

แผนประกัน เมืองไทย SME 20 Plus

สำหรับธุรกิจที่มีพนักงาน 20 - 100 คน



แผนประกัน เมืองไทย SME 20 Plus

สำหรับธุรกิจที่มีพนักงาน 20 - 100 คน

ความคุ้มครองโดยย่อ

(หน่วยเป็นบาท)

ผลประโยชน์โดยย่อ	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5	แผน 6	แผน 7	แผน 8*
การประกันชีวิตกลุ่ม								
คุ้มครองการเสียชีวิตทุกกรณี ตลอด 24 ชั่วโมง ทั่วโลก ยกเว้น: การฆ่าตัวตายในปีแรกของกรมธรรม์และการถูกฆาตกรรม โดยผู้รับประโยชน์	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	600,000	800,000	1,000,000
การประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม อบก. 2.1								
คุ้มครองการเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุ (จ่ายเพิ่มเติมจากการประกันชีวิตกลุ่ม)	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	600,000	800,000	1,000,000
คุ้มครองการเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุค่าชดเชยสองเท่า (จ่ายเพิ่มเติมจากการประกันชีวิตกลุ่ม)	200,000	400,000	600,000	800,000	1,000,000	1,200,000	1,600,000	2,000,000
สูญเสียการมองเห็นของตาทั้งสองข้างโดยสิ้นเชิงถาวร	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	600,000	800,000	1,000,000
สูญเสียการมองเห็นของตาเพียงข้างเดียวโดยสิ้นเชิงถาวร	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	600,000	800,000	1,000,000
สูญเสียหรือสูญเสียการใช้งานแขนหรือขาทั้งสองข้างโดยสิ้นเชิงถาวร	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	600,000	800,000	1,000,000
สูญเสียหรือสูญเสียการใช้งานแขนหรือขาเพียงข้างใดข้างหนึ่ง โดยสิ้นเชิงถาวร	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	600,000	800,000	1,000,000
สูญเสียความสามารถในการพูดและสูญเสียความสามารถ ในการได้ยินของหูทั้งสองข้าง	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	600,000	800,000	1,000,000
แขนและขาทั้งหมดเป็นอัมพาตอย่างถาวร โดยไม่สามารถรักษา ให้หายเป็นปกติได้อีก	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	600,000	800,000	1,000,000
สูญเสียความสามารถในการได้ยินของหูโดยสิ้นเชิงถาวร								
(ก) สำหรับหูทั้งสองข้าง	75,000	150,000	225,000	300,000	375,000	450,000	600,000	750,000
(ข) สำหรับหูเพียงข้างเดียว	25,000	50,000	75,000	100,000	125,000	150,000	200,000	250,000
สูญเสียความสามารถในการพูด	50,000	100,000	150,000	200,000	250,000	300,000	400,000	500,000
สูญเสียเลนส์ตาเพียงข้างเดียวโดยสิ้นเชิงถาวร	50,000	100,000	150,000	200,000	250,000	300,000	400,000	500,000
สูญเสียหรือสูญเสียการใช้งานโดยสิ้นเชิงถาวรของนิ้วมือทั้ง 5 นิ้ว								
(ก) มือขวา	70,000	140,000	210,000	280,000	350,000	420,000	560,000	700,000
(ข) มือซ้าย	50,000	100,000	150,000	200,000	250,000	300,000	400,000	500,000
การทุพพลภาพโดยสิ้นเชิงถาวรเนื่องจากอุบัติเหตุ นานต่อเนื่องเป็นระยะเวลา 12 เดือน	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	600,000	800,000	1,000,000
รวมถึง การขับขี่ยานยนต์โดยขาดใบอนุญาต การถูกฆาตกรรม หรือ ลอบทำร้าย การนัดหยุดงาน จลาจล								
สามารถตรวจสอบผลประโยชน์อื่น ๆ ของการประกันภัยอุบัติเหตุ อบก. 2.1 ตามตารางรายการทดแทนได้จากกรมธรรม์								
การประกันทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร 2								
คุ้มครองการทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรเนื่องจากการได้รับบาดเจ็บ หรือเจ็บป่วยนานต่อเนื่องเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 180 วัน	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	600,000	800,000	1,000,000
เบี้ยประกันภัยรายปี / พนักงาน 1 ท่าน	450	900	1,350	1,800	2,250	2,700	3,600	4,500

*แผน 8 เฉพาะผู้บริหารระดับสูง (Management Level) หมายถึง เจ้าของธุรกิจ ประธานบริษัท ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร กรรมการผู้จัดการ CEO, CFO. หรือตำแหน่งอื่น ๆ ที่มีตำแหน่งหน้าที่คล้ายกัน

ความคุ้มครองเพิ่มเติม

(หน่วยเป็นบาท)

การรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยใน	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5	แผน 6	แผน 7	แผน 8
การรักษาพยาบาลในโรงพยาบาล								
ค่าห้องและค่าอาหาร ต่อวัน (สูงสุดไม่เกิน 45 วัน ต่อการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง)	2,000	2,500	3,000	3,500	4,000	5,000	8,000	10,000
ค่าห้องผู้ป่วยหนัก (ไอ.ซี.ยู.) (สูงสุดไม่เกิน 7 วัน) เมื่อรวมกับผลประโยชน์ค่าห้อง ค่าอาหารประจำวันในข้างต้นแล้วไม่เกิน 45 วัน)	4,000	5,000	6,000	7,000	8,000	10,000	16,000	20,000
ค่ารักษาพยาบาลอื่นๆ ในโรงพยาบาล (ต่อการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง) รวมถึง การรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอกสำหรับการรักษาต่อเนื่องภายใน 31 วัน หลังจากออกจากโรงพยาบาล	20,000	30,000	40,000	50,000	60,000	70,000	80,000	100,000
ค่ารถพยาบาลฉุกเฉิน สำหรับการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง (รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาลอื่นๆ ในโรงพยาบาล)	2,000	2,500	3,000	3,500	4,000	5,000	8,000	10,000
ค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดและหัตถการ - จ่ายตามจริง (ไม่เกินผลประโยชน์สูงสุดต่อการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง)	40,000	50,000	60,000	80,000	90,000	100,000	125,000	150,000
ค่าแพทย์ตรวจรักษาในโรงพยาบาลประจำวันต่อวัน (สูงสุดไม่เกิน 45 วัน ต่อการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง)	1,000	1,200	1,500	2,000	2,000	2,500	3,000	3,000
ค่ารักษาพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉินขณะเป็นผู้ป่วยนอก (ต่อการบาดเจ็บแต่ละครั้ง) รวมถึง การรักษาพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉินขณะเป็นผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลภายใน 72 ชั่วโมง นับจากเวลาที่เกิดอุบัติเหตุ และจะจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลสืบเนื่องจากอุบัติเหตุครั้งเดียวกันจนกว่าจะหาย สูงสุดไม่เกินผลประโยชน์ที่ระบุในหน้าตารางผลประโยชน์ต่อการบาดเจ็บแต่ละครั้ง (จ่ายแยกจากค่ารักษาพยาบาลอื่นๆ ในโรงพยาบาล)	5,000	5,500	6,000	6,500	7,000	7,500	8,000	10,000
ค่าปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค (ต่อการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง) จ่ายแยกจากค่ารักษาพยาบาลอื่นๆ ในโรงพยาบาลหรือ ค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดแล้วแต่กรณี	5,000	5,500	6,000	6,500	7,000	7,500	8,000	10,000

ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลรายวันในโรงพยาบาลสำหรับการใช้สิทธิประกันภัยหรือสวัสดิการอื่นโดยผู้เอาประกันภัยแบบที่ 2 (HB Incentive)

หากผู้เอาประกันภัยมีอาการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บโดยแพทย์ลงความเห็นให้อยู่รักษาตัวในโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน เป็นเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมง ซึ่งต้องลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยในและมีสิทธิได้รับความคุ้มครอง บริษัทฯ จะจ่ายผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลรายวัน เมื่อผู้เอาประกันภัยได้รับค่าชดเชยเต็มจำนวนก่อนแล้วจากกองทุนประกันสังคม โครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง 30 บาท) พรบ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ ข้าราชการ รัฐวิสาหกิจ ประกันชีวิตส่วนบุคคล โดยบริษัทฯ จะจ่ายผลประโยชน์เท่ากับอัตราค่าห้องและค่าอาหารของผลประโยชน์การรักษาในโรงพยาบาลตามจำนวนวันที่ผู้เอาประกันภัยรักษาในโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน หรือ เมื่อผู้เอาประกันภัยได้รับค่าชดเชยจากกองทุนประกันสังคม โครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง 30 บาท) พรบ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ ข้าราชการ รัฐวิสาหกิจ ประกันชีวิตส่วนบุคคลบางส่วนร่วมกับผลประโยชน์การรักษาพยาบาลในโรงพยาบาล บริษัทฯ จะจ่ายชดเชยเฉพาะส่วนต่างของค่าห้องและค่าอาหารที่ยังไม่ได้รับชดเชยเต็มจำนวนของอัตราผลประโยชน์ค่าห้องและค่าอาหารของผลประโยชน์การรักษาในโรงพยาบาล ทั้งนี้ บริษัทฯ จะจ่ายให้ไม่เกินจำนวนวันสูงสุดของผลประโยชน์ค่าห้องและค่าอาหารของผลประโยชน์การรักษาในโรงพยาบาลต่อการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง

เบี้ยประกันภัยรายปี / พนักงาน 1 ท่าน	3,100	3,700	4,500	6,000	7,100	8,500	11,400	13,800
เบี้ยประกันภัยค่ารักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยในรายปี / คู่สมรสหรือบุตร / 1 ท่าน	3,100	3,700	4,500	6,000	7,100	8,500	11,400	13,800

ความคุ้มครองเพิ่มเติม

การรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอก	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5	แผน 6	แผน 7	แผน 8
การรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอก								
การรักษาที่โรงพยาบาลหรือคลินิกแบบผู้ป่วยนอกครั้งละ (ไม่จำกัดจำนวนครั้งต่อวัน สูงสุดไม่เกิน 30 ครั้งต่อปีกรมธรรม์)	1,000	1,000	1,500	1,500	2,000	2,000	2,500	3,000
เบี้ยประกันภัยการรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอกรายปี / พนักงาน 1 ท่าน	4,400	4,400	6,400	6,400	8,400	8,400	10,100	11,900
เบี้ยประกันภัยการรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอกรายปี / คู่สมรสหรือบุตร / 1 ท่าน	4,400	4,400	6,400	6,400	8,400	8,400	10,100	11,900

ความคุ้มครองเพิ่มเติม

(หน่วยเป็นบาท)

การรักษาทันตกรรม	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5	แผน 6	แผน 7	แผน 8
การรักษาทันตกรรม								
การรักษาทันตกรรม (สูงสุดต่อปีกรมธรรม์) คุ้มครองการตรวจฟัน เอ็กซเรย์ฟันและตรวจทางห้องทดลองปฏิบัติการ อุดฟัน ถอนฟัน (รวมผ่าฟันคุด) ขูดหินปูน รักษาโรคเหงือกอักเสบ และรักษารากฟัน	1,500	1,500	2,000	2,000	2,500	2,500	3,500	5,000
เบี้ยประกันภัยการรักษาทันตกรรมรายปี / พนักงาน 1 ท่าน	1,200	1,200	1,600	1,600	1,900	1,900	2,600	3,700
เบี้ยประกันภัยการรักษาทันตกรรมรายปี / คู่สมรสหรือบุตร / 1 ท่าน	1,200	1,200	1,600	1,600	1,900	1,900	2,600	3,700

ความคุ้มครองเพิ่มเติม

การรับวัคซีนป้องกันโรค	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5	แผน 6	แผน 7	แผน 8
การรับวัคซีนป้องกันโรค								
ผลประโยชน์สำหรับค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควรตามความจำเป็นทางการแพทย์และมาตรฐานทางการแพทย์ในการรับวัคซีนป้องกันโรคตามจำนวนค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง (จำนวนสูงสุดต่อปีกรมธรรม์)	1,000	1,000	1,500	1,500	2,000	2,000	2,500	3,000
เบี้ยประกันภัยการรับวัคซีนป้องกันโรครายปี / พนักงาน 1 ท่าน	990	990	1,485	1,485	1,980	1,980	2,475	2,970
เบี้ยประกันภัยการรับวัคซีนป้องกันโรครายปี / คู่สมรสหรือบุตร / 1 ท่าน	990	990	1,485	1,485	1,980	1,980	2,475	2,970

ความคุ้มครองเพิ่มเติม

การประกันภัยโรคร้ายแรง (ซีไอ กลุ่ม)	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5	แผน 6	แผน 7	แผน 8
สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยโรคร้ายแรง (ซีไอ กลุ่ม)								
คุ้มครองกรณีผู้เอาประกันภัยได้รับการวินิจฉัยโรคที่ชัดเจนจากแพทย์ว่าเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรงตามค่านियาม	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	600,000	800,000	1,000,000
เบี้ยประกันภัยโรคร้ายแรง (ซีไอ กลุ่ม) รายปี / พนักงาน 1 ท่าน	230	460	690	920	1,150	1,380	1,840	2,300

เบี้ยประกันภัยทั้งหมดรายปี	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5	แผน 6	แผน 7	แผน 8
เบี้ยประกันภัยทั้งหมดรายปี / พนักงาน 1 ท่าน	10,370	11,650	16,025	18,205	22,780	24,860	32,015	39,170
เบี้ยประกันภัยทั้งหมดรายปี / คู่สมรสหรือบุตร / 1 ท่าน*	9,690	10,290	13,985	15,485	19,380	20,780	26,575	32,370

