

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: การฆ่าตัวตายในปีแรกของกรมธรรม์ และการถูกฆาตกรรมโดยผู้รับประโยชน์	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
สูญเสียหรือสูญเสียการใช้งานแขนหรือขาเพียงข้างใดข้างหนึ่งโดยสิ้นเชิงถาวร	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	600,000	800,000	1,000,000
สูญเสียความสามารถในการพูดและสูญเสียความสามารถในการได้ยินของหูทั้งสองข้าง	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	600,000	800,000	1,000,000
แขนและขาทั้งหมดเป็นอัมพาตอย่างถาวร โดยไม่สามารถรักษาให้หายเป็นปกติได้อีก	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 การขบขี้หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ การถูกฆาตกรรม หรือ ลอบทำร้าย การนัดหยุดงาน จลาจล								
สามารถตรวจสอบผลประโยชน์อื่น ๆ ของการประกันภัยอุบัติเหตุ อบก. 2.1 ตามตารางรายการทดแทนได้จากกรมธรรม์								
การประกันทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร 2								
คุ้มครองการทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรเนื่องจากการได้รับบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยนานต่อเนื่องเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 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
ค่ารักษาพยาบาลอื่น ๆ 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 (รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาลอื่น ๆ 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 และจะจ่ายค่ารักษาพยาบาลสืบเนื่องจากอุบัติเหตุครั้งเดียวกันจนกว่าจะหาย สูงสุดไม่เกินผลประโยชน์ที่ระบุในหน้าตารางผลประโยชน์ต่อการบาดเจ็บแต่ละครั้ง (จ่ายแยกจากค่ารักษาพยาบาลอื่น ๆ ในโรงพยาบาล)	5,000	5,500	6,000	6,500	7,000	7,500	8,000	10,000
ค่าปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค (ต่อการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง) จ่ายแยกจากค่ารักษาพยาบาลอื่น ๆ ในโรงพยาบาลหรือ ค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดแล้วแต่กรณี	5,000	5,500	6,000	6,500	7,000	7,500	8,000	10,000

ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลรายวันในโรงพยาบาลสำหรับการใช้สิทธิประกันภัยหรือสวัสดิการอื่นใดของผู้เอาประกันภัยแบบที่ 2 (HB Incentive)

หากผู้เอาประกันภัยมีอาการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บโดยแพทย์ลงความเห็นให้อยู่รักษาตัวในโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน เป็นเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมง ซึ่งต้องลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยในและมีสิทธิได้รับความคุ้มครอง บริษัทฯ จะจ่ายผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลรายวัน เมื่อผู้เอาประกันภัยได้รับค่าชดเชยเต็มจำนวนก่อนแล้วจากกองทุนประกันสังคมโครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า (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	3,220	3,850	4,680	6,240	7,380	8,840	11,860	14,350
เบี้ยประกันภัยค่ารักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยในรายปี / คู่สมรสหรือบุตร 1 ท่าน	3,220	3,850	4,680	6,240	7,380	8,840	11,860	14,350

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	4,580	4,580	6,660	6,660	8,740	8,740	10,500	12,380
เบี้ยประกันภัยการรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอกรายปี / คู่สมรสหรือบุตร 1 ท่าน	4,580	4,580	6,660	6,660	8,740	8,740	10,500	12,380

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	1,250	1,250	1,660	1,660	1,980	1,980	2,700	3,850
เบี้ยประกันภัยการรักษาทันตกรรมรายปี / คู่สมรสหรือบุตร 1 ท่าน	1,250	1,250	1,660	1,660	1,980	1,980	2,700	3,850

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
เบี้ยประกันภัยการรับวัคซีนป้องกันโรค รายปี / พนักงาน 1 ท่าน	990	990	1,485	1,485	1,980	1,980	2,475	2,970
เบี้ยประกันภัยการรับวัคซีนป้องกันโรค รายปี / 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)								
คุ้มครองกรณีผู้เอาประกันภัยได้รับการวินิจฉัยโรคที่ชัดเจนจากแพทย์ว่าเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรงตามคำนิยาม	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	600,000	800,000	1,000,000
เบี้ยประกันภัยโรคร้ายแรง (ซีไอ กลุ่ม) รายปี / พนักงาน 1 ท่าน	700	1,400	2,100	2,800	3,500	4,200	5,600	7,000

เบี้ยประกันภัยทั้งหมดรายปี	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5	แผน 6	แผน 7	แผน 8
เบี้ยประกันภัยทั้งหมดรายปี / พนักงาน 1 ท่าน	11,190	12,970	17,935	20,645	25,830	28,440	36,735	45,050
เบี้ยประกันภัยทั้งหมดรายปี / คู่สมรสหรือบุตร / 1 ท่าน*	10,040	10,670	14,485	16,045	20,080	21,540	27,535	33,550

