

**เอกสารสรุปสาระสำคัญ เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด ความคุ้มครอง และข้อยกเว้น
กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุและสุขภาพ ธนชาตอุรุรัก**

● **คำจำกัดความสำคัญ**

- | | | |
|---------------------------------------|---------|--|
| 1. บริษัท | หมายถึง | บริษัท ธนชาตประกันภัย จำกัด (มหาชน) |
| 2. มาตรฐานทางการแพทย์ | หมายถึง | หลักเกณฑ์หรือแนวทางปฏิบัติทางการแพทย์แผนปัจจุบันที่เป็นสากล และนำมาซึ่งแผนการรักษาที่เหมาะสมกับผู้ป่วยตามความจำเป็นทางการแพทย์และสอดคล้องกับข้อสรุปจากประวัติการบาดเจ็บ การตรวจพบ ผลการชันสูตร หรืออื่นๆ (ถ้ามี) |
| 3. ความจำเป็นทางการแพทย์ | หมายถึง | การบริการทางการแพทย์ต่างๆ ที่มีเงื่อนไข ดังนี้
(1) ต้องสอดคล้องกับการวินิจฉัย และการรักษาตามภาวะการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยของผู้รับบริการ
(2) ต้องมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์อย่างชัดเจนตามมาตรฐานเวชปฏิบัติปัจจุบัน
(3) ต้องมีใบเพื่อความสะดวกของผู้รับบริการ หรือของครอบครัวผู้รับบริการ หรือของผู้ให้บริการรักษาพยาบาลเพียงฝ่ายเดียว และ
(4) ต้องเป็นการบริการรักษาพยาบาลตามมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยที่เหมาะสม ตามความจำเป็นของภาวะการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยของผู้รับบริการนั้นๆ |
| 4. ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร | หมายถึง | ค่ารักษาพยาบาล และ/หรือค่าใช้จ่ายใดๆ ที่ควรจะเป็น เมื่อเทียบกับการให้บริการที่โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมหรือคลินิกเรียกเก็บกับผู้ป่วยทั่วไปของโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมหรือคลินิก ซึ่งผู้ได้รับความคุ้มครองเข้ารับการรักษา |

● **เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด (ที่สำคัญ)**

การชำระเบี้ยประกันภัยและการเริ่มความคุ้มครอง

1. ผู้เอาประกันภัยสามารถเลือกรูปแบบการชำระเบี้ยประกันภัยตามที่ได้ตกลงกันไว้กับบริษัท และระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย ดังนี้

ก. การชำระเบี้ยประกันภัยแบบงวดรายปี

2. เบี้ยประกันภัยของงวดแรกจะถึงกำหนดชำระทันทีและกรมธรรม์ประกันภัยจะเริ่มมีผลบังคับตามวันที่ที่ระบุใน ตารางกรมธรรม์ประกันภัย

3. เบี้ยประกันภัยในงวดถัดไปจะถึงกำหนดชำระตามวันที่ที่บริษัทกำหนด โดยบริษัทจะทำการเรียกเก็บเบี้ยประกันภัยตามวิธีการที่ได้ตกลงกันไว้โดยอัตโนมัติ หากผู้เอาประกันภัยไม่ชำระเบี้ยประกันภัยตามงวดที่กำหนด จะทำให้ความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้สิ้นสุดลงโดยอัตโนมัติในวันสุดท้ายที่เบี้ยประกันภัยซึ่งได้ชำระมาแล้วสามารถซื้อความคุ้มครองได้

หากมีการเรียกร้องค่าทดแทนก่อนที่ผู้เอาประกันภัยจะชำระเบี้ยประกันภัยจนครบทุกงวดของปีกรมธรรม์ประกันภัย บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้โดยหักเบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยยังไม่ได้ชำระ (ถ้ามี) ออกจากค่าทดแทนที่ผู้เอาประกันภัยหรือผู้รับประโยชน์มีสิทธิได้รับ

การจ่ายค่าทดแทน

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทน ภายใน 15 วันนับแต่วันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงความสูญเสียหรือเสียหายที่ครบถ้วน และถูกต้องแล้ว โดยค่าทดแทนสำหรับการเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายให้แก่ผู้รับประโยชน์ ส่วนค่าทดแทนอย่างอื่นจะจ่ายให้แก่ผู้ได้รับความคุ้มครอง

ในกรณีมีเหตุอันควรสงสัยว่าการเรียกร้องเพื่อให้บริษัทชดเชยตามกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองในกรมธรรม์ประกันภัย ระยะเวลาที่กำหนดไว้อาจขยายออกไปอีกได้ตามความจำเป็น แต่ทั้งนี้จะไม่เกิน 90 วัน นับแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วนแล้ว

หากบริษัทไม่อาจจ่ายค่าทดแทนให้แล้วเสร็จ ภายในกำหนดระยะเวลาข้างต้น บริษัทจะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายดอกเบี้ยให้อีกในอัตราร้อยละ 15 ต่อปีของจำนวนเงินที่ต้องจ่าย ทั้งนี้ นับแต่วันที่ครบกำหนดชำระ

การบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัย

1. บริษัทจะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ด้วยการส่งหนังสือบอกกล่าวล่วงหน้า ไม่น้อยกว่า 15 วัน โดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนถึงผู้เอาประกันภัยตามที่อยู่ครั้งสุดท้ายที่แจ้งให้บริษัททราบ

ก. การชำระเบี้ยประกันภัยแบบงวดรายปี บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัยโดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

2. ผู้เอาประกันภัยจะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้โดยแจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษรโดย ก. การชำระเบี้ยประกันภัยแบบงวดรายปี บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัยโดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้นที่ได้รับ ความเห็นชอบจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

การบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยตามเงื่อนไขในข้อนี้ไม่ว่าจะกระทำโดยฝ่ายใดก็ตาม ต้องเป็นการบอกเลิกทั้งฉบับเท่านั้น ไม่สามารถเลือกยกเลิกข้อตกลงคุ้มครองเพียงหมวดใดหมวดหนึ่งได้

ข้อตกลงคุ้มครอง

การประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล

คำจำกัดความเพิ่มเติม

- | | | |
|---------------|---------|--|
| 1. อุบัติเหตุ | หมายถึง | เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลันจากปัจจัยภายนอกร่างกาย และทำให้เกิดผลที่ผู้ได้รับความคุ้มครอง มิได้เจตนาหรือมุ่งหวัง |
| 2. การบาดเจ็บ | หมายถึง | การบาดเจ็บทางร่างกายอันเป็นผลโดยตรงจากอุบัติเหตุ ซึ่งเกิดขึ้นโดยเอกเทศ และโดยอิสระจากเหตุอื่น |

ขอยกเว้นโดยสังเขป

ข้อตกลงคุ้มครองนี้ไม่คุ้มครอง

1. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

- การกระทำของผู้ได้รับความคุ้มครอง ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจน ไม่สามารถครองสติได้

คำว่า “ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา” นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป

- การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง

- สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม ไม่ว่าจะได้มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสงครามกลางเมืองซึ่งหมายถึงสงครามระหว่างชนที่อาศัยอยู่ในประเทศเดียวกัน การแข็งข้อ การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปลุมนัก การรัฐประหาร การประกาศกฎอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใดๆ ซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือคงไว้ซึ่งกฎอัยการศึก

- การก่อการร้าย

- การแพร่รังสี หรือการแพร่กัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกากนิวเคลียร์ใดๆ อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ และจากกรรมวิธีใดๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ซึ่งดำเนินติดต่อกันด้วยตัวเอง

- การระเบิดของกัมมันตภาพรังสี หรือส่วนประกอบของนิวเคลียร์ หรือวัตถุอันตราย อันใดที่อาจเกิดการระเบิดในกระบวนการนิวเคลียร์ได้

2. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นในเวลาต่อไปนี้

- ขณะที่ผู้ได้รับความคุ้มครอง เข้าร่วมทะเลาะวิวาทหรือมีส่วนช่วยทำให้เกิดการทะเลาะวิวาท

- ขณะที่ผู้ได้รับความคุ้มครอง ก่ออาชญากรรมที่มีความผิดสถานหนัก หรือขณะถูกจับกุม หรือหลบหนี การจับกุม

- ขณะที่ผู้ได้รับความคุ้มครอง ปฏิบัติหน้าที่เป็น ทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือปราบปราม แต่หากการเข้าปฏิบัติการนั้นเกิน 30 วัน บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยตั้งแต่วันที่เข้าปฏิบัติการสงคราม หรือปราบปรามนั้น จนถึงวันสิ้นสุดการปฏิบัติการนั้น ส่วนหลังจากนั้นให้กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับต่อไปจนสิ้นสุดระยะเวลาประกันภัยที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ข้อตกลงคุ้มครอง

ข้อตกลงคุ้มครองนี้ให้ความคุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายจากอุบัติเหตุเฉพาะหมวดความคุ้มครอง ที่แนบติดกับกรมธรรม์ประกันภัยนี้ และมีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยเท่านั้น

- หมวดความคุ้มครองผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (อ.บ.1)
- หมวดความคุ้มครองผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง หรือทุพพลภาพถาวร (อ.บ.2)
- หมวดความคุ้มครองผลประโยชน์การรักษาพยาบาล

- หมดความคุ้มครองการชดเชยรายได้ระหว่างการเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาล อันเนื่องมาจากการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ

เอกสารแนบท้ายสำหรับข้อตกลงคุ้มครองการประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล

1. การขยายความคุ้มครองการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์
2. การจำกัดความรับผิด การถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย
3. การขยายความคุ้มครองเงินเพิ่มเติมรายปี กรณีการเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ
4. เอกสารแนบท้ายการขยายความคุ้มครองผลประโยชน์การเสียชีวิตหรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง อันเนื่องมาจากการขับขี่หรือโดยสารรถยนต์ส่วนบุคคล
5. เอกสารแนบท้ายการขยายความคุ้มครองผลประโยชน์เพิ่มเติมการรักษาพยาบาลกระดูกแตกหัก อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ

ข้อตกลงคุ้มครอง

การรักษาพยาบาลอันเนื่องมาจากการเจ็บป่วยเฉพาะโรค

คำจำกัดความเพิ่มเติม

- | | | | |
|----|--|---------|--|
| 1. | การเจ็บป่วย | หมายถึง | อาการ ความผิดปกติ การป่วยไข้หรือการเกิดโรคที่เกิดขึ้นกับผู้ที่ได้รับความคุ้มครอง |
| 2. | สภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย (Pre-existing Condition) | หมายถึง | โรคเรื้อรัง หรือการเจ็บป่วย (รวมถึงภาวะแทรกซ้อน) ที่ยังมีรักษาให้หายก่อนวันที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้เริ่มมีผลบังคับเป็นครั้งแรก |
| 3. | โรคไข้เลือดออก (Dengue Hemorrhagic Fever) | หมายถึง | โรคติดต่อซึ่งมีผลต่อระบบเลือด เกิดจากเชื้อไวรัสเด็งกี (Dengue Virus) โดยมีขุณยลายเป็นพาหะนำโรค ผู้ป่วยมักจะมีอาการไข้ขึ้นสูงโดยไม่ทราบสาเหตุชัดเจน มีผื่นหรือจุดแดงของเลือดออกตามผิวหนัง เยื่อบุเยื่อและเม็ดเลือดขาวต่ำ อาจมีอาการถึงช็อค เนื่องจากภาวะเลือดออกอวัยวะภายในร่างกาย ทั้งนี้ ต้องได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์อย่างชัดเจนและมีผลตรวจเลือด และ/หรือ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยัน |
| 4. | โรคอาหารเป็นพิษ (Food Poisoning), โรคลำไส้อักเสบเฉียบพลัน (Acute Gastroenteritis-AGE) | หมายถึง | ความผิดปกติของทางเดินอาหารอย่างเฉียบพลัน สาเหตุจากการบริโภคอาหารหรือน้ำซึ่งมีการปนเปื้อนของสารพิษ หรือเชื้อโรค โดยผู้ป่วยมักจะมีอาการคลื่นไส้ อาเจียน ปวดท้อง ท้องเสียหรือท้องเดิน และอ่อนเพลีย จนถึงมีอาการขาดน้ำหรือเกลือแร่ ทั้งนี้ ต้องได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์อย่างชัดเจนและมีผลตรวจเลือด และ/หรือผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการแสดงความผิดปกติของปริมาณเกลือแร่ในเลือด (Electrolyzed Imbalance) เพื่อยืนยัน |

