

BOOKING FORM



Global Assistance

E-mail : sale4-rromdtour@hotmail.com

Oasis Plan	Oasis Tripper		Oasis Leisure		Oasis Business	Oasis Visa	Oasis Visa Plus	Oasis Traveller
	Individual	Family	Individual	Family	Individual	Individual	Individual	Individual
1 - 4 Days	<input type="checkbox"/> 300	<input type="checkbox"/> 600	<input type="checkbox"/> 815	<input type="checkbox"/> 1,630	<input type="checkbox"/> 915	<input type="checkbox"/> 290	<input type="checkbox"/> 295	Each trips not lasting more than 90 consecutive days in any 1 Year
5 - 7 Days	<input type="checkbox"/> 370	<input type="checkbox"/> 740	<input type="checkbox"/> 925	<input type="checkbox"/> 1,850	<input type="checkbox"/> 1,025	<input type="checkbox"/> 355	<input type="checkbox"/> 410	
8 - 10 Days	<input type="checkbox"/> 430	<input type="checkbox"/> 860	<input type="checkbox"/> 1,240	<input type="checkbox"/> 2,480	<input type="checkbox"/> 1,440	<input type="checkbox"/> 420	<input type="checkbox"/> 505	
11 - 14 Days	<input type="checkbox"/> 695	<input type="checkbox"/> 1,390	<input type="checkbox"/> 1,380	<input type="checkbox"/> 2,760	<input type="checkbox"/> 1,655	<input type="checkbox"/> 655	<input type="checkbox"/> 695	
15 - 22 Days	<input type="checkbox"/> 1,305	<input type="checkbox"/> 2,610	<input type="checkbox"/> 2,170	<input type="checkbox"/> 4,340	<input type="checkbox"/> 2,470	<input type="checkbox"/> 1,235	<input type="checkbox"/> 1,405	
23 - 31 Days	<input type="checkbox"/> 1,445	<input type="checkbox"/> 2,890	<input type="checkbox"/> 2,480	<input type="checkbox"/> 4,960	<input type="checkbox"/> 2,940	<input type="checkbox"/> 1,330	<input type="checkbox"/> 1,615	
32 - 45 Days	<input type="checkbox"/> 2,185	<input type="checkbox"/> 4,370	<input type="checkbox"/> 3,655	<input type="checkbox"/> 7,310	<input type="checkbox"/> 3,705	<input type="checkbox"/> 1,915	<input type="checkbox"/> 2,135	
46 - 62 Days	<input type="checkbox"/> 2,405	<input type="checkbox"/> 4,809	<input type="checkbox"/> 3,940	<input type="checkbox"/> 7,880	<input type="checkbox"/> 4,320	<input type="checkbox"/> 2,075	<input type="checkbox"/> 2,300	
63 - 75 Days	<input type="checkbox"/> 2,725	<input type="checkbox"/> 5,450	<input type="checkbox"/> 4,650	<input type="checkbox"/> 9,300	<input type="checkbox"/> 4,935	<input type="checkbox"/> 2,445	<input type="checkbox"/> 2,625	
76 - 90 Days	<input type="checkbox"/> 3,150	<input type="checkbox"/> 6,300	<input type="checkbox"/> 5,335	<input type="checkbox"/> 10,670	<input type="checkbox"/> 5,530	<input type="checkbox"/> 2,605	<input type="checkbox"/> 2,845	
91 - 120 Days	<input type="checkbox"/> 4,670	<input type="checkbox"/> 9,340	<input type="checkbox"/> 6,210	<input type="checkbox"/> 12,420	<input type="checkbox"/> 6,910	<input type="checkbox"/> 3,925	<input type="checkbox"/> 4,465	
121 - 150 Days	<input type="checkbox"/> 7,210	<input type="checkbox"/> 14,420	<input type="checkbox"/> 8,465	<input type="checkbox"/> 16,930	<input type="checkbox"/> 8,765	<input type="checkbox"/> 5,955	<input type="checkbox"/> 6,705	
151 - 180 Days	<input type="checkbox"/> 9,225	<input type="checkbox"/> 18,450	<input type="checkbox"/> 11,680	<input type="checkbox"/> 23,360	<input type="checkbox"/> 12,110	<input type="checkbox"/> 7,965	<input type="checkbox"/> 8,920	
Annual Premium - ไม่เกิน 90 วัน								<input type="checkbox"/> 6,315

Travel Insurance Information (PLEASE FILL IN ENGLISH)

Subscriber Details: (ข้อมูลผู้ทำประกันภัยการเดินทาง)

Full Name (ชื่อผู้ทำประกันภัย)

Date of Birth (วันเดือนปีเกิด)

ID Card (หมายเลขประจำตัวบัตรประชาชน)

No. Passport (เลขที่หนังสือเดินทาง)

Contact Address (ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้)

E-mail (E-Mail)

Telephone No. (เบอร์โทรศัพท์)

Beneficiary Name (ชื่อผู้รับผลประโยชน์)

Relationship (ความสัมพันธ์)

In case of emergency contact: (กรณีติดต่อฉุกเฉิน)

Name (ชื่อผู้ที่สามารถติดต่อได้)

Telephone No. (เบอร์โทรศัพท์)

Flight Details: (รายละเอียดการเดินทาง)

Destination (สถานที่เดินทางไป)

Period of Travel (วันที่เดินทางไปและกลับ)

Filled by / กรอกข้อมูลโดย

_____ Date / วันที่ _____

Travel Agency / Company Name / ชื่อบริษัทติดต่อ

บริษัท อารมณดี ทัวร์ จำกัด

Telephone / เบอร์โทรศัพท์

0 2736 3866

Facsimile / เบอร์แฟกซ์

0 2736 3866 ต่อ 23

Subscriber's Signature / ลายมือชื่อผู้ทำประกันภัย

Note: A subscriber must be residing in Thailand or a non-resident of Thailand who must hold a work permit or long term visa. Policy Cancellation and / or Amendment requests on or after the departure date **are not accepted.**