* คู่สมรสและบุตรไม่สามารถซื้อความคุ้มครองประกันชีวิต อุบัติเหตุ ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร และการประกันภัย ซีไอ กลุ่ม

สรุปเงื่อนไขทั่วไปของกรมธรรม์ที่ควรทราบโดยย่อ

สัญญาประกันภัยเกิดจากบริษัทฯ เชื้อถืออภัยแลงของผู้ถือกรมธรรม์และผู้เอาประกันภัยในใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่มสำหรับผู้ถือกรมธรรม์ ใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับผู้เอาประกันภัยรายบุคคล ใบแถลงสุขภาพ และอภัยแลงเพิ่มเติมอื่น ที่ผู้เอาประกันภัยลงลายมือชื่อไว้และชำระเบี้ยประกันภัยแล้ว จึงตกลงทำสัญญา ซึ่งเป็นสัญญาที่ระบุสิทธิและหน้าที่ของคู่สัญญาไว้ชัดเจนคือ หากผู้ถือกรมธรรม์และ/หรือผู้เอาประกันภัยรื้ออยู่แล้วแลงข้อความอันเป็นเท็จ หรือรื้ออยู่แล้วในข้อความจริงใด แต่ไม่เปิดเผยข้อความจริงนั้นให้บริษัทฯ ทราบ ซึ่งถ้าบริษัทฯ ทราบข้อความจริงนั้น ๆ อาจจะจงใจให้บริษัทฯ เรียกเก็บเบี้ยประกันภัยสูงขึ้นหรือบอกปิดไม่ทำสัญญาด้วย สัญญาประกันภัยจะตกเป็นโมฆียะซึ่งบริษัทฯ มีสิทธิบอกล้างสัญญาได้และไม่จ่ายเงินตามกรมธรรม์ หากสัญญาสมบูรณ์และผู้เอาประกันไม่ขาดการชำระเบี้ยประกัน บริษัทฯ จะชดใช้ค่าสินไหมฯ ที่ไม่อยู่ในช้อยกเว้นของสัญญาให้

ความสมบูรณ์ของสัญญาประกันภัย

ในกรณีที่ผู้ถือกรมธรรม์และ/หรือผู้เอาประกันภัยรู้อยู่แล้ว และแลงข้อความอันเป็นเท็จหรือรื้ออยู่แล้วในข้อความจริงใด แต่ไม่เปิดเผยข้อความจริงนั้นให้บริษัทฯ ทราบในขณะขอเอาประกันภัยสัญญาประกันภัยจะตกเป็นโมฆียะ บริษัทฯ อาจบอกล้างสัญญาได้และไม่จ่ายเงินตามกรมธรรม์

ช้อยกเว้นความคุ้มครอง

1. กรณีผู้เอาประกันภัยฆ่าตัวตายด้วยใจสมัครภายใน 1 ปี นับแต่วันที่เข้ารับการประกันภัยหรือถูกผู้รับประโยชน์ฆ่าตายโดยเจตนา
 2. กรณีแจ้งอายุคลาดเคลื่อน เป็นเหตุให้ผู้เอาประกันภัยได้รับการประกันภัยตามสัญญาประกันภัย โดยที่ความจริงแล้วผู้นั้นไม่มีสิทธิในการประกันภัย หรือขาดคุณสมบัติที่จะเอาประกันภัยได้
- โปรดศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมในกรมธรรม์

ช้อยกเว้น สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม อบก. 2.1 (มีทั้งหมด 20 ข้อ) เช่น

1. สงคราม การจลาจล การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม ไม่ว่าจะได้มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสงครามกลางเมือง การแข็งข้อ การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ การรัฐประหาร การประกาศกฎอัยการศึก หรือ เหตุการณ์ใด ๆ ซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือคงใช้ซึ่งกฎอัยการศึก
2. การแข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า เล่นหรือแข่งสกีทุกชนิด แข่งสเก็ต ขกมวย โดรัม (เว้นแต่โดรัมเพื่อการศึกษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในบอลูน หรือ เครื่องร่อน เล่นบันจี้จัมพ์ ปีน หรือไต่เข่าที่ต้องใช้เครื่องมือช่วย ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศ และเครื่องช่วยหายใจได้น้ำ
3. การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือ ยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้ คำว่า "ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา" นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์ที่มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป

ช้อยกเว้น สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร 2 (มีทั้งหมด 8 ข้อ) เช่น

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

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

การประกันภัยตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ ไม่คุ้มครองค่าใช้จ่ายจากการรักษาพยาบาลหรือความเสียหายที่เกิดจากการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย (รวมถึงโรคแทรกซ้อน) อากาศหรือภาวะความผิดปกติที่เกิดขึ้น