- | | | | |
|----|--|---------|--|
| 5. | โรคไข้หวัดใหญ่
(Influenza) | หมายถึง | โรคทางเดินหายใจอักเสบ เกิดจากการติดเชื้อไวรัสอินฟลูเอนซา (Influenza Virus) ของระบบทางเดินหายใจ ทั้งนี้ ให้หมายความรวมถึงโรคไข้หวัดนก หรือโรคไข้หวัดใหญ่ในสัตว์ปีก (Avian Influenza) และโรคไข้หวัดใหญ่ 2009 (H1N1) ด้วย (แต่ไม่ได้รวมถึงโรคไข้หวัดธรรมดา Common Cold / การติดเชื้อในทางเดินหายใจส่วนบน Upper Respiratory Tract Infection) ทั้งนี้ ต้องได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์อย่างชัดเจนและมีผลตรวจเลือด และ/หรือผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่จำเพาะเพื่อยืนยัน |
| 6. | โรค มือ เท้า ปาก
(Hand, Foot, Mouth Disease) | หมายถึง | โรคติดต่อที่เกิดจากเอนเทอโรไวรัส (Enterovirus) หรือ เชื้อไวรัสคอกแซกกี (Coxsackievirus) ผู้ป่วยจะมีอาการไข้ มีตุ่มแดงที่เหงือก ลิ้น กระพุ้งแก้ม กลายเป็นตุ่มพองใส รอบแผลอักเสบแดง ต่อมาตุ่มจะแตกออกเป็นหลุมตื้นๆ และพบตุ่มที่ฝ่ามือ นิ้วมือ ฝ่าเท้า อาจมีภาวะแทรกซ้อน เช่น สมออักเสบ เชื้อหุ้มสมองอักเสบ เป็นต้น ซึ่งต้องได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์อย่างชัดเจนและมีอาการตามที่ระบุไว้ หรือผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยัน ทั้งนี้ ไม่รวมรวมถึงโรคเฮอร์เพงจิเนีย (Herpangina) ซึ่งมีเฉพาะตุ่มแผลในช่องปากเพียงอย่างเดียว |
| 8. | โรคติดเชื้อทางเดิน
หายใจจากเชื้อไวรัส
RSV (Respiratory
Syncytial Virus) | หมายถึง | โรคในระบบทางเดินหายใจ เกิดจากเชื้อไวรัส Respiratory Syncytial Virus ผู้ป่วยจะมีอาการคัดจมูก มีน้ำมูก มีไข้ต่ำ ปวดศีรษะ เจ็บคอ และอาจพัฒนาไปสู่อาการหืดหรือตีบของหลอดลม ซึ่งเป็นการติดเชื้อไวรัส Respiratory Syncytial Virus ของทางเดินหายใจส่วนล่าง ทำให้หอบเหนื่อย หายใจลำบาก ทั้งนี้ ต้องได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์อย่างชัดเจนและมีผลตรวจเลือด และ/หรือผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยัน |

ข้อยกเว้นเฉพาะ (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลอันเนื่องมาจากการเจ็บป่วยเฉพาะโรคเท่านั้น)
 ข้อตกลงคุ้มครองนี้ไม่คุ้มครอง

1. สภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย (Pre-existing Condition)
2. การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง
3. โรคเอดส์ หรือการโรค หรือโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
4. การตรวจสุขภาพทั่วไป การร้องขอเข้าอยู่รักษาตัวในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือร้องขอการผ่าตัด การพักผ่อน หรือการพักเพื่อการฟื้นฟูหรือการรักษาโดยวิธีให้พักอยู่เฉยๆ การตรวจวิเคราะห์เพื่อหาสาเหตุใดๆ ที่ไม่เกี่ยวข้องโดยตรงกับการเข้ารักษาในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิก การตรวจวินิจฉัยการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วย การรักษาหรือตรวจวิเคราะห์เพื่อสาเหตุ ซึ่งไม่ใช่ความจำเป็น ทางกายภาพ หรือ ไม่เป็นมาตรฐานทางกายภาพ

5. การตรวจรักษาความผิดปกติเกี่ยวกับสายตา การทำเลสิก ค่าใช้จ่ายสำหรับอุปกรณ์เพื่อช่วยในการมองเห็นหรือการรักษาความผิดปกติของการมองเห็น
6. การปลูกฝีหรือการฉีดวัคซีนป้องกันโรค ยกเว้นการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าภายหลังการถูกสัตว์ทำร้าย และวัคซีนป้องกันบาดทะยัก ภายหลังได้รับการบาดเจ็บ
7. การตรวจรักษาที่ไม่ใช่แผนปัจจุบัน รวมถึงแพทย์ทางเลือก
8. ค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการตรวจรักษาพยาบาลที่ผู้ได้รับความคุ้มครองซึ่งเป็นแพทย์สั่งให้แก่ตัวเอง รวมทั้งค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการตรวจรักษาจากแพทย์ผู้ซึ่งเป็น บิดา มารดา คู่สมรส หรือบุตรของผู้ได้รับความคุ้มครอง
9. ค่ารถพยาบาลฉุกเฉิน ค่าจ้างพยาบาลพิเศษ
10. ยา การรักษาหรือการตรวจวินิจฉัยที่ไม่เกี่ยวข้องกับคำวินิจฉัย อาการ หรือภาวะความผิดปกติที่ระบุในใบรับรองแพทย์
11. เครื่องกระตุ้นหัวใจ Defibrillator หรือ Pacemaker
12. ภายอุปกรณ์ อุปกรณ์เทียม เครื่องมือทางการแพทย์ และเวชภัณฑ์คงทน ได้แก่ เครื่องช่วยฟัง แว่นตา เลนส์ เครื่องช่วยหายใจ อุปกรณ์ออกซิเจน เครื่องวัดสัญญาณชีพ (ชีพจร ความดันเลือด อุณหภูมิ) เครื่องช่วยค้ำยันต่างๆ รถเข็นผู้ป่วย อวัยวะเทียม ได้แก่ แขนเทียม ขาเทียม ตาเทียม
13. สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม ไม่ว่าจะได้มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสงครามกลางเมืองซึ่งหมายถึงสงครามระหว่างชนที่อาศัยอยู่ในประเทศเดียวกัน การแข็งข้อ การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ การรัฐประหาร การประกาศกฏอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใดๆ ซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือคงไว้ซึ่ง กฏอัยการศึก
14. การก่อการร้าย
15. การแพร่รังสี หรือการแพร่กัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกากนิวเคลียร์ใดๆ อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ และจากกรรมวิธีใดๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ซึ่งดำเนินติดต่อกันไปด้วยตัวเอง
16. การระเบิดของกัมมันตภาพรังสี หรือส่วนประกอบของนิวเคลียร์ หรือวัตถุอันตรายอื่นใดที่อาจเกิดการระเบิดในกระบวนการนิวเคลียร์ได้

ข้อตกลงคุ้มครอง

ข้อตกลงคุ้มครองนี้ให้ความคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลอันเนื่องมาจากการเจ็บป่วย เฉพาะหมวดความคุ้มครองที่แนบติดกับกรมธรรม์ประกันภัยนี้ และมีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยเท่านั้น

- หมวดความคุ้มครอง ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลโรคไข้เลือดออก (Dengue Hemorrhagic Fever) โรคอาหารเป็นพิษ (Food Poisoning), โรคลำไส้อักเสบเฉียบพลัน (Acute Gastroenteritis-AGE)
- หมวดความคุ้มครอง ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลโรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza)
- หมวดความคุ้มครองผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลกรณีรักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม (ผู้ป่วยใน) โรคที่ระบุ

- หมดความคุ้มครองผลประโยชน์การรักษาพยาบาลที่ไม่ได้อยู่รักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม (ผู้ป่วยนอก) โรคที่ระบุ

เอกสารแนบท้ายสำหรับกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุและสุขภาพ ธนชาตอุ่นรัก

- เอกสารแนบท้ายการขยายความคุ้มครองค่าปลงศพและค่าใช้จ่ายในการจัดการงานศพ กรณีเสียชีวิตจากการบาดเจ็บ หรือการเจ็บป่วย

***** ความคุ้มครองและเงื่อนไขอื่นๆที่ละเอียดครบถ้วน ให้เป็นไปตามกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุและสุขภาพ ธนชาตอุ่นรัก ที่ได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) *****

หมายเหตุ: 1. เอกสารนี้เป็นเพียงเอกสารสรุปสาระสำคัญเงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด ความคุ้มครอง และข้อยกเว้น ดังนั้น ผู้ได้รับความคุ้มครองควรศึกษารายละเอียดของกรมธรรม์ประกันภัยและแผนประกันภัยที่ได้รับอย่างถี่ถ้วน

2. บริษัทสามารถเลือกข้อตกลงคุ้มครอง และ/หรือเอกสารแนบท้ายเพื่อจัดทำแผนประกันภัยได้

เงื่อนไขที่สำคัญ

- ข้อ 1. กรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลใช้บังคับทันทีเมื่อผู้เอาประกันภัยชำระเบี้ยประกันภัยแล้ว
- การชำระเบี้ยประกันภัยให้แก่ตัวแทนประกันภัย พนักงานและนายหน้าประกันภัยผู้ได้รับมอบอำนาจให้รับชำระเบี้ยประกันภัย ตลอดจนบุคคลหรือนิติบุคคลที่บริษัทยอมรับการกระทำของบุคคลหรือนิติบุคคลดังกล่าวเสมือนตัวแทนของบริษัท ให้ถือว่าเป็นการชำระเบี้ยประกันภัยแก่บริษัทโดยถูกต้อง
- ข้อ 2. การแก้ไข
- สัญญาคุ้มครองและเงื่อนไขแห่งกรมธรรม์ประกันภัยนี้ จะเปลี่ยนแปลงแก้ไขได้โดยเอกสารแนบท้ายของบริษัทเท่านั้น

หมายเหตุ : เอกสารนี้เป็นเพียงเอกสารสรุปเงื่อนไขทั่วไป ข้อตกลงคุ้มครอง และข้อยกเว้น ดังนั้นผู้ได้รับความคุ้มครองควรศึกษารายละเอียดของกรมธรรม์ ประกันภัยและแผนประกันภัยที่ได้รับอย่างถี่ถ้วน

กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุและสุขภาพ ธนชาตอุ่นรัก

โดยการซื้อถือข้อแถลงในใบคำขอเอาประกันภัยซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ และเพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยต้องชำระ ภายใต้ข้อบังคับ เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด ข้อตกลงคุ้มครอง ขอยกเว้นและเอกสารแนบท้ายแห่งกรมธรรม์ประกันภัย บริษัทให้สัญญากับผู้ได้รับความคุ้มครองดังต่อไปนี้

หมวดที่ 1 คำจำกัดความ

ถ้อยคำและคำบรรยายซึ่งมีความหมายเฉพาะที่ได้ให้ไว้ในส่วนใดก็ตามของกรมธรรม์ประกันภัย จะถือเป็นความหมายเดียวกันทั้งหมด ไม่ว่าจะปรากฏในส่วนใดก็ตาม เว้นแต่จะได้กำหนดไว้เป็นอย่างอื่น ในกรมธรรม์ประกันภัย

- | | | | |
|------------|--------------------------|---------|---|
| 1.1 | กรมธรรม์ประกันภัย | หมายถึง | ตารางกรมธรรม์ประกันภัย เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด ข้อตกลงคุ้มครอง ขอยกเว้น เอกสารแนบท้าย ขอระบุพิเศษ ขอรับรอง ใบสัถหลังกรมธรรม์ประกันภัย หนังสือรับรองการต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัย และเอกสารสรุปสาระสำคัญตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งแห่งสัญญาประกันภัยเดียวกัน |
| 1.2 | บริษัท | หมายถึง | บริษัท ธนชาตประกันภัย จำกัด (มหาชน) |
| 1.3 | ผู้เอาประกันภัย | หมายถึง | บุคคลที่ระบุชื่อเป็นผู้เอาประกันภัยในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือหนังสือรับรองการต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือเอกสารแนบท้าย ซึ่งเป็นบุคคลที่ได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ |
| 1.4 | ผู้อยู่ในอุปการะ | หมายถึง | ผู้เอาประกันภัยร่วมซึ่งอยู่ในความอุปการะของผู้เอาประกันภัย และได้ระบุชื่อไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือหนังสือรับรองการต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือเอกสารแนบท้าย ซึ่งเป็นบุคคลที่ได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ได้แก่ |

