



สมาคมประกันวินาศภัยไทย

Thai General Insurance Association

ที่ อส.27/2559

29 กันยายน 2559

เรื่อง นำส่งคำสั่งนายทะเบียนที่ 57/2559 เรื่องให้ใช้แบบและข้อความกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุพิเศษ
เพื่อมวลชน และอัตราเบี้ยประกันภัย สำหรับบริษัทประกันวินาศภัย

เรียน กรรมการผู้จัดการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย คำสั่งนายทะเบียนที่ 57/2559 เรื่องให้ใช้แบบและข้อความกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุพิเศษ
เพื่อมวลชน และอัตราเบี้ยประกันภัย สำหรับบริษัทประกันวินาศภัย

ตามที่สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ได้
ร่วมกับสมาคมประกันวินาศภัยไทย โดยคณะกรรมการประกันภัยอุบัติเหตุและสุขภาพ จัดทำ “กรมธรรม์
ประกันภัยอุบัติเหตุพิเศษเพื่อมวลชน” ซึ่งเป็นกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุเพื่อผู้พิการ ระยะที่ 2 นั้น

บัดนี้นายทะเบียนได้ออกคำสั่งนายทะเบียนที่ 57/2559 เรื่องให้ใช้แบบและข้อความ
กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุพิเศษเพื่อมวลชน และอัตราเบี้ยประกันภัย สำหรับบริษัทประกันวินาศภัย สั่ง ณ
วันที่ 21 กันยายน 2559 คณะกรรมการฯ จึงขอนำส่งคำสั่งนายทะเบียนดังกล่าวมายังท่าน ทั้งนี้ ท่านสามารถ
ดาวน์โหลดรายละเอียดกรมธรรม์ประกันภัย และอัตราเบี้ยประกันภัย ได้ที่เว็บไซต์สมาคมประกันวินาศภัยไทย
https://www.tgia.org/upload/file_group/1/download_968.zip หรือเว็บไซต์ของสำนักงาน คปภ.
<http://www.oic.or.th/sites/default/files/๒๑๐๙๒๐๑๖๑๖๑๖๓๓.pdf>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายชาติชาย ชินเวชกิจวานิชย์)

ประธานคณะกรรมการประกันภัยอุบัติเหตุและสุขภาพ

ฝ่ายวิชาการประกันภัย

โทรศัพท์ 0 2256 6032-8 ต่อ 512 หรือ 516

โทรสาร 0 2256 6040

สมาคมประกันวินาศภัยไทย 泰国保险公会

223 ซอยร่วมฤดี ถนนวิทยุ แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
223 Soi Ruamrudee, Wireless Road, Lumpini, Pathumwan, Bangkok 10330, Thailand
Tel. +66 (0) 2256-6032-8 Fax. +66 (0) 2256-6039-40

วินาศภัยบัสสุเกทไค

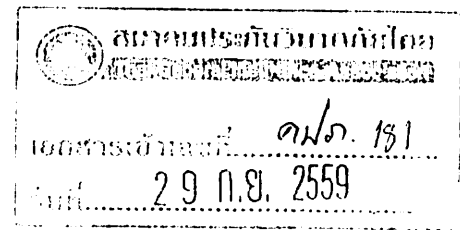
ด้วยกรมประกันภัย

E-mail: general@tgia.org

www.tgia.org



สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)
Office of Insurance Commission



ที่ ๔๓๔๐/๓๐๗๓

๒๗ กันยายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอส่งคำสั่งนายทะเบียนที่ ๕๗/๒๕๕๙ เรื่องให้ใช้แบบและข้อความกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุพิเศษ
เพื่อมวลชน และอัตราเบี้ยประกันภัย สำหรับบริษัทประกันวินาศภัย

เรียน นายกสมาคมประกันวินาศภัยไทย

สิ่งที่ส่งมาด้วย คำสั่งนายทะเบียนที่ ๕๗/๒๕๕๙ เรื่องให้ใช้แบบและข้อความกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุ
พิเศษเพื่อมวลชน และอัตราเบี้ยประกันภัย สำหรับบริษัทประกันวินาศภัย

ตามที่ สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ได้ร่วมกับ
สมาคมประกันวินาศภัยไทย จัดทำ “กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุพิเศษเพื่อมวลชน” ซึ่งเป็นกรมธรรม์ประกันภัย
อุบัติเหตุเพื่อผู้พิการ ระยะที่ ๒ นั้น

บัดนี้ นายทะเบียนได้ออกคำสั่งให้ใช้แบบและข้อความกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุพิเศษเพื่อ
มวลชน และอัตราเบี้ยประกันภัย สำหรับบริษัทประกันวินาศภัย โดยสามารถดาวน์โหลดคำสั่งและรายละเอียด
ของกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวได้ที่ <http://www.oic.or.th/sites/default/files/๒๐๑๙๒๐๑๖๑๖๑๖๓๓.pdf>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดแจ้งให้บริษัทสมาชิกทราบต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

นางคณินิจ สุนิตจรัส
(นางคณินิจ สุนิตจรัส)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทนในสายกำกับผลิตภัณฑ์ประกันภัย

สายกำกับผลิตภัณฑ์ประกันภัย

โทรศัพท์ ๐-๒๕๑๕-๓๙๙๕-๙ ต่อ ๔๕๓๗

โทรสาร ๐-๒๕๑๕-๓๙๘๓

คู่มือ



คปภ.

สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยแห่งชาติ
(การป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยแห่งชาติ)

คำสั่งนายทะเบียน
ที่ ๕๗ /๒๕๕๙

เรื่อง ให้ใช้แบบและข้อความกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุพิเศษเพื่อมวลชน และอัตราเบี้ย
ประกันภัย สำหรับบริษัทประกันวินาศภัย

.....

