



Siam Express Travel Services Co., Ltd. (Selling Agent)

Fast Lane Plan

	Tripper (สีส้ม)		Leisure (สีเขียว)		Business (สีฟ้า)	Traveller (สีม่วง)	VISA (สีแดง)	
	Individual	Family	Individual	Family	Individual only	Annual Premium	Individual only	
Up to 10 days ไม่เกิน 10 วัน	<input type="checkbox"/> 399	<input type="checkbox"/> 798				trips not lasting more than 90 consecutive days in any One Year เบี้ยประกันรายปี โดยมีระยะเวลาการเดินทางไม่เกิน 90 วันต่อเนื่องภายในระยะเวลา 1 ปี		
Up to 1 week ไม่เกิน 1 สัปดาห์			<input type="checkbox"/> 899	<input type="checkbox"/> 1,798	<input type="checkbox"/> 999			
Up to 2 weeks ไม่เกิน 2 สัปดาห์			<input type="checkbox"/> 1,199	<input type="checkbox"/> 2,398	<input type="checkbox"/> 1,399			
Up to 1 month ไม่เกิน 1 เดือน			<input type="checkbox"/> 2,099	<input type="checkbox"/> 4,198	<input type="checkbox"/> 2,399		<input type="checkbox"/> 1,275	
Up to 2 months ไม่เกิน 2 เดือน			<input type="checkbox"/> 3,699	<input type="checkbox"/> 7,398	<input type="checkbox"/> 4,199		<input type="checkbox"/> 5,995	<input type="checkbox"/> 1,995
Up to 3 months (90 days) ไม่เกิน 3 เดือน (90 วัน)								<input type="checkbox"/> 2,495

Travel Insurance Information

Subscriber Details: (ข้อมูลผู้ทำประกันการเดินทาง)

Full Name (ชื่อผู้ทำประกัน) _____

Date of Birth (วันเดือนปีเกิด) _____

Contact Address (ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้) _____

Beneficiary Name (ชื่อผู้รับผลประโยชน์) _____

In case of emergency contact: (กรณีติดต่อฉุกเฉิน)

Name (ชื่อผู้ที่สามารถติดต่อได้) _____

Telephone No. (เบอร์โทรศัพท์) _____

Flight Details: (รายละเอียดการเดินทาง)

Destination (สถานที่เดินทางไป) _____

Period of Travel (วันที่เดินทางไปและกลับ) _____

Filled by

กรอกข้อมูลโดย _____

Travel Agency / Company Name

SIAM EXPRESS TRAVEL SERVICES CO., LTD

ชื่อบริษัทติดต่อ _____

Telephone / เบอร์โทรศัพท์

02 238 4412 and 02 636 3945

Facsimile / เบอร์แฟกซ์

02 236 6046