* คู่สมรสและบุตรไม่สามารถซื้อความคุ้มครองประกันชีวิต อุบัติเหตุ ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร และ การประกันภัย ซีไอ กลุ่ม

สรุปเงื่อนไขทั่วไปของกรมธรรม์ที่ควรรีบทราบโดยย่อ

สัญญาประกันภัยเกิดจากบริษัท เชื้อติดต่อยุติการของผูถือกรมธรรม์และผู้เอาประกันภัยในคำขอเอาประกันภัยกลุ่มสำหรับผู้ถือกรมธรรม์ ใบคำขอเอาประกันภัยชีวิตกลุ่ม สำหรับผู้เอาประกันภัยรายบุคคล ใบแถลงสุขภาพ และถ้อยแถลงเพิ่มเติมอื่น ที่ผู้เอาประกันภัยลงลายมือชื่อไว้และชำระเบี้ยประกันภัยแล้ว จึงตกลงทำสัญญา ซึ่งเป็นสัญญาที่ระบุสิทธิและหน้าที่ของคู่สัญญาไว้ชัดเจนคือ หากผูถือกรมธรรม์และ/หรือผู้เอาประกันภัยรู้อยู่แล้วแถลงข้อความอันเป็นเท็จ หรือรู้อยู่แล้วในข้อความจริงใด แต่ไม่เปิดเผยข้อความจริงนั้นให้บริษัท ทราบ ซึ่งถ้าบริษัท ทราบข้อความจริงนั้น ๆ อาจจะแจ้งให้บริษัท เรียกเก็บเบี้ยประกันภัยสูงขึ้นหรือบอกปิดไม่ทำสัญญาด้วย สัญญาประกันภัยจะตกเป็นโมฆียะซึ่งบริษัท มีสิทธิบอกล้างสัญญาได้และไม่จ่ายเงินตามกรมธรรม์ หากสัญญาสมบูรณ์และผู้เอาประกันภัยไม่ขาดการชำระเบี้ยประกัน บริษัท จะชดใช้ค่าสินไหมชดเชยในข้อยกเว้นของสัญญาให้

ความสมบูรณ์ของสัญญาประกันภัย

ในกรณีที่ผูถือกรมธรรม์และ/หรือผู้เอาประกันภัยรู้แล้ว และแถลงข้อความอันเป็นเท็จหรือรู้แล้วในข้อความจริงใด แต่ไม่เปิดเผยข้อความจริงนั้นให้บริษัท ทราบในขณะที่ขอเอาประกันภัย สัญญาประกันภัยจะตกเป็นโมฆียะ บริษัท อาจบอกล้างสัญญาได้และไม่จ่ายเงินตามกรมธรรม์

ข้อยกเว้นความคุ้มครอง

1. กรณีผู้เอาประกันภัยฆ่าตัวตายด้วยใจสมัครภายใน 1 ปี นับแต่วันที่เข้าร่วมการประกันภัยหรือถูกผู้รับประโยชน์ฆ่าตายโดยเจตนา
2. กรณีแจ้งอายุคลาดเคลื่อน เป็นเหตุให้ผู้เอาประกันภัยได้รับการประกันภัยตามสัญญาประกันภัย โดยที่ความจริงแล้วผู้เอาประกันภัยไม่มีสิทธิในการประกันภัย หรือขาดคุณสมบัติที่จะเอาประกันภัยได้

โปรดศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมในกรมธรรม์

ข้อยกเว้น สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม อบก. 2.1 (มีทั้งหมด 20 ข้อ) เช่น

1. สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม ไม่ว่าจะได้มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสงครามกลางเมือง การแข็งข้อ การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ การรัฐประหาร การประกาศกฎอัยการศึก หรือ เหตุการณ์ใดๆ ซึ่งเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือคงไว้ซึ่งกฎอัยการศึก
2. การแข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า เล่นหรือแข่งสกีทุกชนิด แข่งสเก็ต ขกมวย โดร่ม (เว้นแต่โดร่มเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในบอลลูนหรือ เครื่องร่อน เล่นบันจี้จัมพ์ ปีน หรือไต่เขาที่ต้องใช้เครื่องมือช่วย ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศ และเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ
3. การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือ ยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้ คำว่า "ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา" นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์ที่มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป

ข้อยกเว้น สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร 2 (มีทั้งหมด 8 ข้อ) เช่น

1. สงคราม ไม่ว่าจะประกาศหรือไม่ก็ตาม การรุกราน หรือการกระทำของศัตรูต่างชาติ สงครามกลางเมือง การปฏิวัติ การกบฏ การจลาจล การก่อการร้าย
2. การบาดเจ็บขณะที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในอากาศยานที่ได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมีได้ประกอบการโดยสารโดยสายการบินพาณิชย์
3. การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือ ยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้ คำว่า "ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา" นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์ที่มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป

ข้อยกเว้น สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพกลุ่ม พลัส (การรักษาพยาบาลในและนอกโรงพยาบาล) (มีทั้งหมด 23 ข้อ) เช่น

การประกันภัยตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ ไม่คุ้มครองค่าใช้จ่ายจากการรักษาพยาบาลหรือความเสียหายที่เกิดจากการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย (รวมถึงโรคแทรกซ้อน) อาการหรือภาวะความผิดปกติที่เกิดจาก

1. การตรวจรักษาภาวะที่เป็นมาแต่กำเนิด (Congenital) หรือปัญหาด้านพัฒนาการ เช่น การเจริญเติบโตช้า น้ำหนักน้อย ภาวะตัวเตี้ย การพัฒนาทางสมองช้า รวมถึงภาวะฮอร์โมนผิดปกติที่เกี่ยวกับการเจริญเติบโตและพัฒนาการทางด้านสมอง เป็นต้น หรือโรคทางพันธุกรรม
2. การตั้งครุฑรภ์ แท้งบุตร ทำแท้ง การคลอดบุตร ภาวะแทรกซ้อนก่อนและหลังคลอด การแก้ไขปัญหาการมีบุตรยาก (รวมถึงการสืบวิเคราะห์และการรักษา) การทำหมันหรือการคุมกำเนิด
3. การตรวจสุขภาพทั่วไป การร้องขอเข้าอยู่รักษาตัวในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือร้องขอการผ่าตัด การพักฟื้น หรือการพักเพื่อการฟื้นฟูหรือการรักษาโดยวิธีให้พักอยู่เฉยๆ การตรวจวิเคราะห์เพื่อหาสาเหตุใดๆ ที่ไม่เกี่ยวข้องโดยตรงกับการเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรมหรือคลินิก การตรวจวินิจฉัยความบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยการรักษาหรือตรวจวิเคราะห์เพื่อหาสาเหตุซึ่งไม่ใช่ความจำเป็นทางการแพทย์ หรือไม่เป็นมาตรฐานทางการแพทย์ และค่าบริการนำเข้าพิเศษ
4. การตรวจรักษาหรือการผ่าตัด เกี่ยวกับฟัน หรือเหงือก การทำฟันปลอม การครอบฟัน การรักษารากฟัน อุดฟัน การจัดฟัน ขูดหินปูน ถอนฟัน การใส่รากฟันเทียม ยกเว้นในกรณีจำเป็นอันเนื่องจากการบาดเจ็บโดยอุบัติเหตุ ทั้งนี้ไม่รวมค่าฟันปลอมและการครอบฟันและการรักษารากฟันหรือใส่รากเทียม เป็นต้น