เพื่อเป็นการส่งเสริมให้ประชาชนได้มีโอกาสเข้าถึงระบบประกันภัยและใช้การประกันภัย
เป็นเครื่องมือในการบริหารความเสี่ยงในชีวิตและครอบครัวของตนเองได้อย่างเหมาะสม อาศัยอำนาจตาม
ความในมาตรา ๒๙ และมาตรา ๓๐ แห่งพระราชบัญญัติประกันวินาศภัย พ.ศ. ๒๕๓๕ นายทะเบียนจึง
ออกคำสั่งไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ คำสั่งนี้เรียกว่า “คำสั่งนายทะเบียนที่ ๕๗ /๒๕๕๙ เรื่อง ให้ใช้แบบและข้อความ
กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุพิเศษเพื่อมวลชน และอัตราเบี้ยประกันภัย สำหรับบริษัทประกันวินาศภัย”

ข้อ ๒ ให้ใช้แบบและข้อความกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุพิเศษเพื่อมวลชน
ที่แนบท้ายคำสั่งนี้

ข้อ ๓ ให้ใช้อัตราเบี้ยประกันภัย สำหรับกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุพิเศษเพื่อมวลชน
ที่แนบท้ายคำสั่งนี้

สั่ง ณ วันที่ ๒๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๙

(นายสุทธิพล ทวีชัยการ)

เลขาธิการ

คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

นายทะเบียน



บริษัท ประกันภัยไทย

ตารางกรมธรรม์ประกันภัย THE SCHEDULE

รหัสบริษัท

Company Code

กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุเพื่อมวลชน

อุบัติเหตุ

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่

Policy No.

คุ้มครอง 24 ชั่วโมงทั่วโลก 24 Hours Worldwide Coverage

1. ผู้เอาประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ The Insured : Name and Address

เลขประจำตัวประชาชน: ID No.

อาชีพ : Occupation

อายุ : Age

2. ผู้รับประโยชน์ : ชื่อและที่อยู่ The Beneficiary : Name and Address

ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย:

Relationship to the Insured

3. ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่

เวลา

น.

สิ้นสุดวันที่

เวลา 16.30 น.

Period of Insurance : From

at

hours

To

at 16.30 hours

4. จำนวนจำกัดความรับผิด : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะผลของการบาดเจ็บทางร่างกายในข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น

Limit of Liability: This policy affords coverage only with respect to such result from bodily injury for which a sum insured is stated.

ข้อตกลงคุ้มครอง

Insuring Agreement

จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)

Sum Insured (Baht)

เบี้ยประกันภัย (บาท)

Premium (Baht)

ข้อ 1 ผลประโยชน์การเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุ

ข้อ 2 ผลประโยชน์การรักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ

ข้อ 3 ผลประโยชน์ชดเชยการบาดเจ็บทางร่างกายและค่าใช้จ่ายสำหรับ
กายอุปกรณ์เนื่องจากอุบัติเหตุ

เบี้ยประกันภัยสำหรับภัยเพิ่ม Additional Premium

เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium

อากรแสตมป์ Stamps

ภาษี Tax

เบี้ยประกันภัยรวม Total Premium

☐ การประกันภัยโดยตรง

Direct

☐ ตัวแทนประกันภัย

Agent

☐ นายหน้าประกันภัย

Broker

☐ ใบอนุญาตเลขที่

License No.

วันทำสัญญาประกันภัย

Agreement made on

วันออกกรมธรรม์ประกันภัย

Policy issued on

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัท ไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

As evidence, the Company has caused this policy to be signed by duly authorized persons and the Company's stamp to be affixed at its office.

()

กรรมการ-Director

()

กรรมการ-Director

()

ผู้รับมอบอำนาจ-Authorized Signature



กรรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุพิเศษเพื่อมวลชน

โดยการซื้อถือข้อตกลงในใบคำขอเอาประกันภัยซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของกรรมธรรม์ประกันภัยนี้ และเพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยต้องชำระภายใต้ข้อบังคับ เงื่อนไขและข้อกำหนดทั่วไป ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้นและเอกสารแนบท้ายแห่งกรรมธรรม์ประกันภัย บริษัทให้สัญญากับผู้เอาประกันภัย ดังต่อไปนี้

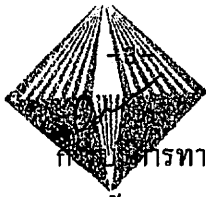
หมวดที่ 1 คำจำกัดความ

ถ้อยคำและคำบรรยายซึ่งมีความหมายเฉพาะที่ได้ให้ไว้ในส่วนใดก็ตามของกรรมธรรม์ประกันภัย จะถือเป็นความหมายเดียวกันทั้งหมด ไม่ว่าจะปรากฏในส่วนใดก็ตาม เว้นแต่จะได้กำหนดไว้เป็นอย่างอื่นใน กรรมธรรม์ประกันภัย

