

PROTECTION

WorkEASY

แผนประกันภัยกลุ่มสุดคุ้ม
ตอบใจത്യธุรกิจ SME

Ultimate Solution for First Class SME



WorkEASY

แผนประกันภัยกลุ่ม สำหรับองค์กรที่มีพนักงาน 5 คน ขึ้นไป
Group Employee Benefits (For Business with 5 employees up)
Agency Worksite Marketing

aia.co.th



เข้าใจชีวิต เข้าใจคุณ
THE REAL LIFE COMPANY

Underwriting Guidelines WorkEASY Type 1

ELIGIBILITY

- Employee group or Organization which is comprised of 5 full-time employees up on compulsory basis.
- All benefits are available to eligible employees / members age 15 to 64 who are actively at work on the effective date of the group insurance.
- All benefits are extended to spouse below age 65. (no coverage for children)
- Spouse's Plan shall be the same as Employee's Plan.
- The average age of all employees / members should not exceed 45 years old.

OCCUPATIONAL CLASS

- All benefits are available to the business with risk exposure not higher than the occupational class 2.(White & Light-blue Collars only)

PARTICIPATION REQUIREMENTS

- All employees / members in a company must participate in the group insurance program (on compulsory basis).
- All eligible employees / members and spouses are required to complete the Health Declaration Application.
- Employees/ Members and spouses can upgrade their plans for additional benefits on a voluntary basis. They can upgrade by selecting the next plan up within the same plan group but cannot select only specific products/benefits to increase coverage.
- The effective date is the following day after all required documents are obtained and the insurability is approved.
- In case that a new employee / member and / or spouse requests to participate in the group insurance program during the policy year, the effective date is the 1st day of the following month after all required documents are obtained and the insurability is approved.

PREMIUM

- Mode of payment is annual.
- The premium payment of eligible employees / members and their spouses must be paid by employer / policyholder and employees / members for the portion of top up benefits, the premium will be paid thru employer / policyholder

CLASSIFICATION OF PLAN

- All eligible employees / members who are in the same or equivalent position will be insured in the same plan.
- Life+AD&D+HB must be sold together and cannot be offered separately.
- One policy can consist of a maximum of 2 different plans but the plans must be within the same Group. i.e If there are 2 plans, all plans must be either Group Package A or Group Package B but cannot mix.
- Termination of insured members for the reason other than employment termination can be done only at policy anniversary date.
- Change of benefits and plan can be done only at the policy anniversary date.
- One Business Group/ Organization can select either WorkEASY Type 1 or WorkEASY Type 2 , cannot select both types.

DOCUMENTATION REQUIREMENTS

- The Master Application Form completed by the employer / policyholder
- A photocopy of the affidavit or certificate of incorporation
- On Contract Group Privileged Card Usage Programme (If apply)
- A data sheet containing detailed summary of all employees / members and their dependents
- The Health Declaration Form completed by each employee / member
- The Health Declaration Form completed by each dependent (If apply)
- A photocopy with certify true copy each employee's and dependent's ID Card
- NB Check List Form

กฎเกณฑ์การพิจารณาประกันภัย WorkEASYแบบที่ 2

คุณสมบัติของกลุ่มที่มีสิทธิสมัครเอาประกันภัย

- ธุรกิจที่มีพนักงาน / สมาชิกประจำ 5 คนขึ้นไป ซึ่งไม่มีกรมธรรม์ประกันภัยกลุ่มสวัสดิการพนักงาน / สมาชิกที่ยังมีผลบังคับกับเอไอเอณปัจจุบัน ที่มีความคุ้มครองประเภทเดียวกัน
- ผลประโยชน์การประกันภัยจะให้ความคุ้มครองแก่พนักงาน / สมาชิกที่มีอายุ 15 - 64 ปี ซึ่งปฏิบัติงานเต็มเวลาในวันที่เริ่มมีผลบังคับคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยกลุ่ม
- ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลจะให้ความคุ้มครองแก่คู่สมรสของพนักงาน / สมาชิก ที่มีอายุต่ำกว่า 65 ปี และบุตรที่มีอายุไม่ต่ำกว่า 2 อาทิตย์ และไม่เกินกว่า 18 ปี และยังมีได้สมรส ทั้งนี้ จะขยายความคุ้มครองให้แก่บุตรที่มีอายุระหว่าง 18 ปี จนถึง 23 ปี โดยเป็นผู้ซึ่งกำลังศึกษาเต็มเวลา และยังมีได้สมรส
- คู่สมรส และบุตรที่มีสิทธิเอาประกันภัย จะต้องสมัครเอาประกันภัยภายใต้แบบแผนเดียวกับพนักงาน / สมาชิก
- อายุเฉลี่ยของพนักงาน / สมาชิกทั้งหมดจะต้องไม่เกิน 45 ปี