- 1) คู่สมรสที่ชอบด้วยกฎหมายของผู้เอาประกันภัย และ/หรือ ชายหรือหญิงที่อยู่กินกันฉันท์สามีภรรยาที่มีได้จดทะเบียนสมรส ที่มีอายุไม่เกิน...90... ปี
- 2) บิดา หรือมารดาที่ชอบด้วยกฎหมายของผู้เอาประกันภัย หรือมีความสัมพันธ์กันทางสายโลหิตที่มีอายุไม่เกิน...90... ปี
- 3) บุตรตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัยหรือของคู่สมรสที่มีอายุตั้งแต่ ...1...ปีบริบูรณ์ ในวันที่ความคุ้มครองมีผลบังคับครั้งแรก แต่ไม่เกิน60..... ปี
- 4) เครือญาติได้แก่ บุตรของบุตรผู้เอาประกันภัย ซึ่งมีความสัมพันธ์กันทางสายโลหิต ทั้งนี้ ให้รวมถึงบุตรของพี่ชายหรือน้องชาย พี่สาวหรือน้องสาวของผู้เอาประกันภัยซึ่งมีความสัมพันธ์กันทางสายโลหิตที่มีอายุตั้งแต่ ...1...ปีบริบูรณ์ ในวันที่ความคุ้มครองมีผลบังคับครั้งแรก แต่ไม่เกิน60..... ปี

- | | | | |
|-----|-----------------------|---------|--|
| 1.5 | ผู้ได้รับความคุ้มครอง | หมายถึง | ผู้เอาประกันภัยและ/หรือผู้อยู่ในอุปการะเฉพาะบุคคลที่ได้ระบุชื่อไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือหนังสือรับรองการต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือเอกสารแนบท้าย |
| 1.6 | ความรับผิดชอบแรก | หมายถึง | ความเสียหายส่วนแรกที่ผู้ได้รับความคุ้มครองจะต้องรับผิดชอบเองต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง |
| 1.7 | แพทย์ | หมายถึง | ผู้ที่สำเร็จการศึกษาได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิตได้ขึ้นทะเบียนอย่างถูกต้องจากแพทยสภา และได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพสาขาเวชกรรมในท้องถิ่นที่ให้บริการทางการแพทย์ หรือทางด้นศัลยกรรม |

1.8	พยาบาล	หมายถึง	ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพพยาบาลตามกฎหมาย
1.9	โรงพยาบาล	หมายถึง	สถานพยาบาลใดๆ ซึ่งจัดให้บริการทางการแพทย์โดยสามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนและมีองค์ประกอบทางด้านสถานที่ที่มีจำนวนบุคลากรทางการแพทย์ที่เพียงพอ ตลอดจนการจัดการให้บริการที่ครบถ้วน โดยเฉพาะอย่างยิ่งมีห้องสำหรับการผ่าตัดใหญ่และได้รับอนุญาตให้จดทะเบียนดำเนินการเป็นโรงพยาบาลตามกฎหมายสถานพยาบาลของอาณาเขตนั้นๆ
1.10	สถานพยาบาลเวชกรรม	หมายถึง	สถานพยาบาลใดๆ ซึ่งจัดให้บริการทางการแพทย์โดยสามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนและได้รับอนุญาตให้จดทะเบียนดำเนินการเป็นสถานพยาบาลเวชกรรมตามกฎหมายของอาณาเขตนั้นๆ
1.11	คลินิก	หมายถึง	สถานพยาบาลแผนปัจจุบันที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายดำเนินการโดยแพทย์ทำการรักษาพยาบาล ตรวจวินิจฉัยโรค และไม่สามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนได้
1.12	มาตรฐานทางการแพทย์	หมายถึง	หลักเกณฑ์หรือแนวทางปฏิบัติทางการแพทย์แผนปัจจุบันที่เป็นสากล และนำมาซึ่งแผนการรักษาที่เหมาะสมกับผู้ป่วยตามความจำเป็นทางการแพทย์และสอดคล้องกับข้อสรุปจากประวัติการบาดเจ็บ การตรวจพบ ผลการชันสูตร หรืออื่นๆ (ถ้ามี)
1.13	ความจำเป็นทางการแพทย์	หมายถึง	การบริการทางการแพทย์ต่างๆ ที่มีเงื่อนไข ดังนี้ 1) ต้องสอดคล้องกับการวินิจฉัย และการรักษาตามภาวะการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยของผู้รับบริการ 2) ต้องมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์อย่างชัดเจนตามมาตรฐานเวชปฏิบัติปัจจุบัน

- 3) ต้องมีค่าใช้จ่ายเพื่อความสะดวกของผู้รับบริการ หรือของครอบครัวผู้รับบริการ หรือของผู้ให้บริการรักษาพยาบาลเพียงฝ่ายเดียว และ
- 4) ต้องเป็นการบริการรักษาพยาบาลตามมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยที่เหมาะสมตามความจำเป็นของภาวะการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยของผู้รับบริการนั้นๆ

1.14 ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร หมายถึง ค่ารักษาพยาบาล และ/หรือค่าใช้จ่ายใดๆ ที่ควรจะเป็นเมื่อเทียบกับการให้บริการที่โรงพยาบาล หรือสถานพยาบาล เวชกรรม หรือคลินิก เรียกเก็บกับผู้ป่วยทั่วไปของโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิก ซึ่งผู้ได้รับความคุ้มครองเข้ารับการรักษา

1.15 ปีกรรมธรรม์ประกันภัย หมายถึง ระยะเวลาหนึ่งปีนับแต่วันที่ กรรมธรรม์ประกันภัย มีผลบังคับ หรือนับแต่วันครบรอบปีกรรมธรรม์ประกันภัย ปีต่อไป

หมวดที่ 2 เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด

2.1 สัญญาประกันภัย

สัญญาประกันภัยนี้เกิดขึ้นจากการที่บริษัทเชื่อถือขอแสดงของผู้ได้รับความคุ้มครองในใบคำขอเอาประกันภัย และขอแสดงเพิ่มเติม (ถ้ามี) ที่ผู้ได้รับความคุ้มครองลงลายมือชื่อให้ไว้เป็นหลักฐานในการตกลงรับประกันภัยตามสัญญาประกันภัย บริษัทจึงได้ออกกรรมธรรม์ประกันภัย และเอกสารสรุปสาระสำคัญตามกรรมธรรม์ประกันภัยนี้ไว้ให้

ในกรณีที่ผู้ได้รับความคุ้มครองรู้อยู่แล้ว แต่แสดงข้อความอันเป็นเท็จในข้อแสดงตามวรรคหนึ่ง หรือรู้อยู่แล้วในข้อความจริงใดแต่ปกปิดข้อความจริงนั้นไว้โดยไม่แจ้งให้บริษัททราบ ซึ่งถ้าบริษัททราบข้อความจริงนั้นๆ อาจจะได้อุบัติให้บริษัทเรียกเบี้ยประกันภัยสูงขึ้นหรือบอกปิดไม่ยอมทำสัญญาประกันภัย สัญญาประกันภัยนี้จะตกเป็นโมฆะ ตามมาตรา 865 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ บริษัทมีสิทธิบอกกลางสัญญาประกันภัยได้

บริษัทจะไม่ปฏิเสธความรับผิดชอบโดยอาศัยข้อแถลงนอกเหนือจากที่ผู้ได้รับความคุ้มครองได้แถลงไว้ในเอกสารตามวรรคหนึ่ง

2.2 ความสมบูรณ์แห่งสัญญาประกันภัยและการเปลี่ยนแปลงข้อความในสัญญาประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยนี้ รวมทั้งข้อตกลงคุ้มครองและเอกสารแนบท้าย ประกอบกันเป็นสัญญาประกันภัย การเปลี่ยนแปลงข้อความใดๆ ในสัญญาจะต้องได้รับความยินยอมจากบริษัทและได้บันทึกไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ และ/หรือในเอกสารแนบท้ายแล้วจึงจะสมบูรณ์

2.3 การชำระเบี้ยประกันภัยและการเริ่มความคุ้มครอง

2.3.1 ผู้เอาประกันภัยสามารถเลือกรูปแบบการชำระเบี้ยประกันภัยตามที่ได้ตกลงกันไว้กับบริษัท และระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย ดังนี้

ก. การชำระเบี้ยประกันภัยแบบงวดรายปี

ข. การชำระเบี้ยประกันภัยแบบงวดราย เดือนติดต่อกัน

2.3.2 เบี้ยประกันภัยของงวดแรกจะถึงกำหนดชำระทันที และกรมธรรม์ประกันภัยจะเริ่มมีผลบังคับตามวันที่ที่ระบุในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

2.3.3 เบี้ยประกันภัยในงวดถัดไปจะถึงกำหนดชำระตามวันที่ที่บริษัทกำหนด โดยบริษัทจะทำการเรียกเก็บเบี้ยประกันภัยตามวิธีการที่ได้ตกลงกันไว้โดยอัตโนมัติ หากผู้เอาประกันภัยไม่ชำระเบี้ยประกันภัยตามงวดที่กำหนด จะทำให้ความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้สิ้นสุดลงโดยอัตโนมัติในวันสุดท้ายที่เบี้ยประกันภัยซึ่งได้ชำระมาแล้วสามารถซื้อความคุ้มครองได้

หากมีการเรียกร้องค่าทดแทนก่อนที่ผู้เอาประกันภัยจะชำระเบี้ยประกันภัยจนครบทุกงวดของปีกรมธรรม์ประกันภัย บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้โดยหักเบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัย ยังไม่ได้ชำระ (ถ้ามี) ออกจากค่าทดแทนที่ผู้เอาประกันภัย หรือผู้รับประโยชน์มีสิทธิได้รับ

2.4 การตรวจทางการแพทย์

บริษัทมีสิทธิตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาลและการตรวจวินิจฉัยของผู้ได้รับความคุ้มครองเท่าที่จำเป็นกับการประกันภัยนี้ และมีสิทธิทำการชันสูตรพลิกศพในกรณีที่มีเหตุจำเป็นและไม่เป็นการขัดต่อกฎหมาย โดยค่าใช้จ่ายของบริษัท

2.5 การจ่ายค่าทดแทน

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนภายใน 15 วันนับแต่วันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงความสูญเสียหรือเสียหายที่ครบถ้วนและถูกต้องแล้ว โดยค่าทดแทนสำหรับการเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายให้แก่ผู้รับประโยชน์ ส่วนค่าทดแทนอย่างอื่นจะจ่ายให้แก่ผู้ได้รับความคุ้มครอง

ในกรณีมีเหตุอันควรสงสัยว่าการเรียกร้องเพื่อให้บริษัทชดเชยตามกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองในกรมธรรม์ประกันภัย ระยะเวลาที่กำหนดไว้อาจขยายออกไปอีกได้ตามความจำเป็น แต่ทั้งนี้จะไม่เกิน 90 วัน นับแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วนแล้ว

หากบริษัทไม่อาจจ่ายค่าทดแทนให้แล้วเสร็จภายในกำหนดระยะเวลาข้างต้น บริษัทจะรับผิดชอบชดเชยดอกเบี้ยให้อีกในอัตราร้อยละ 15 ต่อปีของจำนวนเงินที่ต้องจ่าย ทั้งนี้ นับแต่วันที่ครบกำหนดชำระ

2.6 ผู้รับประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัย

ผู้ได้รับความคุ้มครองสามารถระบุผู้รับประโยชน์ได้ เมื่อผู้ได้รับความคุ้มครองเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ใดๆ ภายใต้ข้อกำหนดกรมธรรม์ประกันภัยให้แก่ผู้รับประโยชน์ตามที่ระบุนั้น หากมิได้ระบุชื่อผู้รับประโยชน์ บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ให้แก่ทายาทโดยธรรมตามกฎหมายของผู้ได้รับความคุ้มครอง

ในกรณีที่ผู้ได้รับความคุ้มครองระบุชื่อผู้รับประโยชน์เพียงคนเดียว และผู้รับประโยชน์ได้เสียชีวิตก่อนผู้ได้รับความคุ้มครองหรือพร้อมกับผู้ได้รับความคุ้มครอง ผู้ได้รับความคุ้มครองต้องแจ้งให้บริษัททราบเป็นหนังสือถึงการเปลี่ยนตัวผู้รับประโยชน์ หากผู้ได้รับความคุ้มครองมิได้แจ้งหรือไม่สามารถแจ้งให้บริษัททราบถึงการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวข้างต้น หรือเสียชีวิตพร้อมกับผู้รับประโยชน์ บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ให้แก่ทายาทโดยธรรมตามกฎหมายของผู้ได้รับความคุ้มครอง

