

คู่มือสวัสดิการ พนักงานประกันกลุ่ม



คำนำ

คู่มือสวัสดิการพนักงานประกันกลุ่ม

บริษัท อากเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ขอขอบคุณท่านได้มอบความไว้วางใจให้บริษัทฯ เป็นผู้ดูแลสวัสดิการประกันกลุ่มให้กับพนักงานในองค์กรของท่าน พร้อมจัดทำคู่มือสวัสดิการพนักงานประกันกลุ่มขึ้นเพื่อช่วยให้พนักงานได้เข้าใจถึงสิทธิประโยชน์ความคุ้มครองและข้อยกเว้นที่พนักงานจะได้รับภายใต้สัญญากรมธรรม์ประกันภัยกลุ่ม

ท่านสามารถศึกษารายละเอียด เพื่อทราบถึงสิทธิประโยชน์เมื่อไขความคุ้มครอง ข้อยกเว้นตลอดจนขั้นตอนการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน และข้อแนะนำในการใช้บัตรประกันสุขภาพและประกันอุบัติเหตุผ่าน Line THAI GROUP คู่มือฉบับนี้เป็นเพียงการสรุปสาระสำคัญพอสังเขปเท่านั้น สำหรับรายละเอียดความคุ้มครองที่ได้รับ ให้เป็นไปตามที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยหลัก

หากท่านมีข้อสงสัย หรือต้องการสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม กรุณาติดต่อ

- ✓ เจ้าหน้าที่ฝ่ายทรัพยากรบุคคลของท่าน หรือ
- ✓ สอบถามข้อมูลสินไหม ค่ารักษาพยาบาล สามารถติดต่อได้ที่โทรศัพท์ 0 2233 3694, 0 2233 7590 ตามเวลาทำการปกติ 08.30-17.00 น. หรือที่ Hot Line 081 911 1743, 081 991 8370 เวลา 08.30 – 20.00 น.
- ✓ สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มต่าง ๆ ได้ที่ <https://www.southeastlife.co.th/services/group-form-download>

ฝ่ายประกันกลุ่ม
บริษัท อากเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

สารบัญ

คำนำ	
การประกันกลุ่ม	2
การประกันชีวิตกลุ่ม (Group Life Insurance)	3
▪ กรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลา (ผลประโยชน์กรณีเสียชีวิต)	3
▪ สัญญาเพิ่มเติมอุบัติเหตุกลุ่ม	3
▪ สัญญาเพิ่มเติมคุณภาพสิ้นเชิงถาวร	5
▪ สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพกลุ่ม	6
เกณฑ์การพิจารณาจ่ายผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลและช้อยกเว้น	16
▪ เกณฑ์การพิจารณาจ่ายผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาล	16
▪ ช้อยกเว้นผลประโยชน์คนไข้ใน (IPD) และคนไข้นอก (OPD)	17
▪ เกณฑ์การพิจารณา ช้อยกเว้นความคุ้มครองการรักษาเพื่อความสวยงามประเภทโรคผิวหนังและสิว	18
การประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม (Group PA)	19
▪ ความคุ้มครอง	21
▪ ช้อยกเว้นทั่วไปที่ไม่คุ้มครอง	23
▪ ขั้นตอนและเอกสารสำคัญต่าง ๆ ในการรับบริการด้านงานประกันกลุ่ม	24
▪ ขั้นตอนและเอกสารสำคัญในการรับบริการ (สำหรับพนักงาน/สมาชิก)	24
▪ ขั้นตอนและเอกสารสำคัญในการรับบริการ (สำหรับฝ่ายทรัพยากรบุคคล)	25
กรณีมีสมาชิก/พนักงานเข้าใหม่/ลาออกระหว่างปีกรมธรรม์	26
ตารางเอกสารที่ใช้ประกอบการขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล	27
การเรียกร้องสินไหมทดแทน	28
การใช้บริการสถานพยาบาลในเครือข่ายของบริษัทฯ โดยไม่ต้องสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาล	31
การใช้บริการสถานพยาบาลนอกเครือข่ายของบริษัทฯ โดยต้องสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาลไปก่อน	31
การใช้ประกันสังคมร่วมกับสวัสดิการประกันกลุ่มของบริษัทฯ อาจแนยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)	32
เอกสารประกอบการเรียกร้องสินไหมทดแทน	33
การใช้งาน Line THAI GROUP	36
การเช็กรมธรรม์ประกันกลุ่ม	37
การใช้งาน E-Claim	38

การประกันกลุ่ม

ประกันกลุ่ม เป็นการรับประกันภัยบุคคลหลายคนภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับเดียวโดยพิจารณาถึงความเสียหายของบุคคลในกลุ่มทั้งหมดด้วยอัตราเฉลี่ย ไม่ว่าจะ เป็นอายุ เพศ หน้าที่การงาน หรือจำนวนเงินเอาประกันภัย ซึ่งคำนวณเป็นอัตราเบี้ยประกันภัยเพียงอัตราเดียว เพื่อใช้กับบุคคลทุกคนในกลุ่มนั้น ๆ

ด้วยหลักเกณฑ์ดังกล่าวข้างต้น ทำให้ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการลดวงเงินมีผลโดยตรงทำให้เบี้ยประกันภัยต่ำกว่าการประกันชีวิตรายบุคคล การประกันชีวิตกลุ่มจะเป็นการคุ้มครองระยะเวลา 1 ปี ซึ่งผู้ถือกรมธรรม์สามารถต่ออายุสัญญาปีต่อปีได้ ทั้งนี้ระยะเวลาดังกล่าวจะเหมาะสมกับองค์กรทั้งภาครัฐและภาคเอกชน เช่น บริษัท ห้างร้าน ธนาคาร สหกรณ์ เป็นต้น โดยผู้ชำระเบี้ยประกันภัยอาจเป็นผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยหรือสมาชิกผู้เอาประกันภัยก็ได้ โดยบริษัทประกันชีวิตจะเป็นผู้คำนวณอัตราเบี้ยประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัย หมายถึง สัญญาเพิ่มเติม เอกสารแนบท้าย บันทึกสลักหลัง ใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่ม สำหรับผู้ถือกรมธรรม์ ในรายงานการตรวจสุขภาพของแพทย์ ใบแถลงสุขภาพและใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับผู้ขอเอาประกันภัยรายบุคคล ข้อแถลงเพิ่มเติมอื่นใดที่ผู้ถือกรมธรรม์หรือผู้เอาประกันภัยลงลายมือชื่อไว้ และหนังสือรับรองการประกันชีวิตให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย หมายถึง บุคคลหรือองค์กรที่ระบุชื่อเป็นผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยในหน้าแรกของกรมธรรม์ ซึ่งเป็นผู้จัดให้มีการประกันภัย เพื่อประโยชน์ของผู้เอาประกันภัย

ผู้เอาประกันภัย หมายถึง สมาชิกที่มีสิทธิเข้าร่วม ซึ่งเป็นผู้ที่เข้าร่วมในการประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ตามข้อกำหนดเรื่องการเข้าร่วมการประกันภัย

ผลิตภัณฑ์ประกันกลุ่ม ประกอบด้วย

1. การประกันชีวิตกลุ่ม

- กรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลา สามารถแนบสัญญาเพิ่มเติมอื่น ๆ เช่น
- สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม
- สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพสิ้นเชิงถาวร
- สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพกลุ่ม

2. การประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม (Group PA)

- กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม (อบ.1) หรือ (อบ.2)

หมายเหตุ : ผลประโยชน์ความคุ้มครองของผู้เอาประกันภัยเป็นไปตามที่ระบุไว้



การประกันชีวิตกลุ่ม (Group Life Insurance)

กรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลา

คุ้มครองการเสียชีวิตทุกกรณีทั้งที่มีสาเหตุจากการเจ็บป่วยหรือเนื่องมาจากประสบอุบัติเหตุ และความคุ้มครองเป็นไปอย่างต่อเนื่องตลอด 24 ชั่วโมงทั่วโลกทั้งในและนอกเวลาปฏิบัติงาน บริษัทฯ จะจ่ายค่าสินไหมทดแทนตามผลประโยชน์ที่กำหนดไว้ในตารางผลประโยชน์แก่ผู้รับประโยชน์ที่ระบุไว้

ข้อยกเว้น

บริษัทฯ จะไม่จ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ เมื่อปรากฏว่า

- ผู้เอาประกันภัยฆ่าตัวตายด้วยใจสมัครภายใน 1 ปี นับตั้งแต่วันที่เข้าร่วมการประกันภัย ทั้งนี้ ความรับผิดชอบของบริษัทฯ จะมีเพียงคืนเบี้ยประกันภัยที่ได้ชำระแล้วเฉพาะส่วนของผู้เอาประกันภัยคนนั้นเท่านั้น
- ผู้เอาประกันภัยถูกผู้รับประโยชน์ฆ่าตายโดยเจตนา ทั้งนี้ ความรับผิดชอบของบริษัทฯ จะมีเพียงคืนเบี้ยประกันภัยที่ได้รับชำระมาแล้วของปีกรมธรรม์นั้นเฉพาะในส่วนของผู้เอาประกันภัยคนนั้นเท่านั้น

กรณีที่มีผู้รับประโยชน์มากกว่า 1 คนขึ้นไป หากผู้รับประโยชน์คนใดไม่มีส่วนร่วมในการฆ่าตัวเอาประกันภัยโดยเจตนา บริษัทฯ จะจ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่ไม่มีส่วนร่วมในการฆ่าตัวเอาประกันภัยตามส่วน เมื่อหักส่วนของผู้ที่ฆ่าตัวเอาประกันภัย ซึ่งไม่มีสิทธิได้รับออกโดยบริษัทฯ จะไม่คืนเบี้ยประกันภัยในส่วนนี้ทั้งหมดด้วย

สัญญาเพิ่มเติมอุบัติเหตุกลุ่ม

อุบัติเหตุ หมายถึง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลัน จากปัจจัยภายนอกร่างกายและทำให้เกิดผลที่ผู้เอาประกันภัยมิได้มีเจตนาหรือมุ่งหวัง

ผลประโยชน์ความคุ้มครองการเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุ

ในขณะที่สัญญาเพิ่มเติมนี้มีผลบังคับ การประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองการเสียชีวิตหรือสูญเสียอวัยวะเนื่องจากอุบัติเหตุ ภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ และรวมถึงการเสียชีวิตหรือการบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องรักษาตัวติดต่อกัน ในฐานะผู้ป่วยในของสถานพยาบาลและเสียชีวิตเพราะการบาดเจ็บนั้น เมื่อใดก็ตามที่บริษัทฯ จะจ่ายเงินผลประโยชน์ตามจำนวนเงินที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์

ผลประโยชน์ความคุ้มครองการสูญเสียอวัยวะเนื่องจากอุบัติเหตุ

- **การสูญเสียมือหรือเท้า** หมายถึง การถูกตัดออกตั้งแต่ข้อมือหรือข้อเท้าและให้หมายความรวมถึงการสูญเสียสมรรถภาพในการใช้งานโดยสิ้นเชิงถาวรของอวัยวะนั้น ๆ ซึ่งเกิดจากอุบัติเหตุ
- **การสูญเสียสายตา** หมายถึง ตาบอดสนิทและไม่มีทางรักษาให้หายได้
- **ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง** หมายถึง ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใด ๆ ในอาชีพประจำและอาชีพอื่น ๆ ได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป

ผลประโยชน์ความคุ้มครองการประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล

ถ้าอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นมีผลโดยตรงทำให้ผู้เอาประกันภัย ได้รับบาดเจ็บทางร่างกายจนต้องเข้ารับการรักษาตัว ในโรงพยาบาล, สถานพยาบาล หรือสถานตรวจรักษาโรคที่ได้รับอนุญาต และโดยแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่งที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบโรคศิลปะตามกฎหมาย ภายในหกเดือนนับแต่วันเกิดอุบัติเหตุแล้ว บริษัทฯ จะจ่ายเงินชดเชยค่ารักษาพยาบาล และค่าโรงพยาบาลที่เกิดขึ้นภายใน 52 สัปดาห์ นับแต่วันเกิดอุบัติเหตุ นั้น รวมทั้งค่าบริการรถพยาบาลที่ จำเป็นและสมควรให้แก่ผู้เอาประกันภัยได้ใช้จ่ายไปจริง แต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัย ซึ่งระบุไว้ในสัญญาเพิ่มเติมนี้สำหรับอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นในแต่ละครั้ง

ข้อยกเว้นความคุ้มครองอุบัติเหตุกลุ่ม

บริษัทฯ จะไม่คุ้มครองการสูญเสีย การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ และการทุพพลภาพ อันเกิดจากสาเหตุ ต่อไปนี้

1. การถูกฆ่า หรือถูกทำร้ายร่างกายโดยเจตนา
2. สงคราม (ไม่ว่าจะประกาศหรือไม่ก็ตาม) การรุกราน หรือการกระทำของศัตรูต่างชาติ สงครามกลางเมือง การปฏิวัติ การกบฏ การที่ประชาชนก่อความวุ่นวายถึงขนาดลุกฮือขึ้นต่อต้านรัฐบาล การจลาจล การนัดหยุดงาน การปฏิบัติการของผู้ก่อการร้าย
3. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยล่าสัตว์ในป่า แข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า เล่นหรือแข่งสกีทุกชนิด แข่งสเก็ต ชกมวย โดดร่ม (เว้นแต่การโดดร่มเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในบอลลูนหรือเครื่องร่อน เล่นบันจี้จัมพ์ ปีนหรือไต่เขาที่ต้องใช้เครื่องมือช่วย ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ
4. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือขณะโดยสารอยู่ในอากาศยานที่ไม่ได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมีได้ประกอบการโดยสายการบินพาณิชย์ ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับหรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใด ๆ
5. การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา ยาเสพติด หรือสารเสพติดให้โทษ จนไม่สามารถครองสติได้ คำว่า “ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา” นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป
6. การฆ่าตัวตายหรือการทำร้ายร่างกายตนเอง หรือพยายามกระทำเช่นนั้นในขณะที่รู้สึกผิดชอบ หรือวิกลจริต หรือไม่ก็ตาม
7. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทะเลาะวิวาท หรือมีส่วนช่วยทำให้เกิดการทะเลาะวิวาท
8. การได้รับเชื้อโรค เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือบาดทะยัก หรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดขึ้นจากบาดแผลที่ได้รับอุบัติเหตุ
9. การรักษาทางเวชกรรมหรือศัลยกรรม เว้นแต่ที่จำเป็นจะต้องกระทำเนื่องจากได้รับบาดเจ็บ ซึ่งได้รับการคุ้มครองตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ และได้กระทำภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในสัญญาเพิ่มเติมนี้
10. การแก๊งลูก
11. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็นทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และปฏิบัติการในสงครามหรือเยี่ยงสงคราม ในกรณีเช่นนี้ถ้าผู้เอาประกันภัยได้ปฏิบัติหน้าที่ดังกล่าวติดต่อกันเกิน 30 วัน บริษัทฯ จะคืนเบี้ยประกันภัยอุบัติเหตุให้ตามส่วนสำหรับระยะเวลาที่กำหนดไว้ในสัญญาเพิ่มเติมนี้
12. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรม หรือขณะถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม
13. อารุนิวเคลียร์ การแผ่รังสี หรือกัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์หรือจากกากนิวเคลียร์ใด ๆ อันเกิดจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์และจากกรรมวิธีใด ๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ซึ่งดำเนินการติดต่อกันไปโดยตัวเอง
14. การปวดหลังอันมีสาเหตุมาจากหมอนรองกระดูกสันหลังกับเส้นประสาท กระดูกสันหลังเลื่อน (Spondylolisthesis) กระดูกสันหลังเสื่อม (Degeneration หรือ Spondylosis) กระดูกสันหลังอักเสบ (Spondylitis) และภาวะ Spondylolysis เว้นแต่มีการแตกหัก (fracture) หรือ เคลื่อน (Dislocation) ของกระดูกสันหลังอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ

สัญญาเพิ่มเติมคุณภาพสิ้นเชิงถาวร

ในขณะที่สัญญาเพิ่มเติมนี้มีผลบังคับอยู่ หากผู้เอาประกันภัยตกเป็นคนคุณภาพสิ้นเชิงถาวร บริษัทฯ จะจ่ายเงินทดแทนให้ตามผลประโยชน์ที่กำหนดไว้ในตารางผลประโยชน์

คุณภาพสิ้นเชิงถาวร ในสัญญาเพิ่มเติมนี้ หมายถึง ความพิการจากสาเหตุใด ๆ ถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใด ๆ ในอาชีพประจำหรืออาชีพอื่น ๆ ได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป และการคุณภาพนั้นเกิดขึ้นต่อเนื่องเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 180 วัน

การสูญเสียอวัยวะหนึ่งกรณีใดดังกล่าวต่อไปนี้ให้ถือเป็นคุณภาพโดยสิ้นเชิงถาวรด้วย

1. ตามอดสนิททั้งสองข้าง และไม่มีทางรักษาให้หายได้
2. สูญเสียมือสองข้างหรือเท้าสองข้าง หรือเสียมือข้างหนึ่งและเท้าข้างหนึ่ง
3. ตามอดสนิทข้างหนึ่งโดยไม่มีทางรักษาให้หายได้ และสูญเสียมือข้างหนึ่ง หรือเท้าข้างหนึ่ง

“การสูญเสียมือหรือเท้า” หมายถึง การตัดออกตั้งแต่ข้อมือหรือข้อเท้าขึ้นไป หรือการสูญเสียสมรรถภาพในการใช้งานของอวัยวะดังกล่าวโดยสิ้นเชิงถาวร

“การสูญเสียสายตา” หมายถึง ตามอดสนิท และไม่มีทางรักษาให้หายได้ตลอดไป

ข้อยกเว้น

1. การทำร้ายหรือพยายามทำร้ายร่างกายตนเอง
2. การขับขี่หรือโดยสารเครื่องบินหรืออากาศยานใด ๆ เว้นแต่เป็นผู้โดยสารที่ชำระค่าโดยสารของสายการบินพาณิชย์ ที่ได้รับอนุญาตให้รับขนส่งผู้โดยสารตามตารางบินโดยสารในเส้นทางที่ได้กำหนดไว้
3. การปฏิบัติหน้าที่เป็นทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัครที่ปฏิบัติการในสงคราม (ไม่ว่าจะมีการประกาศหรือไม่ก็ตาม) หรือที่ปฏิบัติการปราบปรามการจลาจล หรือการก่อความไม่สงบภายใน

สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพกลุ่ม

การประกันภัยสุขภาพกลุ่มแบบคนไข้ใน

ในขณะที่สัญญาเพิ่มเติมนี้มีผลบังคับ หากผู้เอาประกันภัยได้รับบาดเจ็บจากอุบัติเหตุหรือป่วย จนเป็นเหตุให้ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน โดยความเห็นของแพทย์ บริษัทฯ จะจ่ายเงินผลประโยชน์ให้แก่ผู้เอาประกันภัยตามจำนวนที่จ่ายจริงแต่ไม่เกินผลประโยชน์ตามที่ระบุไว้ในตารางผลประโยชน์

คำนิยาม

1. **ครอบครัว** หมายถึงบุคคลต่อไปนี้

- คู่สมรสตามกฎหมายของพนักงาน/สมาชิกผู้เอาประกันภัยที่มีอายุไม่เกินอายุสูงสุดของพนักงาน/สมาชิกผู้เอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์
- บุตร ของพนักงาน/สมาชิกผู้เอาประกันภัยที่มีอายุไม่เกินตั้งแต่ 1 เดือนและออกจากโรงพยาบาลแล้ว จนถึงอายุ 19 ปี บริบูรณ์ ซึ่งยังไม่ได้สมรสและไม่ได้ทำงานเป็นพนักงานประจำ

2. **โรงพยาบาล** หมายถึง สถานพยาบาลใด ๆ ซึ่งตั้งขึ้นโดยถูกต้องตามกฎหมายเพื่อประกอบการรักษาพยาบาลผู้บาดเจ็บหรือเจ็บป่วยซึ่งได้จัดให้มีการวินิจฉัยโรค การศัลยกรรมผ่าตัดใหญ่และให้บริการด้านพยาบาลเต็มเวลา และไม่ได้เป็นสถานที่จัดไว้เพื่อพักผ่อน หรือสถานอื่นใดซึ่งคล้ายคลึงกัน

3. **แพทย์** หมายถึง บุคคลใด ๆ ที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายให้ประกอบโรคศิลป์แผนปัจจุบัน เพื่อทำการรักษาพยาบาลในขอบเขตวิชาชีพ

4. **ผู้ป่วยใน** หมายถึง ผู้ที่เข้าพักรักษาในโรงพยาบาลสำหรับการเจ็บป่วย และ/หรือบาดเจ็บ เนื่องจากประสบอุบัติเหตุแต่ละครั้ง และแพทย์ลงความเห็นให้อยู่รักษาตัวในโรงพยาบาลในฐานะคนไข้ใน เป็นระยะเวลาติดต่อกันอย่างน้อย 6 ชั่วโมง จะได้รับความคุ้มครองภายใต้สัญญานี้

5. **การบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยแต่ละครั้ง** หมายถึง การบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยที่เกิดจากสาเหตุเดียวกันและรวมถึงผลประการอื่นที่ตามมาภายในระยะเวลา

- 30 วันถัดจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล จะถือเสมือนเป็นการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยครั้งเดียวกัน ซึ่งจะได้รับการชดเชยตามจำนวนผลประโยชน์ที่มีสิทธิได้รับตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ หักด้วยส่วนที่ได้รับการชดเชยไปแล้วจากการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยครั้งก่อน
- เกินกว่า 30 วันถัดจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล จะถือว่าเป็นการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยครั้งใหม่ ซึ่งจะได้รับการชดเชยตามผลประโยชน์ที่มีสิทธิได้รับตามสัญญาเพิ่มเติมนี้

ความคุ้มครอง

1. ค่าห้อง ค่าอาหาร

บริษัทฯ จะจ่ายค่าห้องและค่าอาหารต่อวันตามจำนวนเงินที่จ่ายจริง แต่ไม่เกินวงเงินที่ระบุไว้ในตารางผลประโยชน์แบบคนไข้ใน

2. ค่าบริการของโรงพยาบาล

บริษัทฯ จะจ่ายค่าใช้จ่ายในโรงพยาบาลตามจำนวนเงินที่จ่ายจริง แต่ไม่เกินวงเงินที่ระบุไว้ในตารางผลประโยชน์แบบคนไข้ใน ดังต่อไปนี้

- ค่าการพยาบาลและบริการ
- ค่ายา, การสั่งยาและเวชภัณฑ์โดยแพทย์, การให้เลือด (ไม่รวมค่าเลือด/พลาสมา)
- การตรวจทางห้องทดลองปฏิบัติการเพื่อวินิจฉัยโรค, เอ็กซเรย์, วัตถุประสงค์หัวใจ
- การเข้าเฝือกแบบธรรมดาและเข้าเฝือกแบบพลาสติก, กายภาพบำบัด
- ค่าห้องผ่าตัดและอุปกรณ์, ค่าแพทย์ดมยาสลบ, ค่ายาสลบ/ยาชา
- ค่ารถพยาบาลไม่เกิน 2 เที่ยว (ไป/กลับ)

หมายเหตุ : ค่าห้อง ไอ.ซี.ยู. และอุปกรณ์ตามที่จ่ายจริง แต่ไม่เกินวงเงินที่ระบุไว้ในตารางผลประโยชน์แบบคนไข้ใน

3. ค่าธรรมเนียมการผ่าตัด

บริษัทฯ จะจ่ายค่าแพทย์ที่ทำการผ่าตัดและแพทย์ผู้ช่วยตามจำนวนเงินที่จ่ายจริง แต่ไม่เกินจำนวนร้อยละของผลประโยชน์ ค่าธรรมเนียมการผ่าตัดสูงสุดต่อการรักษาพยาบาลครั้งใดครั้งหนึ่ง แต่ไม่เกินวงเงินที่ระบุไว้ในตารางผลประโยชน์แบบคนไข้ในการผ่าตัดย่อย (Day Case) ซึ่งไม่จำเป็นต้องนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาล บริษัทฯ จะจ่ายค่าผ่าตัด ค่าห้องผ่าตัด อุปกรณ์การผ่าตัด ค่ายา ตามหมวดของข้อ 2. ค่าบริการโรงพยาบาล และข้อ 3. ค่าธรรมเนียมการผ่าตัด เช่น ผ่าตัดหูด หรือซิสต์

4. ค่าดูแลโดยแพทย์ในโรงพยาบาล

บริษัทฯ จะจ่ายค่าดูแลโดยแพทย์แต่ละครั้งต่อวันตามจำนวนเงินที่จ่ายจริง แต่ไม่เกินวงเงินที่ระบุไว้ในตารางผลประโยชน์แบบคนไข้ใน

5. ค่ารักษาพยาบาลคนไข้กรณีอุบัติเหตุฉุกเฉิน

บริษัทฯ จะจ่ายค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นกรณีผู้เอาประกันภัยประสบอุบัติเหตุ และจำเป็นต้องเข้ารับการรักษาพยาบาลแบบฉุกเฉิน ในฐานะผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลหรือคลินิก ซึ่งเป็นผลโดยตรงจากอุบัติเหตุภายใน 24 ชั่วโมงนับจากเวลาที่เกิดอุบัติเหตุ บริษัทฯ จะจ่ายค่ารักษาพยาบาลตามจำนวนเงินที่จ่ายจริง และชดใช้ต่อเนื่อง 15 วัน แต่ไม่เกินวงเงินที่ระบุไว้ในตารางผลประโยชน์แบบคนไข้ใน

6. ค่าปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง

บริษัทฯ จะจ่ายค่าปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางตามจำนวนเงินที่จ่ายจริง แต่ไม่เกินวงเงินที่ระบุไว้ในตารางผลประโยชน์แบบคนไข้ใน โดยจะนำไปรวมกับผลประโยชน์ข้อ 2. กรณีไม่มีการผ่าตัด และข้อ 3. กรณีที่มีการผ่าตัด

7. ค่ารักษาพยาบาลแบบคนไข้นอกต่อเนื่องจากคนไข้ใน (OPD-Follow up)

บริษัทฯ จะจ่ายค่ารักษาพยาบาลแบบคนไข้นอกต่อเนื่องด้วยโรคเดียวกัน หรือผลสืบเนื่องจากการรักษาแบบคนไข้ในภายใน 31 วัน นับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล โดยจ่ายส่วนเหลือจากผลประโยชน์ข้อ 2. ค่าบริการของโรงพยาบาล (ถ้ามีเหลือ)

ตารางอัตราค่าธรรมเนียมการผ่าตัด

ลักษณะการผ่าตัด	ร้อยละของผลประโยชน์จำนวนสูงสุด
ระบบช่องทางเดินของอาหารและอวัยวะการย่อยอาหาร	
การผ่าตัดออกทั้งหมดหรือมากกว่าครึ่งหนึ่งของกระเพาะอาหาร	100
การตัดออกส่วนหนึ่งส่วนใดของกระเพาะอาหารและลำไส้	100
การอุดแน่นขัดตันของลำไส้อย่างสาหัสในการขยับถ่าย	100
การผ่าตัดเอาเอนโดเมทริอุมออก	100
การตัดทอนด้านในทั้งหมดของช่องทวาร	100
การผ่าตัดกระเพาะอาหารบางส่วนและลำไส้เล็กตอนกลาง และ/หรือลำไส้ใหญ่	75
การตัดทอนออกซึ่งแผลในกระเพาะอาหาร หรือแผลในลำไส้เล็กก่อนต้น	75
การผ่าตัดเอาถุงน้ำดีออก	75
อาการของตับบวมอักเสบเป็นหนองโดยการผ่าหรือเจาะเอาหนองออก	75
การผ่าตัดอาการอุดตันของโลหิต หรือเส้นเลือดขดในไส้เลื่อน	75
การผ่าตัดเข้าไปในกระเพาะอาหาร (ด้วยวิธีการผ่าเปิดช่องท้อง)	60
การผ่าเปิดเข้าไปในลำไส้ใหญ่	60
การผ่าตัดออกซึ่งเม็ดนิ่วในถุงน้ำดี	50
การผ่าตัดไส้ติ่ง	50
การตัดเข้าไปใต้หน้าท้อง	50
การผ่าตัดเพื่อรักษาหรือตัดไส้เลื่อนออก	50
การผ่าตัดออกบริเวณริดสีดวงภายในช่องทวารทั้งหมด (“โวกัยเอ็ท”)	50
การผ่าตัดเพื่อระบายของเหลวจากถุงน้ำดี	40
การผ่าตัดแผลชอนทะลุภายในบริเวณทวารหนัก	35
การขจัดริดสีดวงทวารโดยการผูกให้ขาด	20
การผ่าตัดออกซึ่งเนื้องอกที่ช่องทวาร หรือแผลชอนทะลุที่ช่องทวาร หรือฝีคัณฑสูตร	20
การผ่าตัดเปิดก้นทวารหนัก หรือการผ่าตัด รักษาอาการบวมเป็นหนองรอบทวารหนัก	10

ตารางอัตราค่าธรรมเนียมการผ่าตัด

ลักษณะการผ่าตัด	ร้อยละของผลประโยชน์จำนวนสูงสุด
ระบบประสาท	
การผ่าหรือแบ่งออกซึ่งบริเวณลำกระดูกสันหลังของส่วนด้านหลังหรือรอก	100
การผ่าตัดปีกกระดูกสันหลัง	100
มันสมองอักเสบ บวมเป็นหนอง หรือเนื้องอกในสมอง	100
เนื้องอกของเส้นกระดูกสันหลัง	100
การกั้วของหนองหรือเป็นฝีในโพรงกะโหลกศีรษะ	100
การเจาะกะโหลกศีรษะเนื่องจากกะโหลกร้าว เยื่อหุ้มสมองตอนกลางอักเสบหรืออาการตกเลือดอื่น ๆ ภายในกะโหลกศีรษะ	100
การผ่าตัดปมประสาทแกสเซอร์เลียนในกระเพาะอาหาร	75
การผ่าตัดออกของเส้นประสาทซิมพาเทติก แขนงเกลียว ที่เรียกว่าโรค "เรย์นออกต์" และโรคที่มีอาการคล้ายคลึงกัน	75
การเย็บต่อกันซึ่งประสาทฝอย	50
การปะต่อของเส้นประสาท	50
การเชื่อมประสาทของเส้นประสาท	50
การฉีกขาดของเส้นประสาทเพรียนิก เนื่องจากวัณโรค	25
การเย็บต่อกันซึ่งเส้นประสาท	20
ระบบต่อมต่าง ๆ	
การผ่าออกซึ่งต่อมไทรอยด์ที่ร้ายแรง หรือต่อมพาราไทรอยด์ที่เป็นโรค	100
การผ่าตัดต่อมน้ำเหลืองที่เป็นโรคร้ายแรง (ลิมโฟซาร์โคมา) เว้นแต่การผ่าเพื่อวินิจฉัย	100
การผ่าตัดต่อมไทรอยด์ [เอ็กโซฟิธาตลมิค กอยเตอร์ (คอหอยพอก)]	75
การผ่าตัดต่อมที่เป็นวัณโรคในลำคอ	75
อาการเนื้องอกที่ต่อมไทรอยด์ธรรมดา	50
การผ่าตัดต่อมที่เป็นพิษทำให้เกิดโรคเกาต์	50
การผ่าตัดเนื้องอกต่อมน้ำเหลืองเพื่อวินิจฉัยโรค	40
การอักเสบบวมเป็นหนองของต่อมน้ำเหลืองที่อยู่ลึก	20
การอักเสบบวมเป็นหนองของต่อมน้ำเหลืองที่อยู่ตื้น	10