ระดับชั้นอาชีพ

- ผลประโยชน์การประกันภัยจะให้ความคุ้มครองแก่ธุรกิจที่มีความเสี่ยงไม่เกินระดับอาชีพชั้น 2

หลักเกณฑ์ในการเข้าร่วมเป็นสมาชิก

- พนักงาน / สมาชิกในองค์กรหรือหน่วยงานทั้งหมดจะต้องเข้าร่วมทำประกันภัย กรณีที่ขยายความคุ้มครองถึง คู่สมรส และบุตรที่มีสิทธิทั้งหมดจะต้องเข้าร่วมทำประกันภัย
- พนักงาน / สมาชิก / คู่สมรส และบุตร ที่มีสิทธิเอาประกันภัยทั้งหมดจะต้องกรอกใบสมัครแบบแถลงสุขภาพตามแบบฟอร์มของบริษัท
- พนักงาน / สมาชิก และ/หรือ คู่สมรสและบุตร สามารถเลือกซื้อผลประโยชน์เพิ่มเติมจากแผนประกันภัยที่นายจ้างหรือผู้ถือกรมธรรม์ออกค่าเบี้ยประกันภัยให้ โดยจ่ายสมทบค่าเบี้ยประกันภัยเอง ทั้งนี้ สามารถเลือกแผนประกันภัยในแผนที่ตนเองมีสิทธิ หรือแผนที่สูงกว่าหรือต่ำกว่าใน Group Package ที่ตนเองมีสิทธิ แต่ไม่สามารถเลือกข้ามแผนผลประโยชน์ระหว่าง Group Package C และ Group Package D ได้ และสมาชิก/คู่สมรสและบุตรต้องเลือกเพิ่มผลประโยชน์ความคุ้มครองทุกรายการที่ตนเองมีสิทธิ ไม่สามารถเลือกซื้อเพิ่มเฉพาะบางรายการได้
- วันที่เริ่มมีผลบังคับตามกรมธรรม์ประกันภัยจะเป็นวันถัดไปหลังจากที่บริษัทได้รับเอกสารประกอบการสมัครครบถ้วน และอนุมัติการรับประกันภัยแล้ว
- กรณีที่มีพนักงาน / สมาชิก และ/หรือ คู่สมรสและบุตรเข้าร่วมทำประกันภัยระหว่างปีกรกรมธรรม์ วันที่เริ่มมีผลบังคับตามกรมธรรม์ประกันภัยจะเป็นวันที่ 1 ของเดือนถัดไปหลังจากที่บริษัท ได้รับเอกสารประกอบการสมัครครบถ้วนและอนุมัติการรับประกันภัยแล้ว

ตัวอย่างข้อยกเว้นประกันสุขภาพ

ไม่คุ้มครองการเจ็บป่วย หรือการบาดเจ็บที่เป็นมาก่อนการทำประกัน 90 วัน นับก่อนสมาชิกมีความคุ้มครอง ยกเว้นสมาชิกจะอยู่ในกรมธรรม์เกิน 12 เดือนติดต่อกัน

เบี้ยประกันภัย

- เบี้ยประกันภัยเป็นแบบชำระรายปี
- นายจ้าง / ผู้ถือกรมธรรม์เป็นผู้รับผิดชอบชำระเบี้ยประกันภัยของพนักงาน / สมาชิก และ/หรือ คู่สมรสและบุตรทั้งหมด
- กรณีที่ พนักงาน/สมาชิก และ/หรือ คู่สมรสและบุตร เลือกซื้อผลประโยชน์เพิ่มเติมจากแผนประกันภัยที่นายจ้างหรือผู้ถือกรมธรรม์มอบเป็นสวัสดิการให้ พนักงาน/สมาชิกจะเป็นผู้รับผิดชอบชำระเบี้ยประกันภัยเองในส่วนที่เพิ่มเติมโดยชำระเบี้ยประกันภัยผ่านนายจ้าง / ผู้ถือกรมธรรม์