1. การตรวจรักษาภาวะที่เป็นมาแต่กำเนิด (Congenital) หรือปัญหาด้านพัฒนาการ เช่น การเจริญเติบโตช้า น้ำหนักน้อย ภาวะตัวเตี้ย การพัฒนาทางสมองช้า รวมถึงภาวะฮอร์โมนผิดปกติที่เกี่ยวข้องกับการเจริญเติบโตและพัฒนาการทางด้านสมอง เป็นต้น หรือโรคทางพันธุกรรม
2. การตั้งครภ์ แท้งบุตร ทำแท้ง การคลอดบุตร ภาวะแทรกซ้อนก่อนและหลังคลอด การแก้ไขปัญหาการมีบุตรยาก (รวมถึงการสืบวิเคราะห์และการรักษา) การทำหมันหรือการคุมกำเนิด
3. การตรวจสุขภาพทั่วไป การร้องขอเข้าอยู่รักษาตัวในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือร้องขอการผ่าตัด การฟักฟื้น หรือการพักเพื่อการฟื้นฟูหรือการรักษาโดยวิธีให้พักอยู่เฉย ๆ การตรวจวิเคราะห์เพื่อหาสาเหตุใด ๆ ที่ไม่เกี่ยวข้องโดยตรงกับการเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรมหรือคลินิก การตรวจวินิจฉัยความบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยการรักษาหรือตรวจวิเคราะห์เพื่อหาสาเหตุซึ่งไม่ใช่ความจำเป็นทางการแพทย์ หรือไม่เป็นมาตรฐานทางการแพทย์ และค่าบริการเฝ้าไข้พิเศษ
4. การตรวจรักษาหรือการผ่าตัด เกี่ยวกับฟัน หรือเหงือก การทำฟันปลอม การครอบฟัน การรักษารากฟัน อุดฟัน การจัดฟัน ขูดหินปูน ถอนฟัน การใส่รากฟันเทียม ยกเว้นในกรณีจำเป็นอันเนื่องจากการบาดเจ็บโดยอุบัติเหตุ ทั้งนี้ไม่รวมค่าฟันปลอมและการครอบฟันและการรักษารากฟันหรือใส่รากเทียม เป็นต้น

ช้อยกเว้น บันทึกสลักหลังขยายความคุ้มครองการรักษาทันตกรรม (มีทั้งหมด 4 ข้อ)

บริษัทฯ จะไม่จ่ายผลประโยชน์ภายใต้บันทึกสลักหลังนี้ สำหรับค่าบริการ อุปกรณ์ หรือในเงื่อนไขต่อไปนี้

1. การร้องขอการรักษาทางทันตกรรมใด ๆ โดยมีได้มีการแนะนำโดยทันตแพทย์ รวมถึงการบริการทางทันตกรรมที่ไม่จำเป็นต้องการรักษา
2. การตรวจทางทันตกรรมใด ๆ ที่มีวัตถุประสงค์เพื่อความสวยงาม เช่น การฟอกสีฟัน การรักษารากฟัน การรักษาสีฟันที่ผิดปกติ การทำสะพานฟัน หรือ การทำครอบฟัน การเลี่ยมฟัน การตัดฟัน การจัดฟัน รวมถึงค่าใช้จ่ายต่างๆสำหรับฟันปลอม เป็นต้น
3. เครื่องมือเครื่องใช้ต่าง ๆ ที่ใช้กับฟัน เช่น ลวดดัดฟัน เครื่องป้องกันฟันล้ม ฟันยาง รากฟันเทียม อุปกรณ์สำหรับป้องกันการกัดฟันในเวลานอนหลับ เป็นต้น
4. ค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นในขั้นตอนการปฏิบัติกรใด ๆ เกี่ยวกับฟัน ซึ่งมิได้ปรากฏอยู่ในตารางผลประโยชน์ เช่น การขัดฟัน การเคลือบฟัน หรือการเคลือบร่องฟัน หรือ การเคลือบฟลูออไรด์ เป็นต้น

ช้อยกเว้น สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัย ซีโอ กลุ่ม (มีทั้งหมด 3 ข้อ)

สัญญาเพิ่มเติมนี้ไม่คุ้มครองการจ่ายผลประโยชน์ใด ๆ อันเกิดจากสาเหตุโดยตรง หรือ โดยอ้อมจากข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้