ในกรณีที่ผู้ได้รับความคุ้มครองระบุชื่อผู้รับประโยชน์มากกว่าหนึ่งคนและผู้รับประโยชน์รายใดเสียชีวิตก่อนผู้ได้รับความคุ้มครองหรือพร้อมกับผู้ได้รับความคุ้มครอง ผู้ได้รับความคุ้มครองต้องแจ้งให้บริษัททราบเป็นหนังสือถึงการเปลี่ยนตัวผู้รับประโยชน์นั้น หรือแจ้งเปลี่ยนแปลงการรับประโยชน์ของผู้รับประโยชน์ที่เหลืออยู่ หากผู้ได้รับความคุ้มครองมิได้แจ้งหรือไม่สามารถแจ้งให้บริษัททราบถึงการเปลี่ยนตัวผู้รับประโยชน์ดังกล่าวข้างต้น เมื่อผู้ได้รับความคุ้มครองเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ส่วนของผู้รับประโยชน์รายที่เสียชีวิตให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่เหลืออยู่คนละเท่าๆกัน

2.7 การบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัย

2.7.1 บริษัทจะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ด้วยการส่งหนังสือบอกกล่าวล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 15 วัน โดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนถึงผู้เอาประกันภัยตามที่อยู่ครั้งสุดท้ายที่แจ้งให้บริษัททราบ

ก. การชำระเบี้ยประกันภัยแบบงวดรายปี บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัยโดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

ข. การชำระเบี้ยประกันภัยแบบงวดราย เดือนติดต่อกัน (ระบุได้ตั้งแต่ราย 1 เดือน, ราย 3 เดือน, ราย 6 เดือนติดต่อกัน) โดยสำหรับการชำระเบี้ยประกันภัยแบบงวดราย 1 เดือนติดต่อกันบริษัทจะไม่คืนเบี้ยประกันภัยให้กับผู้เอาประกันภัย และกรมธรรม์ประกันภัยนี้จะสิ้นสุดโดยอัตโนมัติในวันสุดท้ายที่เบี้ยประกันภัยซึ่งได้รับชำระมาแล้วของงวดนั้นสามารถซื้อความคุ้มครองได้ ทั้งนี้ สำหรับการชำระเบี้ยประกันภัยแบบรายงวดอื่นๆ บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัยโดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

2.7.2 ผู้เอาประกันภัยจะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้โดยแจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษรโดย

ก. การชำระเบี้ยประกันภัยแบบงวดรายปี บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัยโดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้น ตามตารางที่ระบุไว้ดังต่อไปนี้

ตารางอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้น

ระยะเวลาประกันภัย (ไม่เกิน/เดือน)	ร้อยละของ เบี้ยประกันภัยเต็มปี
1	15
2	25
3	35
4	45
5	55
6	65
7	75
8	80

ระยะเวลาประกันภัย (ไม่เกิน/เดือน)	ร้อยละของ เบี้ยประกันภัยเต็มปี
9	85
10	90
11	95
12	100

ข. การชำระเบี้ยประกันภัยแบบงวดราย-..... เดือนติดต่อกัน คดสำหรับการชำระเบี้ยประกันภัยแบบงวดราย 1 เดือนติดต่อกันบริษัทจะไม่คืนเบี้ยประกันภัยให้กับผู้เอาประกันภัย และกรมธรรม์ประกันภัยนี้จะสิ้นสุดโดยอัตโนมัติในวันสุดท้ายที่เบี้ยประกันภัยซึ่งได้รับชำระมาแล้วของงวดนั้นสามารถซื้อความคุ้มครองได้ ทั้งนี้ สำหรับการชำระเบี้ยประกันภัยแบบรายงวดอื่นๆ บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัยโดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้น

การบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยตามเงื่อนไขในข้อนี้ไม่ว่าจะกระทำโดยฝ่ายใดก็ตามต้องเป็นการบอกเลิกทั้งฉบับเท่านั้น ไม่สามารถเลือกยกเลิกข้อตกลงคุ้มครองเพียงหมวดใดหมวดหนึ่งได้

2.8 การสิ้นสุดของสัญญาประกันภัยโดยอัตโนมัติ

2.8.1 ความคุ้มครองของผู้เอาประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้จะสิ้นสุดโดยอัตโนมัติเมื่อมีเหตุการณ์ใดเหตุการณ์หนึ่งเกิดขึ้นดังต่อไปนี้ แล้วแต่เหตุการณ์ใดจะเกิดขึ้นก่อน

2.8.1.1 เมื่อผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตจากสาเหตุที่ไม่ได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้ บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

2.8.1.2 เมื่อไม่ได้ชำระเบี้ยประกันภัยตามเงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด ข้อ 2.3

2.8.1.3 เมื่อผู้เอาประกันภัยถูกจองจำอยู่ในเรือนจำหรือทัณฑสถาน ซึ่งบริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

2.8.2 ความคุ้มครองของผู้อยู่ในอุปการะแต่ละรายตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้จะสิ้นสุดโดยอัตโนมัติเมื่อมีเหตุการณ์ใดเหตุการณ์หนึ่งเกิดขึ้นดังต่อไปนี้ แล้วแต่เหตุการณ์ใดจะเกิดขึ้นก่อน

2.8.2.1 เมื่อผู้อยู่ในอุปการะสิ้นสภาพการเป็นผู้อยู่ในอุปการะตามคำจำกัดความที่กำหนดไว้ในวันครบรอบปีกรมธรรม์ประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือหนังสือรับรองการต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือเอกสารแนบท้าย

2.8.2.2 เมื่อผู้อยู่ในอุปการะเสียชีวิตจากสาเหตุที่ไม่ได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้ บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้โดยหักเบี้ยประกันภัยของผู้ที่อยู่ในอุปการะรายนั้นสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

2.8.2.3 เมื่อผู้อยู่ในอุปการะถูกจองจำอยู่ในเรือนจำหรือทัณฑสถาน ซึ่งบริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

2.8.2.4 เมื่อความคุ้มครองของผู้เอาประกันภัยสิ้นสุดลง ทั้งนี้ ผู้ที่อยู่ในอุปการะสามารถเลือกที่จะได้รับความคุ้มครองจนครบระยะเวลาเอาประกันภัย หรือสามารถบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยได้

2.8.3 ความคุ้มครองในแต่ละข้อตกลงคุ้มครอง และ/หรือเอกสารแนบท้ายจะสิ้นสุดเมื่อบริษัทได้ชดเชยค่าสินไหมทดแทนจนครบจำนวนเงินผลประโยชน์สูงสุดตามที่ระบุไว้ในแต่ละข้อตกลงคุ้มครอง และ/หรือเอกสารแนบท้ายนั้นแล้ว

2.8.4 กรมธรรม์ประกันภัยนี้ และการประกันภัยทั้งหลายตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้จะสิ้นสุดในเวลา 16.30 น. ตามเวลาประเทศไทยในวันที่สิ้นสุดของกรมธรรม์ประกันภัย

2.9 การระงับข้อพิพาทโดยอนุญาโตตุลาการ

ในกรณีที่มิข้อพิพาท ข้อขัดแย้ง หรือข้อเรียกร้องใดๆ ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ระหว่าง ผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกรมธรรม์ประกันภัยกับบริษัท และหากผู้มีสิทธิเรียกร้องประสงค์และเห็นควรยุติข้อพิพาทนั้นโดยวิธีการอนุญาโตตุลาการ บริษัทตกลงยินยอมและให้ทำการวินิจฉัยชี้ขาดโดยอนุญาโตตุลาการ ตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ว่าด้วยอนุญาโตตุลาการ

2.10 เงื่อนไขบังคับก่อน

บริษัทอาจจะไม่รับผิดชอบค่าทดแทนตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ เว้นแต่ ผู้ได้รับความคุ้มครองผู้รับประโยชน์ และ/หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าว (แล้วแต่กรณี) ได้ปฏิบัติถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาประกันภัยและเงื่อนไขแห่งกรมธรรม์ประกันภัย

หมวดที่ 3 ข้อตกลงคุ้มครอง

ภายใต้ข้อบังคับ เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด ข้อตกลงคุ้มครอง ขอยกเว้น และเอกสารแนบท้าย แห่งกรมธรรม์ประกันภัยนี้ และเพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้ได้รับความคุ้มครองต้องชำระ บริษัทตกลงจะให้ความคุ้มครองสำหรับข้อตกลงคุ้มครองต่อไปนี้ เฉพาะที่มีจำนวนเงินผลประโยชน์ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ข้อตกลงคุ้มครอง

การประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล

1. คำจำกัดความเพิ่มเติม

- | | | |
|------------------------------------|---------|--|
| 1. อุบัติเหตุ | หมายถึง | เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลันจากปัจจัยภายนอกร่างกาย และทำให้เกิดผลที่ผู้ได้รับความคุ้มครองมิได้เจตนาหรือมุ่งหวัง |
| 2. การบาดเจ็บ | หมายถึง | การบาดเจ็บทางร่างกายอันเป็นผลโดยตรงจากอุบัติเหตุ ซึ่งเกิดขึ้นโดยเอกเทศ และโดยอิสระจากเหตุอื่น |
| 3. ความสูญเสีย หรือ ความเสียหายใดๆ | หมายถึง | การบาดเจ็บทางร่างกายของผู้ได้รับความคุ้มครองโดยอุบัติเหตุ และทำให้ผู้ได้รับความคุ้มครองเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา ทูพพลภาพ หรือได้รับบาดเจ็บ |
| 4. การก่อการร้าย | หมายถึง | การกระทำซึ่งใช้กำลังหรือความรุนแรง และ/หรือมีการข่มขู่ โดยบุคคล หรือกลุ่มบุคคลใดไม่ว่าจะเป็นการกระทำเพียงลำพัง การกระทำการแทน หรือที่เกี่ยวข้องกับองค์กรใด หรือรัฐบาลใด ซึ่งกระทำเพื่อมุ่งหวังผลทางการเมือง ศาสนา ลัทธินิยมหรือจุดประสงค์ที่คล้ายคลึงกัน รวมทั้งเพื่อต้องการส่งผลให้รัฐบาล และ/หรือสาธารณชน หรือส่วนหนึ่งส่วนใดของสาธารณชนตกอยู่ในภาวะตื่นตระหนกหวาดกลัว |

2. เงื่อนไขและข้อกำหนดเฉพาะ (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองการประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลเท่านั้น)

2.1 การแจ้งอุบัติเหตุ

ผู้ได้รับความคุ้มครอง ผู้รับประกันภัย หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าว จะต้องแจ้งให้บริษัททราบถึงการบาดเจ็บโดยไม่ชักช้า ในกรณีที่มีการเสียชีวิตต้องแจ้งให้บริษัททราบทันที เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่ามีเหตุจำเป็นอันสมควรจึงไม่อาจแจ้งให้บริษัททราบดังที่ได้กล่าวมาแล้วข้างต้นได้ แต่ได้แจ้งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

2.2 การเปลี่ยนอาชีพ

ถ้าผู้ได้รับความคุ้มครองได้รับบาดเจ็บในขณะที่กระทำการโดยมีค่าตอบแทนในอาชีพอื่นที่มีการเสี่ยงอันตรายมากกว่าอาชีพที่ได้แจ้งไว้แต่เดิม บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้เป็นจำนวนเงินเท่าที่เบี้ยประกันภัยที่ได้รับชำระแล้วสำหรับอาชีพเดิมและจะซื้อความคุ้มครองสำหรับอาชีพใหม่ได้

ถ้าผู้ได้รับความคุ้มครองเปลี่ยนอาชีพเป็นอาชีพประเภทอื่นซึ่งบริษัทกำหนดไว้ว่าเป็นอาชีพที่มีการเสี่ยงภัยน้อยกว่าอาชีพประเภทที่แจ้งไว้กับบริษัท บริษัทจะลดเบี้ยประกันภัยลงและจะคืนเบี้ยประกันภัยให้ตามส่วน นับแต่วันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงการเปลี่ยนอาชีพแล้ว

3. ข้อยกเว้นเฉพาะ (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองการประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลเท่านั้น)

ข้อตกลงคุ้มครองนี้ไม่คุ้มครอง

3.1 ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

3.1.1 การกระทำของผู้ได้รับความคุ้มครองขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถทรงสติได้ คำว่า “ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา” นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป

3.1.2 การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง

3.1.3 การได้รับเชื้อโรค ปรสิตร เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือบาดเจ็บจาก หรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ

3.1.4 การรักษาทางเวชกรรมหรือศัลยกรรม เว้นแต่ที่จำเป็นจะต้องกระทำ เนื่องจากได้รับบาดเจ็บซึ่งได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้ และได้กระทำภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย

3.1.5 การแทงลูก

3.1.6 การรักษาพื้นหรือการรักษากระดูกสันหลังที่เกิดขึ้นภายใน 7 วันนับจากวันเกิดอุบัติเหตุ

3.1.7 การเปลี่ยนหรือใส่พื้นปลอม 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 ไม่ว่าจะได้มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสงครามกลางเมืองซึ่งหมายถึงสงครามระหว่างชนที่อาศัยอยู่ในประเทศเดียวกัน การแข็งข้อ การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ การรัฐประหาร การประกาศกฎอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใดๆ ซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือคงไว้ซึ่งกฎอัยการศึก

3.1.11 การก่อการร้าย

3.1.12 การแผ่รังสี หรือการแพร่กัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกากนิวเคลียร์ใดๆ อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ และจากกรรมวิธีใดๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ซึ่งดำเนินติดต่อกันไปด้วยตัวเอง

3.1.13 การระเบิดของกัมมันตภาพรังสี หรือส่วนประกอบของนิวเคลียร์ หรือวัตถุอันตรายอื่นใดที่อาจเกิดการระเบิดในกระบวนการนิวเคลียร์ได้

3.2 ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นในเวลาต่อไปนี้ (เว้นแต่จะได้มีการขยายความคุ้มครอง และมีการออกเอกสารแนบท้ายเพื่อขยายความคุ้มครองดังกล่าว)

3.2.1 ขณะที่ผู้ได้รับความคุ้มครองแข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า แข่งสกีทุกชนิด รวมถึงเจ็ตสกีด้วย แข่งสเก็ต ขกมวย โดครัม (เว้นแต่การโดครัมเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในบอลลูน หรือเครื่องร่อน เล่นบันจี้จัมพ์ ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ

3.2.2 ขณะที่ผู้ได้รับความคุ้มครองขับขี่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์

3.2.3 ขณะที่ผู้ได้รับความคุ้มครองกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมีได้ประกอบการโดยสารการบินพาณิชย์

3.2.4 ขณะที่ผู้ได้รับความคุ้มครองขับขี่หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ

3.2.5 ขณะที่ผู้ได้รับความคุ้มครองเข้าร่วมทะเลาะวิวาทหรือมีส่วนช่วยทำให้เกิดการทะเลาะวิวาท

3.2.6 ขณะที่ผู้ได้รับความคุ้มครองก่ออาชญากรรมที่มีความผิดสถานหนัก หรือขณะถูกจับกุม

หรือหลบหนีการจับกุม

3.2.7 ขณะที่ผู้ได้รับความคุ้มครองปฏิบัติหน้าที่เป็น ทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือปราบปราม แต่หากการเข้าปฏิบัติการนั้นเกิน 30 วัน บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยตั้งแต่วันที่เข้าปฏิบัติการสงคราม หรือปราบปรามนั้น จนถึงวันสิ้นสุดการปฏิบัติการนั้น ส่วนหลังจากนั้นให้กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับต่อไปจนสิ้นสุดระยะเวลาประกันภัยที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

4. หมวดความคุ้มครอง

ข้อตกลงคุ้มครองนี้ให้ความคุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายจากอุบัติเหตุเฉพาะหมวดความคุ้มครองที่แนบติดกับกรมธรรม์ประกันภัยนี้ และมีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยเท่านั้น

หมวดความคุ้มครอง (อ.บ.1)

ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง

คำจำกัดความเพิ่มเติม

1. การสูญเสียอวัยวะ หมายถึง การถูกตัดออกจากร่างกายตั้งแต่ข้อมือ หรือข้อเท้า และให้หมายรวมถึง การสูญเสียสมรรถภาพในการใช้งานของอวัยวะดังกล่าวข้างต้นโดยสิ้นเชิง และมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าไม่สามารถกลับมาใช้งานได้อีกตลอดไป
2. การสูญเสียสายตา หมายถึง ตาบอดสนิท และไม่มีทางรักษาให้หายได้ตลอดไป
3. ทุพพลภาพถาวร สิ้นเชิง หมายถึง ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใดๆ ในอาชีพประจำ และอาชีพอื่นๆ ได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป หรือ ไม่สามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันตั้งแต่ 3 ชนิดขึ้นไปได้ด้วยตนเอง
ทั้งนี้ ปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน หมายถึง ความสามารถในการปฏิบัติภารกิจหลักประจำวันของคนปกติ 6 ชนิด ซึ่งเป็นเกณฑ์ทางการแพทย์ในการประเมินผู้ป่วยที่ไม่สามารถปฏิบัติภารกิจดังกล่าวได้ ประกอบด้วย
 - (1) ความสามารถในการเคลื่อนย้าย เช่น ความสามารถในการเคลื่อนย้ายจากเก้าอี้ไปกลับเตียงได้ด้วยตนเอง โดยไม่ต้องได้รับการช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย
 - (2) ความสามารถในการเดินหรือเคลื่อนที่ เช่น ความสามารถในการเดินหรือเคลื่อนที่จากห้องหนึ่งไปยังอีกห้องหนึ่งได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย
 - (3) ความสามารถในการแต่งกาย เช่น ความสามารถในการสวมหรือถอดเสื้อผ้าได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย
 - (4) ความสามารถในการอาบน้ำชำระร่างกาย เช่น ความสามารถในการอาบน้ำ รวมถึงการเข้าและออกจากห้องอาบน้ำได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย

(5) ความสามารถในการรับประทานอาหาร เช่น ความสามารถในการรับประทานอาหารได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย

(6) ความสามารถในการขับถ่าย เช่น ความสามารถในการใช้ห้องน้ำเพื่อการขับถ่าย รวมถึงการเข้าและออกจากห้องน้ำได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย

ความคุ้มครอง

การประกันภัยนี้คุ้มครองความสูญเสีย หรือความเสียหายอันเกิดจากการบาดเจ็บทางร่างกายของผู้ได้รับความคุ้มครองโดยอุบัติเหตุ และทำให้ผู้ได้รับความคุ้มครองเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือการบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้ได้รับความคุ้มครองต้องรักษาตัวติดต่อกันในฐานะผู้ป่วยในในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม และเสียชีวิต เพราะการบาดเจ็บนั้นเมื่อใดก็ดี บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ ดังนี้

1. 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับการเสียชีวิต
2. 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับการตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง และการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงนั้นได้เป็นไปติดต่อกัน ไม่น้อยกว่า 12 เดือนนับแต่วันที่เริ่มทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าผู้ได้รับความคุ้มครองตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง
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

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนตามข้อนี้เพียงรายการที่สูงสุดรายการเดียวเท่านั้น
ตลอดระยะเวลาประกันภัย บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับผลที่เกิดขึ้นตามหมวดความคุ้มครองนี้
รวมกันไม่เกินจำนวนเงินดังระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย หากบริษัทจ่ายค่าทดแทนตามหมวด
ความคุ้มครองนี้ยังไม่เต็มจำนวนเงินเอาประกันภัย บริษัทจะยังคงให้ความคุ้มครองจนถึงสุดระยะเวลา
เอาประกันภัยเท่ากับจำนวนเงินเอาประกันภัยที่เหลืออยู่เท่านั้น

การเรียกร้องผลประโยชน์การเสียชีวิต

ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัท ภายใน
30 วัน นับจากวันที่ผู้ได้รับความคุ้มครองเสียชีวิตโดยค่าใช้จ่ายของผู้รับประโยชน์

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบมรณบัตร
3. สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพ รับรองโดยร้อยเวรเจ้าของคดีหรือหน่วยงานที่ออกรายงาน
4. สำเนาทะเบียนบ้านของตำรวจ รับรองโดยร้อยเวรเจ้าของคดี
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านประทับ “ตาย” ของผู้ได้รับความ
คุ้มครอง
6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์

การเรียกร้องผลประโยชน์ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือการสูญเสียอวัยวะ หรือสาวยตา

ผู้ได้รับความคุ้มครอง ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวจะต้องส่งหลักฐาน
ดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัท ภายใน 30 วัน นับจากวันที่แพทย์ลงความเห็นว่าเป็นทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือสูญเสีย
อวัยวะ หรือสาวยตา โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบรายงานแพทย์ที่ยืนยันการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงหรือสูญเสียอวัยวะ

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็น
ได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็ว
ที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว

หมวดความคุ้มครอง (อ.บ.2)

ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง

การพูดออกเสียง หรือทุพพลภาพถาวร

คำจำกัดความเพิ่มเติม

1. การสูญเสียอวัยวะ หมายถึง การถูกตัดออกจากร่างกายตั้งแต่ข้อมือ หรือข้อเท้า และให้หมายรวมถึง การสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของอวัยวะดังกล่าวข้างต้นโดยสิ้นเชิง และมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าไม่สามารถกลับมาใช้งานได้อีกตลอดไป
2. การสูญเสียสายตา หมายถึง ตาบอดสนิท และไม่มีทางรักษาให้หายได้ตลอดไป
3. ทุพพลภาพถาวร หมายถึง ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใดๆ ในอาชีพประจำ และอาชีพอื่นๆ ได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป หรือ ไม่สามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันตั้งแต่ 3 ชนิดขึ้นไปได้ด้วยตนเอง
ทั้งนี้ ปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน หมายถึง ความสามารถในการปฏิบัติการหลักประจำวันของคนปกติ 6 ชนิด ซึ่งเป็นเกณฑ์ทางการแพทย์ในการประเมินผู้ป่วยที่ไม่สามารถปฏิบัติการกิจดังกล่าวได้ ประกอบด้วย
 - (1) ความสามารถในการเคลื่อนย้าย เช่น ความสามารถในการเคลื่อนย้ายจากเก้าอี้ไปกลับเตียงได้ด้วยตนเอง โดยไม่ต้องได้รับการช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย
 - (2) ความสามารถในการเดินหรือเคลื่อนที่ เช่น ความสามารถในการเดินหรือเคลื่อนที่จากห้องหนึ่งไปยังอีกห้องหนึ่งได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย
 - (3) ความสามารถในการแต่งกาย เช่น ความสามารถในการสวมหรือถอดเสื้อผ้าได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย

(4) ความสามารถในการอาบน้ำชำระร่างกาย เช่น ความสามารถในการอาบน้ำ รวมถึงการเข้าและออกจากห้องอาบน้ำได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย (5)

ความสามารถในการรับประทานอาหาร เช่น ความสามารถในการรับประทานอาหารได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย

(6) ความสามารถในการขับถ่าย เช่น ความสามารถในการใช้ห้องน้ำเพื่อการขับถ่าย รวมถึงการเข้าและออกจากห้องน้ำได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย

4. ทุพพลภาพถาวร หมายถึง บางส่วน

ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใดๆ ในอาชีพประจำตามปกติได้ตลอดไป แต่ทำงานอื่นเพื่อเลี้ยงชีพได้

ความคุ้มครอง

การประกันภัยนี้คุ้มครองความสูญเสีย หรือความเสียหายอันเกิดจากการบาดเจ็บทางร่างกายของผู้ได้รับความคุ้มครองโดยอุบัติเหตุและทำให้ผู้ได้รับความคุ้มครองเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือการบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้ได้รับความคุ้มครองต้องรักษาตัวติดต่อกันในฐานะผู้ป่วยในในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม และเสียชีวิตเพราะการบาดเจ็บนั้นเมื่อใดก็ดี บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ ดังนี้

1. 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับการเสียชีวิต
2. 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับการตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง และการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงนั้นได้เป็นไปติดต่อกันไม่น้อยกว่า 12 เดือน นับแต่วันที่เริ่มทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าผู้ได้รับความคุ้มครองตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง
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 | สำหรับหูหนวกสองข้างหรือเป็นใบ |
| 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) นอกจาก
นิ้วหัวแม่มือและนิ้วชี้ |
| 18. 5% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย | สำหรับนิ้วหัวแม่มือเท้า |
| 19. 1% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย | สำหรับนิ้วเท้าอื่นๆ แต่ละนิ้ว (ไม่น้อยกว่าหนึ่งข้อ) นอกจาก
นิ้วหัวแม่มือเท้า |