การเลือกแผนประกันภัย

- พนักงาน / สมาชิกที่มีสิทธิเอาประกันภัยและอยู่ในตำแหน่งงานเดียวกันจะต้องสมัครทำประกันภัยแบบแผนเดียวกัน
- ความคุ้มครองประกันชีวิต อุบัติเหตุ และค่ารักษาในโรงพยาบาลและศัลยกรรม เสนอเป็นชุดของผลประโยชน์ โดยไม่สามารถเลือกซื้อความคุ้มครองอย่างใดอย่างหนึ่งได้ และไม่สามารถเลือกผลประโยชน์ไขว้กันระหว่างแผนประกันภัยได้
- ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอก เป็นผลประโยชน์ที่นายจ้าง / ผู้ถือกรมธรรม์สามารถเลือกทำประกันภัยเพิ่มเติมให้เป็นสวัสดิการได้แต่หากมีความประสงค์ที่จะคุ้มครองผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอกด้วย พนักงาน /สมาชิก และ/หรือ คู่สมรสและบุตรจะต้องเข้าร่วมทำประกันภัยทุกคน ทั้งนี้ ไม่สามารถเลือกซื้อผลประโยชน์ไขว้กันระหว่างแผนประกันภัยได้
- 1 กรมธรรม์สามารถประกอบด้วยแผนประกัน 1 แผน หรือ 2 แผนได้ แต่ไม่สามารถเลือกผลประโยชน์ที่มีความแตกต่างกันข้ามกลุ่มแพคเกจได้ ตัวอย่างเช่น กรณีกรมธรรม์ประกอบด้วยแผนประกัน 2 แผน จะต้องเลือกซื้อผลประโยชน์ทั้ง 2 แผน ภายใต้ Group Package C หรือ Group Package D อย่างใดอย่างหนึ่ง เท่านั้น ไม่สามารถเลือกซื้อผลประโยชน์ที่ต่างข้ามกลุ่มผสมได้
- การยกเลิกความคุ้มครองของสมาชิกผู้เอาประกันภัยโดยเหตุผลที่ไม่ใช่การออกจากงาน จะดำเนินการได้ ณ วันครบรอบปีกรกรมธรรม์ประกันภัยเท่านั้น
- การเปลี่ยนแปลงผลประโยชน์หรือแผนการประกันภัยของสมาชิกผู้เอาประกันภัย จะดำเนินการได้ ณ วันครบรอบปีกรกรมธรรม์ประกันภัยเท่านั้น
- หนึ่งบริษัท/องค์กร สามารถซื้อ WorkEASY แบบที่ 1 หรือ WorkEASY แบบที่ 2 อย่างใดอย่างใดอย่างหนึ่งเท่านั้น

เอกสารประกอบการสมัคร

- ใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสวัสดิการพนักงาน (สำหรับนายจ้างหรือผู้ถือกรมธรรม์)
- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนการค้าเป็นนิติบุคคล
- หนังสือแจ้งความประสงค์ขอใช้สิทธิตามโครงการบัตรสิทธิพิเศษประกันภัยกลุ่ม(ถ้าสมัคร)
- ใบสรุปรายละเอียดข้อมูลของพนักงาน / สมาชิก และคู่สมรส
- ใบสมัครของพนักงาน / สมาชิกแบบแถลงสุขภาพโดย พนักงาน / สมาชิกเป็นผู้กรอกรายละเอียด
- ใบสมัครของคู่สมรสแบบแถลงสุขภาพ (ถ้าสมัคร)
- สำเนาบัตรประชาชนของพนักงาน / สมาชิก / คู่สมรส แต่ละคน
- NB Check List ที่จัดทำโดยตัวแทนผู้บริการ

Underwriting Guidelines WorkEASY Type 2

ELIGIBILITY

- Employee group or Organization which is comprised of 5 full-time employees up on compulsory basis.
- All benefits are available to eligible employees / members age 15 to 64 who are actively at work on the effective date of the group insurance.
- Medical benefits are available to spouse below age 65 and child(ren) at least 2 weeks old and is under 18 years of age and unmarried. Child(ren) can be extended from 18 to 23 years old if still a full-time student and unmarried.
- Dependent's Plan shall be the same as Employee's Plan / Member's Plan.
- The average age of all employees / members should not exceed 45 years old.

