



ใบคำขอเอาประกันภัยกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุเดินทางเข้าในประเทศไทยเพื่อบุคคลทั่วไป Application form Individual Inbound Travel Insurance Policy

รายละเอียดเกี่ยวกับผู้ขอเอาประกันภัย/ผู้เอาประกันภัย	
1. ผู้ขอเอาประกันภัย/ผู้เอาประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ The Applicant/Insured : Name and Address	เลขประจำตัวประชาชน/ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว/หนังสือเดินทาง : ID No./Alien certificate/Passport No. วัน/เดือน/ปี เกิด : Date of birth สัญชาติ : Nationality
รายละเอียดเกี่ยวกับผู้ขอเอาประกันภัย ที่ประสงค์จะเอาประกันภัย	
2. รับประโยชน์ : ชื่อ-นามสกุล และที่อยู่ The Beneficiary : Name and Address	ความสัมพันธ์กับผู้ขอเอาประกันภัย : Relationship to the Applicant
3. ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี โปรดระบุ _____ Do you have any existing disease? No Yes If your answer "Yes" please provides details.	
4. ประเทศภูมิลำเนา/ประเทศที่เริ่มเดินทาง : Domicile/Country of departure	เส้นทางเดินทาง : ประเทศไทย Journey Thailand
ท่านมีประวัติเดินทางไปต่างประเทศในช่วง 30 วันก่อนกรมธรรม์มีผลบังคับหรือไม่ : <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ใช่ โปรดระบุ _____ Have you travelled to other country in the past 30 days prior to the policy effective date? No Yes If your answer "Yes" please provides details.	
5. วัตถุประสงค์ในการเดินทาง : <input type="checkbox"/> ท่องเที่ยว <input type="checkbox"/> ธุรกิจ <input type="checkbox"/> เรียนระยะสั้น <input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ _____ (Please specify) (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ) Objective of Journey Leisure Business Short Study Courses Other (Can select more than 1 item) ท่านเดินทางมาเพื่อรับการรักษารักษาในประเทศไทยหรือไม่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ใช่ โปรดระบุ _____ Are you travelling to Thailand to seek medical treatment? No Yes If your answer "Yes" please provides details. คุ้มครองการเดินทางแบบ : <input type="checkbox"/> รายเที่ยว Single trip เดินทางโดย <input type="checkbox"/> เครื่องบิน (Airplane) <input type="checkbox"/> รถโดยสารประจำทาง (Bus) <input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ Other (Please specify)	
6. ระยะเวลาประกันภัย : _____ วัน เริ่มต้นวันที่ _____ สิ้นสุดวันที่ _____ เวลา _____ น. Period of Insurance _____ days From _____ To _____ at _____ hours	
7. แผนประกันภัยที่ต้องการซื้อความคุ้มครอง : แผน _____ Type of Policy : Plan เบี้ยประกันภัยสุทธิ _____ บาท อัตราเสตมป์ _____ บาท Net Premium (Baht) Stamps (Baht) ภาษี _____ บาท เบี้ยประกันภัยรวม _____ บาท Tax (Baht) Total Premium (Baht)	



ผู้เอาประกันภัยยินยอมให้บริษัทจัดเก็บ ใช้ และเปิดเผยข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสุขภาพและข้อมูลของผู้เอาประกันภัยต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

ผู้เอาประกันภัยมีความประสงค์ขอเอาประกันภัยกับบริษัทตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยที่บริษัทได้ใช้สำหรับการประกันภัยนี้ และผู้เอาประกันภัยขอรับรองว่ารายละเอียดต่างๆข้างต้นนี้ถูกต้องและสมบูรณ์ ผู้เอาประกันภัยตกลงที่จะให้ค่าของเอาประกันภัยนี้เป็นมูลฐานของสัญญาประกันภัยระหว่างเจ้าพนักงานและบริษัท หากรายละเอียดของผู้เอาประกันภัยเป็นเท็จหรือปกปิดไม่แจ้งความจริง ผู้เอาประกันภัยยินยอมให้บริษัท บอกล้างสัญญาประกันภัยตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

บริษัทมีสิทธิตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาลและการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัยเท่าที่จำเป็นกับการประกันภัยนี้ และมีสิทธิทำการชันสูตรพลิกศพในกรณีที่เห็นเหตุจำเป็นและไม่เป็นการขัดต่อกฎหมายโดยค่าใช้จ่ายของบริษัท

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยไม่ยินยอมให้บริษัทตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาลและการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัยเพื่อประกอบการพิจารณาจ่ายค่าทดแทนนั้น บริษัทสามารถปฏิเสธการให้ความคุ้มครองแก่ผู้เอาประกันภัยได้

The Applicant allows the Company to collect, use and reveal the truth about the Applicant's medical records and other information to the Office of Insurance Commission (OIC) in order to regulate the insurance industry.

The Applicant request to obtain the insuring agreement according to the terms and conditions of this Inbound Travel Insurance Policy. The Applicant declare and warrant that the above answers are true and complete. This proposal shall be the basis of the contract between the Applicant and the Company. If any of my statement is untrue or false, this Insurance Policy becomes voidable. The Company is entitled to void the Insurance Policy according the Civil Commercial Code Section 865.

The Company reserves the right to check medical history and diagnosis of the Insured, and has the right to conduct an autopsy, within the limits of the law, in case of death, and the expense incurred will be paid by the Company.

If the Insured does not allow the Company to investigate his/her claim or does not give permission to access his/her medical record or diagnosis, the Company reserves the right not to pay such claims.

วันที่ ____/____/____
Date ____/____/____

(_____
)
ลายมือชื่อผู้เอาประกันภัย / The Applicant's Signature

☐ การประกันภัยโดยตรง
Direct

☐ ตัวแทนประกันภัยวินาศภัย
Agent

☐ นายหน้าประกันภัยวินาศภัย ใบอนุญาตเลขที่_____
Broker License No.

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้ตกเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาประกันภัยตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

WARNING: Office of Insurance Commission (OIC.)

The applicant should disclose all the facts you know. Any nondisclosure shall make the policy issued hereunder voidable.

The Company has the right to void the contract according the Civil Commercial Code Section 865.



Note to AXA staff: please exercise cautious judgement in deciding to whom you share this document with. Share only with parties with genuine interest to sell/buy AXA insurance
Note to intermediaries: this document must not be published on any websites, social media or any other platforms which are publicly accessible

Sawasdee Thailand

Inbound Travel Accident Insurance

Highlight of coverage

- ✓ Meet the 100,000 USD health insurance requirement of application for Certificate of Entry (COE) to Thailand
- ✓ Cover 3.5 million THB of medical expense including COVID19 and 1 million THB of Personal Accident, choice of period 30, 60, 90, 180, 270 and up to 365 days
- ✓ Coverage starts immediately after clearing immigration in Thailand and include the period of 14-day Alternative State Quarantine (ASQ) and Alternative Local State Quarantine (ALSQ)
- ✓ No waiting period
- ✓ No deductible
- ✓ Provide insurance certificate including COVID-19

Coverage	Limit of Liability (THB)
Loss of life, Dismemberment, Loss of sight or Total Permanent Disability due to Accident (Including 100% Murder Assault and 100% Motorcycle)	1,000,000
Medical Expenses due to Accident and Illness (including COVID19)	3,500,000
Third Party Liability	650,000

Premium include stamp duty

Duration (Days)	Low Risk	Medium Risk	High Risk
30	2,700	2,970	4,320
60	4,860	5,346	7,776
90	7,020	7,722	11,232
180	13,500	14,850	21,600
270	19,440	21,384	31,104
365	25,110	27,621	40,176

Conditions

1. Insurable age 1 -74 years upon the policy effective date
2. Non- Thai nationals excluding those of sanctioned countries and those relate to our AML/sanction regulations and requirements
3. Premium effective from 18 December 2020
4. AXA reserves the right to change the terms and conditions including premium at any time without prior notice. Please, check the latest premium rate and zone definition on AXA Connect or website
5. Customers requiring extended period of coverage after arrival in Thailand can look into AXA health insurance options
6. Bundle discount available when purchase AXA Sawasdee Thailand travel insurance and AXA SmartCare Executive Long Stay Visa insurance together

This document shall not be deemed as an insurance contract. Please refer to the Insurance Policy for full details of coverage, exclusion and other terms and conditions.