ตารางอัตราค่าธรรมเนียมการผ่าตัด

ลักษณะการผ่าตัด	ร้อยละของผลประโยชน์จำนวนสูงสุด
ระบบการขยับย้ายปีสภาวะและอวัยวะสืบพันธุ์	
การผ่าตัดออกซึ่งต่อมลูกหมาก ไม่ว่าจะเป็นการผ่าตัดหนึ่งครั้งหรือมากกว่า	100
การผ่าตัดดึงรากของมะเร็งที่เต้านม	100
การผ่าตัดมดลูกออกทั้งหมด	75
การผ่าตัดรักษาอาการมดลูกยื่นย้อยทั้งหมด (กรณีมดลูกเคลื่อนต่ำ หรือหย่อนยาน)	75
การผ่าตัดไตออกทั้งหมด หรือบางส่วน	75
การผ่าตัดหिनออกจากไต หลอดไตหรือกระเพาะปัสสาวะ (โดยวิธีการผ่าเข้าไป)	75
อาการตกโลหิตจากไตเนื่องจากได้รับอุบัติเหตุ	75
การผ่าตัดรักษาการโป่งบวมแตกของกระเพาะปัสสาวะ	75
การตัดก้อนเนื้ออกในกระเพาะปัสสาวะโดยการผ่าตัดเปิดหน้าท้อง	75
การผ่าตัดรักษาอาการยื่นย้อยของมดลูกเพียงบางส่วน	60
การผ่าตัดมดลูกออกเพียงบางส่วน (การผ่าตัดทอนมดลูก)	50
การผ่าท้องเพื่อตัดออกซึ่งรากใยของเนื้องอกที่มดลูก หรือโรคน้ำหนักรักษาไม่หาย หรือก้อนเนื้อที่รังไข่ หรือกล้ามเนื้อมดลูก	50
การผ่าตัดเนื้องอกในกระเพาะปัสสาวะโดยวิธีให้ความร้อน	40
การตัดออกซึ่งอวัยวะที่มีเนื้องอก หรือที่มีโรคติดเชื้อของอวัยวะข้างหนึ่ง	30
การตัดถุงน้ำที่อวัยวะออก	30
การขูดมดลูก	20
การผ่าตัดเนื้องอกบริเวณเต้านมแบบธรรมดา	20
การตัดเส้นเลือดขดในถุงอวัยวะ	20
การรักษาอาการบวมอักเสบเป็นหนองของเต้านม (ภายในหรือใต้เต้านม)	15
การผ่าฝีบริเวณฝีเย็บ	10

ตารางอัตราค่าธรรมเนียมการผ่าตัด

ลักษณะการผ่าตัด	ร้อยละของผลประโยชน์จำนวนสูงสุด
ระบบทางเดินโลหิต	
แผลบาดเจ็บที่หัวใจซึ่งต้องการเย็บปิด	100
คาร์ไอซิส (การตัดออกบางส่วนของผนังอก)	100
อาการบวมโตของเส้นโลหิตในทรวงอก หรือภายในช่องท้อง	100
การผ่าและถ่ายน้ำออกจากเยื่อหุ้มหัวใจ	75
การบวมโตของเส้นโลหิตใหญ่ในลำคอ ตามแขนขา และใต้กระดูกโพลาร้า	50
การผ่าตัดเส้นโลหิตดำที่มีอาการอักเสบ หรืออาการที่เรียกว่า “วีริโคเซล”	25
การผ่าตัดเส้นโลหิตดำหรือหลอดเลือดไปขอด	20
การผูกเข้ากันซึ่งเส้นโลหิตแดงใหญ่ในลำคอ และแขนขา	20
การฉีดยารักษาเส้นโลหิตที่อักเสบ	15
การผูกเข้ากันซึ่งเส้นโลหิตเล็ก หรืออาการบวมโตของเส้นโลหิตเล็ก	10

ลักษณะการผ่าตัด	ร้อยละของผลประโยชน์จำนวนสูงสุด
ปากและคอ	
การผ่าตัดทอนออกซึ่งซากกรโทรส่างทั้งหมด	100
การผ่าตัดทอนออกซึ่งลิ้นเนื่องจากเป็นมะเร็ง	100
การผ่าตัดเนื้องอกที่ร้ายแรงจากหลอดอาหาร	100
การผ่าตัดออกซึ่งริมฝีปากล่างเนื่องจากเป็นมะเร็ง	50
การผ่าตัดทอนซากกรโทรส่างเพียงบางส่วน	50
การผ่าตัดออกของเนื้องอกที่เหงือก หรือที่แก้ม	30
การผ่าตัดออกซึ่งถุงน้ำ (ซิสต์) ที่เหงือก หรือที่แก้ม	10
การผ่าตัดเนื้องอกธรรมดาที่เหงือก หรือผ่าตัดอมทอนซิล (ด้วยการกรีด หรือผ่า)	10
การผ่าตัดเนื้องอกธรรมดาในเพดานปาก ที่ลิ้น หรือที่แก้ม	10

ตารางอัตราค่าธรรมเนียมการผ่าตัด

ลักษณะการผ่าตัด	ร้อยละของผลประโยชน์จำนวนสูงสุด
จมูก หู และตา	
การเสริมจมูกใหม่เนื่องจากได้รับอุบัติเหตุ (โคโนพลาสติก)	75
การผ่าตัดบริเวณหลังหูเพื่อรักษาหูน้ำหนวก	60
การผ่าตัดจมูกเนื่องจากมีเนื้องอกชนิดร้ายแรง หรือมะเร็งเนื้อร้าย	60
การผ่าตัดเพื่อควักลูกตาออก	50
การผ่าตัดต่อกระดูก หรือต่อหิน (ไม่ว่าจะเป็นข้างเดียวหรือทั้งสองข้าง)	50
อาการขงโรคมูก หรือโพรงจมูก (ไซนัส)	30
การผ่าตัดเนื้อเยื่อของกระดูกอ่อนในจมูก	30
การผ่าตัดออกต่อมทอนซิล ไม่ว่าจะผ่าตัดออกต่อมแอดีนอยด์ ด้วยหรือไม่ก็ตาม	25
การผ่าตัดเพื่อรักษาการไม่สมประกอบของดวงตา	25
การผ่าตัดมะเร็งเนื้อร้ายของหู	20
การผ่าตัดเพื่อปะเยื่อแก้วหูชั้นใน	20
การผ่าตัดเยื่อแก้วหูชั้นกลาง	15
การผ่าตัดออกต่อมแอดีนอยด์เพียงอย่างเดียว	10
การผ่าตัดออกเนื้องอกของกกหู	10

ตารางอัตราค่าธรรมเนียมการผ่าตัด

ลักษณะการผ่าตัด	ร้อยละของผลประโยชน์จำนวนสูงสุด
กระดูกและข้อต่อ	
การผ่าตัดออกข้อต่อกระดูกบ่า หรือไหล่	100
การผ่าตัดเกี่ยวกับกระดูกสะบัก (อินเตอร์สคาปูล่า - ไทรราชิก)	100
การผ่าตัดออกข้อต่อกระดูกสะโพก	100
การผ่าตัดออกแขนระหว่างหัวไหล่และข้อศอก	75
การผ่าตัดออกก่อนขาระหว่างสะโพกและหัวเข่า	75
การต่อหรือสมานกระดูกสะโพก	75
การเสริมกระดูก หรือการผ่าตัดเนื่องจากการหักของกระดูกแขนขาโดยการเสริมด้วยลวดหรือยึดกระดูกเข้าด้วยกัน	75
อาการไขกระดูกอักเสบอย่างฉับพลัน	75
การผ่าตัดเพื่อต่อเข้ากันซึ่งกระดูกที่ร้าวหักบริเวณข้อต่อในสะโพก	75
อาการไขกระดูกอักเสบเรื้อรัง	60
การผ่าตัดเพื่อประสานเข้ากันซึ่งกระดูกช่วงแขนตอนบน	50
การผ่าตัดเพื่อประสานเข้ากันซึ่งกระดูกช่วงแขนตอนล่าง หรือกระดูกข้อศอกที่ร้าวหัก	50
การผ่าตัดเพื่อประสานเข้ากันซึ่งปลายกระดูกที่เจริญเติบโต	50
การผ่าตัดเพื่อประสานต่อกันของกระดูกข้อเท้า	50
การผ่าตัดออกของขาระหว่างหัวเข่าและข้างเท้า	50
การผ่าตัดออกกระดูกอ่อนและลูกสะบ้าที่หัวเข่า	50
การผ่าตัดเพื่อเปิดหัวไหล่ หรือหัวเข่าเพื่อถ่ายน้ำออก	40
การย้ายขากรรไกรด้วยลวดเนื่องจากแตกร้าว	40
การย้ายกระดูกสะบ้าที่หัวเข่าด้วยลวดเนื่องจากแตกร้าว	40
การผ่าตัดเปิดข้อเท้าเพื่อถ่ายน้ำออก	30
การผ่าตัดฉีกมือออก	30
การตัดนิ้วออกสามนิ้ว หรือมากกว่า	25
การตัดนิ้วเท้าออกหนึ่งนิ้ว หรือมากกว่า	20

ตารางอัตราค่าธรรมเนียมการผ่าตัด

ลักษณะการผ่าตัด	ร้อยละของผลประโยชน์จำนวนสูงสุด
ผิวหนัง กล้ามเนื้อ เอ็นและถุงเบอริซ่า	
การปลูกปะเอ็นเข้ากัน	50
การปลูกปะผิวหนังอย่างกว้างขวาง	50
การเป็นฝีลึกที่จุ่มมือ ต้นแขน ฝ่าเท้า ขาหรือหน้าขา ซึ่งต้องเจาะ หรือผ่าตัดเพื่อดำยน้ำออกหลายครั้ง	30
การต่อเอ็นเข้าด้วยกัน	25
การผ่าตัดท่อนอกซึ่งแผลเนื้อเปื่อย	25
การผ่าตัดออกถุงเบอริซ่า (ปรีเพเทิลล่า โอลิเกรานอน ฯลฯ)	25
การผ่าตัดท่อนอกซึ่งแผลเปื่อยคล้ายวัณโรค	20
อาการเหี่ยวและหดตัวของกล้ามเนื้อทำให้มือและข้อฉีกปร่า หรือการเหี่ยวหดตัวอื่น ๆ	20
การผ่าตัดเนื้อข้อต่อที่อักเสบ	10
การผ่าตัดเพื่อเปิดบริเวณอักเสบบวมเป็นหนอง เช่น ที่ลำคอ หรือที่ขาหนีบ	10
รายการผ่าตัดปลีกย่อย	
การผ่าตัดถุงน้ำ (ซิสต์) ที่อยู่ติดกับกล้ามเนื้อ สึกกว่าได้ผิวหนังธรรมดาไม่ว่าจะผ่าตัดทีเดียวหรือหลายที่	10
การผ่าตัดถุงน้ำ (ซิสต์) ที่อยู่ใต้ผิวหนังธรรมดา ไม่ว่าจะผ่าตัดทีเดียวหรือหลายที่	5
หูด หรือไฝ ซึ่งไม่ได้เป็นมาแต่กำเนิด ไม่ว่าจะผ่าตัดทีเดียวหรือหลายที่	5

หมายเหตุ

- รายการผ่าตัดที่ไม่มีอยู่ในตารางค่าผ่าตัดข้างต้น บริษัทฯ สงวนสิทธิ์ที่จะกำหนดอัตราสูงสุดตามความสำคัญและความร้ายแรงของการผ่าตัดนั้นกับอัตราที่แสดงไว้ในตารางข้างต้น
- กรณีวิธีการผ่าตัดที่ใช้เทคโนโลยี และ/หรืออุปกรณ์ที่ทันสมัย รวมถึงค่าฝีมือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง จะได้รับการพิจารณา ค่าชดใช้ตามอัตราสูงสุดที่กำหนดไว้ในตารางค่าผ่าตัดข้างต้นเช่นเดียวกัน

การประกันภัยสุขภาพกลุ่มแบบคนไข้นอก

บริษัทฯ จะจ่ายให้ตามจำนวนเงินที่แพทย์ และ/หรือโรงพยาบาลเรียกเก็บเป็นค่าตรวจรักษา การส่งจ่ายยา สำหรับการรักษาพยาบาลแบบคนไข้นอกให้ตามความเป็นจริง แต่ไม่เกินผลประโยชน์ตามที่กำหนดไว้ในตารางผลประโยชน์

คำนิยาม

- 1. โรงพยาบาล** หมายถึง สถานพยาบาลใด ๆ และรวมถึงหน่วยงานหรือแผนกคนไข้นอกของโรงพยาบาลใด ๆ ที่ตั้งขึ้นโดยถูกต้องตามพระราชบัญญัติการจัดตั้งสถานพยาบาล
- 2. ผู้ป่วยนอก** หมายถึง ผู้รับความคุ้มครองที่ใช้บริการของแพทย์ในโรงพยาบาลมิใช่ในฐานะผู้ป่วยใน หรือที่คลินิกของแพทย์ หรือสถานที่อื่นใดที่ใช้บริการรักษาโดยแพทย์

การประกันภัยสุขภาพกลุ่มการรักษาฟันแบบคนไข้นอก

บริษัทฯ จะจ่ายให้ตามจำนวนเงินที่โรงพยาบาลเรียกเก็บสำหรับค่าตรวจรักษา ค่ายา ค่าอุดฟัน ค่าถอนฟัน ค่าซูดหินปูน รวมถึงค่าตรวจรักษาประสาทรากฟันเฉพาะกรณีที่คุณเอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองค่ารักษา ประสาทรากฟันด้วย ทั้งนี้ บริษัทฯ จะจ่ายให้ตามค่ารักษาพยาบาลที่คุณเอาประกันภัยได้จ่ายไปจริงแต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่กำหนดไว้ในตารางผลประโยชน์

การประกันภัยสุขภาพกลุ่มการคลอดบุตร

บริษัทฯ จะจ่ายผลประโยชน์การตั้งครรภ์และการคลอดบุตร เมื่อได้รับหลักฐานพิสูจน์ของคุณเอาประกันภัยถึงการเข้ารับการรักษาพยาบาล เนื่องจากการคลอดบุตร แท้งบุตร ภายในโรงพยาบาลเป็นเวลาอย่างน้อย 6 ชั่วโมง ตามความเห็นของแพทย์ บริษัทฯ จะจ่ายค่าใช้จ่ายดังกล่าวให้เป็นจำนวนเงินตามที่แพทย์ และ/หรือโรงพยาบาลเรียกเก็บ แต่รวมกันแล้วต้องไม่เกินผลประโยชน์สูงสุดตามที่กำหนดไว้ในตารางผลประโยชน์ เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสำหรับ

- การแท้งบุตร
- การคลอดตามปกติ
- การคลอดโดยการผ่าเปิดหน้าท้อง
- อาการแทรกซ้อนก่อนและหลังคลอด