1.1	กรรมธรรม์ประกันภัย	หมายถึง	ใบคำขอเอาประกันภัย ตารางกรรมธรรม์ประกันภัย ตารางผลประโยชน์ เงื่อนไขและข้อกำหนดทั่วไป ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้น เอกสารแนบท้าย และใบสลักหลังกรรมธรรม์ประกันภัย ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งแห่งสัญญาประกันภัย
1.2	บริษัท	หมายถึง	บริษัทที่ออกกรรมธรรม์ประกันภัยนี้
1.3	ผู้เอาประกันภัย	หมายถึง	บุคคลที่ระบุชื่อเป็นผู้เอาประกันภัยในตารางกรรมธรรม์ประกันภัยนี้ และ/หรือเอกสารแนบซึ่งเป็นบุคคลที่ได้รับความคุ้มครองตามกรรมธรรม์ประกันภัยนี้
1.4	อุบัติเหตุ	หมายถึง	เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลัน จากปัจจัยภายนอกร่างกายและทำให้เกิดผลที่ผู้เอาประกันภัยมิได้เจตนาหรือมุ่งหวัง
1.5	การบาดเจ็บ	หมายถึง	การบาดเจ็บทางร่างกาย อันเป็นผลโดยตรงจากอุบัติเหตุ ซึ่งเกิดขึ้นโดยเอกเทศ และโดยอิสระจากเหตุอื่น
1.6	ความสูญเสีย หรือ ความเสียหายใดๆ	หมายถึง	การบาดเจ็บทางร่างกายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุและทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต หรือได้รับบาดเจ็บ
1.7	แพทย์	หมายถึง	ผู้ที่สำเร็จการศึกษาได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต ได้ขึ้นทะเบียนอย่างถูกต้องจากแพทยสภาและได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพสาขาเวชกรรมในห้อง診ที่ให้บริการทางการแพทย์หรือทางด้านศัลยกรรม
1.8	พยาบาล	หมายถึง	ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพพยาบาลตามกฎหมาย



- 1.9 ผู้ป่วยใน หมายถึง ผู้ที่จำเป็นต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรมติดต่อกันไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมง ซึ่งต้องลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยใน โดยได้รับการวินิจฉัยและคำแนะนำจากแพทย์ตามข้อบ่งชี้ซึ่งเป็นมาตรฐานทางการแพทย์ และในระยะเวลาที่เหมาะสมสำหรับการรักษาการบาดเจ็บนั้นๆ และให้รวมถึงกรณีรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยในแล้วต่อมาเสียชีวิตก่อนครบ 6 ชั่วโมง
- 1.10 โรงพยาบาล หมายถึง สถานพยาบาลใดๆ ซึ่งจัดให้บริการทางการแพทย์โดยสามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนและมียอดงบประมาณทางด้านสถานที่ที่มีจำนวนบุคลากรทางการแพทย์ที่เพียงพอตลอดจนการจัดการให้บริการที่ครบถ้วน โดยเฉพาะอย่างยิ่งมีห้องสำหรับการผ่าตัดใหญ่และได้รับอนุญาตให้จดทะเบียนดำเนินการเป็นโรงพยาบาลตามกฎหมายสถานพยาบาลของอาณาเขตนั้นๆ
- 1.11 สถานพยาบาลเวชกรรม หมายถึง สถานพยาบาลใดๆ ซึ่งจัดให้บริการทางการแพทย์โดยสามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนและได้รับอนุญาตให้จดทะเบียนดำเนินการเป็นสถานพยาบาลเวชกรรมตามกฎหมายของอาณาเขตนั้นๆ
- 1.12 คลินิก หมายถึง สถานพยาบาลแผนปัจจุบันที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายดำเนินการโดยแพทย์ทำการรักษาพยาบาล ตรวจวินิจฉัยโรค และไม่สามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนได้
- 1.13 มาตรฐานทางการแพทย์ หมายถึง หลักเกณฑ์หรือแนวทางปฏิบัติทางการแพทย์แผนปัจจุบันที่เป็นสากล และนำมาซึ่งแผนการรักษาที่เหมาะสมกับผู้ป่วยตามความจำเป็นทางการแพทย์และสอดคล้องกับข้อสรุปจากประวัติการบาดเจ็บ การตรวจพบ ผลการชันสูตร หรืออื่นๆ (ถ้ามี)
- 1.14 ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร หมายถึง ค่ารักษาพยาบาล และ/หรือค่าใช้จ่ายใดๆ ที่ควรจะเป็น เมื่อเทียบกับการให้บริการที่โรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิก เรียกเก็บกับผู้ป่วยทั่วไปของโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิก ซึ่งผู้เอาประกันภัยเข้ารับการรักษา



1.15 ความจำเป็นทางการแพทย์ หมายถึง

การทางการแพทย์ต่างๆ ที่มีเงื่อนไข ดังนี้

- (1) ต้องสอดคล้องกับการวินิจฉัย และการรักษาตามภาวะการบาดเจ็บของผู้รับบริการ
- (2) ต้องมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์อย่างชัดเจนตามมาตรฐานเวชปฏิบัติปัจจุบัน
- (3) ต้องมีไว้เพื่อความสะดวกของผู้รับบริการ หรือของครอบครัว ผู้รับบริการ หรือของผู้ให้บริการรักษาพยาบาลเพียงฝ่ายเดียว และ
- (4) ต้องเป็นการบริการรักษาพยาบาลตามมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยที่เหมาะสม ตามความจำเป็นของภาวะการบาดเจ็บของผู้รับบริการนั้นๆ

1.16 กายอุปกรณ์

หมายถึง

อุปกรณ์ที่ใช้กับร่างกายเพื่อช่วยเหลือการเคลื่อนไหว เช่น แขนเทียม ขาเทียม อุปกรณ์ประคองหรือค้ำหลัง อุปกรณ์ตามมือไม้ค้ำยัน รถเข็นผู้ป่วย เป็นต้น ที่ไม่ใช่เพื่อการเสริมความงาม