ข้อยกเว้น บันทึกสลิทหลังขยายความคุ้มครองการรักษาทันตกรรม (มีทั้งหมด 4 ข้อ)

บริษัท จะไม่จ่ายผลประโยชน์ภายใต้บันทึกสลิทหลังนี้ สำหรับค่าบริการ อุปกรณ์ หรือในเงื่อนไขต่อไปนี้

1. การร้องขอการรักษาทางทันตกรรมใดๆ โดยมีได้มีการแนะนำโดยทันตแพทย์ รวมถึงการบริการทาง ทันตกรรมที่ไม่จำเป็นต่อการรักษา
2. การตรวจทางทันตกรรมใดๆ ที่มีวัตถุประสงค์เพื่อความสวยงาม เช่น การฟอกสีฟัน การรักษาฟันห่าง การรักษาสีฟันที่ผิดปกติ การทำสะพานฟัน หรือ การทำครอบฟัน การเลี่ยมฟัน การตัดฟัน การจัดฟัน รวมถึงค่าใช้จ่ายต่างๆ สำหรับฟันปลอม เป็นต้น
3. เครื่องมือเครื่องใช้ต่างๆ ที่ใช้กับฟัน เช่น ลวดตัดฟัน เครื่องป้องกันฟันล้ม ฟันยาง รากฟันเทียม อุปกรณ์สำหรับป้องกันการกัดฟันในเวลานอนหลับ เป็นต้น
4. ค่าใช้จ่ายต่างๆ ที่เกิดขึ้นในขั้นตอนการปฏิบัติใดๆ เกี่ยวกับฟัน ซึ่งมีได้ปรากฏอยู่ในตารางผลประโยชน์ เช่น การขัดฟัน การเคลือบฟัน หรือการเคลือบร่องฟัน หรือ การเคลือบฟลูออไรด์ เป็นต้น

ข้อยกเว้น สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัย ซีโอ กลุ่ม (มีทั้งหมด 3 ข้อ)

สัญญาเพิ่มเติมนี้ไม่คุ้มครองการจ่ายผลประโยชน์ใดๆ อันเกิดจากสาเหตุโดยตรง หรือ โดยอ้อมจากข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้

1. การเจ็บป่วยหรือการผ่าตัดที่นอกเหนือจากที่ได้ให้คำจำกัดความไว้ในสัญญาและไม่คุ้มครองโรคร้ายแรง และการผ่าตัดดังกล่าวที่ผู้เอาประกันภัยได้เป็นมาก่อนวันที่บริษัท ตกลงรับประกันภัย หรือภายใน 30 วันนับแต่วันที่บริษัท ตกลงรับประกันภัยหรือวันต่ออายุ เนื่องจากสัญญาขาดผลบังคับครั้งสุดท้าย
2. บริษัท จะไม่จ่ายเงินผลประโยชน์ภายใต้ความคุ้มครองของสัญญานี้สำหรับการเจ็บป่วยหรือการผ่าตัดที่มีผลโดยตรงหรือโดยอ้อมจากโรคมะเร็ง (AIDS and HIV)
3. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็นทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และปฏิบัติภารกิจในสงครามหรือเสี่ยงสงคราม ในกรณีเช่นนี้ถ้าผู้เอาประกันภัยได้ปฏิบัติหน้าที่ดังกล่าวเป็นเวลาติดต่อกันเกินกว่า 30 วัน บริษัท จะคืนเบี้ยประกันภัยตามสัญญาเพิ่มเติมนี้แก่ผูถือกรมธรรม์ประกันภัย หรือ ผู้เอาประกันภัยในส่วนที่ยังไม่ได้ให้ความคุ้มครองและให้ถือว่าสัญญาเพิ่มเติมนี้สิ้นสุดผลบังคับ

หมายเหตุ : การรับวัคซีนป้องกันโรค

บริษัท จะจ่ายผลประโยชน์สำหรับค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควรตามความจำเป็นทางการแพทย์และมาตรฐานทางการแพทย์ ในการรับวัคซีนป้องกันโรค ตามจำนวนค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง แต่ไม่เกินผลประโยชน์สูงสุดที่ระบุไว้ในหน้าตารางผลประโยชน์นี้ โดยวัคซีนตามบันทึกสลิทหลังนี้ให้หมายถึง วัคซีน หรือสารก่อภูมิคุ้มกันที่กระตุ้นให้ร่างกายสร้างภูมิคุ้มกันโรคที่องค์การอนามัยโลก (WHO) ได้รับรอง อนุญาตและจัดให้อยู่ในรายชื่อของกลุ่มประเภทวัคซีนเรียบร้อยแล้ว

การพิจารณารับประกันภัย

คุณสมบัติขององค์กรที่มีสิทธิ์สมัครทำประกันภัยกลุ่ม

- ธุรกิจขนาดเล็กลงและกลางที่ประกอบด้วยจำนวนพนักงานประจำ ตั้งแต่ 20 - 100 คนขึ้นไป และไม่เคยมีสวัสดิการประกันกลุ่มมาก่อน
- เป็นองค์กร หรือหน่วยงานที่จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
- เป็นองค์กรที่ประกอบธุรกิจที่มีความเสี่ยงไม่เกินระดับอาชีพชั้น 2
- ผลประโยชน์ความคุ้มครองนี้ ไม่สามารถใช้ได้สำหรับกลุ่มสมาชิกสหกรณ์ สหภาพแรงงาน สมาคม สโมสร ชมรม เจ้าหนี้และลูกหนี้ หรือ การรวมตัวในรูปแบบสมาชิก หรือผู้เดินทางไปทำงานต่างประเทศ

คุณสมบัติของพนักงานในการสมัครทำประกันภัยกลุ่ม

- พนักงานทั้งหมดจะต้องสมัครทำประกันภัย
- พนักงานประจำที่มีอายุ 15 - 65 ปีบริบูรณ์
- เป็นพนักงานประจำที่ปฏิบัติงานตามหน้าที่เต็มเวลาอย่างแท้จริง ไม่รวมถึงลูกจ้างชั่วคราว
- พนักงานต้องเป็นผู้ประกันตนในระบบประกันสังคม ตามพรบ.ประกันสังคม
- พนักงานต้องมีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ ณ วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ และไม่อยู่ระหว่างการพักรักษาตัวเนื่องจากการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บ
- อายุเฉลี่ยของพนักงานทั้งหมดจะต้องไม่เกิน 45 ปีบริบูรณ์