OCCUPATIONAL CLASS

- All benefits are available to the business with risk exposure not higher than the occupational class 2.(White & Light-blue Collars only)

PARTICIPATION REQUIREMENTS

- All employees / members in a company must participate in the group insurance program (on compulsory basis).
- All eligible employees / members and dependents are required to complete the Health Declaration Application.
- Employees/Members and dependents can upgrade their plans for additional benefits on a voluntary basis. They can upgrade by selecting the next plan up within the same plan group but cannot select only specific products/benefits to increase coverage.
- The effective date is the following day after all required documents are obtained and the insurability is approved.
- In case that a new employee / member and / or dependent requests to participate in the group insurance program during the policy year, the effective date is the 1st day of the following month after all required documents are obtained and the insurability is approved.

Exclusion Example

Pre-existing conditions for which the Insured Member during the ninety (90) days preceding the effective date of his coverage, unless the Insured Member affected by these conditions has been insured under this policy for twelve (12) consecutive months.

PREMIUM

- Mode of payment is annual.
- The premium payment of eligible employees / members and their dependents must be paid by employer / policyholder and employees / members for the portion of top up benefits, the premium will be paid thru employer / policyholder

CLASSIFICATION OF PLAN

- All eligible employees / members who are in the same or equivalent position will be insured in the same plan.
- Life+AD&D+IPD must be sold together and cannot be offered separately.
- OPD (Clinical) can be an optional but benefit plans cannot be crossing.
- One policy can consist of a maximum of 2 different plans but the plans must be within the same Group. i.e If there are 2 plans, all plans must be either Group Package C or Group Package D but cannot mix.
- Termination of insured members for the reason other than employment termination can be done only at policy anniversary date.
- Change of benefits and plan can be done only at the policy anniversary date.
- One Business Group/ Organization can select either WorkEASY Type 1 or WorkEASY Type 2 , cannot select both types.

DOCUMENTATION REQUIREMENTS

- The Master Application Form completed by the employer / policyholder
- A photocopy of the affidavit or certificate of incorporation
- On Contract Group Privileged Card Usage Programme (If apply)
- A data sheet containing detailed summary of all employees / members and their dependents
- The Health Declaration Form completed by the employee / member
- The Health Declaration Form completed by the dependent (If apply)
- A photocopy with certify true copy each employee / member and dependent
- NB Check List Form

ผู้นำเสนอโครงการ

5

เหตุผลที่ต้องเลือก

แผนประกันภัยกลุ่มสุดคุ้ม

WorkEASY



1

เบี้ยประกันภัย
เริ่มต้นเพียงวันละ

3

บาทต่อคน

2

พนักงาน / สมาชิก

5 คน ขึ้นไป
ก็ทำได้เลย

3

แบ่งเบาภาระ
ค่ารักษาพยาบาล
เมื่อเจ็บป่วย
หรือเกิดอุบัติเหตุ
และรักษาใน
โรงพยาบาลชั้นนำได้

4

ผลประโยชน์
2 แบบ สุดคุ้ม
ให้เลือก และ
เพิ่มความอุ่นใจ
ซื้อแผนสุขภาพให้
คู่สมรสและบุตรได้

5

พนักงาน / สมาชิก
คู่สมรส และบุตร
สามารถเลือกซื้อ
ผลประโยชน์
เพิ่มเติมได้

แผนประกันภัยกลุ่ม WorkEASY แบบที่ 1

(พนักงาน / สมาชิก และคู่สมรส)