1.17 การก่อการร้าย

หมายถึง

การกระทำซึ่งใช้กำลังหรือความรุนแรง และ/หรือมีการข่มขู่ โดยบุคคลหรือกลุ่มบุคคลใดไม่ว่าจะเป็นการกระทำเพียงลำพัง การกระทำการแทน หรือที่เกี่ยวข้องกับองค์กรใด หรือรัฐบาลใด ซึ่งกระทำเพื่อผลทางการเมือง ศาสนา ลัทธินิยมหรือจุดประสงค์ที่คล้ายคลึงกัน รวมทั้งเพื่อต้องการส่งผลให้รัฐบาล และ/หรือสาธารณชน หรือส่วนหนึ่งส่วนใดของสาธารณชนตกอยู่ในภาวะตื่นตระหนกหวาดกลัว

หมวดที่ 2 เงื่อนไข และข้อกำหนดทั่วไป

2.1 สัญญาประกันภัย

สัญญาประกันภัยนี้เกิดขึ้นจากการที่บริษัทซื้อชื่อแสดงของผู้เอาประกันภัยในใบคำขอเอาประกันภัย และชื่อแสดงเพิ่มเติม (ถ้ามี) ที่ผู้เอาประกันภัยลงลายมือชื่อให้ไว้เป็นหลักฐานในการตกลงรับประกันภัยตามสัญญา บริษัทจึงได้ออกกรมธรรม์ประกันภัยนี้ไว้ให้

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยรู้อยู่แล้ว แต่แสดงข้อความอันเป็นเท็จในชื่อแสดงตามวรรคหนึ่ง หรือรู้อยู่แล้วในข้อความจริงใดแต่ปกปิดข้อความจริงนั้นไว้โดยไม่แจ้งให้บริษัททราบ ซึ่งถ้าบริษัททราบข้อความจริงนั้นๆ อาจจะได้อำนาจให้บริษัทเรียกเบี้ยประกันภัยสูงขึ้นหรือบอกปิดไม่ยอมทำสัญญา สัญญาประกันภัยนี้จะตกเป็นโมฆะ ตามมาตรา 865 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ บริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาได้

บริษัทจะไม่ปฏิเสธความรับผิดชอบโดยอาศัยชื่อแสดงนอกเหนือจากที่ผู้เอาประกันภัยได้แสดงไว้ในเอกสารตามวรรคหนึ่ง



2.2 ความสมบูรณ์แห่งสัญญาและการเปลี่ยนแปลงข้อความในสัญญาประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยนี้ รวมทั้งข้อตกลงคุ้มครองและเอกสารแนบท้าย ประกอบกันเป็นสัญญาประกันภัย การเปลี่ยนแปลงข้อความใดๆ ในสัญญาจะต้องได้รับความยินยอมจากบริษัทและได้บันทึกไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หรือในเอกสารแนบท้ายแล้วจึงจะสมบูรณ์

2.3 การแจ้งอุบัติเหตุ

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งให้บริษัททราบถึงการบาดเจ็บโดยไม่ชักช้า ในกรณีที่มีการเสียชีวิตต้องแจ้งให้บริษัททราบทันที เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่ามีเหตุจำเป็นอันสมควรจึงไม่อาจแจ้งให้บริษัททราบดังที่ได้กล่าวมาแล้วข้างต้นได้ แต่ได้แจ้งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

2.4 การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทน ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องส่งหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็นให้แก่บริษัทโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนเนื่องจากเสียชีวิต ให้ส่งหลักฐานดังกล่าวข้างต้นภายใน 30 วัน นับแต่วันเสียชีวิต ส่วนในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนอย่างอื่น ให้ส่งหลักฐานภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ แต่การไม่เรียกร้องภายในกำหนดดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถเรียกร้องได้ภายในกำหนด และได้ทำการเรียกร้องโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

2.5 การตรวจทางการแพทย์

บริษัทมีสิทธิตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาลและการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัยเท่าที่จำเป็นกับการประกันภัยนี้ และมีสิทธิทำการชันสูตรพลิกศพในกรณีที่มีเหตุจำเป็นและไม่เป็นการขัดต่อกฎหมาย โดยค่าใช้จ่ายของบริษัท

2.6 การจ่ายค่าทดแทน

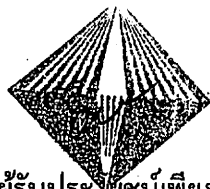
บริษัทจะจ่ายค่าทดแทน ภายใน 15 วันนับแต่วันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงความสูญเสียหรือเสียหายที่ครบถ้วนและถูกต้องแล้ว โดยค่าทดแทนสำหรับการเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายให้แก่ผู้รับประโยชน์ ส่วนค่าทดแทนอย่างอื่นจะจ่ายให้แก่ผู้เอาประกันภัย

ในกรณีมีเหตุอันควรสงสัยว่าการเรียกร้องเพื่อให้บริษัทชดใช้ตามกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองในกรมธรรม์ประกันภัย ระยะเวลาที่กำหนดไว้อาจขยายออกไปอีกได้ตามความจำเป็น แต่ทั้งนี้จะไม่เกิน 90 วัน นับแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วนแล้ว

หากบริษัทไม่อาจจ่ายค่าทดแทนให้แล้วเสร็จ ภายในกำหนดระยะเวลาข้างต้น บริษัทจะรับผิดชอบชดใช้ดอกเบี้ยให้อีกในอัตราร้อยละ 15 ต่อปีของจำนวนเงินที่ต้องจ่าย ทั้งนี้ นับแต่วันที่ครบกำหนดชำระ

2.7 ผู้รับประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัย

ผู้เอาประกันภัยสามารถระบุผู้รับประโยชน์ได้ เมื่อผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ใดๆ ภายใต้ข้อกำหนดกรมธรรม์ประกันภัยให้แก่ผู้รับประโยชน์ตามที่ระบุไว้ หากมิได้ระบุชื่อผู้รับประโยชน์ บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ให้แก่ทายาทตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัย



ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยระบุชื่อผู้รับประโยชน์เพียงคนเดียว และผู้รับประโยชน์ได้เสียชีวิตก่อนผู้เอาประกันภัย ผู้เอาประกันภัยต้องแจ้งให้บริษัททราบเป็นหนังสือถึงการเปลี่ยนตัวผู้รับประโยชน์ หากผู้เอาประกันภัยมิได้แจ้งหรือเป็นกรณีที่ผู้รับประโยชน์เสียชีวิตพร้อมกับผู้เอาประกันภัย บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ให้แก่ทายาทตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัย

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยระบุชื่อผู้รับประโยชน์มากกว่าหนึ่งคนและผู้รับประโยชน์รายใดเสียชีวิตก่อนผู้เอาประกันภัย ผู้เอาประกันภัยต้องแจ้งให้บริษัททราบเป็นหนังสือถึงการเปลี่ยนตัวผู้รับประโยชน์นั้น หรือแจ้งเปลี่ยนแปลงการรับประโยชน์ของผู้รับประโยชน์ที่เหลืออยู่ หากผู้เอาประกันภัยมิได้แจ้งหรือไม่สามารถแจ้งให้บริษัททราบถึงการเปลี่ยนตัวผู้รับประโยชน์ดังกล่าวข้างต้น หรือเมื่อผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ส่วนของผู้รับประโยชน์รายที่เสียชีวิตให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่เหลืออยู่คนละเท่าๆ กัน

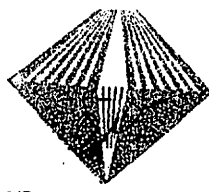
2.8 การบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัย

2.8.1 บริษัทจะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ด้วยการส่งหนังสือบอกกล่าวล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 15 วันโดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนถึงผู้เอาประกันภัย ตามที่อยู่ครั้งสุดท้ายที่แจ้งให้บริษัททราบ ในกรณีนี้บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัย โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

2.8.2 ผู้เอาประกันภัยจะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้โดยแจ้งให้บริษัททราบเป็นหนังสือ และมีสิทธิได้รับเบี้ยประกันภัยคืน หลังจากหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้นตามตารางที่ระบุไว้ดังต่อไปนี้

ตารางอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้น

ระยะเวลาประกันภัย (ไม่เกิน/เดือน)	ร้อยละของ เบี้ยประกันภัยเต็มปี
1	15
2	25
3	35
4	45
5	55
6	65
7	75
8	80
9	85
10	90
11	95
12	100



2.9 การสิ้นสุดของสัญญาประกันภัยโดยอัตโนมัติ

การประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้จะสิ้นสุดโดยอัตโนมัติเมื่อผู้เอาประกันภัย ถูกจองจำอยู่ในเรือนจำหรือทัณฑสถาน ซึ่งบริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัย โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

2.10 การระงับข้อพิพาทโดยอนุญาโตตุลาการ

ในกรณีที่มีข้อพิพาท ข้อขัดแย้ง หรือข้อเรียกร้องใดๆ ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ระหว่างผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกรมธรรม์ประกันภัยกับบริษัท และหากผู้มีสิทธิเรียกร้องประสงค์ และเห็นควรยุติข้อพิพาทนั้นโดยวิธีการอนุญาโตตุลาการ บริษัทตกลงยินยอมและให้ทำการวินิจฉัยชี้ขาดโดยอนุญาโตตุลาการตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยว่าด้วยอนุญาโตตุลาการ

2.11 เงื่อนไขบังคับก่อน

บริษัทอาจจะไม่รับผิดชอบใช้ค่าทดแทนตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ เว้นแต่ผู้เอาประกันภัยได้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี ได้ปฏิบัติตามถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาประกันภัยและเงื่อนไขแห่งกรมธรรม์ประกันภัย

หมวดที่ 3 ข้อยกเว้นทั่วไป

การประกันภัยนี้ไม่คุ้มครอง

3.1 ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

3.1.1 การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้เงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใดดังต่อไปนี้

- (1) ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้ หรือ
- (2) ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา โดยมีระดับแอลกอฮอล์ในร่างกายขณะตรวจเทียบเท่ากับระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป หรือ
- (3) ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุราจนไม่สามารถครองสติได้ ในกรณีที่ไม่มีมาตรการตรวจวัดหรือในกรณีที่ไม่สามารถตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ได้

3.1.2 การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง

3.1.3 การได้รับเชื้อโรค ปรสิตร วัณโรค การติดเชื้อโรค หรือบาดเจ็บหัก หรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ

3.1.4 การรักษาทางเวชกรรมหรือศัลยกรรม เว้นแต่ที่จำเป็นจะต้องกระทำ เนื่องจากได้รับบาดเจ็บซึ่งได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้ และได้กระทำภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย

3.1.5 การแท้งลูก

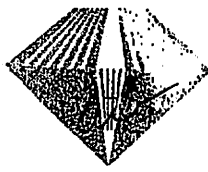
3.1.6 การรักษาฟันหรือการรักษารากฟัน เว้นแต่การรักษาที่ได้เกิดขึ้นภายใน 7 วันนับจากวันเกิดอุบัติเหตุ