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนตามข้อนี้เพียงรายการที่สูงสุดรายการเดียวเท่านั้น เว้นแต่กรณีที่มีการสูญเสียนิ้วมือหรือนิ้วเท้าโดยถาวรสิ้นเชิงตามรายการที่ 12 ถึง 19 และไม่อาจเรียกร้องค่าทดแทนตามรายการใดรายการหนึ่งในรายการที่ 1 ถึง 9 ได้ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ตามความสูญเสียที่แท้จริงในแต่ละรายการรวมกันแต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ในกรณีทุพพลภาพถาวรบางส่วนซึ่งไม่สามารถเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดไว้ตามรายการที่ 2 ถึง 19 ได้และไม่ใช่เป็นการสูญเสียสมรรถภาพในการลิ้มรส หรือดมกลิ่น บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ตามความเห็นของแพทย์ของบริษัท แต่ไม่เกิน 50% ของจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ตลอดระยะเวลาประกันภัย บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับผลที่เกิดขึ้นตามหมวดความคุ้มครองนี้รวมกันไม่เกินจำนวนเงินดังระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย หากบริษัทจ่ายค่าทดแทนตามหมวดความคุ้มครองนี้ยังไม่เต็มจำนวนเงินเอาประกันภัย บริษัทจะยังคงให้ความคุ้มครองจนถึงสิ้นสุดระยะเวลาเอาประกันภัยเท่ากับจำนวนเงินเอาประกันภัยที่เหลืออยู่เท่านั้น

การเรียกร้องผลประโยชน์การเสียชีวิต

ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วัน นับจากวันที่ผู้ได้รับความคุ้มครองเสียชีวิต โดยค่าใช้จ่ายของผู้รับประโยชน์

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบมรณบัตร
3. สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพ รับรองโดยร้อยเวรเจ้าของคดีหรือหน่วยงานที่ออกรายงาน
4. สำเนาบันทึกประจำวันของตำรวจ รับรองโดยร้อยเวรเจ้าของคดี
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านประทับ “ตาย” ของผู้ได้รับความ

คุ้มครอง

6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์

การเรียกร้องผลประโยชน์ทุพพลภาพถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง

ผู้ได้รับความคุ้มครอง ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วัน นับจากวันที่แพทย์ลงความเห็นว่าทุพพลภาพถาวร หรือสูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียงโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบรายงานแพทย์ที่ยืนยันการทุพพลภาพถาวร หรือสูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง

การพูดออกเสียง

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว

หมวดความคุ้มครอง
ผลประโยชน์การรักษาพยาบาล

คำจำกัดความเพิ่มเติม

- | | | |
|---------------------------|---------|---|
| 1. ค่าห้องสำหรับผู้ป่วยใน | หมายถึง | ค่าห้องพักผู้ป่วย ค่าอาหารผู้ป่วย ค่าบริการพยาบาล และค่าบริการในโรงพยาบาล ที่โรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรมจัดให้ในแต่ละวัน |
| 2. ผู้ป่วยใน | หมายถึง | ผู้ที่จำเป็นต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรมติดต่อกันไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมง ซึ่งต้องลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยใน โดยได้รับการวินิจฉัยและคำแนะนำจากแพทย์ตามข้อบ่งชี้ซึ่งเป็นมาตรฐานทางการแพทย์ และในระยะเวลาที่เหมาะสมสำหรับการรักษาการบาดเจ็บนั้นๆ และให้รวมถึงกรณีรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยในแล้วต่อมาเสียชีวิตก่อนครบ 6 ชั่วโมง |
| 3. แพทย์ทางเลือก | หมายถึง | การตรวจวินิจฉัย การรักษาพยาบาลหรือการป้องกันโรคด้วยวิธีการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย การแพทย์แผนจีน หรือวิธีการอื่นๆ ที่มิใช่การแพทย์แผนปัจจุบัน |

ความคุ้มครอง

ถ้าการบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้ได้รับความคุ้มครองต้องรับการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ หรือต้องได้รับการพยาบาลโดยพยาบาล ซึ่งเกิดขึ้นภายใน 52 สัปดาห์ นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร ซึ่งเกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาลตามความจำเป็นทางการแพทย์ และมาตรฐานทางการแพทย์ สำหรับค่าห้องสำหรับผู้ป่วยใน ค่าห้องสังเกตอาการ ค่ารักษาพยาบาล และค่าการพยาบาลให้ตามจำนวนเงินที่จ่ายจริง ทั้งนี้ ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยหักด้วยความรับผิดชอบแรก (ถ้ามี)

แต่หากผู้ได้รับความคุ้มครองได้รับการชดเชยจากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว บริษัทจะรับผิดชอบเพียงจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาล และค่าการพยาบาลส่วนที่ขาดเท่านั้น

การเรียกร้องผลประโยชน์การรักษาพยาบาล

ผู้ได้รับความคุ้มครอง ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าว จะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วัน นับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล สถานพยาบาลเวชกรรม หรือวันที่รับการรักษาจากคลินิก โดยค่าใช้จ่ายของผู้ได้รับความคุ้มครอง

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

ใบเสร็จรับเงินที่แสดงรายการค่าใช้จ่ายต้องเป็นใบเสร็จรับเงินต้นฉบับ และบริษัทจะคืนต้นฉบับใบเสร็จที่รับรองยอดเงินที่จ่ายไป เพื่อให้ผู้ได้รับความคุ้มครองไปเรียกร้องส่วนที่ขาดจากผู้รับประกันภัยรายอื่น แต่หากผู้ได้รับความคุ้มครองได้รับการชดเชยจากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว ให้ผู้ได้รับความคุ้มครองส่งสำเนาใบเสร็จที่มีการรับรองยอดเงินที่จ่ายจากสวัสดิการของรัฐ หรือหน่วยงานอื่นเพื่อเรียกร้องส่วนที่ขาดจากบริษัท

การรักษานอกประเทศไทย

การรักษาพยาบาลเนื่องจากการบาดเจ็บตามความคุ้มครองของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนโดยใช้อัตราแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ ตามวันที่ที่ระบุไว้ในใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาล

ข้อจำกัดเฉพาะ (ใช้บังคับเฉพาะหมวดความคุ้มครองผลประโยชน์การรักษาพยาบาลเท่านั้น)

1. ค่าห้องสำหรับผู้ป่วยใน จำกัดไม่เกิน วันละบาท
ทั้งนี้ ข้อจำกัดนี้ไม่ใช้บังคับกรณีเข้ารับการรักษาในห้องผู้ป่วยหนัก (ไอ.ซี.ยู.) ตามมาตรฐานทางการแพทย์
2. ไม่คุ้มครอง ค่าจ้างพยาบาลพิเศษ อุปกรณ์ค่ายื่นต่างๆ (ยกเว้นไม้ค้ำยัน) รถเข็นผู้ป่วย อวัยวะเทียมภายนอกร่างกาย แพทย์ทางเลือก (Alternative medicine) การฝังเข็ม

หมวดความคุ้มครอง
ผลประโยชน์การชดเชยรายได้ระหว่างการเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาล
อันเนื่องมาจากการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ

คำจำกัดความเพิ่มเติม

1. **ผู้ป่วยใน** หมายถึง ผู้ที่จำเป็นต้องเข้ารับการรักษารักษาในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาล เวชกรรมติดต่อกันไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมง ซึ่งต้องลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยใน โดยได้รับการวินิจฉัยและคำแนะนำจากแพทย์ตามข้อบ่งชี้ซึ่งเป็นมาตรฐานทางการแพทย์ และในระยะเวลาที่เหมาะสม สำหรับการรักษารักษาการบาดเจ็บนั้นๆ และให้รวมถึงกรณีรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยในแล้วต่อมาเสียชีวิตก่อนครบ 6 ชั่วโมง

ความคุ้มครอง

ถ้าการบาดเจ็บที่ได้รับ ทำให้ผู้ได้รับความคุ้มครองต้องเข้ารับการรักษารักษาตัวแบบผู้ป่วยในของโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมตามความจำเป็นทางการแพทย์และมาตรฐานทางการแพทย์ บริษัทตกลงจะจ่ายค่าชดเชยรายได้ต่อวันให้ตามจำนวนเงินเอาประกันภัยต่อวันเมื่อพ้นกำหนดจำนวนวันไม่คุ้มครอง(ถ้ามี) สำหรับการเข้าพักรักษาตัวในห้องผู้ป่วยปกติหรือการเข้าพักรักษาตัวในห้องผู้ป่วยหนัก (ไอซียู/ซีซียู) แล้วแต่กรณี ตามที่ได้ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย ทั้งนี้ จำนวนวันจ่ายค่าชดเชยสูงสุดจะไม่เกิน ...365...วันต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง

ผู้ได้รับความคุ้มครองไม่สามารถเรียกร้องค่าทดแทนการชดเชยรายได้ระหว่างการเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมสำหรับห้องผู้ป่วยปกติและห้องผู้ป่วยหนัก (ไอซียู/ซีซียู) ในแต่ละวันพร้อมกันได้ แต่ความคุ้มครองอื่นใดที่ผู้ได้รับความคุ้มครองได้รับจากสวัสดิการของรัฐหรือหน่วยงานอื่น รวมทั้งผู้รับประกันภัยรายอื่นแล้วไม่เป็นที่เหตุให้เสียสิทธิในการรับผลประโยชน์ของหมวดความคุ้มครองนี้

การเรียกร้องผลประโยชน์การชดเชยรายได้ระหว่างการเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาลอันเนื่องมาจากการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ

ผู้ได้รับความคุ้มครอง ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วัน นับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมโดยค่าใช้จ่ายของผู้ได้รับความคุ้มครอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. สำเนาใบรายงานแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัย และการรักษา
3. สำเนาใบเสร็จรับเงินที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย หรือ ใบสรุปปิดหน้ากับใบเสร็จรับเงิน

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

ข้อตกลงคุ้มครอง
การรักษาพยาบาลอันเนื่องมาจากการเจ็บป่วยเฉพาะโรค

1. คำจำกัดความเพิ่มเติม

- | | | |
|--|---------|---|
| 1. การเจ็บป่วย | หมายถึง | อาการ ความผิดปกติ การป่วยไข้หรือการเกิดโรคที่เกิดขึ้นกับผู้ที่ได้รับความคุ้มครอง |
| 2. สภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย | หมายถึง | โรคเรื้อรัง หรือการเจ็บป่วย (รวมถึงภาวะแทรกซ้อน) ที่ยังมิได้รับการรักษาหายก่อนวันที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้เริ่มมีผลบังคับเป็นครั้งแรก |
| (Pre-existing Condition) | | |
| 3. โรคไข้เลือดออก (Dengue Hemorrhagic Fever) | หมายถึง | โรคติดต่อซึ่งมีผลต่อระบบเลือด เกิดจากเชื้อไวรัสเด็งกี (Dengue Virus) โดยมีผู้กลายเป็นพาหะนำโรค ผู้ป่วยมักจะมีอาการไข้ขึ้นสูงโดยไม่ทราบสาเหตุชัดเจน มีผื่นหรือจุดแดงของเลือดออกตามผิวหนัง เลือดออกและเม็ดเลือดขาวต่ำ อาจมีอาการถึงช็อค เนื่องจากภาวะเลือดออกอวัยวะภายในร่างกาย ทั้งนี้ ต้องได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์อย่างชัดเจนและมีผลตรวจเลือด และ/หรือ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยัน |
| 4. โรคอาหารเป็นพิษ (Food Poisoning), โรคลำไส้อักเสบเฉียบพลัน (Acute Gastroenteritis-AGE) | หมายถึง | ความผิดปกติของทางเดินอาหารอย่างเฉียบพลัน สาเหตุจากการบริโภคอาหารหรือน้ำซึ่งมีการปนเปื้อนของสารพิษ หรือเชื้อโรค โดยผู้ป่วยมักจะมีอาการคลื่นไส้ อาเจียน ปวดท้อง ท้องเสียหรือท้องเดิน และอ่อนเพลีย จนถึงมีอาการขาดน้ำหรือเกลือแร่ ทั้งนี้ ต้องได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์อย่างชัดเจนและมีผลตรวจเลือด และ/หรือผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการแสดงความผิดปกติของปริมาณเกลือแร่ ในเลือด (Electrolyzed Imbalance) เพื่อยืนยัน |
| 5. โรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza) | หมายถึง | โรคทางเดินหายใจอักเสบ เกิดจากการติดเชื้อไวรัสอินฟลูเอนซา (Influenza Virus) ของระบบทางเดินหายใจ ทั้งนี้ ให้หมายความรวมถึงโรคไข้หวัดนก หรือโรคไข้หวัดใหญ่ในสัตว์ปีก (Avian Influenza) และโรคไข้หวัดใหญ่ 2009 (H1N1) ด้วย (แต่ไม่ได้รวมถึงโรคไข้หวัดธรรมดา Common Cold / |