ความคุ้มครอง Coverage	ผลประโยชน์* Benefits	Group Package A		Group Package B	
		แผน 1 Plan 1	แผน 2 Plan 2	แผน 1 Plan 1	แผน 2 Plan 2
การประกันชีวิต LIFE INSURANCE	การเสียชีวิตเนื่องจากการเจ็บป่วยหรืออุบัติเหตุ Loss of Life by Sickness or Accident	50,000	100,000	150,000	200,000
การประกันภัยอุบัติเหตุ & DISABLEMENT (CONTINENTAL SCALE + PUBLIC ACCIDENT)	การเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุทั่วไป Loss of Life by Accident in General	50,000	100,000	150,000	200,000
	การเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุสาธารณภัย Loss of Life in Public Accident	100,000	200,000	300,000	400,000
	การสูญเสียการใช้งานแขนหรือขาข้างใดข้างหนึ่งโดยสิ้นเชิงถาวร Loss of or the Permanent Total Loss of Use of One Limb	50,000	100,000	150,000	200,000
	การสูญเสียการมองเห็นของตาข้างใดข้างหนึ่งโดยสิ้นเชิงถาวร Permanent Total Loss of Sight of One Eye	50,000	100,000	150,000	200,000
สูญเสียความสามารถในการพูดและสูญเสียความสามารถ ในการได้ยินของหูทั้งสองข้าง Loss of Speech and Hearing of both Ears	สูญเสียความสามารถในการพูดและสูญเสียความสามารถ ในการได้ยินของหูทั้งสองข้าง Loss of Speech and Hearing of both Ears	50,000	100,000	150,000	200,000
	สูญเสียความสามารถในการพูด Loss of Speech	25,000	50,000	75,000	100,000
	สูญเสียเลนส์ตาเพียงข้างเดียวโดยสิ้นเชิงถาวร Permanent Total Loss of the Lens of One Eye	25,000	50,000	75,000	100,000
ค่ารักษาพยาบาลรายวัน ในโรงพยาบาล HOSPITAL INCOME BENEFITS	การทุพพลภาพโดยสิ้นเชิงถาวรเนื่องจากอุบัติเหตุ นานติดต่อกัน 12 เดือน Total & Permanent Disability by Accident for 12 consecutive months	50,000	100,000	150,000	200,000
	ค่ารักษาพยาบาลรายวันในโรงพยาบาล ชดเชยวันละ (สูงสุด 100 วัน ต่อการเจ็บป่วย หนึ่งครั้ง) Hospital Income Benefit per day(Max. 100 days per disability)	500	1,000	1,500	2,000
เบี้ยประกันภัยรายปี พนักงาน / สมาชิก / คู่สมรส 1 ท่าน ANNUAL PREMIUM / EMPLOYEE / MEMBER / SPOUSE		900	1,700	2,550	3,400

*ผลประโยชน์ และความคุ้มครองเป็นไปตามข้อกำหนด และเงื่อนไขที่ระบุไว้ในกรมธรรม์

แผนประกันภัยกลุ่ม WorkEASY แบบที่ 2

(• พนักงาน / สมาชิก • คู่สมรสและบุตร)