บริษัท แอ็กซ่าประกันภัย จำกัด (มหาชน)
 AXA Insurance Public Company Limited

1168/67 อาคารสุวิภาวดี 23 ชั้น 23 ถนนพระรามที่ 4 แขวงจันทน์เกษม เขตจันทน์ กรุงเทพฯ 10120
 1168/67 Lumpini Tower 23rd Fl., Rama 4 Rd., Thung Mahamek, Sathorn, Bangkok 10120
 Tel. +66 2118 8111 Fax: +66 2285 6383 Email: axathai@axa.co.th • axa.co.th
 ทะเบียนเลขที่ 0107537002729 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107537002729



Zone Definitions

Zone	Country
Low Risk	AUSTRALIA , BAHRAIN, CHINA, EL SALVADOR, ESTONIA, FIJI, FINLAND, HONG KONG, COTE D'IVOIRE, KAZAKHSTAN, MACAO, MONGOLIA, NEW ZEALAND, NORWAY, QATAR, SOUTH KOREA, RWANDA, SINGAPORE, TAIWAN, URUGUAY, VIETNAM
Medium Risk	AFGHANISTAN, ÅLAND ISLANDS, ALBANIA, ALGERIA, AMERICAN SAMOA, ANDORRA, ANGOLA, ANGUILLA, ANTIGUA&BARBUDA, ARMENIA, ARUBA, AUSTRIA, AZERBAIJAN, BAHAMAS, BARBADOS, BELARUS, BELIZE, BENIN, BERMUDA, BHUTAN, BOLIVIA, BOSNIA AND HERZEGOVINA, BOTSWANA, BOUVET ISLAND, BRITISH INDIAN OCEAN TERRITORY, BRUNEI, BULGARIA, BURKINA FASO, BURUNDI, CAMBODIA, CAMEROON, CANADA, CAPE VERDE, CAYMAN ISLANDS, CENTRAL AFRICAN REPUBLIC, CHAD, CHILE, CHRISTMAS ISLAND, COCOS/KEELING ISLAND, COMOROS, REPUBLIC OF THE CONGO, DEMOCRATIC REPUBLIC OF THE CONGO , COOK ISLAND, CROATIA, CURAÇAO, CYPRUS, DENMARK, DJIBOUTI, DOMINICA, DOMINICAN REPUBLIC, EGYPT, EQUATORIAL GUINEA, ERITREA, ETHIOPIA, FALKLAND ISLANDS, FAROE ISLANDS, FRENCH GUIANA, FRENCH POLYNESIA, FRENCH SOUTHERN & ANTARTICA, GABON, GAMBIA, GEORGIA, GHANA, GIBRALTAR, GREECE, GREENLAND, GRENADA, GUADELOUPE, GUAM, GUATEMALA, GUERNSEY, GUINEA, GUINEA-BISSAU, GUYANA, HAITI, HONDURAS, HUNGARY, ICELAND, IRAQ, IRELAND, ISLE OF MAN, JAMAICA, SVALBARD&JAN MAYEN, JAPAN, JERSEY, JORDAN, KENYA, KIRIBATI, KUWAIT, KYRGYZSTAN, LAOS, LATVIA, LEBANON, LESOTHO, LIECHTENSTEIN, LITHUANIA, LUXEMBOURG, LIBERIA, LIBYA, MACEDONIA, MADAGASCAR, MALAWI, MALAYSIA, MALDIVE, MALI, MALTA, MARSHALL ISLANDS, MARTINIQUE, MAURITANIA, MAURITIUS, MAYOTTE, MICRONESIA, MOLDOVA, MONACO, MONTENEGRO, MONTSERRAT, MOZAMBIQUE, NAMIBIA, NAURU, NEW CALEDONIA, NICARAGUA, NIUE, NIGER, NIGERIA, NORFOLK ISLAND, NORTHERN MARIANA ISLANDS, OMAN, PAKISTAN, PALAU, PANAMA, PAPUA NEW GUINEA, PARAGUAY, PITCAIRN ISLANDS, PORTUGAL, PUERTO RICO, REUNION, SAINT LUCIA, SAINT PIERRE AND MIQUELON, SAINT VINCENT AND THE GRENADIN, SAINT BARTHELEMY, SAINT HELENA, ASCENSION ISLAND, TRISTAN DA CUNHA, SAINT KITTS&NEVIS, SAMOA, SAN MARINO, SAO TOME & PRINCIPE, SAUDI ARABIA, SENEGAL, SERBIA, SEYCHELLES, SIERRA LEONE , SINT MAARTEN, SLOVAKIA, SLOVENIA, SOLOMON ISLANDS, SOMALIA, SOUTH GEORGIA AND THE SOUTH SANDWICH ISLANDS, SOUTH SUDAN, SRI LANKA, STATE OF PALESTINE, SUDAN, SURINAME, SWAZILAND (ESWATINI), SWEDEN, SWITZERLAND, TAJIKISTAN, TANZANIA, TIMOR-LESTE, TOGO, TOKELAU, TONGA, TRINIDAD & TOBAGO, TUNISIA, TURKEY, TURKMENISTAN, TURKS & CAICOS ISLAND, TUVALU, UGANDA, UNITED ARAB EMIRATES, UNITED STATES MINOR OUTLYING ISLANDS, UZBEKISTAN, VANUATU, BRITISH VIRGIN ISLANDS, UNITED STATES VIRGIN ISLAND, WALLIS & FUTUNA, WESTERN SAHARA, YEMEN, ZAMBIA, ZIMBABWE
High Risk	ARGENTINA, BANGLADESH, BELGIUM, BRAZIL, COLOMBIA, COSTA RICA, CZECH REPUBLIC, ECUADOR, FRANCE, GERMANY, INDIA, INDONESIA, ISREAL, ITALY, MOROCCO, MEXICO, MYANMAR, NEPAL, NETHERLANDS, PERU, PHILIPPINES, POLAND, ROMANIA, SOUTH AFRICA, SPAIN, UNITED STATES, UNITED KINGDOM