1. การเจ็บป่วยหรือการผ่าตัดที่นอกเหนือจากที่ได้ให้คำจำกัดความไว้ในสัญญาและไม่คุ้มครองโรคร้ายแรง และการผ่าตัดดังกล่าวที่ผู้เอาประกันภัยได้เป็นมาก่อนวันที่บริษัทฯ ตกลงรับประกันภัย หรือภายใน 30 วันนับแต่วันที่บริษัทฯ ตกลงรับประกันภัยหรือวันต่ออายุ เนื่องจากสัญญาขาดผลบังคับครั้งสุดท้าย
2. บริษัทฯ จะไม่จ่ายเงินผลประโยชน์ภายใต้ความคุ้มครองของสัญญานับนี้สำหรับการเจ็บป่วยหรือการผ่าตัดที่มีผลโดยตรงหรือโดยอ้อมจากโรคมุมคุ้มกันบกพร่อง (AIDS and HIV)
3. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็นทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และปฏิบัติการในสงครามหรือเยี่ยงสงคราม ในกรณีเช่นนี้ถ้าผู้เอาประกันภัยได้ปฏิบัติหน้าที่ดังกล่าวเป็นเวลาติดต่อกันเกินกว่า 30 วัน บริษัทฯ จะคืนเบี้ยประกันภัยตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ให้แก่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย หรือ ผู้เอาประกันภัยในส่วนที่ยังมิได้ให้ความคุ้มครองและให้ถือว่าสัญญาเพิ่มเติมนี้สิ้นสุดบังคับ

หมายเหตุ : การรับวัคซีนป้องกันโรค

บริษัทฯ จะจ่ายผลประโยชน์สำหรับค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควรตามความจำเป็นทางการแพทย์และมาตรฐานทางการแพทย์ ในการรับวัคซีนป้องกันโรค ตามจำนวนค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง แต่ไม่เกินผลประโยชน์สูงสุดที่ระบุไว้ในหน้าตารางผลประโยชน์นี้ โดยวัคซีนตามบันทึกสลักหลังนี้ให้หมายถึง วัคซีน หรือสารก่อภูมิคุ้มกันที่กระตุ้นให้ร่างกายสร้างภูมิคุ้มกันตามโรคที่องค์การอนามัยโลก (WHO) ได้รับรอง อนุญาตและจัดให้อยู่ในรายชื่อของกรมประภควัคซีนเรียบร้อยแล้ว

การพิจารณาประกันภัย

คุณสมบัติขององค์กรที่มีสิทธิ์สมัครทำประกันภัยกลุ่ม

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

คุณสมบัติของพนักงานในการสมัครทำประกันภัยกลุ่ม

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

คุณสมบัติของคู่สมรสและบุตรในการสมัครทำประกันภัยกลุ่ม

- คู่สมรสที่มีอายุ 15 - 65 ปีบริบูรณ์
- บุตรที่มีอายุไม่ต่ำกว่า 2 สัปดาห์ และไม่เกิน 20 ปีบริบูรณ์และยังมีได้สมรส ทั้งนี้จะขยายความคุ้มครองให้แก่บุตรที่มีอายุระหว่าง 20 - 23 ปีบริบูรณ์ โดยเป็นผู้ซึ่งกำลังศึกษา เต็มเวลาและยังมีได้สมรส
- กรณีนายจ้างต้องการสมัครทำประกันภัยสุขภาพกลุ่มให้แก่คู่สมรสและบุตรของพนักงาน คู่สมรสและบุตรทุกคนจะต้องสมัครทำประกันภัย
- คู่สมรสและบุตรต้องมีความแข็งแรงสมบูรณ์ ณ วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ และไม่อยู่ระหว่างการพักรักษาตัวเนื่องจากการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บ

