเลขที่กรรมธรรม์
ขั้นที่ 1	Business Validation	SendClaim(),SendClaimREST(), SendClaimList()	1BUS2003	วันที่เกิดเหตุต้องไม่เป็นค่าว่างและ มีความยาวไม่เกิน 8 ตัวอักษร	ตรวจสอบวันที่เกิดเหตุ
ขั้นที่ 1	Business Validation	SendClaim(),SendClaimREST(), SendClaimList()	1BUS2004	วันที่เรียกร้องค่าสินไหมต้องไม่ เป็นค่าว่างและมีความยาวไม่เกิน 8 ตัวอักษร	ตรวจสอบวันที่เรียกร้อง ค่าสินไหม
ขั้นที่ 1	Business Validation	SendClaim(),SendClaimREST(), SendClaimList()	1BUS2005	วันที่บริษัทจ่ายค่าสินไหมต้องไม่ เป็นค่าว่างและมีความยาวไม่เกิน 8 ตัวอักษร	ตรวจสอบวันที่บริษัทจ่าย ค่าสินไหม
ขั้นที่ 1	Business Validation	SendClaim(),SendClaimREST(), SendClaimList()	1BUS2006	ข้อตกลงความคุ้มครองที่จ่ายค่า สินไหมต้องไม่เป็นค่าว่างและ ความยาวไม่เกิน 1 ตัวอักษร	ตรวจสอบข้อตกลงความ คุ้มครองที่จ่ายค่าสินไหม
ขั้นที่ 1	Business Validation	SendClaim(),SendClaimREST(), SendClaimList()	1BUS2007	สาเหตุการสูญเสียต้องไม่เป็นค่า ว่าง และความยาวไม่เกิน 200 ตัวอักษร	ตรวจสอบสาเหตุการ สูญเสีย

ลำดับการ ตรวจสอบ	กลุ่ม ข้อผิดพลาด	Method ที่เรียกใช้	รหัส	คำอธิบาย	ข้อเสนอแนะ
ขั้นที่ 1	Business Validation	SendClaim(),SendClaimREST(), SendClaimList()	1BUS2008	ชื่อนามสกุลของผู้รับผลประโยชน์ ต้องไม่เป็นค่าว่าง และความยาว ไม่เกิน 200 ตัวอักษร	ตรวจสอบชื่อนามสกุลของ ผู้รับผลประโยชน์
ขั้นที่ 1	Business Validation	SendClaim(),SendClaimREST(), SendClaimList()	1BUS2009	ความสัมพันธ์ระหว่างผู้เอา ประกันภัยและผู้รับผลประโยชน์ ต้องไม่เป็นค่าว่าง โดยมีความยาว เท่ากับ 2 ตัวอักษร และเป็นรหัส ที่สำนักงาน คปภ. กำหนด	ตรวจสอบความสัมพันธ์ ระหว่างผู้เอาประกันภัย และผู้รับผลประโยชน์
ขั้นที่ 1	Business Validation	SendClaim(),SendClaimREST(), SendClaimList()	1BUS2010	สถานะรายการต้องไม่เป็นค่าว่าง โดยมีความยาวเท่ากับ 1 ตัวอักษร และต้องมีค่าเป็น P,U,X เท่านั้น	ตรวจสอบสถานะรายการ ต้องมีความยาว 1 ตัวอักษร และต้องมีค่า เป็น P,U,X เท่านั้น