ความคุ้มครอง Coverage	ผลประโยชน์* Benefits	Group Package C		Group Package D	
		แผน 1 Plan 1	แผน 2 Plan 2	แผน 1 Plan 1	แผน 2 Plan 2
การประกันชีวิต LIFE INSURANCE	การเสียชีวิตเนื่องจากการเจ็บป่วยหรืออุบัติเหตุ Loss of Life by Sickness or Accident	100,000	200,000	300,000	400,000
การประกันภัยอุบัติเหตุ ACCIDENTAL DEATH & DISABLEMENT (CONTINENTAL SCALE + PUBLIC ACCIDENT)	การเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุทั่วไป Loss of Life by Accident in General	100,000	200,000	300,000	400,000
	การเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุสาธารณภัย Loss of Life in Public Accident	200,000	400,000	600,000	800,000
	การสูญเสียการใช้งานแขนหรือขาข้างใดข้างหนึ่งโดยสิ้นเชิงถาวร Loss of or the Permanent Total Loss of Use of One Limb	100,000	200,000	300,000	400,000
	การสูญเสียการมองเห็นของตาข้างใดข้างหนึ่งโดยสิ้นเชิงถาวร Permanent Total Loss of Sight of One Eye	100,000	200,000	300,000	400,000
	สูญเสียความสามารถในการพูดและสูญเสียความสามารถ ในการได้ยินของหูทั้งสองข้าง Loss of Speech and Hearing of both Ears	100,000	200,000	300,000	400,000
	สูญเสียความสามารถในการพูด Loss of Speech	50,000	100,000	150,000	200,000
	สูญเสียเลนส์ตาเพียงข้างเดียวโดยสิ้นเชิงถาวร Permanent Total Loss of the Lens of One Eye	50,000	100,000	150,000	200,000
	การทุพพลภาพโดยสิ้นเชิงถาวรเนื่องจากอุบัติเหตุ นานติดต่อกัน 12 เดือน Total & Permanent Disability by Accident for 12 consecutive months	100,000	200,000	300,000	400,000
	ค่ารักษาในโรงพยาบาล และคลังยารวม MEDICAL BENEFIT (IN - PATIENT)	ค่าห้องและค่าอาหารต่อวัน (สูงสุดไม่เกิน 31 วัน) Daily Room & Board (Max. 31 days per disability)	600	900	1,200
ค่าห้องและค่าอาหารผู้ป่วยไอซียูต่อวัน (สูงสุดไม่เกิน 7 วัน) I.C.U. (Max. 7 days) รวมสูงสุดไม่เกิน 31 วันต่อการเจ็บป่วยหนึ่งครั้ง (Total Maximum Limit 31 days per disability)		1,200	1,800	2,400	3,000
ค่าบริการพยาบาลอื่นๆ Other Hospital Services (OHS)		6,000	9,000	12,000	15,000
ค่าแพทย์ผ่าตัด (แบบแยกประเภทการผ่าตัด) Surgical Benefit (Simplified Surgical Schedule)		6,000	9,000	12,000	15,000
ค่าเยี่ยมของแพทย์ต่อวัน (1 ครั้งต่อวัน / สูงสุดไม่เกิน 31 วัน) In-hospital Doctor Call [1 call / day, Max. 31 days]		300	450	600	750
ค่าบริการพยาบาลผู้ป่วยนอกฉุกเฉิน (กรณีอุบัติเหตุ) ต่อการบาดเจ็บแต่ละครั้ง (ค่าใช้จ่ายไม่รวมอยู่ใน ค่าบริการพยาบาลอื่นๆ) Emergency Out-Patient (Accident) is not included in Other Hospital Services (OHS)		600	900	1,200	1,500
ค่าบริการปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค (รวมอยู่ในค่าบริการ พยาบาลอื่นๆ หรือค่าแพทย์ผ่าตัด แล้วแต่กรณี) Specialist Consultation Fee (included in OHS or SB)		600	900	1,200	1,500
ค่าบริการปรึกษาแพทย์แบบผู้ป่วยนอก ต่อเนื่องหลังจาก รักษาตัวในโรงพยาบาล (1 ครั้งต่อวัน และสูงสุด 5 ครั้งต่อการเจ็บป่วยครั้งนั้น) (ภายใน 3 เดือนหลังจากออกจากโรงพยาบาล) Post Hospitalization [1 call / day, 5 calls / disability] (within 3 months after the hospitalization)		300	450	600	750
ค่าบริการพยาบาลแบบ ผู้ป่วยนอก CLINICAL BENEFIT (OUT - PATIENT)		ค่าตรวจรักษาแบบผู้ป่วยนอก (1 ครั้งต่อวัน และ 30 ครั้ง ต่อปี) Clinical Call [1 call / day and 30 calls / year]	400	600	800
เบี้ยประกันภัยรายปี (ประกันชีวิต อุบัติเหตุ และค่ารักษาผู้ป่วยในโรงพยาบาล) สำหรับพนักงาน / สมาชิก / คู่สมรส หรือบุตร ต่อ 1 ท่าน ANNUAL LIFE INSURANCE ACCIDENT AND IN - PATIENT PREMIUM / EMPLOYEE / MEMBER / DEPENDENT		1,300	2,200	3,100	4,000
เบี้ยประกันภัยค่าบริการพยาบาลผู้ป่วยนอกรายปีสำหรับ พนักงาน / สมาชิก / คู่สมรส หรือบุตร ต่อ 1 ท่าน ANNUAL OUT - PATIENT PREMIUM / EMPLOYEE / MEMBER / DEPENDENT		2,000	3,000	4,000	5,000
เบี้ยประกันภัยทั้งหมดรายปี สำหรับพนักงาน / สมาชิก / คู่สมรส หรือบุตร ต่อ 1 ท่าน TOTAL ANNUAL PREMIUM / EMPLOYEE / MEMBER / DEPENDENT		3,300	5,200	7,100	9,000

*ผลประโยชน์ และความคุ้มครองเป็นไปตามข้อกำหนด และเงื่อนไขที่ระบุไว้ในกรมธรรม์

เอไอเอ ประเทศไทย

ฝ่ายประกันกลุ่ม ชั้น 18 เอไอเอ ทาวเวอร์ 2 เลขที่ 181 ถนนสุรวงศ์ บางรัก กรุงเทพฯ 10500

ศูนย์บริการข้อมูลเอไอเอ : 1581

โทรศัพท์ : (02) 634 8888

โทรสาร : (66) 2236 9383

AIA THAILAND

Corporate Solutions – Group Insurance Department

18 FL AIA TOWER 2, 181 Surawongse Road Bangrak, Bangkok 10500

AIA Call Center 1581

Telephone : (02) 634 8888

Facsimile : (66) 2236 9383

aia.co.th

จัดทำ : พฤษภาคม 2557