หลักเกณฑ์การรับประกันภัยกลุ่ม

- ผู้เอาประกันภัยที่มีสิทธิ์เอาประกันภัยทั้งหมดจะต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่มตามแบบฟอร์มที่บริษัทฯ กำหนด (ไม่มีคำถามสุขภาพ)
- ผู้ขอเอาประกันภัย แผน 8 (เฉพาะผู้บริหารระดับสูง , Management Level หมายถึง เจ้าของธุรกิจ CEO , CFO ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร กรรมการผู้จัดการ ประธานบริษัท หรือตำแหน่งอื่น ๆ ที่มีตำแหน่งหน้าที่คล้ายกัน) จะต้องตรวจสอบสุขภาพตามเงื่อนไขการพิจารณารับประกันที่บริษัทฯ กำหนด โดยใช้จ่ายของตนเอง หากบริษัทอนุมัติรับประกันภัยผู้ขอเอาประกันภัยสามารถเบิกค่าใช้จ่ายการตรวจสอบสุขภาพตามจริงแต่ไม่เกินวงเงินที่บริษัทฯ กำหนด
- กรณีเลือกทำเพิ่มเติมการประกันภัยโรคร้ายแรง (ซีไอ กลุ่ม) จะให้ความคุ้มครองเฉพาะพนักงานเท่านั้น สำหรับพนักงานที่เลือกซื้อทุนประกัน 800,000 บาท และ 1,000,000 บาท จะต้องตรวจสอบสุขภาพตามเงื่อนไขการพิจารณารับประกันที่บริษัทฯ กำหนด โดยบริษัทฯ จะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจสอบสุขภาพเฉพาะกรณีที่เป็นบริษัท อนุมัติการรับประกันภัยเท่านั้น
- วันที่เริ่มมีผลบังคับตามกรมธรรม์ประกันภัยจะเป็นวันถัดไปหลังจากที่บริษัทฯ ได้รับเอกสารประกอบการสมัครครบถ้วนและอนุมัติการรับประกันภัยแล้ว หรือ วันที่เริ่มคุ้มครองที่ระบุไว้ในใบคำขอเอาประกันภัยสำหรับผู้ถือกรมธรรม์ (นายจ้าง) แล้วแต่วันใดเกิดหลังสุด
- กรณีที่มีผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทำประกันภัยระหว่างปีกรมธรรม์ประกันภัย วันที่เริ่มมีผลบังคับตามกรมธรรม์ประกันภัย จะเป็นวันที่บริษัทฯ ได้รับเอกสารครบถ้วน และผ่านการพิจารณารับประกันภัยเรียบร้อยแล้ว หรือ วันที่นายจ้างกำหนด แล้วแต่วันใดเกิดหลังสุด
- ในปีแรกของกรมธรรม์จะไม่คุ้มครองสภาวะการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บที่เป็นและยังรักษาไม่หายขาดในระหว่างเวลา 90 วันก่อนวันที่สัญญาเริ่มมีผลบังคับ โดยบริษัทฯ 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
- สามารถสมัครทำประกันภัยเพิ่มเติมการรับวัคซีนป้องกันโรคได้ โดยต้องสมัครทำประกันภัยการรักษาแบบผู้ป่วยใน (IPD) ก่อน
- แผน 8 เฉพาะผู้บริหารระดับสูง (Management Level) หมายถึง เจ้าของธุรกิจ CEO, CFO, ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร กรรมการผู้จัดการ ประธานบริษัท หรือตำแหน่งอื่น ๆ ที่มีตำแหน่งหน้าที่คล้ายกัน

เอกสารประกอบการสมัคร - สำหรับผู้ถือกรมธรรม์ (นายจ้าง)

- ใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่มสำหรับผู้ถือกรมธรรม์ (นายจ้าง)
กรณีผู้ลงนามเป็นกรรมการผู้มีอำนาจลงนาม : ต้องแนบหลักฐาน ดังนี้
 - หนังสือรับรองบริษัทฯ ที่คัดจากกรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ไม่เกิน 6 เดือน ก่อนวันลงนาม
 - สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากรนิติบุคคล
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนา Passport ของกรรมการผู้มีอำนาจลงนาม กรุณาลงคำข้อมูลศาสนา กรณีผู้ลงนามเป็นผู้รับมอบอำนาจจากกรรมการผู้มีอำนาจ ต้องแนบหลักฐานเพิ่มเติม ดังนี้
 - หนังสือมอบอำนาจ
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนา Passport ของกรรมการผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ กรุณาลงคำข้อมูลศาสนา
- แบบรายการแสดงตน (สำหรับนิติบุคคล) / KYC Form (Corporate)
- หนังสือรับรองการได้รับความยินยอมจากสมาชิกผู้เอาประกันภัย/สมาชิกสมทบ (ผู้อยู่ในอุปการะ)
- หนังสือแจ้งความประสงค์ขอให้ผู้มีสิทธิได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลาเข้ารับการรักษาพยาบาลกับโรงพยาบาลคู่สัญญาของบริษัทเมืองไทยประกันชีวิต 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)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนา Passport ของผู้เอาประกันภัย กรุณาลงคำข้อมูลศาสนา และ/หรือ สำเนาสูติบัตรสำหรับบุตรที่มีอายุต่ำกว่า 10 ปี
- ถ่ายแกลงของผู้เอาประกันภัยที่ให้แก่แพทย์ผู้ตรวจสุขภาพ (กรณีชื่อ ชื่อโอ 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 บันทึกสลักหลังการขยายความคุ้มครองผลประโยชน์คำรักษาพยาบาลรายวันในโรงพยาบาล สำหรับการใช้อธิปไตยประกันภัยหรือสวัสดิการอื่นใดของผู้เอาประกันภัยแบบที่ 2 บันทึกสลักหลังขยายความคุ้มครองการรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอก บันทึกสลักหลังการขยายความคุ้มครองการรักษาทันตกรรม บันทึกสลักหลังขยายความคุ้มครองค่าใช้จ่ายในการรับวัคซีนป้องกันโรคสัญญาเพิ่มเติมการประกันภัย ชื่อโอ กลุ่ม (Group CI)
- เอกสารนี้เป็นเอกสารในการทำความเข้าใจเท่านั้น มิได้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัยหรือเป็นเอกสารผูกพันบริษัทฯ ข้อกำหนดและเงื่อนไขความคุ้มครองจะเป็นไปตามกรมธรรม์หลักและสัญญาเพิ่มเติมที่ออกโดย บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