คุณสมบัติของคู่สมรสและบุตรในการสมัครทำประกันภัยกลุ่ม

- คู่สมรสที่มีอายุ 15 - 65 ปีบริบูรณ์
- บุตรที่มีอายุไม่ต่ำกว่า 2 สัปดาห์ และไม่เกิน 20 ปีบริบูรณ์และยังมิได้สมรส ทั้งนี้จะขยายความคุ้มครองให้แก่บุตรที่มีอายุระหว่าง 20 - 23 ปีบริบูรณ์ โดยเป็นผู้ซึ่งกำลังศึกษาเต็มเวลาและยังมิได้สมรส
- กรณีนายจ้างต้องการสมัครทำประกันภัยสุขภาพกลุ่มให้แก่คู่สมรสและบุตรของพนักงาน คู่สมรสและบุตรทุกคนจะต้องสมัครทำประกันภัย
- คู่สมรสและบุตรต้องมีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ ณ วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ และไม่อยู่ระหว่างการพักรักษาตัวเนื่องจากการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บ

หลักเกณฑ์การรับประกันภัยกลุ่ม

- ผู้เอาประกันภัยที่มีสิทธิ์เอาประกันภัยทั้งหมดจะต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่มตามแบบฟอร์มที่บริษัท กำหนด (ไม่มีคำถามสุขภาพ)
- วันที่เริ่มมีผลบังคับตามกรมธรรม์ประกันภัยจะเป็นวันถัดไปหลังจากที่บริษัท ได้รับเอกสารประกอบการสมัครครบถ้วนและอนุมัติการรับประกันภัยแล้ว หรือ วันที่เริ่มคุ้มครองที่ระบุไว้ในใบคำขอเอาประกันภัยสำหรับผู้ถือกรมธรรม์ (นายจ้าง) แล้วแต่วันใดเกิดหลังสุด
- กรณีที่มีผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทำประกันภัยระหว่างปีกรมธรรม์ประกันภัย วันที่เริ่มมีผลบังคับตามกรมธรรม์ประกันภัย จะเป็นวันที่บริษัท ได้รับเอกสารครบถ้วน และผ่านการพิจารณารับประกันภัยเรียบร้อยแล้ว หรือ วันที่นายจ้างกำหนด แล้วแต่วันใดเกิดหลังสุด
- ในปีแรกของกรมธรรม์จะไม่คุ้มครองสภาวะการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บที่เป็นและยังรักษาไม่หายขาดในระหว่างเวลา 90 วันก่อนวันที่สัญญาเริ่มมีผลบังคับ โดยบริษัท จะให้ความคุ้มครองในปีกรมธรรม์ถัดไป (Pre-existing Condition)

เบี้ยประกันภัย

- เบี้ยประกันภัยเป็นแบบชำระรายปี ในกรณีที่เข้าหรือลาออกระหว่างปี เบี้ยประกันภัยจะถูกคำนวณตามวันที่ได้รับความคุ้มครองจริง
- นายจ้างเป็นผู้รับผิดชอบชำระเบี้ยประกันภัยของพนักงาน คู่สมรสและบุตรทั้งหมด

การเลือกแผนประกันภัย

- พนักงานที่มีสิทธิ์เอาประกันภัยและอยู่ในตำแหน่งเดียวกัน จะต้องสมัครทำประกันภัยแบบแผนเดียวกัน
- คู่สมรสและบุตรที่มีสิทธิ์เอาประกันภัย จะต้องสมัครเอาประกันภัยภายใต้แผนความคุ้มครองเดียวกับพนักงาน (โดยคุ้มครองเฉพาะประกันภัยสุขภาพเท่านั้น)
- กำหนดแผนประกันภัยได้สูงสุด 3 แผน ต่อ 1 กรมธรรม์
- ความแตกต่างระหว่างแผนประกันภัยจะต้องไม่เกินกว่า 3 ระดับแผน ตัวอย่าง กรณีที่เลือกแผนประกันภัยที่ 1 เป็นแผนประกันภัยต่ำสุด ดังนั้นแผนประกันภัยลำดับถัดไปที่สูงกว่าที่สามารถเลือกได้ ต้องไม่เกินแผนประกันภัยที่ 4
- สามารถสมัครทำประกันภัยความคุ้มครองหลักการประกันชีวิตกลุ่ม ได้โดยไม่สมัครความคุ้มครองเพิ่มเติมการประกันสุขภาพกลุ่ม
- สามารถสมัครทำประกันภัยเพิ่มเติมการรักษาแบบผู้ป่วยใน (IPD) ได้ โดยต้องสมัครทำประกันภัยความคุ้มครองหลักการประกันชีวิตกลุ่มก่อน
- สามารถสมัครทำประกันภัยเพิ่มเติมการรักษาแบบผู้ป่วยนอก (OPD) ได้ โดยต้องสมัครทำประกันภัยการรักษาแบบผู้ป่วยใน (IPD) ก่อน โดยผลประโยชน์การรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอก (OPD) ไม่เกินค่าห้องและค่าอาหารต่อวัน
- สามารถสมัครทำประกันภัยเพิ่มเติมการรักษาทันตกรรม (Dental) ได้ โดยต้องสมัครทำประกันภัยการรักษาแบบผู้ป่วยใน (IPD) ก่อน
- สามารถสมัครทำประกันภัยเพิ่มเติมการชดเชยเงินป้องกันโรคได้ โดยต้องสมัครทำประกันภัยการรักษาแบบผู้ป่วยใน (IPD) ก่อน
- แผน 8 เฉพาะผู้บริหารระดับสูง (Management Level) หมายถึง เจ้าของธุรกิจ CEO, CFO, ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร กรรมการผู้จัดการ ประธานบริษัท หรือตำแหน่งอื่นๆ ที่มีตำแหน่งหน้าที่คล้ายกัน

เอกสารประกอบการสมัคร - สำหรับผู้ถือกรมธรรม์ (นายจ้าง)

- ใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่มสำหรับผู้ถือกรมธรรม์ (นายจ้าง)
- กรณีผู้ลงนามเป็นกรรมการผู้มีอำนาจลงนาม : ต้องแนบหลักฐาน ดังนี้
 - หนังสือรับรองบริษัท ที่คัดจากกรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ไม่เกิน 6 เดือน ก่อนวันลงนาม
 - สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากรนิติบุคคล
 - สำเนาบัตรประชาชนของกรรมการผู้มีอำนาจลงนาม
- กรณีผู้ลงนามเป็นผู้รับมอบอำนาจจากกรรมการผู้มีอำนาจ ต้องแนบหลักฐานเพิ่มเติม ดังนี้
 - หนังสือมอบอำนาจ
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ
- หนังสือรับรองการได้รับความยินยอมจากสมาชิกผู้เอาประกันภัย/สมาชิกสมทบ (ผู้อยู่ในอุปการะ)
- หนังสือแจ้งความประสงค์ขอให้ผู้มีสิทธิได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลาเข้ารับการบริการรักษาพยาบาลกับโรงพยาบาลคู่สัญญาของบริษัทเมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) โดยการใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน บัตร Muang Thai HealthCare แสดงกับโรงพยาบาลในการตรวจสอบสิทธิ์
- คำร้องขอรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ผ่านบัญชีธนาคาร (Media Clearing)
- รายชื่อผู้เอาประกันภัย เป็น Excel File ที่ระบุรายละเอียดตามแบบฟอร์มของ บมจ.เมืองไทยประกันชีวิต

เอกสารประกอบการสมัคร - สำหรับผู้เอาประกันภัย (พนักงาน คู่สมรสและบุตร)

- ใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่ม สำหรับสมาชิกผู้เอาประกันภัย (ชนิดไม่มีคำถามสุขภาพ)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัย และ/หรือ สำเนาสูติบัตรสำหรับบุตรที่มีอายุต่ำกว่า 10 ปี
- ถ้อยแถลงของผู้เอาประกันภัยที่ให้แก่แพทย์ผู้ตรวจสุขภาพ (กรณีชื่อ ซีไอ กลุ่ม)

วิธีการชำระเบี้ยประกัน

- จ่ายเช็ค สั่งจ่ายในนาม “บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)” หรือ “Muang Thai Life Assurance Public Company Limited.”
- โอนเงิน เข้าบัญชีกระแสรายวัน ชื่อบัญชี “บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)” ธนาคารกสิกรไทย สาขารัชดาภิเษก-ห้วยขวาง เลขที่บัญชี 089-1-02325-1 กรุณาส่งสำเนาใบโอนเงิน พร้อมระบุชื่อองค์กรที่สมัครทำประกันภัยกลุ่ม มาที่ Fax. หมายเลข 0 2277 9170

** ทั้งนี้ บริษัทฯ จะมอบบัตรประกันภัยสุขภาพให้แก่พนักงานทุกท่านเมื่อได้รับการชำระเบี้ยประกันภัยเรียบร้อยแล้ว **

หมายเหตุ

- โครงการเมืองไทย SME 20 Plus เป็นชื่อทางการตลาดของกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลา สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม อบก. 2.1 สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร 2 สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพกลุ่ม พลัส บันทึกสลักหลังการขยายความคุ้มครองผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลรายวันในโรงพยาบาล สำหรับการใช้สิทธิประกันภัยหรือสวัสดิการอื่นใดของผู้เอาประกันภัยแบบที่ 2 บันทึกสลักหลังการขยายความคุ้มครองการรักษายาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอก บันทึกสลักหลังการขยายความคุ้มครองการรักษาทันตกรรม บันทึกสลักหลังขยายความคุ้มครองค่าใช้จ่ายในการรับวัคซีนป้องกันโรคสัญญาเพิ่มเติมการประกันภัย ซีไอ กลุ่ม (Group CI)
- เอกสารนี้เป็นเอกสารในการทำความเข้าใจเท่านั้น มิได้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัยหรือเป็นเอกสารผูกพันบริษัท ข้อกำหนดและเงื่อนไขความคุ้มครองจะเป็นไปตามกรมธรรม์หลักและสัญญาเพิ่มเติมที่ออกโดย บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

คำเตือน : ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง

การคำนวณผลประโยชน์เงินชดเชยเมื่อเข้ารับการรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยใน เมื่อใช้สิทธิกองทุนประกันสังคม โครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง 30 บาท) พรบ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ ข้าราชการ รัฐวิสาหกิจ ประกันชีวิตรายบุคคล (HB Incentive)

- เมื่อผู้เอาประกันภัยได้รับค่าชดเชยเพิ่มเติมจำนวนก่อนแล้วจากกองทุนประกันสังคม โครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง 30 บาท) พรบ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ ข้าราชการ รัฐวิสาหกิจ ประกันชีวิตรายบุคคล ที่บริษัท พิจารณาแล้วว่าเป็นสิทธิประโยชน์แก่ผู้เอาประกันภัย บริษัท จะจ่ายผลประโยชน์เท่ากับค่าห้องและค่าอาหาร ตามจำนวนวันที่ผู้เอาประกันภัยรักษาตัวในโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน หรือ
- เมื่อผู้เอาประกันภัยได้รับค่าชดเชยจากกองทุนประกันสังคม โครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง 30 บาท) พรบ. คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ ข้าราชการ รัฐวิสาหกิจ ประกันชีวิตรายบุคคล บางส่วน ที่บริษัท พิจารณาแล้วว่าเป็นสิทธิประโยชน์แก่ผู้เอาประกันภัย โดยผู้เอาประกันภัยได้รับค่าชดเชยเฉพาะส่วนค่าห้องและค่าอาหารเท่านั้น บริษัท จะจ่ายผลประโยชน์ เท่ากับส่วนต่างที่ยังไม่ได้รับค่าชดเชยเพิ่มเติมจำนวนของอัตราผลประโยชน์ค่าห้องและค่าอาหาร ตามจำนวนวันที่ผู้เอาประกันภัยรักษาตัวในโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน ทั้งนี้บริษัท จะจ่ายให้ไม่เกินจำนวนวันสูงสุดของผลประโยชน์ค่าห้องและค่าอาหารตามที่ระบุไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์ประกันภัยต่อการเจ็บป่วยหนึ่งครั้ง ไม่สามารถใช้ร่วมกับสิทธิกองทุนทดแทน หรือ การใช้สิทธิจากสวัสดิการอื่น เช่น ประกันจาก บมจ.เมืองไทยประกันชีวิต หรือประกันจากบริษัทประกันอื่น

ตัวอย่าง: กรณีเลือกความคุ้มครอง แผน 1 ผลประโยชน์ค่าห้องและค่าอาหารต่อวัน 2,000 บาท

	ค่าห้องและค่าอาหารต่อวัน (A)	ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง (B)	ค่าห้องประกันสังคม (C)	เมืองไทย จ่ายส่วนต่างหลังจาก ใช้สิทธิกองทุนประกันสังคม (D) = (B-C)	เงินชดเชยต่อวัน Daily compensation (E) = (A-D)
1	2,000	700	700	-	2,000 = (2,000 - 0)
2	2,000	2,000	700	1,300 = (2,000 - 700)	700 = (2,000 - 1,300)
3	2,000	2,700	700	2,000 = (2,700 - 700) (แต่ไม่เกินผลประโยชน์)	0 = (2,000 - 2,000)