เกณฑ์การพิจารณาจ่ายผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลและช้อยกเว้น

เกณฑ์การพิจารณาจ่ายผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาล

1. ยากลับบ้านไม่เกินวงเงิน 1,000 บาท
2. กรณีรับการรักษาผู้ป่วยนอก พิจารณาคู่มือครองยาเพื่อใช้ในการรักษา ดังนี้
 - กรณีรักษาโรคเฉียบพลัน เช่น ไข้หวัด ปอดอักเสบ คู่มือครองยาเพื่อใช้ในการรักษา 30 วัน
 - กรณีรักษาโรคเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง คู่มือครองยาเพื่อใช้ในการรักษา 90 วัน
3. การพิจารณาจ่ายกายภาพบำบัด
 - กรณีที่ผู้เอาประกันเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลหรือคลินิก และได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์แผนปัจจุบันว่ามีการเจ็บป่วยหรืออุบัติเหตุเกิดขึ้น โดยการเจ็บป่วยหรืออุบัติเหตุที่เกิดขึ้นนั้น ต้องไม่เป็นช้อยกเว้นของกรมธรรม์และแพทย์ลงความเห็นว่าคุณเอาประกันจำเป็นต้องได้รับการรักษาโดยวิธีกายภาพบำบัด บริษัทฯ จะคู่มือครองการทำกายภาพบำบัดนั้น แต่หากผู้เอาประกันมีความจำเป็นต้องไปทำกายภาพที่คลินิกกายภาพบำบัด ซึ่งตั้งขึ้นโดยถูกต้องตามกฎหมาย บริษัทฯ จะคู่มือครองก็ต่อเมื่อมีใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลหรือคลินิก และแพทย์ลงความเห็นว่าคุณจำเป็นต้องได้รับการรักษาโดยวิธีกายภาพบำบัด พร้อมระบุจำนวนครั้งและระยะเวลาการทำกายภาพบำบัด
4. เมื่อนโยบายการพิจารณาจ่ายผลประโยชน์ Emergency ดังนี้
 - อุบัติเหตุเกิดขึ้นและทำการรักษาภายใน 24 ชั่วโมง
 - กรมธรรม์ไม่คู่มือครองการรักษาโรคหัวใจและฟัน ดังนั้นบริษัทฯ อนุโลมจ่ายอุบัติเหตุและค่ารักษาที่เกิดขึ้นภายใน 24 ชั่วโมง กรณีที่ อุบัติเหตุทำให้เกิดฟัน หัก แทะ หรือโยก โดยจ่ายเฉพาะค่า X-ray ฟัน, อุดฟัน, ถอนฟัน และยาที่รักษาเกี่ยวกับอุบัติเหตุเท่านั้น ค่ารักษาที่เกินจาก 24 ชั่วโมงเกี่ยวกับเรื่องฟัน หัก แทะ หรือโยก บริษัทฯ ไม่คู่มือครอง
5. เมื่อนโยบายการพิจารณาจ่ายผลประโยชน์ สำหรับค่าชดใช้ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ กรณีรักษาเรื่องฟัน ดังนี้
 - กรมธรรม์ไม่คู่มือครองการรักษาโรคหัวใจและฟัน ดังนั้นบริษัทฯ อนุโลมจ่ายอุบัติเหตุและค่ารักษาที่เกิดขึ้นภายใน 24 ชม. กรณีที่ อุบัติเหตุทำให้เกิดฟัน หัก แทะ หรือโยก โดยจ่ายเฉพาะค่า X-ray ฟัน, อุดฟัน, ถอนฟันและยาที่รักษาเกี่ยวกับอุบัติเหตุเท่านั้น ค่ารักษาที่เกินจาก 24 ชม. เกี่ยวกับเรื่องฟัน หัก แทะ หรือโยก บริษัทฯ ไม่คู่มือครอง

ช้อยกเว้นผลประโยชน์คนไข้ใน (IPD) และคนไข้นอก (OPD)

1. ค่าบริการของพนักงานพยาบาลหรือคำพยาบาลพิเศษ
2. การรักษาฟันทุกกรณีและเหื่อกบวมอักเสบ ยกเว้นมีความคุ้มครองผลประโยชน์ฟัน (*) (OPD-Dental)
3. ทำร้ายร่างกายตนเอง หรือสภาวะทางจิตใจ หรือประสาทผิดปกติ หรือการบำบัดทางจิต หรือการรักษาโรคประสาทหรือความตึงเครียดของประสาท ภาวะอ่อนเพลีย นอนไม่หลับ เครียด รวมถึงการรักษาโรคพิษสุราเรื้อรัง หรือติดยาเสพติด-ให้โทษ หรือการเจ็บป่วยอันเนื่องมาจากโรคหรือภาวะดังกล่าวทั้งหมด
4. การรักษาที่มีวัตถุประสงค์เพื่อการพักผ่อนหรือพักผ่อน โรคติดต่อซึ่งต้องแยกออกหรือกักกันตามที่กฎหมายกำหนด การนอนโรงพยาบาลเพื่อการฟื้นฟูหรือทำกายภาพบำบัด
5. การรักษาหรือแก้ไขอาการที่เป็นมาแต่กำเนิด หรือกรรมพันธุ์
6. การรักษาเพื่อให้สวยงามหรือศัลยกรรมตกแต่งเพื่อความสวยงาม เช่น การรักษาสิว ฝ้า กระ ฝ้า ปาน รอยด่างดำ แผลเป็น แผลบุบ ผิวแห้ง ต่างขาว รังแค โรคผิวหนัง ลดความอ้วนหรือผลจากการลดความอ้วน ผ่าตัด ผ่าตัดจากฮอโมนหรือ ตามวัย ผ่าตัดปลูกผม หรือการรักษาเพื่อแก้ไขความบกพร่องของร่างกาย การผ่าตัดตกแต่ง (Cosmetic Surgery) เว้นแต่การผ่าตัดเสริมสร้าง (Reconstructive Surgery) ที่มีสาเหตุมาจากอุบัติเหตุและทำให้เกิดการบกพร่องของการทำงานของอวัยวะอื่นใดที่ไม่ใช่อวัยวะเพศและเต้านม เพื่อให้อวัยวะดังกล่าวสามารถกลับมาทำงานได้อย่างเดิม
7. การรักษาแพทย์ทางเลือก (Alternative Treatment) หรือการรักษาที่ไม่ได้เป็นการรักษาแพทย์แผนปัจจุบัน เช่น ฝังเข็ม การนวดแผนไทย ธรรมชาติบำบัด กวดจุด จัดกระดูก โคลิแพรคติก การทำดีท็อกซ์ ล้างสารพิษ เป็นต้น
8. ค่าใช้จ่ายหรือการรักษาที่ไม่ใช่การบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย หรือเกิดจากความเสื่อมของร่างกาย เช่น การรักษาความผิดปกติของการเจริญเติบโตและพัฒนาการ การเจริญเติบโตช้า น้ำหนักน้อย ภาวะเป็นสาวก่อนวัย ภาวะอ้วน ภาวะตัวเตี้ย การพัฒนาสมองช้า อาการเสื่อมวัย ภาวะฮอโมนผิดปกติที่เกี่ยวกับการเจริญเติบโตและพัฒนาการด้านสมอง ความผิดปกติของฮอโมน ภาวะหมดระดูก่อนวัย (premature menopause) วัยใกล้หมดระดู (perimenopause) วัยหมดระดู (menopause) วัยหลังหมดระดู (postmenopausal) รวมถึงภาวะเข้าสู่วัยเจริญพันธุ์ก่อนวัยอันสมควร ภาวะกระดูกพรุน กระดูกโปร่งบาง และภาวะอันเนื่องมาจากโรคหรือภาวะดังกล่าวทั้งหมด
9. การคุมกำเนิดทุกวิธี ทำหมันทุกกรณี การปลูกฝี ฉีดยาป้องกันโรคระบาด วัคซีนภูมิแพ้ วัคซีนเพื่อการกระตุ้นภูมิคุ้มกัน
10. ค่าใช้จ่ายสืบเนื่องจากการมีบุตรยาก การเตรียมตัวมีบุตร การตั้งครรภ์ คลอดบุตร แท้งบุตรทุกกรณี รวมถึงผลข้างเคียง หรือภาวะแทรกซ้อนทั้งหมดที่สัมพันธ์กับภาวะดังกล่าว เช่น ตกเลือดหลังคลอด โรคความดัน เบาหวาน ปวดหลัง ภาวะแพ้ท้อง การให้นมบุตร ฯลฯ
11. การวินิจฉัยหรือรักษาข้อบกพร่องทางเดินของแสงของนิยน์ตา สายตาสั้น สายตาวาว สายตาเอียง การวัดสายตา และการแก้ไขโดยการใส่แว่นหรือใส่เลนส์
12. ค่าอวัยวะเทียมรวมถึงอุปกรณ์ เครื่องช่วยฟังเสียง เครื่องกระตุ้นหัวใจ Defibrillation หรือ Pacemaker แว่นตา เลนส์ คอนแทกเลนส์ เครื่องช่วยหายใจ อุปกรณ์ออกซิเจน รถเข็นผู้ป่วย เครื่องค้ำยันหรือช่วยพยุง ไม้เท้า เวชภัณฑ์ 2
13. ค่าใช้จ่ายหรือค่าบริการที่ไม่ใช่เพื่อการรักษา เช่น โทรศัพท์ ค่าแพทย์นิติเวช ค่าแพทย์เขียนใบเคลม ค่าของใช้เบ็ดเตล็ดส่วนตัว ฯลฯ ผลิตภัณฑ์กลุ่มเวชสำอาง เครื่องสำอาง วิตามิน แร่ธาตุ อาหารเสริม กลุ่มยานอนหลับ กลุ่มยาคลายกังวล กลุ่มยาฮอโมน กลุ่มยาจิตเวช กลุ่มยาสมุนไพร น้ำตาเทียม สบู่ แชมพู และแปรงที่ผสมสารต่างๆ
14. การรักษาที่ผู้เอาประกันได้สิทธิจากสวัสดิการภาครัฐ เช่น กองทุนเงินทดแทน หรือประกันสังคม โดยบริษัทฯ จะรับผิดชอบส่วนเกินจากการเรียกร้องนั้นตามสัดส่วนของผลประโยชน์ที่ได้รับ
15. การบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นโดยได้รับการรักษา การวินิจฉัยโรค การปรึกษาหรือการส่งจ่ายยาให้ในระหว่างเวลา 90 วันก่อนวันมีผลบังคับของการประกันภัยแต่ละรายบุคคล เว้นแต่จะได้อาประกันภัยไว้แล้วตามสัญญาเพิ่มเติมนี้เป็นเวลา 180 วันแล้ว

16. การตรวจร่างกายเพื่อวัตถุประสงค์อื่น ๆ การตรวจเพื่อดูมวลกระดูก หรือการตรวจร่างกายประจำปี
17. การนอนเพื่อการตรวจวินิจฉัย หรือตรวจติดตาม เพื่อหาสาเหตุ โดยไม่มีการรักษาแบบมาตรฐานคนไข้ใน เช่น MRI, CT SCAN, X-ray เป็นต้น
18. การรักษาที่เกิดจากหรือผลสืบเนื่องจากการใช้คอนแทคเลนส์ หรือการทำเลสิก เช่น โรคเยื่อตาอักเสบ-ติดเชื้อ ตาแห้ง แผลกระจกตา กระจกตาตลอก ฯลฯ
19. ภาวะผิดปกติของการนอน ภาวะนอนกรน ภาวะหยุดหายใจขณะหลับ กลุ่มอาการหายใจเกิน (Hyperventilation - syndrome)
หมายเหตุ (*) ข้อยกเว้นการรักษาโรคฟัน กรณีมีความคุ้มครองผลประโยชน์ฟัน
 1. การทำฟันปลอม การทำสะพานฟัน หรือการครอบฟันทุกประเภท (การเลี่ยมฟัน)
 2. การอุดฟัน การจัดฟัน การเคลือบฟัน หรือการขัดฟัน, การเคลือบฟลูออไรด์
 3. การรักษาที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการจัดฟัน

เกณฑ์การพิจารณาข้อยกเว้นความคุ้มครองการรักษาเพื่อความสวยงามประเภทโรคผิวหนังและสิว

แนวทางการพิจารณา : การพิจารณาจะต้องพิจารณาร่วมกันทั้ง 4 ข้อ ดังนี้

1. พิจารณาจากการวินิจฉัยโรคหรือสาเหตุของการเกิดโรค
2. พิจารณาจากบริเวณที่เกิดโรค ความรุนแรงของโรค
3. พิจารณาจากวิธีการรักษา (ยา/หัตถการที่ใช้ในการรักษา)
4. พิจารณาจากสถานพยาบาลที่มีเป้าหมายการรักษาเพื่อความสวยงามของผิวพรรณ

หลักเกณฑ์การพิจารณา

1. ไม่คุ้มครองการรักษาสิว และกลุ่มอาการของโรคผิวหนังที่มีความสัมพันธ์ หรือจัดอยู่ในประเภทเดียวกันกับสิว หรือการป้องกันการเกิดสิวทุกชนิด
2. ไม่คุ้มครองโรคผิวหนังที่เกิดจากความผิดปกติของต่อมไขมันทุกชนิดเช่น ต่อมไขมันอักเสบ รูขุมขนอักเสบ หรืออาการผื่นจากผิวแห้งเนื่องจากต่อมไขมันทำงานน้อยกว่าปกติ
3. ไม่คุ้มครองการรักษา โรคผิวหนังทุกชนิดที่เกิดจากภาวะการเปลี่ยนแปลงหรือความผิดปกติของฮอร์โมน เช่นการเกิดสิวหรือต่อมไขมันอุดตันและอักเสบจากฮอร์โมน Androgen
4. ไม่คุ้มครองการรักษาโรคผิวหนังทุกชนิดที่มีการใช้ยาหรือเวชภัณฑ์ที่จัดอยู่ในกลุ่มเวชสำอาง หรือยาชนิดที่ใช้ป้องกันปัญหาต่างๆ ของผิวพรรณรวมทั้งตัวยาที่มีส่วนประกอบของเวชสำอางด้วย
5. ไม่คุ้มครองโรคเชื้อราบนหนังศีรษะ รั้งแค ยกเว้นกรณีของโรคเชื้อราบนหนังศีรษะที่มีอาการรุนแรงและแพทย์วินิจฉัยว่ามีความจำเป็น ต้องได้รับการรักษาด้วยการให้ยารับประทานกลุ่ม Steroid
6. ไม่คุ้มครองการผ่าตัด, ตกแต่ง, การจี้ด้วยเลเซอร์หรือหัตถการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องเนื่องจากการรักษาติ่งเนื้อขนาดเล็ก หรือก้อนไขมันทุกชนิด ยกเว้นกรณีที่ตั้งเนื้อหรือก้อนไขมันดังกล่าวมีขนาดโตขึ้นและเกิดการอักเสบรุนแรง หรือแพทย์ลงความเห็นว่ามีความเสี่ยงต่อการเจริญเป็นเซลล์ผิดปกติอันมีผลเสียต่อภาวะสุขภาพได้

