

# ใบคำขอเอาประกันภัย การประกันภัยความรับผิดสำหรับผู้ประกอบวิชาชีพแพทย์ **EASY DOCTOR**

**THASRI**  
INSURANCE GROUP  
SINCE 1953  
T. +66(0) 2-8787-111  
www.thaisri.com

เรียน บริษัท ไทยศรีประกันภัย จำกัด (มหาชน)

ข้าพเจ้าประสงค์ขอรับความคุ้มครองจากการประกันภัยความรับผิดสำหรับผู้ประกอบวิชาชีพทางแพทย์ และขอให้จัดส่งกรมธรรม์ประกันภัยในวันที่  
ที่กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับและเงื่อนไขความคุ้มครอง เมื่อบริษัทฯ ได้รับใบคำขอเอาประกันภัย และได้พิจารณารับประกันภัยจากเจ้าหน้าที่ของบริษัทฯแล้ว

- ชื่อ-นามสกุล ผู้ขอเอาประกันภัย (นาย/นาง/นางสาว)..... วัน/เดือน/ปีเกิด.....
- ที่อยู่.....
- ชื่อและที่อยู่สถานประกอบการ  
3.1..... 3.3.....  
3.2..... 3.4.....
- เบอร์ติดต่อ..... E-Mail.....
- ใบประกอบโรคศิลป์เลขที่..... ออกให้โดย.....
- ท่านจบจากมหาวิทยาลัย..... ปี พ.ศ. ....
- หลังจบการศึกษา ท่านได้ศึกษา / อบรม / ฝึกงานเพิ่มเติม  
7.1..... 7.2.....
- ท่านเป็นแพทย์เฉพาะทางด้านใด.....
- ท่านเป็นเจ้าของ (ไม่ว่าทั้งหมดหรือว่าบางส่วน) หรือบริหารโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลหรือไม่  
 ไม่เป็น  เป็น (โปรดระบุรายละเอียด).....
- จำนวนคนไข้ต่อปี..... คน
- ข้อมูลด้านประกันภัย  
11.1 ใน 12 เดือนที่ผ่านมา ท่านเคยมี หรือมีการประกันภัยความรับผิดสำหรับผู้ประกอบวิชาชีพแพทย์บ้างหรือไม่  
 ไม่มี  มี ชื่อบริษัท.....ระยะเวลาทำประกันภัย.....วงเงินจำกัดความรับผิด.....  
11.2 บริษัทประกันภัย  
 ยกเลิก ปฏิเสธการรับประกันภัย  
 ปฏิเสธการต่ออายุกรมธรรม์ หรือ  
 รับประกันภัย โดยมีเงื่อนไขพิเศษสำหรับการประกันภัยความรับผิดสำหรับผู้ประกอบวิชาชีพแพทย์ของท่านหรือไม่  
ถ้าเคย โปรดระบุรายละเอียด.....  
11.3 ท่านเคยถูกเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนจากความประมาท ผิดพลาดหรือละเลยต่อการปฏิบัติหน้าที่ หรือมีเหตุอันสมควรสงสัยว่าอาจเกิดการเรียกร้องหรือไม่  
 ไม่เคย  เคย วันเกิดเหตุ.....สาเหตุ.....ค่าสินไหมทดแทน.....
- ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะขอรับความคุ้มครองจากแผนประกันภัยความรับผิดสำหรับผู้ประกอบวิชาชีพแพทย์  
(โปรดทำเครื่องหมาย  เพียงข้อเดียวเท่านั้น)

		<input type="checkbox"/> แผน 1	<input type="checkbox"/> แผน 2
วงเงินความคุ้มครอง		1,000,000 / ครั้ง 2,000,000 / ปี	2,000,000 / ครั้ง 4,000,000 / ปี
ความรับผิดส่วนแรก		10,000	20,000
กลุ่มแพทย์	ความคุ้มครอง 1 ปี	เบี้ยประกันภัย (บาท)	เบี้ยประกันภัย (บาท)
กลุ่ม 1	อายุรแพทย์ จิตแพทย์ พยาธิแพทย์, ศัลยแพทย์, จักษุแพทย์, แพทย์ หู คอ จมูก, แพทย์รังสีรักษา, แพทย์ทางโลหิตวิทยา, แพทย์ทางมะเร็งวิทยา, แพทย์เวชศาสตร์นิวเคลียร์	11,000	14,500
กลุ่ม 2	วิสัญญีแพทย์ สูติรีแพทย์, ศัลยแพทย์ระบบประสาท และสมอง, ศัลยแพทย์หัวใจและทรวงอก	12,000	17,000
ทันตแพทย์เท่านั้น	1 ปี	10,000	14,000
	3 ปี	25,000	44,000

