



New Premium

TA Inbound For Foreign (VISA 100K USD)

Launch 8 April 2021

| Coverage  | Sum Insured (Baht) |               |               |
|---|--------------------|---------------|---------------|
|   | Plan 1             | Plan 2        | Plan 3        |
| ข้อ 1. การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง เนื่องจากอุบัติเหตุ<br>Item 1. Death, Dismemberment, Loss of Sight or Total Permanent Disability from accident.  | 1,000,000          | 2,000,000     | 3,000,000     |
| ข้อ 2. การรักษาพยาบาลเนื่องจากการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วย<br>Item 2. Medical Expenses from injury or sickness.  | 3,500,000          | 3,500,000     | 3,500,000     |
| ข้อ 3. การเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาพยาบาลฉุกเฉินหรือการเคลื่อนย้ายกลับประเทศภูมิลานา<br>Item 3. Emergency Medical Evacuation or Repatriation to Country of Domicile.   | 1,000,000          | 2,000,000     | 3,000,000     |
| ข้อ 4. ค่าใช้จ่ายในการส่งศพหรืออัฐิกลับภูมิลานา<br>Item 4. Repatriation of Mortal Remains to Country of Domicile.   | 1,000,000          | 2,000,000     | 3,000,000     |
| ข้อ 5. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางเพื่อเยี่ยมผู้ป่วยที่โรงพยาบาล<br>Item 5. Expenses for Visiting the Patient in the Hospital.   | 50,000             | 100,000       | 100,000       |
| ข้อ 6 การเลื่อนหรือการยกเลิกการเดินทาง<br>Item 6. Trip Cancellation or Postponement   | -                  | 30,000        | 50,000        |
| ข้อ 7. ค่าใช้จ่ายในการลดจำนวนวันเดินทาง<br>Item 7. Trip Curtailment   | -                  | 30,000        | 50,000        |
| ข้อ 8. การล่าช้าในการเดินทาง (จ่าย 4,000 บาท ทุกๆ 6 ชั่วโมงและสูงสุดตามทุนประกันภัย)<br>Item 8. Travel Delay (Flat payment of 4,000 Baht for every 6 consecutive hours delay)   | -                  | 20,000        | 40,000        |
| ข้อ 9. การล่าช้าของกระเป๋าเดินทาง (จ่าย 4,000 บาท ทุกๆ 6 ชั่วโมงและสูงสุดตามทุนประกันภัย)<br>Item 9. Baggage Delay (Flat payment of 4,000 Baht for every 6 consecutive hours delay of Checked-In Baggage from time of arrival.)   | -                  | 20,000        | 40,000        |
| ข้อ 10. การสูญเสียบรรยากาศหรือความเสียหายของกระเป๋าเดินทางหรือทรัพย์สินส่วนตัว (จ่าย 3,000 บาท ต่อชิ้นและสูงสุดตามทุนประกันภัย และค่าเสียหายส่วนแรก 600 บาท)<br>Item 10. Loss or Damage of Baggage or Personal Effects, that are not in exception, by covering 3,000 Baht per any one item (Deductible of 600 Baht per claim) | -                  | -             | 30,000        |
| ข้อ 11. ความคุ้มครองเอกสารการเดินทาง<br>Item 11. Loss or Damage of Travel Documents   | 5,000              | 10,000        | 20,000        |
| ข้อ 12. ความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก (ค่าเสียหายส่วนแรก 1,000 บาท)<br>Item 12. Public Liability (Deductible of 1,000 Baht per claim)   | 500,000            | 1,500,000     | 3,000,000     |
| ข้อ 13. ความรับผิดชอบบัตรเครดิต (ค่าเสียหายส่วนแรก 1,000 บาท)<br>Item 13. Credit Card Legal Liability (Deductible of 1,000 Baht per claim)  | -                  | -             | 10,000        |
| <b>เบี้ยประกันภัยรวม / Total Premium</b>  | <b>Plan 1</b>      | <b>Plan 2</b> | <b>Plan 3</b> |
| <b>30 วัน / 30 Days</b>   | 3,100              | 4,500         | 6,100         |
| <b>60 วัน / 60 Days</b>   | 5,300              | 7,900         | 9,600         |
| <b>90 วัน / 90 Days</b>   | 7,400              | 11,200        | 13,000        |
| <b>180 วัน / 180 Days</b>   | 18,500             | 24,100        | 27,800        |
| <b>270 วัน / 270 Days</b>   | 25,000             | 31,550        | 37,650        |
| <b>รายปี / Total Premium per year</b>   | 31,500             | 39,000        | 47,400        |

Summary of Insurance Underwriting Terms & Conditions

1. It's covered for any medical expenses from COVID-19 infection.
2. The applicant for insurance must be between 1-75 years old.
3. The applicant can apply with a maximum not exceeding 1 insurance policy.
4. The applicant for this insurance must be healthy and strong. There has been no bodily disabled to apply for the insurance.
5. This insurance does not provide a coverage for medical expenses that falls under a pre-existing condition.
6. The Company reserves the right NOT to accept the insurance for the insured traveling to or traveling through or traveling in Pattani, Yala and Narathiwat provinces.
7. The Company reserves the right to consider the warranty of insurance on a case-by-case basis.