ทั้งนี้ การพิจารณาในเรื่องการรักษาโรคผิวหนัง และปัญหาผิวหนังที่กล่าวมานั้น จึงเป็นการพิจารณาร่วมกันระหว่างชื่อโรค, อาการที่แสดงและบริเวณที่เป็น, ความรุนแรง, ประเภทการรักษาพร้อมกับรายงานการตรวจของแพทย์ ซึ่งหากเป็นการรักษานั้นควรกระทำในโรงพยาบาลที่มีความเชี่ยวชาญด้านโรคผิวหนัง หากพบว่ามีการใช้บริการในคลินิก หรือสถานเสริมความงามที่มีเป้าหมายทางการตลาดจากกลุ่มของการรักษาหรือป้องกันปัญหาผิวพรรณเป็นหลัก การใช้บริการแบบดังกล่าวจะอยู่ในข้อยกเว้นความคุ้มครอง โดยบริษัทฯ จะพิจารณาเฉพาะการรักษาที่มีการระบุรายละเอียดเกี่ยวกับการรักษาและตัวยาโดยชัดเจนเท่านั้น



การประกันอุบัติเหตุกลุ่ม (Group PA)

บริษัทฯ จะให้การคุ้มครอง การบาดเจ็บทางร่างกายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุและทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา ทุพพลภาพ หรือได้รับบาดเจ็บ ตามข้อตกลงความคุ้มครองดังต่อไปนี้

ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (สำหรับ อบ.1)

คำนิยาม

การสูญเสียอวัยวะ หมายถึง การถูกตัดออกจากร่างกายตั้งแต่ข้อมือ หรือข้อเท้า และให้หมายรวมถึง การสูญเสียสมรรถภาพในการใช้งานของอวัยวะดังกล่าวข้างต้นโดยสิ้นเชิง และมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าไม่สามารถกลับมาใช้งานได้อีกตลอดไป

การสูญเสียสายตา หมายถึง ตาบอดสนิท และไม่มีทวารรักษาให้หายได้ตลอดไป

ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หมายถึง ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใด ๆ ในอาชีพประจำ และอาชีพอื่น ๆ ได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป

ความคุ้มครอง

การประกันภัยนี้คุ้มครองความสูญเสีย หรือความเสียหายอันเกิดจากการบาดเจ็บทางร่างกายของผู้เอาประกันภัย โดยอุบัติเหตุและทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือการบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องรักษาตัวติดต่อกันในฐานะผู้ป่วยใน ในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม และเสียชีวิตเพราะการบาดเจ็บนั้นเมื่อใดก็ดี บริษัทฯ จะจ่ายค่าทดแทนให้ ดังนี้

1	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับการเสียชีวิต
2	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับการตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง และการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงนั้นได้เป็นไปติดต่อกันไม่น้อยกว่า 12 เดือน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง
3	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับมือสองข้างตั้งแต่ข้อมือ หรือเท้าสองข้างตั้งแต่ข้อเท้า หรือสายตาสองข้าง
4	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า
5	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และสายตาหนึ่งข้าง
6	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า และสายตาหนึ่งข้าง
7	60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ
8	60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า
9	60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับสายตาหนึ่งข้าง

บริษัทฯ จะจ่ายค่าทดแทนตามข้อนี้เพียงรายการที่สูงสุดรายการเดียวเท่านั้น ตลอดระยะเวลาประกันภัย บริษัทฯ จะจ่ายค่าทดแทนสำหรับผลที่เกิดขึ้นตามข้อตกลงคุ้มครองนี้รวมกันไม่เกินจำนวนเงินดังระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย หากบริษัทฯ จ่ายค่าทดแทนตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ยังไม่เต็มจำนวนเงินเอาประกันภัย บริษัทฯ จะยังคงให้ความคุ้มครองจนถึงสิ้นสุดระยะเวลาเอาประกันภัยเท่ากับจำนวนเงินเอาประกันภัยที่เหลืออยู่เท่านั้น

การเรียกร้องผลประโยชน์การเสียชีวิต

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้รับประโยชน์จะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทฯ ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัทฯ
2. ใบมรณบัตร
3. สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพ รับรองโดยร้อยเวรเจ้าของคดีหรือหน่วยงานที่ออกรายงาน
4. สำเนาทะเบียนราษฎร์ของตำรวจ รับรองโดยร้อยเวรเจ้าของคดี
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านประจำ “ตาย” ของผู้เอาประกันภัย
6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์

การเรียกร้องผลประโยชน์คุณภาพการวินิจฉัย หรือการสูญเสียอวัยวะ สายตา

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย จะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทฯ ภายใน 30 วัน นับจากวันที่แพทย์ลงความเห็นว่าคุณภาพการวินิจฉัย หรือสูญเสียอวัยวะ สายตา โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัทฯ
2. ใบรายงานแพทย์ที่ยืนยันการคุณภาพการวินิจฉัยหรือสูญเสียอวัยวะ สายตา

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว

ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง หรือคุณภาพการได้ยิน (สำหรับ อบ.2)

คำนิยาม

การสูญเสียอวัยวะ หมายถึง การถูกตัดออกจากร่างกายตั้งแต่ข้อมือ หรือข้อเท้า และให้หมายรวมถึง การสูญเสียสมรรถภาพในการใช้งานของอวัยวะดังกล่าวข้างต้นโดยสิ้นเชิง และมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าไม่สามารถกลับมาใช้งานได้อีกตลอดไป

การสูญเสียสายตา หมายถึง ตาบอดสนิท และไม่มีทางรักษาให้หายได้ตลอดไป

คุณภาพการได้ยิน หมายถึง คุณภาพการได้ยินขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใด ๆ ในอาชีพประจำ และอาชีพอื่น ๆ ได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป

คุณภาพการได้ยินบางส่วน หมายถึง คุณภาพการได้ยินขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใด ๆ ในอาชีพประจำตามปกติได้ตลอดไป แต่ทำงานอื่นเพื่อสินจ้างได้

ความคุ้มครอง

การประกันภัยนี้คุ้มครองความสูญเสีย หรือความเสียหายอันเกิดจากการบาดเจ็บทางร่างกายของผู้เอาประกันภัย โดยอุบัติเหตุและทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง หรือคุณภาพการมองเห็นภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือการบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องรักษาตัวติดต่อกันในฐานะผู้ป่วยใน ในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาล เวชกรรม และเสียชีวิตเพราะการบาดเจ็บนั้นเมื่อใดก็ดี บริษัทฯ จะจ่ายค่าทดแทนให้ ดังนี้

1	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับการเสียชีวิต
2	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับการตกเป็นบุคคลคุณภาพการมองเห็น และการคุณภาพการมองเห็นนั้นได้เป็นไปติดต่อกันไม่น้อยกว่า 12 เดือน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลคุณภาพการมองเห็น
3	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับมือสองข้างตั้งแต่ข้อมือ หรือเท้าสองข้างตั้งแต่ข้อเท้า หรือสายตาสองข้าง
4	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า
5	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และสายตาดูหนึ่งข้าง
6	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า และสายตาดูหนึ่งข้าง
7	60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ
8	60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า
9	60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับสายตาดูหนึ่งข้าง
10	50% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับหูหนวกสองข้างหรือเป็นใบ้
11	15% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับหูหนวกหนึ่งข้าง
12	25% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับนิ้วหัวแม่มือ (ทั้งสองข้อ)
13	10% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับนิ้วหัวแม่มือ (หนึ่งข้อ)
14	10% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับนิ้วชี้ (ทั้งสองข้อ)
15	8% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับนิ้วชี้ (หนึ่งข้อ)
16	4% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับนิ้วชี้ (หนึ่งข้อ)
17	5% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับนิ้วอื่นๆ แต่ละนิ้ว (ไม่น้อยกว่าสองข้อ) นอกจากนิ้วหัวแม่มือและนิ้วชี้
18	5% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับนิ้วหัวแม่มือเท้า
19	1% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับนิ้วเท้าอื่น ๆ แต่ละนิ้ว (ไม่น้อยกว่าหนึ่งข้อ) นอกจากนิ้วหัวแม่มือเท้า

บริษัทฯ จะจ่ายค่าทดแทนตามข้อนี้เพียงรายการที่สูงสุดรายการเดียวเท่านั้น เว้นแต่กรณีที่มีการสูญเสียนิ้วมือหรือนิ้วเท้าโดยดาวรสีนเซิงตามรายการที่ 12 ถึง 19 และไม้อาเรียกรองค่าทดแทนตามรายการใดรายการหนึ่งในรายการที่ 1 ถึง 9 ได้ บริษัทฯ จะจ่ายค่าทดแทนให้ตามความสูญเสียที่แท้จริงในแต่ละรายการรวมกันแต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ในกรณีทุพพลภาพถาวรบางส่วนซึ่งไม่สามารถเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดไว้ตามรายการที่ 2 ถึง 19 ได้และไม่ใช่เป็นการสูญเสียสมรรถภาพในการลี้มรส หรือดมกลื่น บริษัทฯ จะจ่ายค่าทดแทนให้ตามความเห็นของแพทย์ของบริษัทฯ แต่ไม่เกิน 50% ของจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ตลอดระยะเวลาประกันภัย บริษัทฯ จะจ่ายค่าทดแทนสำหรับผลที่เกิดขึ้นตามข้อตกลงคุ้มครองนี้รวมกันไม่เกินจำนวนเงินดั่งระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย หากบริษัทฯ จ่ายค่าทดแทนตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ยังไม่เต็มจำนวนเงินเอาประกันภัย บริษัทฯ จะยังคงให้ความคุ้มครองจนถึงสุดระยะเวลาเอาประกันภัยเท่ากับจำนวนเงินเอาประกันภัยที่เหลืออยู่เท่านั้น

การเรียกร้องผลประโยชน์การเสียชีวิต

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้รับประโยชน์จะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทฯ ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

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

การเรียกร้องผลประโยชน์ทุพพลภาพถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัยจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทฯ ภายใน 30 วัน นับจากวันที่แพทย์ลงความเห็น ว่าทุพพลภาพถาวร หรือสูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัทฯ
2. ใบรายงานแพทย์ที่ยืนยันการทุพพลภาพถาวร หรือสูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว

ขอยกเว้นทั่วไปที่ไม่คุ้มครอง

1. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใด ๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องมาจากสาเหตุดังต่อไปนี้
 - 1.1 การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้ คำว่า “ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา” นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป
 - 1.2 การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง
 - 1.3 การได้รับเชื้อโรค ปรสิต เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือบาดทะยัก หรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ
 - 1.4 การรักษาทางเวชกรรมหรือศัลยกรรม เว้นแต่ที่จำเป็นจะต้องกระทำ เนื่องจากได้รับบาดเจ็บซึ่งได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้และได้กระทำภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย
 - 1.5 การแก๊งลูก
 - 1.6 การรักษาฟันหรือการรักษารากฟัน เว้นแต่การรักษาที่ได้เกิดขึ้นภายใน 7 วันนับจากวันเกิดอุบัติเหตุ
 - 1.7 การเปลี่ยนหรือใส่ฟันปลอม การครอบฟัน ทันตกรรมประดิษฐ์
 - 1.8 อาหารเป็นพิษ
 - 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
 - 1.10 สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม ไม่ว่าจะได้มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสงครามกลางเมือง การแข็งข้อ การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ การรัฐประหาร การประกาศกฏอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใด ๆ ซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือคงไว้ซึ่งกฏอัยการศึก
 - 1.11 การก่อการร้าย
 - 1.12 การแผ่รังสี หรือการแผ่กัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกากนิวเคลียร์ใด ๆ อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ และจากกรรมวิธีใด ๆ แห่งการแตกแยกตัว ทางนิวเคลียร์ ซึ่งดำเนินติดต่อกันไปด้วยตัวเอง
 - 1.13 การระเบิดของกัมมันตภาพรังสี หรือส่วนประกอบของนิวเคลียร์ หรือวัตถุอันตรายอื่นใดที่อาจเกิดการระเบิดในกระบวนการนิวเคลียร์ได้

2. ความสูญเสียหรือความเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นในเวลาต่อไปนี้ (เว้นแต่จะได้มีการขยายความคุ้มครอง และมีการออกเอกสารแนบท้ายเพื่อขยายความคุ้มครองดังกล่าว)

- 2.1 ขณะที่อยู่ประจันภัยแข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า แข่งสกีทุกชนิดรวมถึงเจ็ตสกีด้วย แข่งสเก็ต ชกมวย โดดร่ม (เว้นแต่การโดดร่มเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือโดยสารอยู่ในบอลลูน หรือเครื่องบิน เล่นบันจี้จัมพ์ ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ
- 2.2 ขณะที่อยู่ประจันภัยขับขี่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์
- 2.3 ขณะที่อยู่ประจันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือโดยสารอยู่ในอากาศยาน ที่มีได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมีได้ประกอบการโดยสายการบินพาณิชย์
- 2.4 ขณะที่อยู่ประจันภัยขับขี่หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใด ๆ
- 2.5 ขณะที่อยู่ประจันภัยเข้าร่วมทะเลาะวิวาทหรือมีส่วนเกี่ยวข้องให้เกิดการทะเลาะวิวาท
- 2.6 ขณะที่อยู่ประจันภัยก่ออาชญากรรมที่มีความผิดสถานหนัก หรือขณะถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม
- 2.7 ขณะที่อยู่ประจันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็น ทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือ ปราบปราม แต่หากการเข้าปฏิบัติการนั้นเกิน 30 วัน บริษัทฯ จะคืนเบี้ยประกันภัยตั้งแต่วันที่เข้าปฏิบัติการสงคราม หรือปราบปรามนั้น จนถึงวันสิ้นสุดการปฏิบัติการนั้น ส่วนหลังจากนั้นให้กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับต่อไปจนสิ้นสุดระยะเวลาประกันภัยที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย



ขั้นตอนและเอกสารสำคัญต่าง ๆ ในการรับบริการด้านงานประกันกลุ่ม

1. ขั้นตอนและเอกสารสำคัญในการรับบริการ (สำหรับพนักงาน / สมาชิก)

- 1.1 การเปลี่ยนแปลงข้อมูลในกรมธรรม์ ให้สมาชิกติดต่อเจ้าหน้าที่ฝ่ายบุคคล หรือฝ่ายทรัพยากรบุคคล หรือ แจ้งความประสงค์เปลี่ยนแปลงข้อมูลในกรมธรรม์ไปยังเจ้าหน้าที่ฝ่ายบุคคล หรือฝ่ายทรัพยากรบุคคล เพื่อขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดข้อมูลในกรมธรรม์ อันมีผลให้ข้อมูลและผลประโยชน์ของสมาชิกเปลี่ยนแปลงไปจากที่ได้ให้กับบริษัทฯ อาทิ
 - การเปลี่ยนชื่อ-สกุล
 - การเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์
 - การเปลี่ยนแปลงเบอร์โทรศัพท์
 - การเปลี่ยนแปลงอีเมล
 - การเปลี่ยนแปลงเลขที่บัญชีธนาคาร
- 1.2 เอกสารที่ใช้ประกอบการขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล โดยนำส่งให้แก่ฝ่ายทรัพยากรบุคคล

a) ตารางเอกสารการขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล ที่พนักงานหรือสมาชิกต้องนำส่งฝ่ายทรัพยากรบุคคล