This document shall not be deemed as an insurance contract. Please refer to the Insurance Policy for full details of coverage, exclusion and other terms and conditions.

บริษัท แอกซ่าประกันภัย จำกัด (มหาชน)
AXA Insurance Public Company Limited

1168/67 อาคารลุมพินีทาวเวอร์ ชั้น 23 ถนนพหลโยธิน แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120
1168/67 Lumpini Tower 23rd FL., Rama 4 Rd., Thung Mahamek, Sathorn, Bangkok 10120
Tel. +66 2118 8111 Fax: +66 2285 6383 Email: axathai@axa.co.th - axa.co.th



29 October 2020

To Whom It May Concern,

This is to certify that _____ is covered for any treatment for sickness and accident including any sickness caused by COVID-19 ⁽¹⁾ while travelling in Thailand under AXA Travel Insurance Policy No. 2020-06100341-AT1 -Individual Inbound Travel Insurance Policy plan start from 19 November 2020 to 18 November 2021 as the benefit below;

<u>Benefits</u>	<u>Baht</u>
Loss of life, Dismemberment, Loss of sight or Total Permanent Disability due to accident	1,000,000
Medical Expense due to Accident and Sickness (including COVID-19)	3,500,000
Third Party Liability	500,000

Please refer to the Insurance Policy for the details of insurance conditions, coverage and exclusions.

Remark:

1. Criteria for COVID-19 based on Ministry of Public Health of Thailand
 - 1.1.) Sign and symptom of high fever 37.5 degree of Celsius or more and respiratory symptom such as coughing or dyspnea.
 - 1.2.) History of travel or live in reported pandemic zone.
 - 1.3.) Work closely with travelers from reported pandemic zone.
 - 1.4.) History of contact with COVID-19 infected patient.

Claude Seigne
Chief Execustive Officer

Cecilia Chow
Chief Retail Officer