3.1.7 การเปลี่ยนหรือใส่ฟันปลอม การครอบฟัน ทันตกรรมประดิษฐ์

3.1.8 อาหารเป็นพิษ



- 3.1.9 การปวดหลัง อันมีสาเหตุมาจาก หมอนรองกระดูกสันหลังเคลื่อนทับเส้นประสาท (Disc herniation) กระดูกสันหลังเคลื่อน (Spondylolisthesis) หมอนรองกระดูกสันหลังเสื่อม (Degenerative disc disease) กระดูกสันหลังเสื่อม (Spondylosis) และภาวะที่มีรอยแตก (Defect) หรือพยาธิสภาพที่กระดูกสันหลังส่วน Pars interarticularis (Spondylolysis) เว้นแต่มีการแตกหัก (Fracture) หรือเคลื่อน (Dislocation) ของกระดูกสันหลังอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ
- 3.1.10 สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม ไม่ว่าจะเป็นได้มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสงครามกลางเมือง การแข่งขัน การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิบัติ การรัฐประหาร การประกาศกฎอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใดๆ ซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือคงไว้ซึ่งกฎอัยการศึก
- 3.1.11 การก่อการร้าย
- 3.1.12 การแพร่รังสี หรือการแพร่กัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกากนิวเคลียร์ใดๆ อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ และจากกรรมวิธีใดๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ซึ่งดำเนินการต่อไปด้วยตัวเอง
- 3.1.13 การระเบิดของกัมมันตภาพรังสี หรือส่วนประกอบของนิวเคลียร์ หรือวัตถุอันตราย อื่นใดที่อาจเกิดการระเบิดในกระบวนการนิวเคลียร์ได้
- 3.2 ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นในเวลาต่อไปนี้
- 3.2.1 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยแข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า แข่งสกีทุกชนิดรวมถึงเจ็ตสกีด้วย แข่งสเก็ต ชกมวย โครว์ม (เว้นแต่การโครว์มเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือโดยสารอยู่ในบอลลูน หรือเครื่องร่อน เล่นบันจี้จัมพ์ ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจได้น้ำ
- 3.2.2 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมีได้ประกอบการโดยสารการบินพาณิชย์
- 3.2.3 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ
- 3.2.4 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทะเลาะวิวาทหรือมีส่วนช่วยทำให้เกิดการทะเลาะวิวาท
- 3.2.5 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรมที่มีความผิดสถานหนัก หรือขณะถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม
- 3.2.6 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็น ทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือปราบปราม แต่หากการเข้าปฏิบัติการนั้นเกิน 30 วัน บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยตั้งแต่วันที่เข้าปฏิบัติการสงคราม หรือปราบปรามนั้น จนถึงวันสิ้นสุดการปฏิบัติการนั้น ส่วนหลังจากนั้นให้กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับต่อไปจนสิ้นสุดระยะเวลาประกันภัยที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย



หมวดที่ 4 ข้อตกลงคุ้มครอง

คปอ.

ภายใต้ข้อบังคับ ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้น เงื่อนไขและข้อกำหนดทั่วไป และเอกสารแนบท้ายแห่ง
กรรมธรรม์ประกันภัย และเพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยต้องชำระ บริษัทตกลงจะให้ความ
คุ้มครอง ดังต่อไปนี้



ข้อตกลงคุ้มครอง
ผลประโยชน์การเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุ

ความคุ้มครอง

การประกันภัยนี้คุ้มครองความสูญเสีย หรือความเสียหายอันเกิดจากการบาดเจ็บทางร่างกายของ
ผู้เอาประกันภัย โดยอุบัติเหตุและทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือการ
บาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องรักษาตัวติดต่อกันในฐานะผู้ป่วยในในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาล
เวชกรรม และเสียชีวิตเพราะการบาดเจ็บนั้นเมื่อใดก็ดี บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนตามจำนวนเงินเอาประกันภัย

การเรียกร้องผลประโยชน์การเสียชีวิต

ผู้รับประโยชน์ จะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัท ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ผู้เอาประกันภัย
เสียชีวิตโดยค่าใช้จ่ายของผู้รับประโยชน์

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบมรณบัตร
3. สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพ รับรองโดยร้อยเวรเจ้าของคดีหรือหน่วยงานที่ออกรายงาน
4. สำเนานบันทึกประจำวันของตำรวจ รับรองโดยร้อยเวรเจ้าของคดี
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านประทับ “ตาย” ของผู้เอาประกันภัย
6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์



ข้อตกลงคุ้มครอง ผลประโยชน์การรักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ

คำนิยาม

ค่าห้องสำหรับผู้ป่วยใน หมายถึง ค่าห้องพักรักษา ค่าอาหารผู้ป่วย ค่าบริการพยาบาล และค่าบริการในโรงพยาบาล ที่โรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรมจัดให้ในแต่ละวัน

แพทย์ทางเลือก หมายถึง การตรวจวินิจฉัย การรักษาพยาบาลหรือการป้องกันโรคด้วยวิธีการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย การแพทย์แผนจีน หรือวิธีการอื่นๆ ที่มีใช้การแพทย์แผนปัจจุบัน

ความคุ้มครอง

ถ้าการบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้ป่วยประจักษ์ต้องรับการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ หรือต้องได้รับการพยาบาลโดยพยาบาล ซึ่งเกิดขึ้นภายใน 52 สัปดาห์ นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร ซึ่งเกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาลตามความจำเป็นทางการแพทย์และมาตรฐานทางการแพทย์ สำหรับค่าห้องสำหรับผู้ป่วยใน ค่าห้องสังเกตอาการ ค่ารักษาพยาบาล และค่าการพยาบาลให้ตามจำนวนเงินที่จ่ายจริง ทั้งนี้ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยหักด้วยค่ารับผิดส่วนแรก (ถ้ามี)

แต่หากผู้ป่วยประจักษ์ได้รับการชดเชยจากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว บริษัทจะรับผิดชอบเพียงจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาล และค่าการพยาบาลส่วนที่ขาดเท่านั้น