เรื่อง	รายละเอียด	เอกสารที่พนักงานหรือสมาชิกต้องนำส่งฝ่ายทรัพยากรบุคคล
1. การเปลี่ยนชื่อ/นามสกุลของพนักงาน หรือสมาชิก	<ul style="list-style-type: none"> แจ้งการเปลี่ยน/นามสกุลของพนักงานหรือสมาชิก 	<ul style="list-style-type: none"> สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ/ชื่อสกุล (พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
2. การเปลี่ยนผู้รับผลประโยชน์	<ul style="list-style-type: none"> แจ้งการเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์ของพนักงาน/สมาชิก โดยผู้รับประโยชน์ใหม่จะต้องสามารถพิสูจน์ความสัมพันธ์กับพนักงาน/สมาชิกได้ 	<ul style="list-style-type: none"> ใบสมัครสำหรับสมาชิก (แบบฟอร์มบริษัท) สำเนาบัตรประชาชนพนักงาน หรือ สมาชิก (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) สำเนาบัตรประชาชนผู้รับผลประโยชน์ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
3. การเปลี่ยนแปลงเบอร์โทรศัพท์	<ul style="list-style-type: none"> แจ้งการเปลี่ยนแปลงเบอร์โทรศัพท์ของผู้เอาประกันภัย 	<ul style="list-style-type: none"> ตามข้อกำหนดและแบบฟอร์มของฝ่ายทรัพยากรบุคคล
4. การเปลี่ยนแปลงอีเมล	<ul style="list-style-type: none"> แจ้งการเปลี่ยนแปลงอีเมลของผู้เอาประกันภัย 	<ul style="list-style-type: none"> ตามข้อกำหนดและแบบฟอร์มของฝ่ายทรัพยากรบุคคล
5. การเปลี่ยนแปลงเลขที่บัญชีธนาคาร	<ul style="list-style-type: none"> แจ้งการเปลี่ยนแปลงเลขที่บัญชีธนาคารของผู้เอาประกันภัย 	<ul style="list-style-type: none"> สำเนานำบัญชีธนาคาร (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้เอาประกันภัย)

1.3 เจ้าหน้าที่ฝ่ายบุคคลหรือฝ่ายทรัพยากรบุคคล นำส่งข้อมูลในการขอเปลี่ยนแปลงของสมาชิกให้แก่เจ้าหน้าที่ฝ่ายประกันกลุ่ม ส่วนรับประกัน บริษัท อากเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

- กรณีผู้เอาประกันภัยต้องการขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดข้อมูลในกรมธรรม์ อันมีผลให้ข้อมูลและผลประโยชน์ของพนักงานหรือสมาชิกเปลี่ยนแปลงไปจากเดิมที่ให้กับบริษัทฯ ฝ่ายทรัพยากรบุคคลจะต้องแจ้งมายัง บริษัท อากเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

2. ขั้นตอนและเอกสารสำคัญในการรับบริการ (สำหรับฝ่ายทรัพยากรบุคคล)

2.1 การเปลี่ยนแปลงจำนวนสมาชิก และข้อมูลสมาชิก

2.1.1 การเปลี่ยนแปลงจำนวนสมาชิก

- กรณีพนักงาน/สมาชิก เข้าใหม่ระหว่างปีกรมธรรม์ เมื่อมีพนักงานใหม่ที่มีสิทธิเข้าร่วมในกรมธรรม์ โปรดรวบรวมข้อมูลและจัดส่งให้บริษัทฯ ภายใน 30 วันนับตั้งแต่วันที่พนักงาน/สมาชิก มีสิทธิเข้าร่วม พร้อมแนบแบบฟอร์มแจ้งข้อมูลตามที่บริษัทฯ กำหนด

เอกสารที่ต้องนำส่ง ดังนี้

- แบบฟอร์มแจ้งข้อมูล ตามแบบฟอร์มบริษัทฯ (สกุลไฟล์ Excel)
 - ใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่มของพนักงาน/สมาชิก
 - แบบสำเนาบัตรประชาชน ของพนักงาน/สมาชิก (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
- ดาวน์โหลดแบบฟอร์มและเอกสารต่าง ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อลูกค้า

<https://www.southeastlife.co.th/services/group-form-download>

กรณีมีพนักงาน / สมาชิก ลาออก ระหว่างปีกรมธรรม์

เมื่อทราบว่าพนักงาน/สมาชิก ลาออก หรือขาดคุณสมบัติเข้าร่วมตามเงื่อนไขกรมธรรม์โปรดแจ้งบริษัทฯ รับทราบทันที ทั้งนี้ เพื่อหลีกเลี่ยงส่วนเกินสิทธิค่ารักษาพยาบาลที่อาจเกิดขึ้นได้จากการที่พนักงาน/สมาชิก ไปใช้สิทธิหลังจากลาออกหรือพ้นสภาพการเป็นพนักงาน/สมาชิก ผู้ถือกรมธรรม์ต้องเรียกบัตรสุขภาพที่บริษัทฯ ได้ออกให้แก่พนักงานของผู้ถือกรมธรรม์คืนให้บริษัทฯ ภายใน 1 เดือน นับแต่พ้นสภาพการจ้าง และสำหรับกรณีบัตรสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ (E- Card) ผู้ถือกรมธรรม์ต้องแจ้งให้บริษัทฯ ทราบทันทีที่พนักงานพ้นสภาพการจ้าง กรณีผู้ถือกรมธรรม์ไม่ได้แจ้งเรียกคืนบัตรสุขภาพ หรือไม่สามารถส่งคืนบัตรสุขภาพให้บริษัทฯ ได้ตามกำหนด ผู้ถือกรมธรรม์ต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทั้งหมด สำหรับค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นภายหลังที่พนักงานพ้นสภาพการจ้างหรือค่ารักษาพยาบาลที่พนักงานนำบัตรสุขภาพไปใช้กับโรงพยาบาลคู่สัญญาหลังจากพ้นสภาพการจ้าง ผู้ถือกรมธรรม์ตกลงรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นในกรณีข้างต้น โดยต้องชำระเงินให้แก่บริษัทฯ ภายใน 7 วันหลังจากที่ได้รับแจ้งจากบริษัทฯ หรือต้องชำระเงินให้แก่สถานพยาบาลคู่สัญญา แล้วแต่กรณี หากผู้ถือกรมธรรม์ชำระเงินล่าช้า ผู้ถือกรมธรรม์ยินยอมให้บริษัทฯ ะบวนการใช้บัตรประจำตัวผู้เอาประกันภัยกลุ่ม/บัตรประจำตัวอิเล็กทรอนิกส์ผู้เอาประกันภัยกลุ่ม (E-Card) ในการเข้ารับบริการที่สถานพยาบาลคู่สัญญา

โดยแบบฟอร์มฟอร์มแจ้งข้อมูลตามที่บริษัทฯ กำหนด โปรดระบุวันที่มีผลนับกับการลาออกหรือพ้นสภาพการเป็นพนักงาน/สมาชิก

เอกสารที่ต้องนำส่ง ดังนี้

1. แบบฟอร์มแจ้งข้อมูล ตามแบบฟอร์มบริษัทฯ (สกุลไฟล์ Excel)
2. ส่งบัตรประกันกลุ่มคืนให้บริษัทฯ /หรือให้ทำลายทิ้ง

2.2 การกรอกใบคำขอเอาประกันชีวิตและสุขภาพ สำหรับสมาชิกผู้เอาประกันภัย

- 2.2.1 กรณีบริษัทฯ กำหนดเงื่อนไขการรับประกันภัยของพนักงาน/สมาชิกแบบไม่ต้องแถลงสุขภาพ ให้พนักงานหรือสมาชิกกรอกใบสมัครเพื่อกรอกผู้รับประโยชน์ให้ครบถ้วนและลงลายมือชื่อ
- 2.2.2 กรณีบริษัทฯ กำหนดเงื่อนไขการรับประกันภัยของพนักงาน/สมาชิกแบบต้องแถลงสุขภาพให้พนักงาน/สมาชิกกรอกใบแถลงสุขภาพให้ครบถ้วนและลงลายมือชื่อ ทั้งนี้พนักงาน/สมาชิกจะต้องตรวจสุขภาพเพิ่มเติมหรือไม่ บริษัทฯ จะมีหนังสือแจ้งให้ทราบ

2.3 การเปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้เอาประกันภัย ในระหว่างปีกรมธรรม์ พนักงาน/สมาชิก อาจมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลใด ๆ อันจะมีผลให้ข้อมูลและผลประโยชน์ของพนักงาน/สมาชิก เปลี่ยนแปลงไปจากข้อมูลเดิมที่มีกับบริษัทฯ

- 2.3.1 การเปลี่ยนแปลงข้อมูล หรือการแก้ไขข้อมูลเพิ่มเติม อาทิ
 - การเปลี่ยนแปลงชื่อ/นามสกุลของพนักงาน/สมาชิก
 - การเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์
 - การเปลี่ยนแปลงจำนวนเงินเอาประกันภัย หรือ แผนประกันของผู้เอาประกันภัย
 - การเปลี่ยนแปลงเบอร์โทรศัพท์
 - การเปลี่ยนแปลงอีเมล
 - การเปลี่ยนแปลงเลขที่บัญชีธนาคาร

บ) ตารางเอกสารที่ใช้ประกอบการขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล ที่ฝ่ายทรัพยากรบุคคลต้องนำส่งให้กับบริษัทฯ

เรื่อง	รายละเอียด	เอกสารที่พนักงานหรือสมาชิกต้องนำส่งฝ่ายทรัพยากรบุคคล	ฝ่ายทรัพยากรบุคคลต้องนำส่งบริษัทฯ
1. การเปลี่ยนชื่อ / นามสกุลของพนักงาน หรือสมาชิก	<ul style="list-style-type: none"> ข้อมูลตัวเดียวกับกับ a) ตารางเอกสารการขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล ที่พนักงานหรือสมาชิกต้องนำส่งฝ่ายทรัพยากรบุคคล 		<ul style="list-style-type: none"> แจ้งข้อมูลตามแบบฟอร์มบริษัทฯ (สกุลไฟล์ Excel) แบบฟอร์มใบสมัครสำหรับสมาชิก
2. การเปลี่ยนผู้รับผลประโยชน์			
3. การเปลี่ยนแปลงจำนวนเงินเอาประกันภัยหรือแผนของผู้เอาประกันภัย	<ul style="list-style-type: none"> แจ้งการเปลี่ยนแปลงจำนวนเงินเอาประกันภัย หรือแผนผลประโยชน์ของพนักงาน / สมาชิก หมายเหตุ : ทั้งนี้การนำส่งเอกสารจะแตกต่างกันตามเงื่อนไขกรมธรรม์	<ul style="list-style-type: none"> ตามข้อกำหนดและแบบฟอร์มของฝ่ายทรัพยากรบุคคล 	<ul style="list-style-type: none"> แจ้งข้อมูลตามแบบฟอร์มบริษัทฯ (สกุลไฟล์ Excel)
4. การเปลี่ยนแปลงเบอร์โทรศัพท์	<ul style="list-style-type: none"> ข้อมูลตัวเดียวกับกับ a) ตารางเอกสารการขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล ที่พนักงานหรือสมาชิกต้องนำส่งฝ่ายทรัพยากรบุคคล 		
5. การเปลี่ยนแปลงอีเมล			
6. การเปลี่ยนแปลงเลขที่บัญชีธนาคาร			

แบบฟอร์มบริษัทฯ สำหรับการแจ้งรายชื่อพนักงาน/สมาชิก

แบบฟอร์มบริษัทฯ - รายงานการแจ้งเข้า	ดาวน์โหลดแบบฟอร์มและเอกสารต่าง ๆ
1. แบบฟอร์มรายงานการแจ้งเข้าพนักงานใหม่และสมาชิกสมทบ (EB)	สำหรับฝ่ายทรัพยากรบุคคล https://www.southeastlife.co.th/services/group-form-download
2. แบบฟอร์มรายงานการแจ้งเข้าสมาชิกใหม่สหกรณ์และสมาชิกสมทบ (CO-OP)	
แบบฟอร์มบริษัทฯ - รายงานแจ้งการเปลี่ยนแปลงเข้า-ออก	ดาวน์โหลดแบบฟอร์มและเอกสารต่าง ๆ
1. แบบฟอร์มรายงานการแจ้งการเปลี่ยนแปลงเข้า-ออกของพนักงาน (EB)	สำหรับฝ่ายทรัพยากรบุคคล https://www.southeastlife.co.th/services/group-form-download
2. แบบฟอร์มรายงานการแจ้งการเปลี่ยนแปลงเข้า-ออกสมาชิกสหกรณ์ (CO-OP)	



การเรียกร้องสินไหมทดแทน

1. การเรียกร้องสินไหมกรณีเสียชีวิต

การแจ้งเสียชีวิตและการพิสูจน์ศพ ถ้าผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตลงผู้ถือกรมธรรม์หรือผู้รับประโยชน์จะต้องแจ้งให้บริษัทฯ ทราบโดยเร็วภายใน 14 วัน นับตั้งแต่วันที่เสียชีวิต เว้นแต่พิสูจน์ได้ว่าตนไม่ทราบถึงการเสียชีวิตของผู้เอาประกันภัยหรือไม่ทราบว่ามีประกันภัยในกรณีเช่นนี้จะต้องแจ้งให้บริษัทฯ ทราบภายใน 7 วัน นับตั้งแต่วันที่ทราบถึงการเสียชีวิตหรือวันที่ทราบว่ามีการประกันภัย

ผู้ถือกรมธรรม์หรือผู้รับประโยชน์จะต้องส่งมอบหลักฐานทางราชการซึ่งแสดงว่าผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตให้แก่บริษัทฯ และถ้าบริษัทฯ ร้องขอเอกสารประกอบการพิจารณาเพิ่มเติม ผู้ถือกรมธรรม์หรือผู้รับประโยชน์จะต้องจัดหาเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมให้แก่บริษัทฯ โดยค่าใช้จ่ายเป็นของผู้ถือกรมธรรม์หรือผู้รับประโยชน์

การพิจารณาจ่ายสินไหมกรณีเสียชีวิต

1. บริษัทฯ จะดำเนินการพิจารณาการชดเชยเงินสินไหมทดแทนภายใน 15 วันนับแต่วันที่ บริษัทฯ ได้รับเอกสารประกอบการพิจารณาสินไหมครบถ้วน
2. ในกรณีมีเหตุอันควรสงสัยว่าการเรียกร้องเพื่อให้บริษัทฯ ชดเชยสินไหมทดแทนไม่เป็นไปตามเงื่อนไขความคุ้มครอง บริษัทฯ อาจขยายระยะเวลาที่กำหนดไว้ตามความจำเป็น และทายาทหรือผู้รับประโยชน์ให้ข้อเท็จจริงแก่บริษัทฯ ทั้งนี้บริษัทฯ จะใช้เวลาและแจ้งผลให้ทราบภายในกำหนด 90 วันนับจากวันที่บริษัทฯ ได้รับเอกสารประกอบครบถ้วนแล้ว
3. ผู้พิจารณาสินไหม พิจารณาสินไหมมรดกกรม การเสียชีวิตที่จากการเจ็บป่วยและอุบัติเหตุ ว่าเข้าเงื่อนไขการรับประกันตามกรมธรรม์หรือเป็นข้อยกเว้นของกรมธรรม์ ตามที่ได้ทำสัญญา หากการเสียชีวิตไม่ชัดเจน ผู้พิจารณาสินไหมต้องทำบันทึก ตามฝ่ายที่เกี่ยวข้อง อาทิ ฝ่ายกฎหมาย ฝ่ายประกันกลุ่ม หรือ ก.พ.ช.โดยบันทึกพร้อมแนบข้อมูลต่าง ๆ ต้องผ่านผู้จัดการและผู้อำนวยการ ตามลำดับ