ใบคำขอเอาประกันภัย Application Form

กรมธรรม์ประกันภัยเดินทางปลอดภัยภายในประเทศ Domestic Travel Insurance

|                |                           |                              |          |
|----------------|---------------------------|------------------------------|----------|
| รหัสบริษัท :   | กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ : | วันที่ออกกรมธรรม์ประกันภัย : | สาขา :   |
| Company Code : | Policy No :               | Issued Date :                | Branch : |

ประเภทผู้เอาประกันภัย Insured Type:  การเดินทางท่องเที่ยวภายในประเทศ (Domestic)  การเดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรไทย (Inbound)

ประเภทเที่ยวการเดินทาง Trip Type:  แบบเที่ยวเดียว One Way Trip  แบบเที่ยวไปและกลับ Round trip  แบบรายปี Annual Trip

1. ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย : ชื่อและที่อยู่  
The Policy Holder : Name and Address

2. ข้อมูลผู้เอาประกันภัยและผู้รับประโยชน์ Insured and Beneficiary's Information

| ลำดับ No. | ชื่อ-นามสกุล Name of Insured person | เลขที่บัตรประชาชน/ เลขที่หนังสือเดินทาง Identity Card No./Passport No. | วัน เดือน ปี เกิด Date of Birth | ที่อยู่ Address | ผู้รับประโยชน์ Beneficiary name | ความสัมพันธ์ Relationship to the Insured |
|-----------|-------------------------------------|--|---------------------------------|-----------------|---------------------------------|--|
|           |                                     |  |                                 |                 |                                 |  |

3. ระยะเวลาเอาประกันภัย : วัน เริ่มต้นวันที่ เวลา น. สิ้นสุดวันที่ เวลา น.  
Period of Insurance : days From at hours To at hours

4. เดินทางจาก : จุดหมายปลายทาง : เที่ยวบิน :  
Travel From : Destination : Flight :  
วัตถุประสงค์ในการเดินทาง : จำนวนผู้เอาประกันภัย :  
Purpose of Trip : Number of Insured persons :

5. แผนประกันภัย Type of Policy แผน Plan .....

| ข้อตกลงคุ้มครอง / เอกสารแนบท้าย Insuring Agreement / Endorsement | จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท) Sum Insured (Baht) | ความรับผิดชอบส่วนแรก (บาท) Deductible (Baht) | เบี้ยประกันภัย (บาท) Premium (Baht) |
|--|--|--|-------------------------------------|
|  |  |  |                                     |

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเอาประกันภัยกับบริษัทตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยที่บริษัทได้ใช้สำหรับการประกันภัยนี้ และข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายละเอียดต่างๆ ข้างต้นนี้ถูกต้องและสมบูรณ์ ข้าพเจ้าตกลงที่จะให้คำขอเอาประกันภัยนี้เป็นมูลฐานของสัญญาประกันภัยระหว่างข้าพเจ้าและบริษัทฯ หากรายละเอียดของข้าพเจ้าเป็นเท็จหรือปกปิดไม่แจ้งความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯบอกเลิกสัญญาประกันภัยได้

I request to obtain the insuring agreement according to the terms and conditions of the **Domestic Travel Insurance**. I declare and warrant that the above answers are true and complete. This proposal shall be the basis of the contract between me and the Company. If any of my statement is untrue or false, this policy becomes voidable. The company is entitled to void the policy.

ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ จัดเก็บ ใช้ และเปิดเผย ข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสุขภาพและข้อมูลของข้าพเจ้าต่อ สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

I hereby allow the company to store, use and share all my personal and medical details to the Office of Insurance Commissioner for the purpose of regulating the insurance industry.

วันที่ ..... ลายมือชื่อผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย หรือผู้เอาประกันภัย .....  
(Date) (The Policy Holder and The Insured's Signature) (.....)

การประกันภัยตรง Direct  ตัวแทนประกันวินาศภัย Agent  นายหน้าประกันวินาศภัย Broker ใบอนุญาตเลขที่ License No.

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

ให้ผู้ขอเอาประกันภัยตอบคำถามข้างต้นตามความเป็นจริงทุกข้อมิฉะนั้นบริษัทอาจถือเป็นเหตุปฏิเสธความรับผิดชอบสัญญาประกันภัยได้

ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ 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 and refuse the claims according to the Civil Commercial Code Section 865.



00D/TAL/6310/000255

27 October 2020

To whom it may concern

This insurance certificate is issued for

Nationality

Date of Birth

Passport No.

Period of Insurance

15 November 2020 to 14 November 2021

Medical Expenses up to 3,500,000THB for each sickness and accident in Thailand (equivalent to at least 100,000USD), is insured under The Domestic Travel Insurance Policy with Tune Insurance Public Company Limited.

The Domestic Travel Insurance Policy covers any medical expenses, **including COVID-19**, and is subject to the terms and conditions as well as the exclusions are stated in The Insurance Policy.

The coverage is as follows:

1. Outpatient Benefit – with a sum insured THB3,500,000/year/period of insurance  
or
2. Inpatient Benefit – with a sum insured THB3,500,000/year/period of insurance

The coverage meets the minimum requirement for Alien to apply for Non-Immigrant Visa Type O-A (Period not exceeding 1 Year) in accordance with the Cabinet Resolution, dated 2 April B.E. 2562 (2019) & in accordance with the minimum requirement for the Special Tourist Visa (STV).



Sincerely Yours,

( Mr. Somkiat Ingsakulsuk )

Head of Underwriting & Policy Owner Services