- การติดเชื้อในทางเดินหายใจส่วนบน Upper Respiratory Tract Infection) ทั้งนี้ ต้องได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์อย่างชัดเจน และมีผลตรวจเลือด และ/หรือผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่จำเพาะเพื่อยืนยัน
6. โรค มือ เท้า ปาก (Hand, Foot, Mouth Disease) หมายถึง โรคติดต่อที่เกิดจากเอนเทอโรไวรัส (Enterovirus) หรือ เชื้อไวรัสคอกแซกกี (Coxsackievirus) ผู้ป่วยจะมีอาการไข้ มีตุ่มแดงที่เหงือก ลิ้น กระพุ้งแก้ม กลายเป็นตุ่มพองใส รอบแผลอักเสบแดง ต่อมาตุ่มจะแตกออกเป็นหลุมตื้นๆ และ พบตุ่มที่ฝ่ามือ นิ้วมือ ฝ่าเท้า อาจมีภาวะแทรกซ้อน เช่น สมออักเสบ เยื่อหุ้มสมองอักเสบ เป็นต้น ซึ่งต้องได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์อย่างชัดเจนและมีอาการตามที่ระบุไว้ หรือผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยัน ทั้งนี้ ไม่รวมถึง โรคเฮอร์แปงไจนา (Herpangina) ซึ่งมีเฉพาะตุ่มแผลในช่องปากเพียงอย่างเดียว
 7. โรคตาแดงหรือ เยื่อบุตาอักเสบจากเชื้อ ไวรัส (Haemorrhagic conjunctivitis) หมายถึง โรคตาแดงหรือเยื่อบุตาอักเสบที่เกิดจากเชื้อไวรัสอะดีโนไวรัส (Adenovirus) เฮอร์ปีส์ไวรัส (Herpes virus) เอนเทอโรไวรัส (Enterovirus) หรือคอกแซกกี (Coxsackie) ทั้งนี้ ต้องได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์อย่างชัดเจนว่าเป็นตาแดงจากการติดเชื้อ
 8. โรคติดเชื้อทางเดินหายใจ จากเชื้อไวรัส RSV (Respiratory Syncytial Virus) หมายถึง โรคในระบบทางเดินหายใจ เกิดจากเชื้อไวรัส Respiratory Syncytial Virus ผู้ป่วยจะมีอาการคัดจมูก มีน้ำมูก มีไข้ต่ำ ปวดศีรษะ เจ็บคอ และอาจพัฒนาไปสู่อาการหืดหรือตีบของหลอดลม ซึ่งเป็นการติดเชื้อไวรัส Respiratory Syncytial Virus ของทางเดินหายใจส่วนล่าง ทำให้หอบเหนื่อย หายใจลำบาก ทั้งนี้ ต้องได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์อย่างชัดเจนและมีผลตรวจเลือด และ/หรือผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยัน
 9. โรคอีสุกอีใส (Chickenpox) หมายถึง โรคติดต่อทางผิวหนังและทางเดินหายใจ เกิดจากเชื้อไวรัสวาริเซลลา (Varicella virus) ทำให้ร่างกายของผู้ป่วยเกิดผื่นคัน มีตุ่มน้ำใสทั่วร่างกาย และต้องได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์อย่างชัดเจนและมีอาการตามที่ระบุไว้ ทั้งนี้ หากมีการนอนพักรักษา

10. โรคเอดส์

หมายถึง

ตัวเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาล จะต้องเป็นไปตามอาการและความจำเป็นทางการแพทย์ ไม่ใช่เพื่อการแยกกักกันหรือความสะดวกสบายของผู้ได้รับความคุ้มครอง

ภูมิคุ้มกันบกพร่อง (Acquired Immune Deficiency Syndrome) ซึ่งเกิดจากการติดเชื้อไวรัสเอดส์และให้หมายความรวมถึง การติดเชื้อจุลชีพฉวยโอกาส เนื้องอกร้ายแรง (Malignant Neoplasm) หรือ การติดเชื้อ หรือการเจ็บป่วยใดๆ ซึ่งโดยผลการตรวจเลือดแสดงเป็นเลือดบวกของไวรัส HIV (Human Immuno Deficiency Virus) การติดเชื้อจุลชีพฉวยโอกาส ให้รวมถึง แต่ไม่จำกัดเฉพาะเชื้อที่ทำให้เกิดโรคปอดบวมหรือปอดอักเสบ (Pneumocystis Carinii Pneumonia) เชื้อที่ทำให้เกิดโรคลำไส้อักเสบหรือเรื้อรัง (Organism Or Chronic Enteritis) เชื้อไวรัส (Virus) และ/หรือเชื้อราที่แพร่กระจายอยู่ทั่วไป (Disseminated Fungi Infection) เนื้องอกร้ายแรง (Malignant Neoplasm) ให้รวมถึงแต่ไม่จำกัดเฉพาะเนื้องอก Kaposi's Sarcoma เนื้องอกเซลล์น้ำเหลืองที่ระบบศูนย์กลางส่วนกลาง (Central Nervous System Lymphoma) และ/หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ซึ่งเป็นที่รู้จักในปัจจุบันนี้ว่าเป็นอาการของภูมิคุ้มกันบกพร่อง (Acquired Immune Deficiency Syndrome) หรือ ซึ่งเป็นสาเหตุที่ทำให้คนที่เป็นเสียชีวิตอย่างกะทันหัน เจ็บป่วย หรือ ทุพพลภาพโรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง (AIDS) ให้รวมถึง เชื้อไวรัส HIV (Human Immuno Deficiency Virus) โรคที่ทำให้เยื่อสมองเสื่อม (Encephalopathy Dementia) และการระบาศของเชื้อไวรัส

11. การเข้าพักรักษาตัวครั้งใด ครั้งหนึ่ง

หมายถึง

การอยู่รักษาตัวในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม เพื่อการรักษาในฐานะผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง และให้รวมถึง การอยู่รักษาตัวโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม สองครั้งหรือมากกว่าด้วยสาเหตุหรือโรคหรือภาวะแทรกซ้อนจากโรคเดียวกันโดยที่ระยะเวลาการอยู่รักษาตัวในโรงพยาบาล

หรือสถานพยาบาลเวชกรรมแต่ละครั้งห่างกันไม่เกินกว่า 90 วัน นับแต่การรักษาครั้งสุดท้าย และสำหรับผู้ป่วยนอกไม่เกินกว่า 14 วัน นับแต่การรักษาครั้งสุดท้าย ก็ให้ถือว่าเป็นการเข้าพักรักษาตัวครั้งเดียวกันด้วย

2. เงื่อนไขและข้อกำหนดเฉพาะ (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลอันเนื่องมาจากการเจ็บป่วยเฉพาะโรคเท่านั้น)

2.1 การแจ้งการเจ็บป่วย

ผู้ได้รับความคุ้มครอง ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งให้บริษัททราบถึงการเจ็บป่วยโดยไม่ชักช้า ในกรณีที่มีการเสียชีวิตต้องแจ้งให้บริษัททราบทันที เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่ามีเหตุจำเป็นอันสมควรจึงไม่อาจแจ้งให้บริษัททราบดังที่ได้กล่าวมาแล้วข้างต้นได้ แต่ได้แจ้งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

2.2 การเรียกร้องผลประโยชน์

ผู้ได้รับความคุ้มครอง ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วัน นับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมหรือคลินิก (กรณีผู้ป่วยนอก) โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบรายงานแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัยทั่วไป ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ

และการรักษา

3. ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย หรือใบสรุปปิดหนึ่งฉบับกับใบเสร็จรับเงินใบเสร็จรับเงินที่แสดงรายการค่าใช้จ่ายต้องเป็นใบเสร็จรับเงินต้นฉบับ และบริษัทจะคืนต้นฉบับใบเสร็จที่รับรองยอดเงินที่จ่ายไป เพื่อให้ผู้ได้รับความคุ้มครองไปเรียกร้องส่วนที่ขาดจากผู้รับประกันภัยรายอื่น แต่หากผู้ได้รับความคุ้มครอง ได้รับการชดเชยจากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว ให้ผู้ได้รับความคุ้มครอง ส่งสำเนาใบเสร็จที่มีการรับรองยอดเงินที่จ่ายจากสวัสดิการของรัฐ หรือหน่วยงานอื่นเพื่อเรียกร้องส่วนที่ขาดจากบริษัท

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

2.3 การรักษานอกประเทศไทย

การรักษาพยาบาลอันเนื่องมาจากการเจ็บป่วยนอกประเทศไทยตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนค่ารักษาพยาบาลโดยใช้อัตราแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ ตามวันที่ที่ระบุไว้ในใบเสร็จรับเงินรักษาพยาบาล

3. ข้อยกเว้นเฉพาะ (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลอันเนื่องมาจากการเจ็บป่วยเฉพาะโรคเท่านั้น)

ข้อตกลงคุ้มครองนี้ไม่คุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจากหรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

- 3.1 สภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย (Pre-existing Condition)
- 3.2 การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง
- 3.3 โรคเอดส์ หรือกามโรค หรือโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
- 3.4 การตรวจสุขภาพทั่วไป การร้องขอเข้าอยู่รักษาตัวในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือร้องขอการผ่าตัด การพักฟื้น หรือการพักเพื่อการฟื้นฟูหรือการรักษาโดยวิธีให้พักอยู่เฉยๆ การตรวจวิเคราะห์เพื่อหาสาเหตุใดๆ ที่ไม่เกี่ยวข้องโดยตรงกับการเข้ารับรักษาในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิก การตรวจวินิจฉัยการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วย การรักษาหรือตรวจวิเคราะห์เพื่อสาเหตุ ซึ่งไม่ใช่ความจำเป็นทางการแพทย์ หรือ ไม่เป็นมาตรฐานทางการแพทย์
- 3.5 การตรวจรักษาความผิดปกติเกี่ยวกับสายตา การทำเลสิก ค่าใช้จ่ายสำหรับอุปกรณ์เพื่อช่วยในการมองเห็นหรือการรักษาความผิดปกติของการมองเห็น
- 3.6 การปลูกฝีหรือการฉีดวัคซีนป้องกันโรค ยกเว้นการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าภายหลังการถูกสัตว์ทำร้าย และวัคซีนป้องกันบาดทะยัก ภายหลังได้รับการบาดเจ็บ
- 3.7 การตรวจรักษาที่ไม่ใช่แผนปัจจุบัน รวมถึงแพทย์ทางเลือก
- 3.8 ค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการตรวจรักษาพยาบาลที่ผู้ได้รับความคุ้มครองซึ่งเป็นแพทย์สั่งให้แก่ตัวเอง รวมทั้งค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการตรวจรักษาจากแพทย์ผู้ซึ่งเป็น บิดา มารดา คู่สมรส หรือบุตรของผู้ได้รับความคุ้มครอง
- 3.9 ค่ารถพยาบาลฉุกเฉิน ค่าจ้างพยาบาลพิเศษ
- 3.10 ยา การรักษาหรือการตรวจวินิจฉัยที่ไม่เกี่ยวข้องกับคำวินิจฉัย อาการ หรือภาวะความผิดปกติที่ระบุในใบรับรองแพทย์
- 3.11 เครื่องกระตุ้นหัวใจ Defibrillator หรือ Pacemaker

- 3.12 กายอุปกรณ์ อุปกรณ์เทียม เครื่องมือทางการแพทย์ และเวชภัณฑ์คงทน ได้แก่ เครื่องช่วยฟัง แว่นตา เลนส์ เครื่องช่วยหายใจ อุปกรณ์ออกซิเจน เครื่องวัดสัญญาณชีพ (ชีพจร ความดันเลือด อุณหภูมิ) เครื่องช่วยพยุงตัวต่างๆ รถเข็นผู้ป่วย อวัยวะเทียม ได้แก่ แขนเทียม ขาเทียม ตาเทียม
- 3.13 สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้าย คล้ายสงคราม ไม่ว่าจะได้มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสงครามกลางเมืองซึ่งหมายถึง สงครามระหว่างชนที่อาศัยอยู่ในประเทศเดียวกัน การแข่งขัน การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ การรัฐประหาร การประกาศกฏอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใดๆ ซึ่งจะเป็นเหตุ ให้มีการประกาศหรือคงไว้ซึ่ง กฎอัยการศึก
- 3.14 การก่อการร้าย
- 3.15 การแพร่รังสี หรือการแพร่กัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกากนิวเคลียร์ใดๆ อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ และจากกรรมวิธีใดๆ แห่งการแตกแยกตัวทาง นิวเคลียร์ซึ่งดำเนินติดต่อกันด้วยตัวเอง
- 3.16 การระเบิดของกัมมันตภาพรังสี หรือส่วนประกอบของนิวเคลียร์ หรือวัตถุอันตรายอื่นใดที่ อาจเกิดการระเบิดในกระบวนการนิวเคลียร์ได้