การจ่ายเงินชดเชยรายวัน HB Incentive

ใช้เอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. ใบรับรองแพทย์ ที่ระบุการวินิจฉัยโรคที่ชัดเจน พร้อมกับระบุวันที่เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน และวันที่ออกจากโรงพยาบาลให้ชัดเจน
2. สำเนาบัตรประกันสังคม หรือ
3. สำเนาบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง) – กรณีคู่สมรสและบุตร
4. ใบเสร็จค่ารักษาพยาบาลส่วนเกินค่าห้องและค่าอาหาร (กรณีมีส่วนเกินค่าห้องและค่าอาหาร)

• กรณีที่ไม่มีสำเนาบัตร ตามข้อ 2 หรือ ข้อ 3 แนบมา ให้ใช้ :

1. สำเนาใบเสร็จรับเงินที่ระบุการใช้สิทธิการรักษาประกันสังคม หรือ สิทธิการรักษาหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง)
2. พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

บริษัท จะตรวจสอบข้อมูลการใช้สิทธิรักษาพยาบาลผ่านระบบประกันสังคม หรือ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หากพบว่าผู้เอาประกันภัยมีการใช้สิทธิก็จะพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินชดเชยรายวันให้

• กรณีเข้ารับรักษาในโรงพยาบาลที่ไม่ตรงกับที่ระบุไว้ในบัตรประกันสังคม ขอให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลระบุในเอกสาร ว่าเป็นการใช้สิทธิประกันสังคมในเครือข่าย หรือ นอกเครือข่าย

ความคุ้มครองเพิ่มเติมการประกันภัย ซีไอ กลุ่ม

คุ้มครองกรณีผู้เอาประกันภัยได้รับการวินิจฉัยโรคที่ชัดเจนจากแพทย์ว่าเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรงตามคำนิยามโรคร้ายแรง หมายถึง โรคร้ายแรงที่แสดงอาการภายหลัง 30 วัน นับแต่วันที่บริษัท ตกลงรับประกันภัยแล้ว หรือ นับตั้งแต่วันที่อนุมัติให้ต่อสัญญาครั้งสุดท้ายเนื่องจากการขาดชำระเบี้ยประกันภัย และรวมถึงผลการวินิจฉัยการเจ็บป่วยและการผ่าตัดดังต่อไปนี้

- | | | |
|--|--|---|
| 1. โรคมองเสื่อมชนิดอัลไซเมอร์ | 11. การสูญเสียการได้ยิน | 21. โรคของเซลล์ประสาทควบคุมการเคลื่อนไหว |
| 2. การผ่าตัดเส้นเลือดแดงใหญ่เออร์ตา | 12. สมออักเสบจากเชื้อไวรัส | 22. โรคระบบประสาทมัลติเพิลสเคลอโรซิส |
| 3. ภาวะอะเพลลิก | 13. โรคไวรัสตับอักเสบขั้นรุนแรง | 23. โรคกล้ามเนื้อเสื่อม |
| 4. โรคโลหิตจางจากไขกระดูกไม่สร้างเม็ดโลหิต | 14. กล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันจากการขาดเลือด | 24. อัมพาตของกล้ามเนื้อแขนหรือขา |
| 5. โรคเยื่อหุ้มสมองและไขสันหลังอักเสบจากเชื้อแบคทีเรีย | 15. การผ่าตัดลิ้นหัวใจโดยวิธีการเปิดหัวใจ | 25. โรคพาร์กินสัน |
| 6. ตาบอด | 16. ไตวายเรื้อรัง | 26. โรคโปลิโอ |
| 7. โรคมะเร็งระยะลุกลาม | 17. ตับวาย | 27. โรคแรงดันในหลอดเลือดแดงปอดสูงแบบปฐมภูมิ |
| 8. โรคหลอดเลือดปอดอุดตันเรื้อรังขั้นรุนแรง / โรคปอดระยะสุดท้าย | 18. การสูญเสียความสามารถในการพูด | 28. โรคหลอดเลือดสมองแตกหรืออุดตัน |
| 9. ภาวะโคม่า | 19. แผลไหม้ถาวร | 29. การเจ็บป่วยระยะสุดท้าย |
| 10. การผ่าตัดเส้นเลือดเลี้ยงกล้ามเนื้อหัวใจ | 20. การผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะหรือปลูกถ่ายไขกระดูก | 30. การทพพลาสมาพลาสมาสเฟอไรเซชัน |

ไม่คุ้มครองโรคร้ายแรง และการผ่าตัดดังกล่าวที่ผู้เอาประกันภัยได้เป็นมาก่อนวันที่บริษัท ตกลงรับประกันภัย หรือภายใน 30 วัน นับแต่วันที่บริษัท ตกลงรับประกันภัย หรือวันต่ออายุ เนื่องจากสัญญาขาดผลบังคับครั้งสุดท้าย

การสิ้นสุดสัญญา

- หลังจากที่ได้มีการจ่ายเงินผลประโยชน์เต็ม 100% ตามสัญญาเพิ่มเติมนี้แล้ว ความคุ้มครองของผู้เอาประกันภัยตามสัญญาเพิ่มเติมจะสิ้นสุดลงทันที
- สำหรับสัญญากรมธรรม์หลัก และผลประโยชน์อื่นๆ ยังคงมีผลบังคับ เช่น ประกันชีวิต ประกันอุบัติเหตุ ประกันสุขภาพ หรือ สัญญาอื่นๆ

การบริการจ่ายชดเชยค่ารักษาพยาบาล กรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยในและแบบผู้ป่วยนอก

- แบบไม่ต้องสำรองจ่าย (Cashless Claim)
สะดวกไม่ต้องสำรองจ่ายด้วยบริการเคลมที่โรงพยาบาล (Fax Claim) กับสถานพยาบาลคู่สัญญา
- 1. แสดงบัตร Muang Thai HealthCare กับสถานพยาบาลคู่สัญญา เพื่อใช้สิทธิ์ หรือ
- 2. แสดงเฉพาะบัตรประชาชนเพื่อเข้ารับการรักษาพยาบาลกับสถานพยาบาลคู่สัญญาสำหรับบริษัท ที่มีกรลงนามในหนังสือยินยอมการใช้บัตรประชาชน
- แบบสำรองจ่าย (Direct Claim)
กรณีผู้เอาประกันภัยเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในหรือผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลหรือคลินิกที่ไม่อยู่ในเครือข่ายของบริษัท ผู้เอาประกันภัยต้องสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาลทั้งหมดไปก่อน โดยสามารถจัดส่งเอกสารการเรียกร้องสินไหมค่ารักษาพยาบาลมาเรียกจ่ายค่ารักษาพยาบาลกับบริษัท ในภายหลัง ดังนี้
- 1. ส่งเอกสารการเรียกร้องสินไหมค่ารักษาพยาบาลฉบับจริง (ใบเสร็จรับเงินและใบรับรองแพทย์) ผ่านฝ่ายบุคคลของบริษัท ลูกค้า หรือ
- 2. ยื่นเคลมออนไลน์ผ่าน MTL Click Application