คำเตือน : ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง

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

- เมื่อผู้เอาประกันภัยได้รับค่าชดเชยเงินเต็มจำนวนก่อนแล้วจากกองทุนประกันสังคม โครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง 30 บาท) พรบ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ ข้าราชการ รัฐวิสาหกิจ ประกันชีวิตรายบุคคล ที่บริษัทฯ พิจารณาแล้วว่าเป็นสิทธิประโยชน์แก่ผู้เอาประกันภัย บริษัทฯ จะจ่ายผลประโยชน์เท่ากับค่าห้องและค่าอาหาร ตามจำนวนวันที่ผู้เอาประกันภัยรักษาตัวในโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน หรือ
- เมื่อผู้เอาประกันภัยได้รับค่าชดเชยจากกองทุนประกันสังคม โครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง 30 บาท) พรบ. คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ ข้าราชการ รัฐวิสาหกิจ ประกันชีวิตรายบุคคล บางส่วน ที่บริษัทฯ พิจารณาแล้วว่าเป็นสิทธิประโยชน์แก่ผู้เอาประกันภัย โดยผู้เอาประกันภัยได้รับค่าชดเชยเฉพาะส่วนค่าห้องและค่าอาหารเท่านั้น บริษัทฯ จะจ่ายผลประโยชน์ เท่ากับส่วนต่างที่ยังไม่ได้รับค่าชดเชยเต็มจำนวนของอัตราผลประโยชน์ค่าห้องและค่าอาหาร ตามจำนวนวันที่ผู้เอาประกันภัยรักษาตัวในโรงพยาบาล ในฐานะผู้ป่วยใน ทั้งนี้บริษัทฯ จะจ่ายให้ไม่เกินจำนวนวันสูงสุดของผลประโยชน์ค่าห้องและค่าอาหารตามที่ระบุไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์ประกันภัยต่อการเจ็บป่วยหนึ่งครั้ง ไม่สามารถใช้ร่วมกับสิทธิกองทุนทดแทน หรือ การใช้สิทธิจากสวัสดิการอื่น เช่น ประกันจาก บมจ.เมืองไทยประกันชีวิต หรือประกันจากบริษัทประกันอื่น

ตัวอย่าง: กรณีเลือกความคุ้มครอง แผน 1 ผลประโยชน์ค่าห้องและค่าอาหารต่อวัน 2,000 บาท

ตัวอย่าง	ค่าห้องและค่าอาหาร ต่อวัน (A)	ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง (B)	ค่าห้องประกันสังคม (C)	เมืองไทยฯ จ่ายส่วนต่างหลังจากใช้สิทธิกองทุนประกันสังคม (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

บริษัทฯ จะตรวจสอบข้อมูลการใช้สิทธิรักษาพยาบาลผ่านระบบประกันสังคม หรือ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หากพบว่าผู้เอาประกันภัยมีการใช้สิทธิก็จะพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินชดเชยรายวันให้

• กรณีเข้ารับรักษาในโรงพยาบาลที่ไม่ตรงกับที่ระบุไว้ในบัตรประกันสังคม ขอให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลระบุในเอกสาร ว่าเป็นการใช้สิทธิประกันสังคมในเครือข่าย หรือ นอกเครือข่าย

ความคุ้มครองเพิ่มเติมการประกันภัย ซีไอ กลุ่ม

คุ้มครองกรณีผู้เอาประกันภัยได้รับการวินิจฉัยโรคที่ชัดเจนจากแพทย์ว่าเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรงตามคำนิยามโรคร้ายแรง หมายถึง โรคร้ายแรงที่แสดงอาการภายหลัง 30 วัน นับแต่วันที่บริษัทฯ ตกลงรับประกันภัยแล้ว หรือ นับตั้งแต่วันที่อนุมัติให้ต่อสัญญาครั้งสุดท้ายเนื่องจากการขาดชำระเบี้ยประกันภัย และรวมถึงผลการวินิจฉัยการเจ็บป่วยและการผ่าตัดดังต่อไปนี้

- | | | |
|--|--|---|
| 1. โรคสมองเสื่อมชนิดอัลไซเมอร์ | 11. การสูญเสียการได้ยิน | 21. โรคของเซลล์ประสาทควบคุมการเคลื่อนไหว |
| 2. การผ่าตัดเส้นเลือดแดงใหญ่เออร์ต้า | 12. สมองอักเสบจากเชื้อไวรัส | 22. โรคระบบประสาทมัลติเพิลสเคลอโรซิส |
| 3. ภาวะอะเพลลิก | 13. โรคไวรัสตับอักเสบบีรุนแรง | 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. แผลไหม้ฉกรรจ์ | 29. การเจ็บป่วยระยะสุดท้าย |
| 10. การผ่าตัดเส้นเลือดเลี้ยงกล้ามเนื้อหัวใจ | 20. การผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะหรือปลูกถ่ายไขกระดูก | 30. การทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง |

ไม่คุ้มครองโรคร้ายแรง และการผ่าตัดดังกล่าวที่ผู้เอาประกันภัยได้เป็นมาก่อนวันที่บริษัทฯ ตกลงรับประกันภัย หรือภายใน 30 วัน นับแต่วันที่บริษัทฯ ตกลงรับประกันภัย หรือวันต่ออายุเนื่องจากสัญญาขาดผลบังคับครั้งสุดท้าย

การสิ้นสุดสัญญา

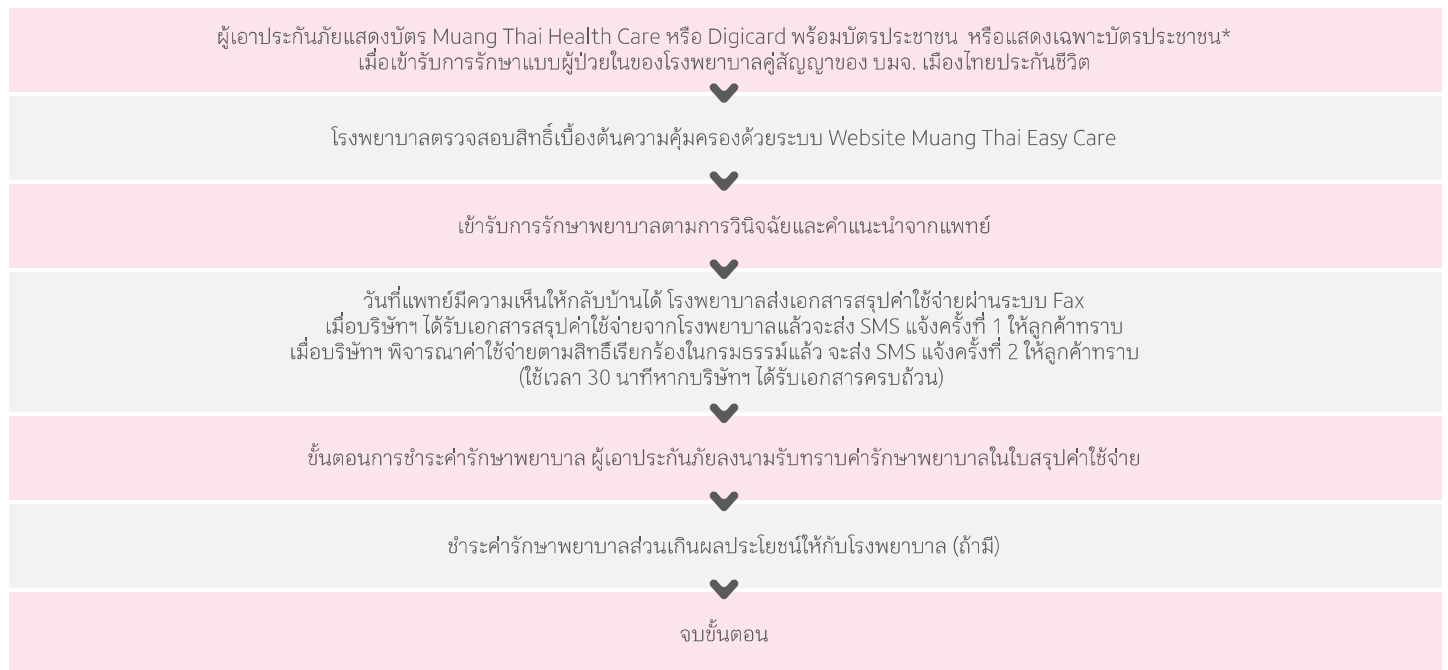
- หลังจากที่ได้มีการจ่ายเงินผลประโยชน์เต็ม 100% ตามสัญญาเพิ่มเติมนี้แล้ว ความคุ้มครองของผู้เอาประกันภัยตามสัญญาเพิ่มเติมจะสิ้นสุดลงทันที
- สำหรับสัญญากรมธรรม์หลัก และผลประโยชน์อื่น ๆ ยังคงมีผลบังคับ เช่น ประกันชีวิต ประกันอุบัติเหตุ ประกันสุขภาพ หรือ สัญญาอื่น ๆ

การบริการจ่ายชดเชยค่ารักษาพยาบาล กรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยในและแบบผู้ป่วยนอก