ขั้นตอนการพิจารณาผู้รับประโยชน์

1. กรณีผู้รับประโยชน์เป็นผู้เยาว์ ต้องตรวจสอบว่ามีความสัมพันธ์ทางสายเลือดกับผู้เอาประกัน และเมื่อผู้เอาประกันเสียชีวิต ผู้เยาว์อยู่กับบิดาหรือมารดา (ให้มารดาหรือบิดา เป็นผู้รับสินไหมทดแทนแทน) หากทั้งบิดาและมารดาเสียชีวิต ต้องให้ญาติของหนังสือแต่งตั้งจากศาลเป็นผู้ปกครอง เพื่อขอรับสินไหมทดแทนแทน ทั้งนี้การจ่ายสินไหมจะต้องลงนามในใบสำคัญรับเงินค่าสินไหมทดแทน พร้อมลงนามโดยพยานคือฝ่ายบุคคลของบริษัทฯ
2. กรณีผู้เอาประกันภัยไม่ได้กรอกใบสมัคร หรือ ไม่ได้ระบุผู้รับผลประโยชน์ บริษัทฯ จะจ่ายค่าสินไหมให้แก่กองมรดกของผู้เอาประกันภัย โดยทายาทต้องยื่นคำร้องต่อศาลขอเป็นผู้จัดการมรดก เพื่อขอรับค่าสินไหมทดแทน
3. กรณีผู้รับผลประโยชน์เสียชีวิตก่อนหรือพร้อมกันกับผู้เอาประกันภัย บริษัทฯ จะจ่ายค่าสินไหมให้แก่กองมรดกของผู้เอาประกันภัย โดยทายาทต้องยื่นคำร้องต่อศาลขอเป็นผู้จัดการมรดก เพื่อขอรับค่าสินไหมทดแทน
4. กรณีที่มีผู้รับประโยชน์หลายคน โดยผู้เอาประกันภัยมิได้ระบุเปอร์เซ็นต์และ/หรืออัตราส่วนค่าสินไหมให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่มีหลายคน หากมีผู้รับผลประโยชน์คนใดเสียชีวิตก่อนหรือพร้อมกับผู้เอาประกันภัยบริษัทฯ จะจ่ายเงินให้แก่ผู้รับผลประโยชน์ที่เหลืออยู่คนละเท่าๆ กัน
5. กรณีที่มีผู้รับประโยชน์หลายคน โดยผู้เอาประกันภัยระบุเปอร์เซ็นต์และ/หรืออัตราส่วนค่าสินไหมให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่มีหลายคน หากมีผู้รับผลประโยชน์คนใดเสียชีวิตก่อนหรือพร้อมกับผู้เอาประกันภัย บริษัทฯ สามารถจ่ายค่าสินไหมในส่วนเปอร์เซ็นต์ที่ระบุให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่มีชีวิตอยู่ ส่วนของผู้รับประโยชน์ที่เสียชีวิตก่อนหรือพร้อมกับผู้เอาประกันภัย บริษัทฯ จะจ่ายให้แก่กองมรดกของผู้เอาประกันภัย โดยทายาทต้องยื่นคำร้องต่อศาลเป็นผู้จัดการมรดก เพื่อขอรับค่าสินไหมทดแทน

2. การเรียกร้องสินไหมสูญเสียชีวิตและคุณภาพ

การพิจารณาสินไหมสูญเสียชีวิตและคุณภาพ

1. บริษัทฯ จะดำเนินการพิจารณาการชดเชยสินไหมทดแทนภายใน 15 วันนับแต่วันที่ บริษัทฯ ได้รับเอกสารประกอบการพิจารณาสินไหมครบถ้วน
2. ในกรณีมีเหตุอันควรสงสัยว่าการเรียกร้องเพื่อให้บริษัทฯ ชดเชยสินไหมทดแทนไม่เป็นไปตามเงื่อนไขความคุ้มครอง บริษัทฯ อาจขยายระยะเวลาที่กำหนดไว้ตามความจำเป็น และทายาทหรือผู้รับประโยชน์ให้ข้อเท็จจริงแก่บริษัทฯ ทั้งนี้บริษัทฯ จะใช้เวลาและแจ้งผลให้ทราบภายในกำหนด 90 วันนับจากวันที่บริษัทฯ ได้รับเอกสารประกอบครบถ้วนแล้ว
3. ผู้พิจารณาสินไหม พิจารณาสินไหมสูญเสียชีวิตและคุณภาพ กู้จากการเจ็บป่วยและอุบัติเหตุ ว่าเข้าเงื่อนไขการรับประกันตามกรมธรรม์หรือเป็นข้อยกเว้นของกรมธรรม์ ตามที่ได้ทำสัญญา หากการสูญเสียชีวิตหรือการสูญเสียชีวิตไม่ชัดเจน ผู้พิจารณาสินไหมต้องทำบันทึก ตามฝ่ายที่เกี่ยวข้อง อาทิ ฝ่ายกฎหมาย ฝ่ายประกันกลุ่ม หรือ ก.พ.ช.โดยบันทึกพร้อมแนบข้อมูลต่าง ๆ ต้องผ่านผู้จัดการและผู้อำนวยการ ตามลำดับ

3. การเรียกร้องสินไหมสุขภาพ และค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ

การพิจารณาสินไหมสุขภาพและค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ (กรณี Fax Claim)

คือ บริการที่ให้ผู้เอาประกันภัยกลุ่มสามารถเรียกร้องสินไหมเมื่อเข้ารับการรักษาแบบคนไข้ในหรือคนไข้นอกแต่มีการทำผ่าตัดเล็ก (Day surgery) ที่โรงพยาบาลคู่สัญญาโดยไม่ต้องสำรองจ่ายด้วยตัวเองตามจำนวนที่ได้รับความคุ้มครองตามสัญญาเพิ่มเติม ซึ่งแนบกับกรมธรรม์

เป็นบริการที่มอบแก่ผู้เอาประกันภัยกลุ่ม ที่ถือบัตรประจำตัวผู้เอาประกันภัยกลุ่ม ให้ผู้เอาประกันภัยกลุ่ม สามารถเข้ารับการรักษาพยาบาลตามสัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพกลุ่ม สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับชดเชยค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล ตามจำนวนที่ได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์โดยไม่ต้องสำรองจ่ายด้วยตัวเอง โรงพยาบาลคู่สัญญาจะดำเนินการเรียกร้องสินไหมกับบริษัทฯ ผ่านระบบโทรสารเอง และจะส่งเอกสารทั้งหมดวางบิลเรียกเก็บกับบริษัทฯ อีกครั้ง

การเรียกร้องสินไหมผ่านบริการ Fax claim

เมื่อต้องการใช้บริการ Fax claim ผู้เอาประกันภัยต้องแจ้งความประสงค์กับโรงพยาบาลที่เป็นคู่สัญญากับบริษัทฯ มีขั้นตอน ดังนี้

1. แสดงบัตรประชาชนหรือบัตรอื่นที่มีรูปถ่ายแนบและออกโดยหน่วยงานราชการต่อเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล
2. แสดงบัตรประจำตัวผู้เอาประกันภัยกลุ่ม
3. แพทย์วินิจฉัยว่าจำเป็นต้องเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในหรือกรณีเป็นคนไข้นอกแพทย์ต้องวินิจฉัยและมีความจำเป็นทำผ่าตัดเล็ก (Day surgery)
4. โรงพยาบาลส่งเอกสารตรวจสอบสิทธิเบื้องต้นผ่านโทรสารมาให้บริษัทฯ
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่มีรูปถ่ายแนบและออกโดยหน่วยงานราชการ พร้อมเซ็นรับรองสำเนา
 - สำเนาบัตรประจำตัวผู้เอาประกันภัยกลุ่ม พร้อมเซ็นรับรองสำเนา
 - ใบเคลมส่วนที่ 1 พร้อมลายเซ็นผู้เอาประกัน
 - ประวัติการรักษา (หากบริษัทฯ ขอเพิ่ม)

5. บริษัทฯ จะพิจารณาเอกสารตรวจสอบสิทธิเบื้องต้นจากโรงพยาบาลและแจ้งผลการพิจารณากลับไปภายใน 30 นาทีหลังจากได้รับเอกสารครบถ้วน
6. โรงพยาบาลส่งข้อมูลรายละเอียดการรักษาและค่าใช้จ่ายผ่านโทรสารมาให้บริษัทฯ เมื่อแพทย์อนุญาตให้ออกจากโรงพยาบาล
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นที่มีรูปถ่ายแนบและออกโดยหน่วยงานราชการ พร้อมเซ็นรับรองสำเนา
 - สำเนาบัตรประจำตัวผู้เอาประกันภัยกลุ่ม พร้อมเซ็นรับรองสำเนา
 - ใบเคลมส่วนที่ 1 พร้อมลายเซ็นผู้เอาประกัน
 - ใบเคลมส่วนที่ 2
 - ใบแจ้งหนี้และรายละเอียดค่ารักษาพยาบาล
 - ประวัติการรักษา (หากบริษัทฯ ขอเพิ่ม)
7. บริษัทฯ จะพิจารณาเอกสารจากโรงพยาบาลและแจ้งผลการพิจารณากลับไปภายใน 30 นาทีหลังจากได้รับเอกสารครบถ้วน
 - กรณี บริษัทฯ อนุมัติให้ใช้สิทธิ Fax claim หากมีค่าใช้จ่ายที่เกินจากสิทธิที่ได้รับจากสัญญาเพิ่มเติม ผู้เอาประกันจะเป็นผู้ชำระค่าใช้จ่ายส่วนเกินนั้น

เงื่อนไขการใช้บริการ Fax claim

1. บริษัทฯ จะเป็นผู้อนุมัติให้ใช้สิทธิผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลตามข้อกำหนดและเงื่อนไขในกรมธรรม์เมื่อได้พิจารณาเอกสารซึ่งส่งจากโรงพยาบาลทางโทรสารแล้ว
2. สิทธิ Fax claim จะใช้ได้กับการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยที่แพทย์วินิจฉัยและลงความเห็นว่าเป็นต้องเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน หรือกรณีเป็นคนไข่นอกแพทย์ต่อวิญิจฉัยและมีความจำเป็นทำผ่าตัดเล็ก (Day surgery) ทั้งนี้ต้องพิจารณาภายใต้ความคุ้มครองของกรมธรรม์
3. ใช้สิทธิได้กับโรงพยาบาลคู่สัญญาเท่านั้น

วัน-เวลาทำการ Fax claim

บริการนี้เปิดทำการทุกวัน เวลา 8.30-17.00 น. ในวันทำการ และ 8.30-18.00 น. ในวันหยุด หมายเลขโทรสาร 0 2631 1388
Hotline 081 991 8370, 081 911 1743 เปิดทำการทุกวัน เวลา 8.30-20.00 น.

การใช้บริการสถานพยาบาลในเครือข่ายของบริษัทฯ โดยไม่ต้องสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาล ตามจำนวนได้รับความคุ้มครองตามสัญญาเพิ่มเติม ซึ่งแนบกับกรมธรรม์

1. แสดงบัตรประชาชนหรือบัตรอื่นที่มีรูปถ่ายแนบและออกโดยหน่วยงานราชการ หรือแนบพร้อมกับบัตรประกันสุขภาพกลุ่มของบริษัทฯ ต่อเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล
2. ให้ผู้เอาประกันภักยลงนามในใบเรียกร้องค่าสินไหมของบริษัทฯ และลงนามรับทราบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริงทั้งหมดในเอกสารของสถานพยาบาลทุกครั้ง
3. หากมีค่าใช้จ่ายส่วนที่เกินกว่าผลประโยชน์ในบัตรประกันสุขภาพกลุ่ม ผู้เอาประกันภักยจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบชำระค่าใช้จ่ายส่วนเกินนั้นให้แก่สถานพยาบาลเองโดยทันที
4. บัตรประกันสุขภาพกลุ่มไม่สามารถใช้ได้ กรณีที่เข้ารับรักษาด้วยสาเหตุที่อยู่ในข้อยกเว้นของกรมธรรม์ และเมื่อสิ้นสุดสถานภาพการเป็นพนักงาน หรือสิ้นสุดความคุ้มครอง
5. ผู้เอาประกันภักยต้องคืนบัตรประกันสุขภาพกลุ่ม รวมทั้งบัตรประกันสุขภาพกลุ่มของคู่สมรสและบุตร (ถ้ามี) ให้แก่ฝ่ายทรัพยากรบุคคล

การใช้บริการในสถานพยาบาลนอกเครือข่ายของบริษัทฯ โดยต้องสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาลไปก่อน

กรณีเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลที่นอกเหนือจากที่ บริษัท อากเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ได้เปิดเครือข่ายไว้ ผู้เอาประกันภักยต้องสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาลไปก่อน และจัดเตรียมเอกสารเพื่อส่งมาเบิกกับบริษัทฯ ดังต่อไปนี้

1. ใบเสร็จรับเงินฉบับจริง ใบแสดงรายละเอียดใบเสร็จ (ชนิด จำนวน ราคา)
2. ใบรับรองแพทย์ที่ระบุสาเหตุของโรคที่ทำการรักษาอย่างชัดเจนตามวันที่ทำการรักษา
3. แบบฟอร์มเรียกร้องสินไหม
4. สำเนาหน้าสมุดธนาคารหน้าที่มีเลขที่บัญชี (กรณีที่ฝ่ายทรัพยากรบุคคลยังไม่ได้ส่งข้อมูลเลขที่บัญชีให้กับบริษัทฯ)
5. นำส่งเอกสารได้ที่ฝ่ายทรัพยากรบุคคลของท่าน เพื่อทำการเรียกร้องค่าสินไหม (ขอความกรุณาผู้เอาประกันภักยทุกท่านสำเนาเอกสารทุกฉบับไว้เพื่อเก็บไว้เป็นหลักฐานอ้างอิง)

กรณีใบเสร็จรับเงิน / ใบรับรองแพทย์สูญหาย

1. สำเนาใบแจ้งความ 1 ฉบับ
2. ใบเสร็จรับเงิน ใบแสดงรายละเอียดใบเสร็จ (ชนิด จำนวน ราคา) และใบรับรองแพทย์ โดยผู้เอาประกันภักยจะต้องดำเนินการขอคัดสำเนาใบเสร็จจากสถานพยาบาลด้วยตนเองโดยมีการรับรองสำเนาถูกต้องจากสถานพยาบาล

กรณีการเบิกส่วนเกินสิทธิจากประกันอื่น ๆ

ผู้เอาประกันภักยไม่สามารถใช้สำเนาใบเสร็จรับเงินในการเบิกสินไหมค่ารักษาพยาบาลได้ ยกเว้นในกรณีที่เป็นการเบิกกับประกันอื่น ๆ เช่น ประกันส่วนตัว ประกันสังคมหรือกองทุนเงินทดแทนมาก่อนแล้ว โดยนำสำเนาใบเสร็จรับเงินนั้นพร้อมกับใบแสดงรายละเอียดใบเสร็จจากประกันอื่น ประกันสังคมหรือกองทุนเงินทดแทน ว่าได้ทำการจ่ายไปแล้วเท่าไร มาทำการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนในส่วนที่เหลือ

หมายเหตุ : บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่จ่ายค่ารักษาพยาบาลทั้งหมด หากเอกสารดังกล่าวไม่ถูกต้องครบถ้วนหรือตรวจสอบพบว่า ผู้เอาประกันภักยได้ขอแยกใบเสร็จรับเงิน หรือผู้ถืออื่นไปขอรับการรักษาแทน หรือเป็นโรคที่อยู่ในข้อยกเว้นของกรมธรรม์ โดยขอให้แพทย์หรือเจ้าหน้าที่สถานพยาบาลเขียนแก้ไขโรค เป็นต้น

กรณีบัตรประกันสุขภาพชำรุด / สูญหาย

ผู้เอาประกันภัยต้องติดต่อฝ่ายทรัพยากรบุคคลเพื่อขอการรับรองจากฝ่ายทรัพยากรบุคคลในการจัดทำบัตรประกันสุขภาพกลุ่มใหม่ โดยให้ฝ่ายทรัพยากรบุคคลเป็นผู้แจ้งขอออกบัตรใหม่กับทางบริษัทประกัน

