

Group Domestic Travel Accident

ใบคำขอเอาประกันภัย

ประกันภัยอุบัติเหตุการเดินทางภายในประเทศ
แบบกลุ่ม



ถูกสุดๆ เบี้ยเริ่มต้น **เพียง 9 บาท** ต่อคนต่อวัน*

ง่าย **หลักสิบ** ได้รับความคุ้มครอง **หลักล้าน**

สำหรับสถานศึกษา **ทัศนศึกษา** **กิจกรรม** **การอบรม**

- ▶ เบี้ยประกันภัยหลักสิบ ได้รับความคุ้มครองหลักล้าน
 - เบี้ยประกันภัยถูกสุด เริ่มต้นเพียง 9 บาท ต่อคนต่อวัน*
 - **ปรับความคุ้มครองที่สูงขึ้น** เพิ่มเบี้ยเพียง 5 บาท ต่อคนต่อวัน
 - **รับประกันภัยได้ทุกอาชีพ ทุกเพศ ทุกวัย** ตั้งแต่อายุ 1 เดือน - 75 ปี
- ▶ คุ้มครองครอบคลุมการขับขี่หรือโดยสาร **รถจักรยานยนต์**
- ▶ คุ้มครองการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้าย
- ▶ ออกกรมธรรม์ง่ายได้ตลอด **24 ชั่วโมง**

*เบี้ยประกันภัยข้างต้นยังไม่รวมอากรแสตมป์



บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

หมายเหตุ
- เอกสารนี้ไม่ใช่สัญญาประกันภัย และไม่ถือเป็นสัญญาประกันภัย
- ความคุ้มครองและผลประโยชน์ที่บุคคลผู้เอาประกันภัยจะได้รับขึ้นอยู่กับข้อกำหนด เงื่อนไข และข้อยกเว้นที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และแผนความคุ้มครองที่ได้เลือกซื้อไว้ (หากมี)
- ผู้ซื้อควรศึกษาและทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนการตัดสินใจเลือกซื้อประกันภัยทุกครั้ง

ห่วงใย

ทุกการเดินทางภายในประเทศ แบบกลุ่ม



▶ ลดภาระค่าใช้จ่ายกับเหตุการณ์ไม่คาดฝัน ขณะเดินทางในประเทศ

ให้ความคุ้มครองระยะสั้นเป็นรายวันเหมาะสำหรับ องค์กร หน่วยงานต่างๆ บริษัทเอกชน หน่วยงานราชการ รัฐวิสาหกิจ โรงเรียน สภกรณ์ ชมรม ที่เดินทางในประเทศเป็นหมู่คณะ เพื่อทำกิจกรรมนอกสถานที่ และต้องการความคุ้มครองให้กับพนักงานหรือลูกจ้างของบริษัท หรือหน่วยงาน เพื่อการสัมมนา ประชุม อบรม สันทนาการ ดูงาน ทักษะศึกษา เยี่ยมชม ทิมบิวติง แคมป์ปีง แรลลี่ นำเสนองาน เดินสาย ออกงานแสดงสินค้า

ไม่รับประกันภัย

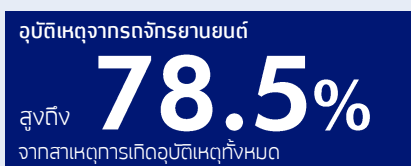
สำหรับการเดินทางหรือการทำกิจกรรมที่มีวัตถุประสงค์เฉพาะ เช่น เพื่อการวิ่ง การปั่นจักรยาน งานไตรกีฬา การวิ่งเทรล ปีนเขา เดินป่า

อุ่นใจ

มีประกันภัยอุบัติเหตุการเดินทางภายในประเทศ แบบกลุ่ม



▶ เพราะเหตุการณ์ ที่ไม่คาดคิดเกิดขึ้นได้ตลอดเวลา

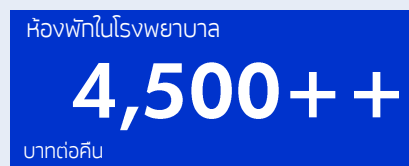


ข้อมูลสถิติ จาก thairsc.com ปี 2566

ข้อมูลสถิติจาก สำนักงานตำรวจแห่งชาติ ปี 2566



▶ เจลี่ยค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุ



ราคาเฉลี่ยจากหน้าเว็บไซต์ของโรงพยาบาลต่างๆ อาจมีการเปลี่ยนแปลงตามที่แต่ละโรงพยาบาลกำหนด

▶ มีประกันสังคมแล้ว

ประกันภัยอุบัติเหตุการเดินทางภายในประเทศ แบบกลุ่ม *ยังจำเป็นหรือไม่ ?*

ประกันสังคมเป็นสิทธิประโยชน์พื้นฐาน ที่ลูกจ้างทุกคนได้รับจากกองทุนประกันสังคม ให้ความคุ้มครองไม่น้อยตามอายุงานหรือตำแหน่งหน้าที่ แต่มีข้อจำกัดเฉพาะตัวผู้ประกันตนเท่านั้น

	ประกันสังคม	ประกันภัยอุบัติเหตุการเดินทางภายในประเทศ แบบกลุ่ม
การเสียชีวิต หรือทุพพลภาพ	จ่ายหลักหมื่น	จ่ายหลักแสน ถึง หลักล้าน*
การเข้ารักษาพยาบาล	จำกัดโรงพยาบาล	ทุกโรงพยาบาล
ความคุ้มครองค่ารักษาพยาบาล	จำกัดวงเงินหลักพัน	วงเงินหลักแสน
ความคุ้มครองครอบคลุม	เฉพาะพนักงาน	ทุกคนที่ระบุชื่อในกรมธรรม์

*ขึ้นอยู่กับแผนประกันภัยที่เลือกซื้อ

หมายเหตุ
- เอกสารนี้มิใช่สัญญาประกันภัย และไม่ถือเป็นสัญญาประกันภัย
- ความคุ้มครองและผลประโยชน์ที่บุคคลผู้เอาประกันภัยจะได้รับขึ้นอยู่กับข้อกำหนด เงื่อนไข และข้อยกเว้นที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และแผนความคุ้มครองที่ได้เลือกซื้อไว้ (หากมี)
- ผู้ซื้อควรศึกษาและทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนการตัดสินใจเลือกซื้อประกันภัยทุกครั้ง

มั่นใจ

มีประกันภัยอุบัติเหตุการเดินทางภายในประเทศ แบบกลุ่ม กับเอไอซี



ความคุ้มครองดี

- ✓ ความคุ้มครองเด่น ทุนประกันสูงสุดถึง **1 ล้านบาท**
- ✓ คุ้มครองทุกอาชีพ ทุกเพศ ทุกวัย ตั้งแต่ อายุ 1 เดือน ถึง 75 ปี
- ✓ คุ้มครองค่ารักษาพยาบาล กรณีขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ในทุกแผนพิเศษ! ได้รับความคุ้มครองเพิ่มในแผน EXTRA กรณีเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ-สายตา หรือคุณภาพตา
- ✓ รับประกันภัยพนักงานต่างชาติ ที่อยู่ในประเทศไทยอย่างถูกต้องตามกฎหมาย



เคลมเยี่ยม

- ✓ พิจารณาจ่ายค่าสินไหมทดแทนอย่างรวดเร็ว โดยผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง
- ✓ บริการแจ้งความคืนหน้าของการเรียกร้องสินไหมทดแทนของคุณในทุกขั้นตอน
- ✓ ได้รับความพึงพอใจระดับสูงจากลูกค้าอย่างต่อเนื่อง



ราคาคุ้มค่า

- ✓ เบี้ยประกันภัยเท่ากันทุกช่วงอายุ
- ✓ เบี้ยประกันภัยเริ่มต้นเพียง **9 บาทต่อคนต่อวัน** สำหรับความคุ้มครองเริ่มต้น 100,000 บาท (Basic Plan A)
- ✓ ปรับความคุ้มครองที่สูงขึ้น **เพิ่มเพียง 5 บาทต่อคนต่อวัน**
- ✓ **ซื้อง่าย สะดวก ผ่านระบบ** ได้กรมธรรม์เร็ว ซื้อได้ตลอด 24 ชม. ก่อนการเดินทาง

ตารางผลประโยชน์และเบี้ยประกันภัย

ความคุ้มครอง	BASIC PLAN						EXTRA PLAN					
	A1	A2	A3	A4	A5	A6	B1	B2	B3	B4	B5	B6
การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ-สายตา หรือคุณภาพตาถาวรสิ้นเชิงเนื่องจากอุบัติเหตุ (ยกเว้น จากการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์) / Loss of Life, Dismemberment, Loss of Sight or Permanent Total Disability (excluded Motorcycle risks)	100,000	200,000	300,000	500,000	700,000	1,000,000	100,000	200,000	300,000	500,000	700,000	1,000,000
การถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้าย / Murder and Assault Cover	100,000	200,000	300,000	500,000	700,000	1,000,000	100,000	200,000	300,000	500,000	700,000	1,000,000
การรักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ (รวมค่าห้องสำหรับผู้ป่วยในรวมทั้งการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์) / Medical Expenses (Included In-patient Room Charge and Motorcycle risks)	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000
การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ-สายตา หรือคุณภาพตาถาวรสิ้นเชิงเนื่องจากการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ / Driving or Riding as a passenger on Motorcycle							50,000	100,000	150,000	250,000	350,000	500,000
ค่าใช้จ่ายรถพยาบาลหรือรถฉุกเฉิน / Ambulance Fees							5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000
ค่าปลงศพและค่าใช้จ่ายในการจัดการงานศพกรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ / Funeral Expenses and Funeral Arrangement Expenses due to an Accident							10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000
เบี้ยประกันภัย ไม่รวมอากร (บาทต่อคนต่อวัน) / Premium (excluded stamps duty)	9	10	11	12	13	15	14	15	16	17	18	20

- รับประกันภัยได้ทุกอาชีพ ทุกเพศ ทุกวัย ตั้งแต่อายุ 1 เดือน - 75 ปี (สำหรับผู้เอาประกันภัยที่อายุ 71 - 75 ปี ทุนประกันจะลดลง 50%) / Any occupations, genders, ages can be insured from 1 months - 75 years old (Sum insured will be 50% decreased if insured is 71 - 75 years old).
- รับประกันภัยทุกชั้นอาชีพ / All occupation class can be insured.
- รับประกันภัยพนักงานต่างชาติ ที่อยู่ในประเทศไทยอย่างถูกต้องตามกฎหมาย / Foreign employees can be insured with valid visa status in Thailand.
- เบี้ยประกันภัยขั้นต่ำ 260 บาทต่อ 1 กรมธรรม์ (ไม่รวมอากร 0.4%) / Minimum premium 260 Baht per policy (excluded stamps duty 0.4%)
- คุ้มครองค่ารักษาพยาบาล กรณีขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ ภายใต้ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลในทุกแผน และความคุ้มครองเพิ่มในแผน EXTRA กรณีเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ-สายตา หรือคุณภาพตา / Riding or Commuting Motorcycles is covered under Accidental Medical Expense Benefit in any plans with additional Loss of Life, Dismemberment, Loss of Sight or Permanent Total Disability Benefits in EXTRA Plan.
- ออกกรมธรรม์ง่าย และสามารถทำประกันภัยได้ 24 ชั่วโมง / Policy issuance is easy and can be done 24 hours.
 - o สำหรับกรมธรรม์ที่มีจำนวนผู้เอากรมธรรม์มากกว่า 1,000 คน ต้องมีการพิจารณารับประกันภัยเป็นรายกรณี / For policy that contains insured persons more than 1000 persons, case-by-case underwriting is required.
 - o ได้รับกรมธรรม์ทันที ผ่านทางอีเมล / Get policy instantly via email.
- ผู้เอาประกันภัยไม่สามารถยกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยได้ภายหลังวันที่กรมธรรม์ประกันภัยมีผลคุ้มครองแล้ว และบริษัทขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่คืนเบี้ยประกันภัย / Policy cancellation cannot be done after policy effective date. The company reserved not to refund premium for the case.

หมายเหตุ / Remarks:

- เอกสารนี้ไม่ใช่สัญญาประกันภัย และไม่ถือเป็นสัญญาประกันภัย / This is not a contract of insurance.
- ความคุ้มครองและผลประโยชน์ที่บุคคลผู้เอาประกันภัยจะได้รับขึ้นอยู่กับข้อกำหนด เงื่อนไข และข้อยกเว้นที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และแผนความคุ้มครองที่ได้เลือกซื้อไว้ (หากมี) / All benefits and covers are subjected to the policy terms, conditions, exclusions, and to the limits indicated under the selected plan (if any).
- ผู้ซื้อควรศึกษาและทำความเข้าใจรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนการตัดสินใจเลือกซื้อประกันภัยทุกครั้ง / Please ensure that you need carefully and understand the insurance coverage and conditions prior to making a decision.



บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
 ใบคำขอเอาประกันภัย / Application Form
 กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุการเดินทางภายในประเทศ แบบกลุ่ม /
Group Domestic Travel Accident Insurance Policy

ส่วนที่ 1 – ข้อมูลผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย / Policyholder Information

ชื่อผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย _____
 Policyholder Name

ที่อยู่ _____
 Policyholder Address

หนังสือจดทะเบียนบริษัทเลขที่ _____ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร _____
 Business Registration Number Tax ID Number

สำนักงานใหญ่ _____ สาขา (ตาม ก.พ.20) _____ ลักษณะธุรกิจ _____
 Head Office Branch No. Type of Business

อีเมล _____ โทรศัพท์ _____ โทรศัพท์มือถือ _____
 Email Tel Mobile

ที่อยู่ในการจัดส่งกรมธรรม์ประกันภัย _____
 Mailing Address

ส่วนที่ 2 – ข้อมูลผู้ขอเอาประกันภัย / Applicant's information

ผู้ขอเอาประกันภัย: ชื่อ-สกุล _____
 Applicant's Name-Surname

วัน/เดือน/ปีเกิด _____ เลขประจำตัวประชาชน _____
 Date of Birth ID Card No.

ผู้รับประโยชน์: ชื่อ-สกุล _____ ความสัมพันธ์ _____
 Beneficiary Name-Surname Relationship

ส่วนที่ 3 – ข้อมูลสำหรับการรับประกันภัย

ระยะเวลาประกันภัย _____ วัน _____ เริ่มต้นวันที่ _____ เวลา _____ น. สิ้นสุดวันที่ _____ เวลา _____ น.
 Duration up to day(s) Effective Date at hours Expiry Date at hours

เส้นทางการเดินทาง: ต้นทาง _____ ปลายทาง _____
 Travel Route: From To

วัตถุประสงค์ในการเดินทาง _____
 Purpose of Trip

แผนประกันภัยที่ต้องการความคุ้มครอง (โปรดระบุเครื่องหมาย x หน้าแผนความคุ้มครองที่ท่านเลือก เพียง 1 แผน เท่านั้น)
 Insurance plan selected (Please indicate by check x only 1 plan)

Basic Plan A1 A2 A3 A4 A5 A6
 Extra Plan B1 B2 B3 B4 B5 B6

จำนวนผู้เอาประกันภัย _____ คน เบี้ยประกันภัย (สุทธิ) _____ บาท
 Total number of Insured Person Premium (Net) Baht

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำแถลงตามรายการข้างต้นเป็นความจริงทุกประการและให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัยระหว่างข้าพเจ้ารวมทั้งผู้ขอเอาประกันภัยทั้งหมดกับบริษัท นอกจากนี้ ข้าพเจ้า ขอมอบอำนาจให้แก่บริษัทประกันภัยในการเปิดเผยข้อมูลการรับประกันภัย และรายละเอียดที่เกี่ยวข้องในสถานะของข้าพเจ้าต่อบริษัท พนักงาน หรือบุคคลอื่นใด ที่มีหน้าที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการดำเนินงานธุรกิจประกันภัย
- I/we warrant that the above statements are true and correct and agree that this proposal shall be the basis of the contract between me/us including all Applicants and the Company. I/we hereby authorize the Company to disclose the insurance information and related details of the Applicant to the Company, Organization or Person who responsible for the insurance business operation.
- ข้าพเจ้าผู้ขอเอาประกันภัยยินยอมให้บริษัท จัดเก็บใช้ และเปิดเผยข้อเท็จจริงเกี่ยวกับข้อมูลของข้าพเจ้าต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย
- The Applicant allows the Company to collect, use and reveal the truth about the Applicant's information to the Office of Insurance Commission (OIC) in order to regulate the insurance industry.
- บริษัทมีสิทธิตรวจสอบประวัติการรักษายาบาลและการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัยเท่าที่จำเป็นสำหรับการรับประกันภัย และมีสิทธิทำการชันสูตรพลิกศพในกรณีที่มีเหตุจำเป็นและไม่เป็นการขัดต่อกฎหมาย โดยค่าใช้จ่ายของบริษัท
- 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.
- ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยไม่ยินยอมให้บริษัทตรวจสอบประวัติการรักษายาบาลและการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัยเพื่อประกอบ การพิจารณาจ่ายค่าสินไหมทดแทนนั้น บริษัทอาจปฏิเสธความ คุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้แก่ผู้เอาประกันภัยได้
- If the insured person 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.

ผู้ขอเอาประกันภัยประสงค์จะเลือกรับกรมธรรม์ประกันภัยผ่านช่องทางใด
 Which channel the applicant prefer to receive the insurance policy?

รับเป็น e-policy ทางอีเมล (Email) ที่ระบุไว้ e-policy as specified email รับเป็นเอกสาร โดยส่งทางไปรษณีย์ ตามที่อยู่ระบุไว้ Post mail as specified address

_____ (_____) _____ (_____) _____ (_____)
 ลงลายมือชื่อผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ลงลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย ลงลายมือชื่อผู้แทนโดยชอบธรรม
 Policyholder Signature Applicant Signature Legal Representative Signature

วันที่ เดือน..... พ.ศ.
 Date/Month/Year

การประกันภัยโดยตรง ตัวแทนประกันภัย นายหน้าประกันภัย ใบอนุญาตเลขที่
 Direct Agent Broker License No

บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
 AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited
 สำนักงานใหญ่ เลขที่ 989 อาคารสยามพิวรรณ์ทาวเวอร์ ชั้นที่ 21 และ 23
 ถนนพระรามที่ 1 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330
 Head office, 989, Siam Pivat Tower, 21st and 23rd Floor,
 Rama I Road, Patumwan, Bangkok 10330, Thailand
 ทะเบียนเลขที่ บมจ. | Business Registration No. 0107554000283
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร | Tax ID. 0107554000283

Website: www.AIG.co.th

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม และให้บริการทางโทรศัพท์

ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์ | Contact Center
 โทร./Tel. 0 2649 1999 โทรสาร/Fax. 0 2649 1998
 อีเมล/E-mail: Thailand.cc@aig.com

แนะนำติชมการบริการ ติดต่อเรื่องร้องเรียน | Complaint and feedback channel

โทร./Tel. 0 2649 1596 โทรสาร/Fax. 0 2649 1998
 อีเมล/E-mail: complaint.th@aig.com



- เอกสารนี้มิใช่สัญญาประกันภัย และไม่ถือเป็นสัญญาประกันภัย | The brochure is not a contract of insurance.
- ความคุ้มครองและผลประโยชน์ที่บุคคลผู้เอาประกันภัยจะได้รับขึ้นอยู่กับข้อกำหนด เงื่อนไข และข้อยกเว้นที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และแผนความคุ้มครองที่ได้เลือกซื้อไว้ (หากมี) | All benefits and coverages are subject to the policy terms, conditions, exclusions and to the limits indicated under the selected plan (if any).
- ท่านสามารถอ่านนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลได้ที่ www.aig.co.th/privacy-policy | Please find the privacy policy at www.aig.co.th/en/privacy-policy

คำแนะนำ: ผู้ซื้อควรศึกษาและทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนการตัดสินใจเลือกซื้อประกันภัยทุกครั้ง
 Please ensure you read carefully and understand the Insurance Coverages and Conditions prior to making a decision.

American International Group, Inc. (AIG) is a leading global insurance organisation. AIG member companies provide insurance solutions that help businesses and individuals in approximately 70 countries and jurisdictions protect their assets and manage risks. AIG common stock is listed on the New York Stock Exchange.

All products and services are written or provided by subsidiaries or affiliates of American International Group, Inc. Coverage is subject to the insurance contract and actual policy language. Non-insurance products and services may be provided by independent third parties.