- แบบไม่ต้องสำรองจ่าย (Cashless Claim)
สะดวกไม่ต้องสำรองจ่ายด้วยบริการเคลมที่โรงพยาบาล (Fax Claim) กับสถานพยาบาลคู่สัญญา
- 1. แสดงบัตร Muang Thai HealthCare กับสถานพยาบาลคู่สัญญา เพื่อใช้สิทธิ หรือ
- 2. แสดงเฉพาะบัตรประชาชนเพื่อเข้ารับการรักษาพยาบาลกับสถานพยาบาลคู่สัญญาสำหรับบริษัทฯ ที่มีการลงนามในหนังสือยินยอมการใช้บัตรประชาชน
- แบบสำรองจ่าย (Direct Claim)
กรณีผู้เอาประกันภัยเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในหรือผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลหรือคลินิกที่ไม่อยู่ในเครือข่ายของบริษัทฯ ผู้เอาประกันภัยต้องสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาลทั้งหมดไปก่อน โดยสามารถจัดส่งเอกสารการเรียกร้องสินไหมค่ารักษาพยาบาลมาเรียกจ่ายค่ารักษาพยาบาลกับบริษัทฯ ในภายหลัง ดังนี้
- 1. ส่งเอกสารการเรียกร้องสินไหมค่ารักษาพยาบาลฉบับจริง (ใบเสร็จรับเงินและใบรับรองแพทย์) ผ่านฝ่ายบุคคลของบริษัทฯ ลูกค้า หรือ
- 2. ยื่นเคลมออนไลน์ผ่าน MTL Click Application

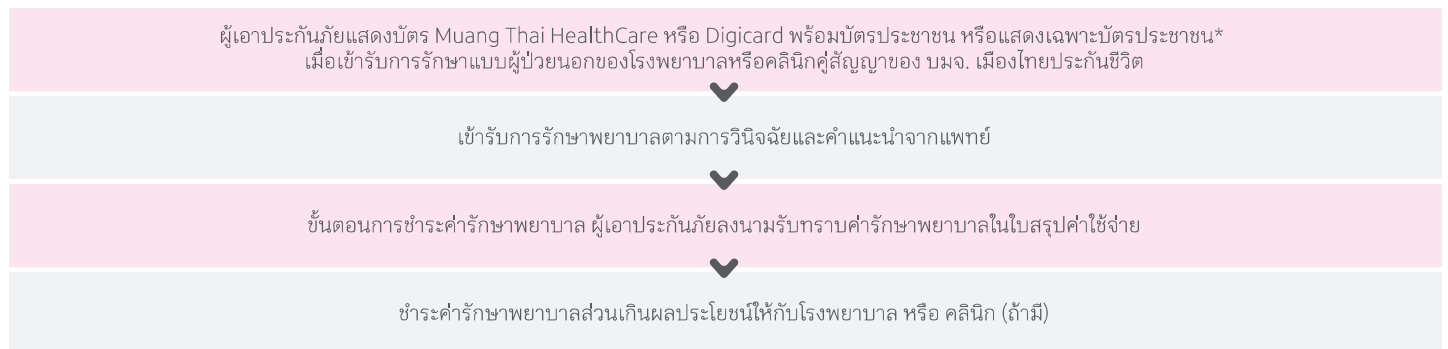
กรณีเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลแบบผู้ป่วยใน Fax Claim Services

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



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

คือ ระบบการตรวจสอบสิทธิการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอกผ่านทางอินเทอร์เน็ตในกรณีการรักษาที่โรงพยาบาลหรือคลินิกที่อยู่ในเครือข่ายของบริษัทฯ โดยผู้ป่วยไม่ต้องสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาลใด ๆ ยกเว้นส่วนเกินสิทธิ ระบบดังกล่าวช่วยให้พนักงานสามารถควบคุมการใช้สิทธิของพนักงานที่ลาออกจากการเป็นพนักงานไปแล้วและไม่คืนบัตร Muang Thai HealthCare เมื่อลาออกจากการได้ ทั้งนี้การใช้ระบบดังกล่าว นายจ้างต้องจัดส่งรายงานการลาออกของพนักงานให้บริษัทฯ ทราบในทันทีหรือตัวที่ส่ง



* สำหรับบริษัทที่แจ้งความประสงค์ใช้บัตรประชาชน ณ วันที่เริ่มกรมธรรม์



MUANG THAI LIFE
ASSURANCE

สุขมากกว่า พิเศษมากขึ้น ด้วยสิทธิพิเศษเพื่อลูกค้าคนสำคัญ



สมาชิกเมืองไทยสไมล์คลับ
เติมความสุขสุดพิเศษ กับกิจกรรม
และสิทธิพิเศษที่หลากหลาย
ครบทุกไลฟ์สไตล์

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



**MTL
HEALTH
BUDDY**

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
- ปรึกษาหมออนไลน์
- ทำธุรกรรมผ่าน Video Call
- แลกคะแนนเมืองไทยสไมล์คลับ
และบริการอื่นๆ อีกมากมาย



© ดาวน์โหลดเลย

ผู้เสนอขาย ID LINE

เบอร์โทรศัพท์ วันที่นำเสนอขาย

สแกน QR Code
เพื่อเข้าสู่หน้าเว็บไซต์



บมจ. เมืองไทยประกันชีวิต
250 ถนนรัชดาภิเษก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

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

muangthai.co.th Muang Thai Life

2-02-04-0002_24/04/2569