การใช้ประกันสัปดาห์ร่วมกับสวัสดิการประกันกลุ่มของบริษัท อากาศประกันภัยชีวิต จำกัด (มหาชน)

แนวทางการใช้สวัสดิการประกันสัปดาห์ร่วมกับสวัสดิการประกันกลุ่มของบริษัทฯ

- โรงพยาบาลที่ท่านมิได้เลือกใช้สิทธิทั้งประกันสัปดาห์และไม่สามารถใช้บัตรประกันสุขภาพกลุ่มจากบริษัท อากาศประกันภัยชีวิต จำกัด (มหาชน)

ผู้เอาประกันต้องสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาลไปก่อน และดำเนินการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนโดยตรงกับบริษัทฯ โดยส่งเอกสารไปที่ฝ่ายทรัพยากรบุคคล

- โรงพยาบาลที่ท่านเลือกใช้สิทธิประกันสัปดาห์ และสามารถใช้บัตรประกันสุขภาพกลุ่มจาก บริษัท อากาศประกันภัยชีวิต จำกัด (มหาชน)

ยื่นบัตรประกันสัปดาห์พร้อมกับบัตรประกันสุขภาพกลุ่ม บริษัท อากาศประกันภัยชีวิต จำกัด (มหาชน) และแสดงความจำนงที่จะใช้สิทธิร่วมกัน โดยผู้เอาประกันสามารถขอเลือกใช้สิทธิค่ารักษาพยาบาลในส่วนขอประกันสัปดาห์ก่อนหรือใช้สิทธิขอประกันอุบัติเหตุ/ประกันชีวิตและสุขภาพกลุ่มของบริษัทฯ ก่อนก็ได้

หมายเหตุ : แนวทางข้างต้นเป็นการนำเสนอการเลือกใช้สวัสดิการอย่างเหมาะสมและเกิดประสิทธิภาพสูงสุดซึ่งจะมีส่วนช่วยทำให้การรักษาเกิดประสิทธิภาพควบคู่ไปกับการควบคุมการเคลมค่ารักษาพยาบาลให้อยู่ในขอบเขต ซึ่งจะมีผลต่อเบี้ยประกันที่บริษัทฯ ต้องจ่ายในปีถัดไป อย่างไรก็ตามสมาชิกสามารถเลือกใช้สิทธิในการเข้ารับการรักษาจากโรงพยาบาลของสวัสดิการใดก่อนก็ได้ตามความต้องการการใช้ประกันสัปดาห์

รายชื่อสถานพยาบาลในเครือข่าย



ท่านสามารถตรวจสอบรายชื่อสถานพยาบาลในเครือข่ายได้ที่
<https://www.southeastlife.co.th/services/group-form-download>
หรือ Line THAI GROUP ศึกษาวิธีการดาวน์โหลดตามด้านล่าง



เอกสารประกอบการเรียกร้องสินไหมทดแทน

สามารถดาวน์โหลดเอกสารแบบฟอร์มเรียกร้องสินไหมทดแทนได้ที่ <https://www.southeastlife.co.th/services/group-form-download>

1. เอกสารประกอบการเรียกร้องสินไหมมรณกรรม

No.	เอกสารประกอบการเรียกร้องสินไหมมรณกรรม
1	ใบนำส่งเอกสารเรียกร้องสินไหมมรณกรรม
2	แบบอ้างสิทธิ ก. ให้ผู้รับประโยชน์ทุกคนกรอกข้อความและลงนามพร้อมพยานรับรอง 2 ท่าน
3	แบบอ้างสิทธิ ข. ให้แพทย์ที่รักษาครั้งสุดท้ายกรอกข้อความและลงนามพร้อมพยานรับรอง 2 ท่าน หรือหนังสือรับรองการตาย รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับประโยชน์ หรือใบรับแจ้งการตาย จากพนักงานเจ้าหน้าที่กรมการปกครอง (กำนันหรือผู้ใหญ่บ้าน) รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับประโยชน์
4	ใบรายงานแพทย์และประวัติการรักษาที่หมดทุกสถานพยาบาล
5	ใบสมัครการทำประกันชีวิตพร้อมระบุผู้รับประโยชน์ฉบับจริง
6	สำเนาใบมรณบัตร รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับประโยชน์
7	สำเนาทะเบียนบ้านที่มีการจำหน่ายการตายของผู้เสียชีวิต รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับประโยชน์
8	สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์ทุกคน รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับประโยชน์
9	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เสียชีวิตและผู้รับประโยชน์ทุกคน รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับประโยชน์
10	สำเนาสูติบัตร (กรณีผู้รับประโยชน์เป็นผู้เยาว์ ยังไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับประโยชน์)
11	สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี) รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับประโยชน์
12	สำเนาการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี) รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับประโยชน์
13	หนังสือรับรองเงินเดือนของผู้เสียชีวิต (กรณีชื้อทุนประกันตามเท่าของเงินเดือน) ซึ่งผู้มีอำนาจลงนามของบริษัทฯ นายจ้างเป็นผู้ออกหนังสือรับรองพร้อมประทับตราบริษัทฯ
14	หนังสือรับรองยอดหนี้ทั้งหมดและยอดหนี้ค้างเหลือ กรณีเป็นสหกรณ์ออมทรัพย์
15	คำสั่งศาลแต่งตั้งผู้จัดการมรดก (กรณีผู้เอาประกันมิได้ระบุผู้รับประโยชน์ไว้) รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับประโยชน์
16	คำสั่งศาลแต่งตั้งผู้ปกครองผู้เยาว์ (กรณีผู้รับประโยชน์เป็นผู้เยาว์และบิดา, มารดาเสียชีวิต) รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับประโยชน์
17	สำเนาใบมรณบัตร ของผู้รับประโยชน์กรณีเสียชีวิตก่อน/หลังผู้เอาประกันภัย รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับประโยชน์
18	ภาพถ่ายผู้รับประโยชน์คู่กับบัตรประจำตัวประชาชน *หนึ่งภาพต่อผู้รับประโยชน์หนึ่งคน* กรณีผู้เยาว์ไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน ให้ถ่ายคู่กับบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมายของผู้เยาว์ พร้อมถือบัตรประจำตัวประชาชน
19	หนังสือยินยอมและมอบอำนาจขอรายงานแพทย์ ลงนามยินยอมโดยทายาทโดยธรรม จำนวน 3 ชุด
20	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และรับรองสำเนาถูกต้องโดยของทายาทผู้ให้ความยินยอม จำนวน 3 ชุด

1. เอกสารประกอบการเรียกร้องสินไหมบรรณกรรม (ต่อ)

No.	เอกสารเพิ่มเติมกรณีเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุ
1	สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพแยกธาตุ รับรองสำเนาถูกต้องจากสถานที่ออกหรือรับรองโดยผู้รับประโยชน์
2	สำเนาบันทึกประจำวันจากตำรวจ ที่ระบุวันเวลาเกิดอุบัติเหตุ รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับประโยชน์
3	รายงานสรุปบันทึกประจำวันและรายงานสรุปสำนวนคดี รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับประโยชน์
4	ประวัติการรักษาที่เกี่ยวข้องกับอุบัติเหตุในครั้งนี้อย่างครบถ้วนทุกสถานพยาบาล

2. เอกสารประกอบการเรียกร้องสินไหมสูญเสียอวัยวะและทุพพลภาพ

No.	เอกสารประกอบการเรียกร้องสินไหมสูญเสียอวัยวะและทุพพลภาพ
1	ใบนำส่งเอกสารเรียกร้องสินไหมที่มีใช้การบรรณกรรม
2	แบบฟอร์มการเรียกร้องสินไหมทุพพลภาพ/สูญเสียอวัยวะ ซึ่งกรอกโดยแพทย์ผู้รักษา
3	แบบฟอร์มใบแสดงความเห็นของจักษุแพทย์ ซึ่งกรอกโดยแพทย์ผู้รักษา
4	รูปถ่ายตำแหน่งที่สูญเสียอวัยวะ
5	สำเนาบันทึกประจำวันจากตำรวจ ที่ระบุวันเวลาเกิดอุบัติเหตุ รับรองสำเนาถูกต้อง
6	รายงานสรุปบันทึกประจำวันและรายงานสรุปสำนวนคดี รับรองสำเนาถูกต้อง
7	ประวัติการรักษาที่เกี่ยวข้องกับอุบัติเหตุหรือการเจ็บป่วยในครั้งนี้อย่างครบถ้วนทุกสถานพยาบาล
8	ภาพถ่ายผู้เอาประกันคู่กับบัตรประจำตัวประชาชน
9	หนังสือให้คำยินยอมกรณีเรียกร้องสินไหมที่มีใช้การบรรณกรรม
10	หนังสือแสดงความยินยอมการขอรายงานแพทย์ จำนวน 3 ชุด
11	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกัน รับรองสำเนาถูกต้อง 3 ชุด
12	สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เอาประกัน รับรองสำเนาถูกต้อง 1 ชุด

3. เอกสารประกอบการพิจารณาสินไหมทดแทนกรณีใบเสร็จ

No.	เอกสารประกอบการเรียกร้องสินไหม ค่ารักษาพยาบาล	ชดเชยรายวันจาก การเจ็บป่วย/บาดเจ็บ แบบผู้ป่วยใน	แบบผู้ป่วยนอก	แบบผู้ป่วยนอก (การรักษาทันตกรรม)
1	ใบนำส่งเอกสารเรียกร้องสินไหมที่ใช้ การมรณกรรม	✓	✓	✓
2	แบบฟอร์มการเรียกร้องสินไหมประกันสุขภาพ- การรักษาแบบผู้ป่วยใน (IPD)	✓	✗	✗
3	แบบฟอร์มการเรียกร้องสินไหมประกันสุขภาพ- การรักษาแบบผู้ป่วยนอก (OPD)	✗	✓	✗
4	แบบฟอร์มการเรียกร้องสินไหมประกันสุขภาพ- การรักษาทันตกรรม (Dental)	✗	✗	✓
5	ใบเสร็จค่ารักษาพยาบาลต้นฉบับ	✓	✓	✓
6	ใบรับรองแพทย์ต้นฉบับ	✓	✓	✓
7	ใบแสดงรายละเอียดใบเสร็จ (ชนิด จำนวน ราคา)	✓	✓	✓
8	ประวัติการรักษา	✓	✓	✓
9	สำเนาใบแสดงการจ่ายของบริษัทประกันอื่นหรือ หน่วยงานอื่น (กรณีเป็นส่วนเกินสิทธิ)	✓	✗	✗
10	หนังสือให้คำยินยอมกรณีเรียกร้องสินไหมที่ มิใช่การมรณกรรม	✓	✓	✓
11	ภาพถ่ายผู้เอาประกันคู่กับบัตรประจำตัว ประชาชน	✓	✗	✗
12	หนังสือแสดงความยินยอมการขอรายงาน แพทย์ จำนวน 3 ชุด	✓	✓	✓
13	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกัน รับรองสำเนาถูกต้อง 3 ชุด	✓	✓	✓

หมายเหตุ เครื่องหมายแสดง ✓ หมายถึงเอกสารที่ต้องใช้ในการประกอบการพิจารณา



การใช้งาน Line Thai Group

กดเพิ่มเพื่อนใน LINE หรือ สแกน QR code



@thaigroup



“Line THAI GROUP”

“ทุกการเช็ก และบริการดีๆ” ที่เป็นเรื่องง่าย



สถานพยาบาล
ในเครือข่าย

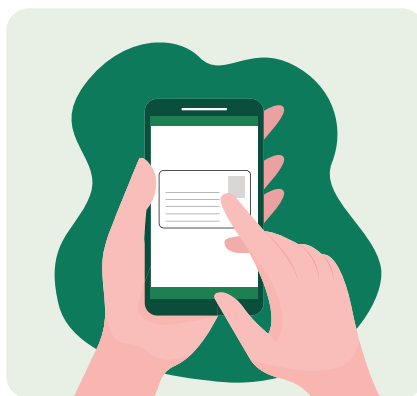
เช็กกรรมธรรม์
และบริการ eCard

แจ้งเคลมประกันสุขภาพ

สถานพยาบาลใกล้ฉัน

หาหมอไม่ต้องพกบัตร

เคลมง่าย สะดวก 24 ชม.





การเช็กกรมธรรม์ประกันกลุ่ม

การใช้บริการ Ecard ไม่ต้องพบบัตร ด้วย 5 ขั้นตอนง่ายๆ ดังนี้

1

คลิกเมนู

“SE Life อากเนย์ประกันชีวิต”



2

คลิกเมนู

“กรมธรรม์ของฉัน”



3

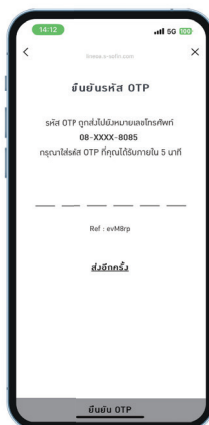
คลิกเมนู

“กรมธรรม์ประกันกลุ่ม”



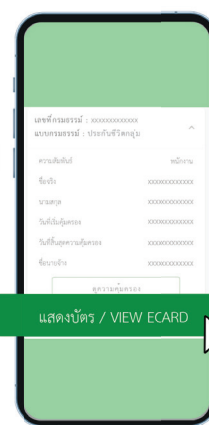
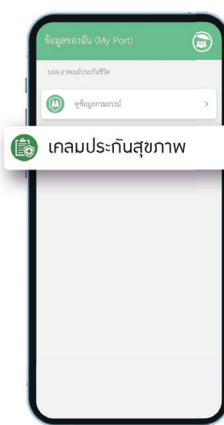
4

ยืนยันรหัส OTP



5

เข้าสู่ข้อมูลกรมธรรม์ได้ทันที



หมายเหตุ : ลูกค้า SE Life อากเนย์ประกันชีวิตใช้บริการ ผ่าน LINE THAI GROUP ครั้งแรก ต้องทำการยืนยันตัวตน E-KYC โดยทำครั้งเดียวจบ และสามารถเข้าใช้งานทุกบริการได้ทันที



การใช้งาน E-Claim

การใช้บริการ E-Claim ด้วย 5 ขั้นตอนง่ายๆ ดังนี้



*ผ่านเบอร์โทรศัพท์ที่ลงทะเบียนไว้ในระบบภายใน 15 วัน นับแต่วันที่บริษัทฯ ได้รับเอกสารถูกต้องครบถ้วน แต่ละประเภทของการเคลมประกันสุขภาพ สามารถเคลมผ่านช่องทางออนไลน์

บริการสวัสดิการพนักงานประกันกลุ่มช่วยให้คุณ “สะดวก ง่าย จบที่เดียว”



สะดวก

ยื่นเคลมออนไลน์
ได้ตลอด 24 ชั่วโมง



ง่าย

ยื่นเคลมออนไลน์
และแอปโหลด
เอกสารผ่านไลน์ได้ทันที



เคลมได้ครบ

ทั้งค่ารักษาพยาบาล
ผู้ป่วยนอก อุบัติเหตุ
และการรักษาโรคร้าย*

*แต่ละประเภทของการเคลมประกันสุขภาพ สามารถเคลมผ่านช่องทางออนไลน์ได้ 5 ครั้ง/ปี และไม่เกิน 5,000 บาท/ครั้ง

seLife
อากเนย์ประกันชีวิต

รับประกันโดย :

บริษัท อากเนย์ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) 315 อาคารไทยกรุป ถนนสีลม แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500