# การประกันภัยความรับผิดสำหรับผู้ประกอบวิชาชีพแพทย์

## EASY DOCTOR

13. ข้าพเจ้าประสงค์ชำระเบี้ยประกันภัยโดย

- ชำระสด / บัตรเครดิต  
 เช็ค หมายเลข.....  
 โอนเข้าบัญชีบริษัท.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าค่าแถลงตามรายการข้างต้นเป็นความจริง และถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับบริษัทไทยศรีประกันภัย จำกัด (มหาชน)

### ความคุ้มครอง

- ความคุ้มครองภายใต้อาณาเขตประเทศไทยเท่านั้น
- ผู้รับประกันภัยจะชดเชยค่าสินไหมทดแทนให้ผู้เอาประกันภัยต่อความรับผิดทางกฎหมายสำหรับความผิด: เกิดจากการละเลย การกระทำผิด หรือละเว้นกระทำ หรือถูกกล่าวหาว่ากระทำผิดตามหน้าที่วิชาชีพของผู้เอาประกันภัยจะต้องปฏิบัติหน้าที่ด้วยความถูกต้องเรียกร้องค่าชดเชยที่กระทำต่อผู้เอาประกันภัยในระหว่างระยะเวลาเอาประกันภัย โดยต้องแจ้งให้ผู้รับประกันภัยทราบเป็นลายลักษณ์อักษร
- เครื่องมือที่ใช้ในการปฏิบัติหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับร่างกายมนุษย์หรือสัตว์จะต้องใช้และเก็บตามคำแนะนำของผู้ผลิต เครื่องมือที่ได้รับการรับรองโดยผู้ผลิต และกระทรวงสาธารณสุข

### สิทธิของผู้เอาประกันภัยที่จะต่อสู้คดี

ในกรณีที่ผู้รับประกันภัยมีความเห็นให้ชำระค่าเสียหาย แต่ผู้เอาประกันภัยไม่เห็นด้วยและเลือกที่จะต่อสู้คดี ความรับผิดของผู้รับประกันภัยจะไม่เกินจำนวนเงินที่มีการตกลงชำระค่าเสียหายบวกค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรของผู้รับประกันภัย ณ วันที่ผู้เอาประกันภัยเลือกที่จะต่อสู้คดี

### เงื่อนไขที่ปรึกษาทางกฎหมาย

- ผู้รับประกันภัยจะไม่ต้องการให้ผู้เอาประกันภัยต่อสู้คดีสำหรับการเรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ ยกเว้นถ้าที่ปรึกษาทางกฎหมายแนะนำว่าควรต่อสู้คดี
- ผู้รับประกันภัยไม่จำเป็นต้องเรียกร้องให้ผู้เอาประกันภัยขึ้นต่อสู้คดีเพื่อเรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ เว้นแต่จะได้รับคำแนะนำจากที่ปรึกษาด้านกฎหมายว่าสินไหมรายนั้นควรแก่การต่อสู้เรียกร้อง
- ที่ปรึกษาทางกฎหมายจะพิจารณาในรายละเอียดของข้อมูลที่ได้รับแจ้งว่าความเสียหายและค่าใช้จ่ายที่ถูกเรียกร้องโดยผู้อ้างสิทธินั้นมีความคุ้มค่าหรือมีโอกาสที่จะได้รับชดเชยคืนจากการต่อสู้คดีหรือไม่
- ค่าใช้จ่ายในการให้ความคิดเห็นของที่ปรึกษาทางกฎหมายจะถือเป็นส่วนหนึ่งของค่าใช้จ่ายในการจัดการสินไหม

### ข้อยกเว้น การประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ไม่คุ้มครอง

- การให้บริการทางการแพทย์นอกเหนือขอบเขตวิชาชีพ
- ศัลยกรรมเพื่อความงามโดยเฉพาะ และการให้บริการการรักษาเวชสำอาง(ผิวหนัง)
- AIDS / โรคตับอักเสบ
- การรับเลือดจากธนาคารเลือด หรือการให้บริการธนาคารเลือด
- การให้ยาสลบในด้านทันตกรรม เว้นแต่กระทำในโรงพยาบาล
- ให้ยาเพื่อลดน้ำหนัก
- ให้บริการขณะที่อยู่ภายใต้อิทธิพลสิ่งมีเมา
- การกระทำผิดโดยเจตนา
- ภัยนิวเคลียร์ ภัยสงคราม
- ยกเว้นความรับผิดใดๆ หรือคดีความที่เกิดขึ้นก่อนการทำประกันภัย
- การรักษาโดยเลสิกซ์
- การฝังเข็ม
- ความรับผิดจากผลิตภัณฑ์บัพทพร้อม
- ความรับผิดจากผลิตภัณฑ์ ความรับผิดตามสัญญา

( )  
ลงลายมือชื่อผู้เขียนหรือพิมพ์  
written by

( )  
ลงลายมือชื่อผู้เอาประกันภัย  
written by

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....  
Date.....

ตัวแทน  
Agent

นายหน้าประกันภัยนี้.....  
Broker

ใบอนุญาตเลขที่.....  
License No.