การเรียกร้องผลประโยชน์การรักษาพยาบาล

ผู้ป่วยประจักษ์จะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วัน นับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล สถานพยาบาลเวชกรรม หรือวันที่รับการรักษาจากคลินิก โดยค่าใช้จ่ายของผู้เอาประกันภัย

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบรายงานแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัย และการรักษา
3. ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย หรือใบสรุปปิดหน้ากับใบเสร็จรับเงิน

ใบเสร็จรับเงินที่แสดงรายการค่าใช้จ่ายต้องเป็นใบเสร็จรับเงินต้นฉบับ และบริษัทจะคืนต้นฉบับใบเสร็จที่รับรองยอดเงินที่จ่ายไป เพื่อให้ผู้ป่วยประจักษ์ไปเรียกร้องส่วนที่ขาดจากผู้รับประกันภัยรายอื่น แต่หากผู้ป่วยประจักษ์ได้รับการชดเชยจากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว ให้ผู้ป่วยประจักษ์ส่งสำเนาใบเสร็จที่มีการรับรองยอดเงินที่จ่ายจากสวัสดิการของรัฐ หรือหน่วยงานอื่นเพื่อเรียกร้องส่วนที่ขาดจากบริษัท

การรักษานอกประเทศไทย

การรักษาพยาบาลเนื่องจากการบาดเจ็บตามความคุ้มครองของกรมธรรม์ประกันภัยนี้บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนโดยใช้อัตราแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ ตามวันที่ที่ระบุไว้ในใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาล

ข้อยกเว้นเพิ่มเติมใช้เฉพาะข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์การรักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ

ค่าจ้างพยาบาลพิเศษ กายอุปกรณ์ อวัยวะเทียมภายนอกร่างกาย แพทย์ทางเลือก (Alternative medicine) การฝังเข็ม



ข้อตกลงคุ้มครอง

ผลประโยชน์ชดเชยการบาดเจ็บทางร่างกายและค่าใช้จ่ายสำหรับกายอุปกรณ์เนื่องจากอุบัติเหตุ

ความคุ้มครอง

บริษัทจะให้ความคุ้มครองผลประโยชน์ชดเชยการบาดเจ็บทางร่างกายและค่าใช้จ่ายสำหรับกายอุปกรณ์ที่แพทย์ลงความเห็นว่าคุณเอาประกันภัยจำเป็นต้องใช้เพื่อช่วยในการเคลื่อนไหวหลังจากได้รับการรักษาพยาบาลที่ได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ โดยไม่คำนึงว่าคุณเอาประกันภัยจะมีกายอุปกรณ์นั้นมาก่อนการเอาประกันภัยหรือไม่

โดยบริษัทจะจ่ายค่าชดเชยตามจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน

ผู้เอาประกันภัย จะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทเพื่อประกอบการพิจารณาค่าสินไหมทดแทนดังนี้

1. รูปถ่ายกายอุปกรณ์ที่เสียหาย (ถ้ามี)
2. ใบเสร็จหรือสำเนาใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาลการบาดเจ็บทางร่างกาย
3. ใบรับรองแพทย์ ที่ระบุความจำเป็นในการใช้กายอุปกรณ์
4. ใบเสร็จค่ากายอุปกรณ์ (ถ้ามี)
5. เอกสารอื่นๆ ตามที่บริษัทร้องขอ

ใบคำขอ

กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล

เอกสารประกอบ

หมายเลข 1

1. ผู้ขอเอาประกันภัย: ชื่อ _____ โทร _____
ที่อยู่ _____ รหัสไปรษณีย์ _____
☐ บัตรประชาชน ☐ ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว ☐ หนังสือเดินทาง
เลขที่ _____ ออกให้ ณ เขต หรือ อำเภอ _____ จังหวัด _____ ประเทศ _____

อายุ (ปี)	วัน เดือน ปีเกิด	ความสูง (ซม.)	น้ำหนัก (กก.)	สัญชาติ

อาชีพปัจจุบัน _____ ตำแหน่ง _____
ลักษณะงานที่ทำโดยสังเขป _____
รายได้ต่อปี _____ บาท แหล่งที่มา/หน่วยงาน _____

2. ผู้รับประกัน: ชื่อ _____ ความสัมพันธ์กับผู้ขอประกันภัย _____
ที่อยู่ _____ โทร. _____ โทรมือถือ _____

3. ระยะเวลาขอเอาประกันภัยเริ่มต้นวันที่ _____ เวลา _____ น. สิ้นสุดวันที่ _____ เวลา _____ น. 16.30 น.

4.

ข้อตกลงคุ้มครอง	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)	เบี้ยประกัน (บาท)
ข้อ 1 ผลประโยชน์การเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุ		
ข้อ 2 ผลประโยชน์การรักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง		
ข้อ 3 ผลประโยชน์ชดเชยการบาดเจ็บทางร่างกายและค่าใช้จ่ายสำหรับกายอุปกรณ์เนื่องจากอุบัติเหตุ		
เบี้ยประกันรวมอากรแสตมป์และภาษี รวมทั้งสิ้น		