4. หมายข้อความคุ้มครอง

ข้อตกลงคุ้มครองนี้ให้ความคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลอันเนื่องมาจากการเจ็บป่วย เฉพาะหมวด ความคุ้มครองที่แนบติดกับกรมธรรม์ประกันภัยนี้ และมีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ ประกันภัยเท่านั้น

หมวดความคุ้มครอง
ผลประโยชน์การรักษาพยาบาลโรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza)

ความคุ้มครอง

เป็นที่ตกลงกันว่า ในระหว่างระยะเวลาเอาประกันภัยและเมื่อพ้นกำหนด ...15.... วันนับจากวันที่เอกสารแนบท้ายนี้เริ่มมีผลบังคับครั้งแรก หากผู้ได้รับความคุ้มครองเจ็บป่วยและได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเจ็บป่วยด้วยโรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza) ตามคำจำกัดความที่กำหนดไว้ในข้อตกลงคุ้มครองนี้ และมีความจำเป็นต้องเข้ารับการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ของโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมหรือคลินิก

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร ซึ่งเกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาลตามความจำเป็นทางการแพทย์และมาตรฐานทางการแพทย์ สำหรับค่าห้องสำหรับผู้ป่วยใน ค่าห้องสังเกตอาการ ค่ารักษาพยาบาล และค่าการพยาบาลต่างๆ โดยจะจ่ายให้ตามจำนวนเงินที่จ่ายจริง แต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยต่อการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่งที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย หรือในกรมธรรม์ประกันภัยนี้

แต่หากผู้ได้รับความคุ้มครองได้รับการชดเชยจากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว บริษัทจะรับผิดชอบเพียงจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาล และค่าการพยาบาลส่วนที่ขาดเท่านั้น

ข้อจำกัด

จำกัดค่าห้องสำหรับผู้ป่วยใน สำหรับหมวดความคุ้มครองนี้ไม่เกินวันละ..... บาท ทั้งนี้ข้อจำกัดนี้ไม่ใช่บังคับกรณีเข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยหนัก (ไอ.ซี.ยู.) ตามมาตรฐานทางการแพทย์

หมายเหตุ : บริษัทจะไม่นำหมวดความคุ้มครองผลประโยชน์การรักษาพยาบาลโรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza) มาจัดแผนประกันภัยร่วมกับหมวดความคุ้มครองผลประโยชน์การรักษาพยาบาลกรณีรักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม (ผู้ป่วยใน) หรือหมวดความคุ้มครองผลประโยชน์การรักษาพยาบาลที่ไม่ได้อยู่รักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม (ผู้ป่วยนอก)

หมวดความคุ้มครอง

ผลประโยชน์การรักษาพยาบาลโรคไข้เลือดออก (Dengue Hemorrhagic Fever),

โรคอาหารเป็นพิษ (Food Poisoning), โรคลำไส้อักเสบเฉียบพลัน (Acute Gastroenteritis-AGE)

ความคุ้มครอง

เป็นที่ตกลงกันว่า ในระหว่างระยะเวลาเอาประกันภัยและเมื่อพ้นกำหนด ...15... วันนับจากวันที่หมวดความคุ้มครองนี้เริ่มมีผลบังคับครั้งแรก หากผู้ได้รับความคุ้มครองเจ็บป่วยและได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเจ็บป่วยด้วยโรค

1. โรคไข้เลือดออก (Dengue Hemorrhagic Fever) หรือ
2. โรคอาหารเป็นพิษ (Food Poisoning), โรคลำไส้อักเสบเฉียบพลัน (Acute Gastroenteritis-AGE)

ตามคำจำกัดความที่กำหนดไว้ในข้อตกลงคุ้มครองนี้ และมีความจำเป็นต้องเข้ารับการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ในของโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมหรือคลินิก

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร ซึ่งเกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาลตามความจำเป็นทางการแพทย์และมาตรฐานทางการแพทย์ สำหรับค่าห้องสำหรับผู้ป่วยใน ค่าห้องสังเกตอาการรักษาพยาบาล และค่าการพยาบาลต่างๆ โดยจะจ่ายให้ตามจำนวนเงินที่จ่ายจริง แต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยต่อการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่งที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยหรือในกรมธรรม์ประกันภัยนี้

แต่หากผู้ได้รับความคุ้มครองได้รับการชดเชยจากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว บริษัทจะรับผิดชอบเพียงจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาล และค่าการพยาบาลส่วนที่ขาดเท่านั้น

ข้อจำกัดเฉพาะ (ใช้บังคับเฉพาะหมวดความผลประโยชน์การรักษาพยาบาลโรคไข้เลือดออก (Dengue Hemorrhagic Fever) โรคอาหารเป็นพิษ (Food Poisoning), โรคลำไส้อักเสบเฉียบพลัน (Acute Gastroenteritis-AGE) เท่านั้น)

ข้อจำกัดเฉพาะ

จำกัดค่าห้องสำหรับผู้ป่วยใน สำหรับหมวดความคุ้มครองนี้ไม่เกินวันละ..... บาท ทั้งนี้ข้อจำกัดนี้ไม่ใช่บังคับกรณีเข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยหนัก (ไอ.ซี.ยู.) ตามมาตรฐานทางการแพทย์

หมายเหตุ : บริษัทจะไม่นำหมวดความคุ้มครองผลประโยชน์การรักษาพยาบาลโรคไข้เลือดออก (Dengue Hemorrhagic Fever), โรคอาหารเป็นพิษ (Food Poisoning), โรคลำไส้อักเสบเฉียบพลัน (Acute Gastroenteritis-AGE) มาจัดแผนประกันภัยร่วมกับหมวดความคุ้มครองผลประโยชน์การรักษาพยาบาลกรณีรักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม (ผู้ป่วยใน) หรือหมวดความคุ้มครองผลประโยชน์การรักษาพยาบาลที่ไม่ได้อยู่รักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม (ผู้ป่วยนอก)

หมวดความคุ้มครอง

ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลกรณีรักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม (ผู้ป่วยใน)

ความคุ้มครอง

ในระหว่างระยะเวลาเอาประกันภัย และเมื่อพ้นกำหนดระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง (Waiting Period) ระบุไว้ ถ้าผู้ได้รับความคุ้มครองเจ็บป่วย และได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเจ็บป่วยด้วยโรคใดโรคหนึ่งดังต่อไปนี้

โรคที่ได้รับความคุ้มครอง	ระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง (Waiting Period)
ดังรายชื่อโรคที่ระบุในตารางแสดงความคุ้มครอง และ/หรือเอกสารแนบท้ายที่มีจำนวนเงินเอา ประกันภัยระบุไว้	15 วัน

และเป็นเหตุให้ต้องเข้ารับการรักษายาบาลแบบผู้ป่วยในของโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร ซึ่งเกิดขึ้นจากการรักษายาบาลตามความจำเป็นทางการแพทย์และมาตรฐานทางการแพทย์ สำหรับค่าห้องสำหรับผู้ป่วยใน ค่าห้องสังเกตอาการ ค่ารักษายาบาล และค่าการพยาบาลต่างๆ โดยจะจ่ายให้ตามจำนวนเงินที่จ่ายจริง แต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยต่อการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่งที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยหรือในกรมธรรม์ประกันภัยนี้

แต่หากผู้ได้รับความคุ้มครองได้รับการชดเชยจากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว บริษัทจะรับผิดชอบเพียงจำนวนเงินค่ารักษายาบาล และค่าการพยาบาลส่วนที่ขาดเท่านั้น

ข้อจำกัดเฉพาะ (ใช้บังคับเฉพาะหมวดความคุ้มครองผลประโยชน์ค่ารักษายาบาลกรณีรักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม (ผู้ป่วยใน) เท่านั้น)

จำกัดค่าห้องสำหรับผู้ป่วยปกติสำหรับหมวดความคุ้มครองนี้ไม่เกิน วันละ..... บาท และค่าห้องสำหรับผู้ป่วยหนัก (ไอ.ซี.ยู.) สำหรับหมวดความคุ้มครองนี้ไม่เกิน วันละ..... บาท

หมายเหตุ : บริษัทจะไม่นำหมวดความคุ้มครองผลประโยชน์ค่ารักษายาบาลกรณีรักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม (ผู้ป่วยใน) มาจัดแผนประกันภัยร่วมกับ หมวดความคุ้มครองผลประโยชน์ค่ารักษายาบาลโรคไข้เลือดออก (Dengue Hemorrhagic Fever) โรคอาหารเป็นพิษ (Food Poisoning), โรคลำไส้อักเสบเฉียบพลัน (Acute Gastroenteritis-AGE) หรือหมวดความคุ้มครองผลประโยชน์ค่ารักษายาบาลโรคไขหวัดใหญ่ (Influenza)

หมวดความคุ้มครอง

ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลที่ไม่ได้อยู่รักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม (ผู้ป่วยนอก)

ความคุ้มครอง

ในระหว่างระยะเวลาเอาประกันภัย และเมื่อพ้นกำหนดระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง (Waiting Period) ที่ระบุไว้ ถ้าผู้ได้รับความคุ้มครองเจ็บป่วยและได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเจ็บป่วยด้วยโรคใดโรคหนึ่งดังต่อไปนี้

โรคที่ได้รับความคุ้มครอง	ระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง (Waiting Period)
ดังรายชื่อโรคที่ระบุในตารางแสดงความคุ้มครอง และ/หรือเอกสารแนบท้ายที่มีจำนวนเงินเอา ประกันภัยระบุไว้	15 วัน

และเป็นเหตุให้ต้องเข้ารับการรักษาพยาบาลที่ไม่ได้อยู่รักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม รวมทั้งคลินิก (ผู้ป่วยนอก) บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องโดยตรงกับการรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอกที่จำเป็นและสมควร ซึ่งเกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาลตามความจำเป็นทางการแพทย์และมาตรฐานทางการแพทย์ให้ตามจำนวนเงินที่จ่ายจริง แต่ไม่เกินจำนวนเงินจำกัดต่อวันตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยหรือในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ แล้วแต่จำนวนใดจะน้อยกว่า

ผู้ได้รับความคุ้มครองสามารถเข้ารับการรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอกได้ ...1... ครั้งต่อวัน สูงสุดไม่เกิน ..30.. ครั้งต่อปีและ ครั้งต่อโรคแต่หากยังต้องรักษาพยาบาลต่อเนื่องด้วยสาเหตุของโรคเดิมจะต้องมีระยะเวลาห่างจากการรักษาครั้งสุดท้ายเป็นเวลา ...-... วัน

แต่หากผู้ได้รับความคุ้มครองได้รับการชดเชยจากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว บริษัทจะรับผิดชอบเพียงจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาลและค่าการพยาบาลส่วนที่ขาดเท่านั้น

ข้อจำกัดเฉพาะ (ใช้บังคับเฉพาะหมวดความคุ้มครองผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลที่ไม่ได้อยู่รักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม (ผู้ป่วยนอก) เท่านั้น)

จำกัดค่ายารักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอก ที่ได้รับการสั่งยาโดยแพทย์ไม่เกิน.....บาทต่อครั้งต่อวัน

หมายเหตุ : บริษัทจะไม่นำหมวดความคุ้มครองผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลที่ไม่ได้อยู่รักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม (ผู้ป่วยนอก) มาจัดแผนประกันภัยร่วมกับ หมวดความคุ้มครองผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลโรคไข้เลือดออก (Dengue Hemorrhagic Fever) โรคอาหารเป็นพิษ (Food Poisoning), โรคลำไส้อักเสบเฉียบพลัน (Acute Gastroenteritis-AGE) หรือหมวดความคุ้มครองผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลโรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza)