เอกสารฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของหนังสือเลขที่ รปก.0940/66 Revise 3 ลว.16/07/67

การประกันภัยอุบัติเหตุเดินทางสำหรับธุรกิจนำเที่ยวและมัคคุเทศก์

อายุที่รับประกันภัย : ไม่จำกัดอายุรับประกันภัย

ความคุ้มครอง : การประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองผู้ที่เอาประกันภัยที่ได้รับบาดเจ็บเนื่องจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นในระยะเวลาการเดินทาง โดยให้ความคุ้มครองตลอด 24 ชั่วโมง ทั่วโลกและในประเทศไทย* (Accidental Benefit for travel worldwide including in Thailand)*

*ประเทศที่ไม่คุ้มครอง อิหร่าน ซีเรีย คิวบา เกาหลีเหนือ ซูดานเหนือ เวเนซูเอลา สาธารณรัฐไครเมีย สาธารณรัฐประชาชนดอแนตสก์ สาธารณรัฐประชาชนลูฮันสก์ ประเทศที่ถูกระบุอยู่ในประเทศที่มีความเสี่ยงสูง (Sanction Countries)

*(Exclusion Countries: Iran, Syria, Cuba, North Korea, North Sudan, Venezuela, Crimea, Donetsk People's Republic (DNR), Luhansk People's Republic (LNR) regions of Ukraine) (Sanction Countries)

ผู้เอาประกันภัย : นักท่องเที่ยว Inbound-Outbound-Domestic ที่ได้ลงทะเบียนบันทึกไว้ล่วงหน้าเป็นนักท่องเที่ยวภายใต้การดูแลบริการของผู้ถือกรมธรรม์ (Inbound-Outbound-Domestic Tourist who have pre-registered as a tourist under the view and service of the policyholder)

ระยะเวลาเอาประกันภัย : 1 ปี นับจากวันที่เริ่มคุ้มครอง (1 Year from effective date)

ผู้รับผลประโยชน์ : กรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุมอบให้กับทายาทผู้เอาประกันภัย หรือ บริษัททัวร์
กรณีค่ารักษาพยาบาลมอบให้กับบริษัททัวร์ หรือผู้เอาประกันภัยโดยตรง
(หากมอบให้กับบริษัททัวร์ต้องมีหลักฐานเอกสารยืนยันว่าผู้เอาประกันภัยได้รับเงินค่าสินไหมทดแทนครบถ้วนและการชดใช้ค่าสินไหมนั้น จะต้องอยู่ภายใต้เงื่อนไขความคุ้มครองของกรมธรรม์อุบัติเหตุการเดินทางสำหรับธุรกิจนำเที่ยวและมัคคุเทศก์ หรือหากมอบให้กับทายาทผู้เอาประกันภัยจะต้องมีหนังสือรับรองจากสถานฑูต)

ข้อตกลงและผลประโยชน์ความคุ้มครอง (Insuring Agreement and Benefits) **จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)/** Sum Insured (Baht)	Standard Tour Plan (Tour Plan-01)	Silver Tour Plan (Tour Plan-02)	Gold Tour Plan (Tour Plan-03)
1. การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง อันเนื่องมาจาก อุบัติเหตุ (Accidental Benefit, Dismemberment, Permanent Total Disablement)	1,000,000	1,000,000	2,000,000
2. ค่ารักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง (Medical expenses due to accident, per each accident)	500,000	500,000	500,000
3. การเคลื่อนย้ายทางการแพทย์ฉุกเฉินหรือการเคลื่อนย้ายกลับประเทศภูมิลาเนา (Medical Evacuation and Repatriation)	-	500,000	500,000
4. อาหารเป็นพิษ (Food Poisoning)	-	2,000	3,000
5. ขยายความคุ้มครองครอบคลุมอุบัติเหตุจากกิจกรรมดาน้ำตื้น สปีดโบต บานาน่าโบต เจตสกี พาราเซลลิ่ง (ลากโดยสปีดโบต) ซีวอล์คเกอร์ (รวมอยู่ในข้อตกลงความคุ้ม ครอง ข้อ 2 ค่ารักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง) (Extensions for medical expenses arising from accident for Snorkeling, Speedboat, Banana Boat, Jet Ski, Parasailing (pulled by speedboat), Sea Walker per each accident (Included in the coverage agreement item 2, medical expenses per accident)	500,000 คุ้มครองเฉพาะดำน้ำตื้นและสปีดโบต (Snorkeling and Speedboat only)	500,000	500,000
6. วงเงินความรับผิดชอบสูงสุดต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง (Limit of Liability per accident)	50,000,000		

เอกสารฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของหนังสือเลขที่ รปก.0940/66 Revise 3 ลว.16/07/67

จำนวนผู้เอาประกันภัยขั้นต่ำ 200 ราย (Minimum 200 insured/policy	**เบี้ยประกันภัยต่อราย ไม่รวมอากรแสตมป์ (บาท)** (Premium/person excluded duty stamp (Baht))		
ระยะเวลาเดินทาง 1-4 วัน/ครั้ง(Maximum 4 Days/Trip)	18	29	32
ระยะเวลาเดินทาง 5-7 วัน/ครั้ง(Maximum 7 Days/Trip)	21	32	36
ระยะเวลาเดินทางสูงสุดไม่เกิน 15 วัน/ครั้ง(Maximum 15 Days/ Trip)	24	35	40
จำนวนผู้เอาประกันภัยขั้นต่ำ 5,001 ราย (Minimum 5,001 insured/policy)	**เบี้ยประกันภัยต่อราย ไม่รวมอากรแสตมป์ (บาท)** (Premium/person excluded duty stamp (Baht))		
ระยะเวลาเดินทาง 1-4 วัน/ครั้ง(Maximum 4 Days/Trip)	17	27	29
ระยะเวลาเดินทาง 5-7 วัน/ครั้ง(Maximum 7 Days/Trip)	19	29	33
ระยะเวลาเดินทางสูงสุดไม่เกิน 15 วัน/ครั้ง(Maximum 15 Days/ Trip)	22	32	36
จำนวนผู้เอาประกันภัยขั้นต่ำ 10,001 ราย (Minimum 10,001 insured/policy)	**เบี้ยประกันภัยต่อราย ไม่รวมอากรแสตมป์ (บาท)** (Premium/person excluded duty stamp (Baht))		
ระยะเวลาเดินทาง 1-4 วัน/ครั้ง (Maximum 4 Days/Trip)	16	25	27
ระยะเวลาเดินทาง 5-7 วัน/ครั้ง (Maximum 7 Days/Trip)	18	27	30
ระยะเวลาเดินทางสูงสุดไม่เกิน 15 วัน/ครั้ง (Maximum 15 Days/Trip)	21	28	34
จำนวนผู้เอาประกันภัยขั้นต่ำ 20,001 ราย (Minimum 20,001 insured/policy)	**เบี้ยประกันภัยต่อราย ไม่รวมอากรแสตมป์ (บาท)** (Premium/person excluded duty stamp (Baht))		
ระยะเวลาเดินทาง 1-4 วัน/ครั้ง (Maximum 4 Days/Trip)	15	23	25
ระยะเวลาเดินทาง 5-7 วัน/ครั้ง (Maximum 7 Days/Trip)	17	25	27
ระยะเวลาเดินทางสูงสุดไม่เกิน 15 วัน/ครั้ง (Maximum 15 Days/Trip)	20	25	30

<u>เงื่อนไขการรับประกันภัย</u> (Terms & Conditions):

1. ผู้ถือกรมธรรม์จะต้องแจ้งรายชื่อผู้เดินทางล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วัน เพื่อให้บริษัทฯ รับทราบและยืนยันความคุ้มครองทุกครั้ง
   (ในกรณีที่เกิดอุบัติเหตุ ถ้ารายชื่อผู้เอาประกันภัยที่แจ้งไว้ไม่ตรงกับความเป็นจริง หรือไม่มีการแจ้งรายชื่อก่อนการเดินทาง บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาจ่ายค่าสินไหมทดแทน)
   The policy holder must declare the insured name(s) at least 1day prior to the trip departure.
   (The company reserves its right to reject the claim if the insured name(s) are not provided correctly or before the trip departure)
2. การส่งรายชื่อผู้เอาประกันภัย ให้ส่งข้อมูลในรูปแบบไฟล์ Excel แยกคำนำหน้าชื่อ-นามสกุล วันเดือนปีเกิด หมายเลขบัตรประชาชนหรือหมายเลขพาสปอร์ต เพศ วันที่เดินทาง พร้อมกำหนดการเดินทางที่ชัดเจน (วิธีการนับอายุให้คำนวณจากปีพ.ศ.โดยไม่นับเดือน)
   Name list must be declared in Excel file including name, family name, date of birth, gender, ID No./Passport No., traveling date, and Itinerary
3. ผู้ขอเอาประกันภัยต้องมีใบอนุญาตประกอบธุรกิจนาเที่ยวจากกรมการท่องเที่ยว
   The Policyholder must have a tourism business license from the Department of Tourism (DOT)
4. บริษัทฯ สงวนสิทธิ์ยืนยันราคาเบี้ยประกันภัยตามแผนนี้ หากมีการปรับเปลี่ยนเงื่อนไขความคุ้มครองและราคาเบี้ยจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้า 30 วัน
   The company reserves the right to confirm the premium price under this plan. If there is a change, company will give 30 days advance notice

ข้อยกเว้น :

1. การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้ คำว่า "ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา" นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือด ตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป
   Action of the Insured while under the influence of alcohol, addictive drugs, narcotic drugs to the extent of being unable to control one's mind. The Term "under the influence of alcohol" in case of having a blood test refers to a blood/alcohol level of 150 mg percent and over.

2. การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทาร้ายร่างกายตนเอง
   Suicide or attempted suicide or self-inflicted injury. Infection, parasite, except pyogenic infections, tetanus, or rabies from a wound or cut suffered as a result of an accident.
3. การได้รับเชื้อโรค ปรสิต เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือบาดทะยัก หรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ
   Infection, parasite, except pyogenic infections, tetanus, or rabies from a wound or cut suffered as a result of an accident.
4. การรักษาทางเวชกรรมหรือศัลยกรรม เว้นแต่ที่จำเป็นจะต้องกระทำ เนื่องจากได้รับบาดเจ็บซึ่งได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้และได้กระทำภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย
   Medical treatment or surgical treatment except the necessary treatment for injury which is covered under this Insurance Policy and occurring within the period of this Insurance Policy.
5. การแท้งลูก
   Miscarriage and abortion.
6. การรักษาฟันหรือการรักษารากฟัน เว้นแต่การรักษาที่ได้เกิดขึ้นภายใน 7 วัน นับจากวันที่เกิดอุบัติเหตุ
   Dental care, root canal treatment, except necessary treatment within 7 days following an accident.
7. การเปลี่ยนหรือใส่ฟันปลอม การครอบฟัน ทันตกรรมประดิษฐ์
   Dentures, crown, prosthodontic
8. การปวดหลังอันมีสาเหตุมาจากหมอนรองกระดูกทับเส้นประสาท กระดูกสันหลังเลื่อน กระดูกสันหลังเสื่อมกระดูกสันหลังอักเสบและภาวะกระดูกพรุน เว้นแต่มีการแตกหักหรือเคลื่อนของกระดูกสันหลังอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ
   Back pain caused by herniated disc, spinal shift, spinal degeneration, spinal Inflammation, and Osteoporosis unless there is a fracture or dislocation of the spine due to an accident
9. สงคราม (ไม่ว่าจะประกาศหรือไม่ก็ตาม) การรุกราน หรือการกระทาของศัตรูต่างชาติ สงครามกลางเมือง การปฏิวัติ การกบฏ การที่ประชาชนก่อความวุ่นวายถึงขนาดลุกฮือขึ้นต่อต้านรัฐบาล การจลาจล การนัดหยุดงาน
   War (whether declared or not), invasion, act of foreign enemies, civil war, revolution, insurrection,
   civil commotion, popular rising against the government, riot, strike. process of self-sustaining nuclear fission/fusion.
10. อาวุธนิวเคลียร์ การแผ่รังสี หรือกัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากการนิวเคลียร์ใดๆอันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์และกรรมวิธีใดๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ ซึ่งดาเนินการติดต่อกันไปโดยตัวของมันเอง
    Nuclear weapons, radiation or radioactivity from any nuclear fuel or nuclear refuse arising from the combustion of nuclear fuel and any
11. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจาอากาศยานใดๆ
    While the Insured pilots or works as a crew in any aircraft
12. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทะเลาะวิวาทหรือมีส่วนยั่วยุให้เกิดการทะเลาะวิวาท
    While the Insured is taking part in brawl or taking part in inciting a brawl
13. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรม หรือขณะที่ถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม
    While the Insured is committing a felony or while the Insured is being arrested, under arrest, or escaping the arrest.
14. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้ามาหรือพานักอยู่ในราชอาณาจักรไทยโดยผิดกฎหมาย
    While the Insured enters or resides in Thailand illegally

** **ทัวร์กิจกรรมเสี่ยงภัย** (Adventure) **ที่ไม่คุ้มครอง คือ บันจี้จั๊มพ์**, Scuba Driving **

เอกสารฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของหนังสือเลขที่ รปก.0940/66 Revise 3 ลว.16/07/67

สรุปผลประโยชน์ความคุ้มครอง (Summary of Benefits)

100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย กรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ

(100% of the sum insured for accidental death)

100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย กรณีสูญเสียมือสองข้างตั้งแต่ข้อมือ หรือเท้าสองข้างตั้งแต่ข้อเท้า หรือสายตาสองข้าง

100% of the sum insured for loss of both hands from the wrist, two feet from the ankle, or both eyes)

60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย กรณีสูญเสียมือหนึ่งข้าง เท้าหนึ่งข้าง หรือสายตาหนึ่งข้าง

(60% of the sum insured for loss of one hand, one foot, or one eye)

<u>เอกสารประกอบการออกกรมธรรม์</u>

1.สำเนาหนังสือจดทะเบียนประกอบธุรกิจนำเที่ยว

2.สำเนาบัตรประชาชน (กรณีบุคคล)

3.สำเนาหนังสือรับรองริษัท (กรณีนิติบุคคล)

4.สำเนา ภพ.20 (กรณีนิติบุคคล)

ข้าพเจ้าตกลงยืนยันทำประกัน โดยขอให้มีผลบังคับตั้งแต่วันที่.....

ลงชื่อ.....

วันที่.....