5. 5.1 ท่านมีหรือได้ขอเอาประกันภัยอุบัติเหตุพิเศษเพื่อมวชนไว้กับบริษัทหรือกับบริษัทอื่นหรือไม่? ☐ ไม่มี ☐ มีหรือได้ขอ
ถ้ามีหรือได้ขอ โปรดแจ้งจำนวนกรมธรรม์ประกันภัยรวมทั้งหมด _____ กรมธรรม์ จำนวนเงินเอาประกันภัยรวมทั้งหมด _____ บาท
โปรดแสดงรายละเอียดในกรณีที่มีหรือได้ขอเอาประกันภัยไว้กับบริษัทหรือกับบริษัทอื่น
(1) บริษัท _____ จำนวนเงินเอาประกันภัย _____ บาท
(2) บริษัท _____ จำนวนเงินเอาประกันภัย _____ บาท
5.2 ท่านมีหรือได้ขอเอาประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล หรือประกันชีวิตไว้กับบริษัทหรือกับบริษัทอื่นหรือไม่? ☐ ไม่มี ☐ มีหรือได้ขอ
ถ้ามีหรือได้ขอ โปรดแจ้งจำนวนกรมธรรม์ประกันภัยรวมทั้งหมด _____ กรมธรรม์ จำนวนเงินเอาประกันภัยรวมทั้งหมด _____ บาท
โปรดแสดงรายละเอียดในกรณีที่มีหรือได้ขอเอาประกันภัยไว้กับบริษัทหรือกับบริษัทอื่น
(1) บริษัท _____ จำนวนเงินเอาประกันภัย _____ บาท
(2) บริษัท _____ จำนวนเงินเอาประกันภัย _____ บาท

6. ท่านเคยถูกปฏิเสธการขอเอาประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล หรือการขอเอาประกันชีวิต หรือถูกปฏิเสธการต่ออายุสัญญาประกันภัย หรือถูกเรียกเก็บเบี้ยประกันภัยเพิ่ม สำหรับการประกันภัยดังกล่าวหรือไม่? ☐ ไม่เคย ☐ เคยโปรดแจ้ง บริษัท _____ จำนวนเงินเอาประกันภัย _____ บาท

7. ท่านเป็นหรือเคยได้รับการรักษาโรคลมชัก โรคหัวใจ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคกระดูกและ/หรือกล้ามเนื้อ หรือไม่
☐ ไม่เคย ☐ เคยโปรดระบุ _____

ข้าพเจ้าขอรับรองข้อแถลงข้างต้น และข้าพเจ้าเข้าใจถึงความคุ้มครองที่จะได้รับภายใต้ข้อตกลง และเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัย ทั้งนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท จัดเก็บ ใช้ และเปิดเผยข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสุขภาพและข้อมูลของข้าพเจ้า ต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

()
ลงลายมือชื่อผู้เขียนหรือพิมพ์

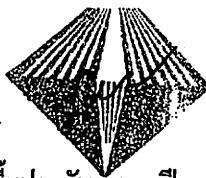
()
ลงลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย

()
ลงลายมือชื่อผู้แทนโดยชอบธรรม

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

☐ ประกันภัยโดยตรง ☐ ตัวแทนประกันภัย ☐ นายหน้าประกันภัย ☐ โบรkers เลขที่.....

คำเตือนสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)
ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแสดงข้อความอันเป็นเท็จ จะมีผลให้สัญญาที่ตกเป็นโมฆียะ
ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865 และอาจปฏิเสธการจ่ายค่าสินไหมทดแทนได้

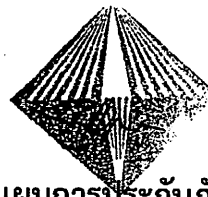


อัตราเบี้ยประกันภัยรายปี
สำหรับกรรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุพิเศษเพื่อมวลชน

ข้อตกลงคุ้มครอง	จำนวนเงินเอา ประกันภัย (บาท)	อัตราเบี้ยประกันภัย	
		ชั้นต่ำ	ชั้นสูง
1. ผลประโยชน์การเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุ	ขั้นต่ำ 100,000 บาท	0.13%	0.36%
2. ผลประโยชน์การรักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ			
2.1 จำนวนเงินเอาประกันภัยตั้งแต่ 5,000 บาทแรก	ขั้นต่ำ 10,000 บาท ต่อ อุบัติเหตุแต่ละครั้ง	6.90%	33.10%
2.2 จำนวนเงินเอาประกันภัยส่วนเพิ่มต่อทุก 1,000 บาท		1.90%	7.40%
3. ผลประโยชน์ชดเชยการบาดเจ็บทางร่างกายและค่าใช้จ่ายสำหรับกาย อุปกรณ์เนื่องจากอุบัติเหตุ	ขั้นต่ำ 1,000 บาท ตลอด ระยะเวลาประกันภัย	10.50%	17.50%

หมายเหตุ

- อัตราเบี้ยประกันภัยดังกล่าวนี้ยังไม่รวมอากรแสตมป์และภาษี
- กรรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุพิเศษเพื่อมวลชนนี้ ต้องซื้อข้อตกลงคุ้มครองครบทั้ง 3 หมวด



แผนการประกันภัย
กรรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุพิเศษเพื่อมวลชน

ข้อตกลงคุ้มครอง	แผน 1	แผน 2	แผน 3
	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)		
ข้อ 1. ผลประโยชน์การเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุ	100,000	200,000	300,000
ข้อ 2. ผลประโยชน์การรักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ (ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง)	10,000	20,000	30,000
ข้อ 3. ผลประโยชน์ชดเชยการบาดเจ็บทางร่างกายและค่าใช้จ่ายสำหรับ กายอุปกรณ์เนื่องจากอุบัติเหตุ(ตลอดระยะเวลาประกันภัย)	1,000	2,000	3,000
เบี้ยประกันภัย	600	835	1,070

หมายเหตุ : เป็นเพียงการจัดตัวอย่างแผนประกันภัยเท่านั้น บริษัทประกันภัยสามารถจัดแผนประกันภัยได้ตามอัตราเบี้ยประกันภัยที่กำหนด