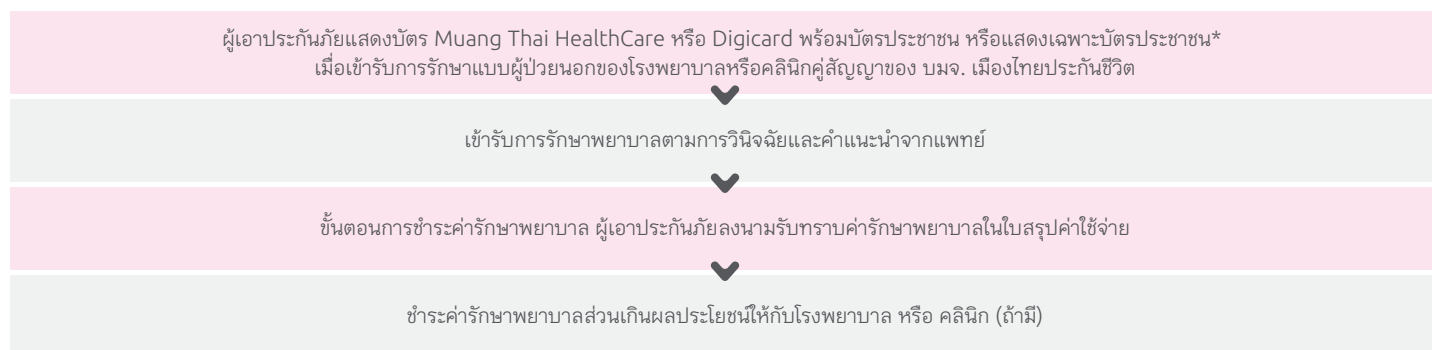
กรณีเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลแบบผู้ป่วยใน Fax Claim Services

คือ ระบบการพิจารณาจ่ายค่าชดเชยค่ารักษาพยาบาลในกรณีการรักษาแบบผู้ป่วยในของโรงพยาบาล (สำหรับโรงพยาบาลคู่สัญญาของบริษัท เท่านั้น) โดยผ่านระบบโทรสาร (Fax Claim) การให้บริการทุกวันไม่เว้นวันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์ : เวลา 08.30 – 20.00 น.



กรณีเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยนอก OPD Credit by Web: Easy Care (Web Eligibility Checking)

คือ ระบบการตรวจสอบสิทธิ์การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอกผ่านทางอินเทอร์เน็ตในกรณีการรักษาที่โรงพยาบาลหรือคลินิกที่อยู่ในเครือข่ายของบริษัท โดยผู้ป่วยไม่ต้องสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาลใดๆ ยกเว้นส่วนเกินสิทธิ์ ระบบดังกล่าวช่วยให้นายจ้างสามารถควบคุมการใช้สิทธิ์ของพนักงานที่ลาออกจากการเป็นพนักงานไปแล้ว และไม่คืนบัตร Muang Thai HealthCare เมื่อลาออกจากการงานได้ ทั้งนี้การใช้ระบบดังกล่าว นายจ้างต้องจัดส่งรายงานการลาออกของพนักงานให้บริษัท ทราบในทันทีหรือด่วนที่สุด



* สำหรับบริษัทที่แจ้งความประสงค์ใช้บัตรประชาชน ณ วันที่เริ่มกรมธรรม์



MUANG THAI LIFE
ASSURANCE

สุขมากกว่า พิเศษมากขึ้น ด้วยสิทธิพิเศษเพื่อลูกค้าคนสำคัญ



สมาชิกเมืองไทยสโมล์คลับ
เต็มความสุขสุดพิเศษ กับกิจกรรม
และสิทธิพิเศษที่หลากหลาย
ครบทุกไลฟ์สไตล์

- รับความสุขและรอยยิ้ม ผ่านกิจกรรมแห่งความสุขและสิทธิพิเศษต่างๆ มากมาย
- เต็มเต็มความสุข ด้วยการแลกคะแนนสะสม Smile Point ผ่าน MTL Click Application ได้ทุกที่ ทุกเวลา ตลอด 24 ชั่วโมง
- รับความสุขที่มากขึ้น ด้วยประสบการณ์สุดพิเศษเหนือระดับกับการเป็นสมาชิก The Ultimate & Beyond Prestige



ดูแลครบเครื่อง เรื่องสุขภาพ
สิทธิประโยชน์สำหรับลูกค้าเมืองไทยประกันชีวิต

มอบสิทธิพิเศษด้านสุขภาพให้กับลูกค้าคนสำคัญ โทรปรึกษาปัญหาสุขภาพ
กับ **MTL Health Buddy** โทร **0 2290 2424** กด **3** เพื่อขอรับบริการ
ด้านสุขภาพและสิทธิประโยชน์มากมาย ดังนี้

- ปรึกษาปัญหาสุขภาพ
- ค้นหาแพทย์ที่เหมาะสมกับโรค
- ค้นหาศูนย์แพทย์เฉพาะทาง
- นัดหมายติดต่อเข้ารับการรักษา
ในโรงพยาบาล
- สิทธิประโยชน์การรักษาแบบมุ่งเป้า
(Targeted Therapy)
- ให้คำแนะนำและปรึกษาเกี่ยวกับยา
กับเภสัชกรทางโทรศัพท์
- พร้อมรับสิทธิประโยชน์พิเศษอื่นๆ มากมาย

บมจ.เมืองไทยประกันชีวิต เป็นเพียงผู้แนะนำการบริการให้กับลูกค้า เท่านั้น



**MTL Click
Application**

รวบรวมทุกบริการของเมืองไทยประกันชีวิต
ให้เป็นเรื่องง่ายสำหรับคุณ สะดวกทุกที่ ทุกเวลา

มั่นใจทุกเรื่องกรมธรรม์ ไม่ว่าคุณจะอยู่ที่ไหน
สามารถรับบริการจากเราได้

- เช็กข้อมูลกรมธรรม์
- ยื่นเคลมออนไลน์
- ชำระเบี้ยประกันภัย
- ปรึกษากรมออนไลน์
- ทำธุรกรรมผ่าน Video Call
- แลกคะแนนเมืองไทยสโมล์คลับ
- และบริการอื่นๆ อีกมากมาย



ดาวน์โหลดเลย

ผู้เสนอขาย ID LINE

เบอร์โทรศัพท์ วันที่นำเสนอขาย

บมจ. เมืองไทยประกันชีวิต
250 ถนนรัชดาภิเษก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

โทร. **1766** ทุกวัน ตลอด **24** ชั่วโมง

muangthai.co.th Muang Thai Life



MTL_2-02-04-0002_17/02/2566