

**ตารางเบี้ยประกันภัย สำหรับรายบุคคล (รวมอากรแสตมป์)**  
 Table of individual subscriptions (Includes stamp duty)

**ตารางค่าเบี้ยผู้ป่วยใน / Hospitalization Only**

ช่วงอายุ (ปี) Age Band (year)	เบี้ยประกันภัยรายปี Annual Premium								
	แผน 330,000			แผน 550,000			แผน 770,000		
ความรับผิด ส่วนแรก	-	20,000	50,000	-	20,000	50,000	-	20,000	50,000
15 วัน (days)-5	29,532	17,916	10,692	34,608	22,992	15,768	39,684	28,068	20,844
6 -10	7,200	4,848	3,264	8,628	6,276	4,704	10,068	7,716	6,132
11 - 15	8,484	5,676	3,804	10,188	7,392	5,508	11,904	9,096	7,224
16 - 20	9,324	6,228	4,152	11,208	8,112	6,036	13,092	9,996	7,920
21 - 25	10,260	6,840	4,548	12,336	8,916	6,624	14,412	11,004	8,712
26 - 30	10,716	7,140	4,740	12,888	9,324	6,924	15,072	11,496	9,108
31 - 35	11,172	7,440	4,932	13,452	9,720	7,212	15,732	11,988	9,492
36 - 40	11,616	7,728	5,124	13,980	10,092	7,488	16,356	12,468	9,864
41 - 45	12,192	8,100	5,352	14,676	10,596	7,848	17,172	13,092	10,344
46 - 50	12,720	8,448	5,580	15,336	11,052	8,184	17,940	13,668	10,788
51 - 55	13,620	9,024	5,952	16,416	11,820	8,748	19,212	14,628	11,544
56 - 60	14,988	9,924	6,528	18,072	13,008	9,612	21,156	16,092	12,696
61 - 65	17,808	11,784	7,752	21,480	15,456	11,424	25,152	19,128	15,096

  

ช่วงอายุ (ปี) Age Band (year)	เบี้ยประกันภัยรายเดือน Monthly Premium								
	แผน 330,000			แผน 550,000			แผน 770,000		
ความรับผิด ส่วนแรก	-	20,000	50,000	-	20,000	50,000	-	20,000	50,000
15 วัน (days)-5	2,461	1,493	891	2,884	1,916	1,314	3,307	2,339	1,737
6 -10	600	404	272	719	523	392	839	643	511
11 - 15	707	473	317	849	616	459	992	758	602
16 - 20	777	519	346	934	676	503	1,091	833	660
21 - 25	855	570	379	1,028	743	552	1,201	917	726
26 - 30	893	595	395	1,074	777	577	1,256	958	759
31 - 35	931	620	411	1,121	810	601	1,311	999	791
36 - 40	968	644	427	1,165	841	624	1,363	1,039	822
41 - 45	1,016	675	446	1,223	883	654	1,431	1,091	862
46 - 50	1,060	704	465	1,278	921	682	1,495	1,139	899
51 - 55	1,135	752	496	1,368	985	729	1,601	1,219	962
56 - 60	1,249	827	544	1,506	1,084	801	1,763	1,341	1,058
61 - 65	1,484	982	646	1,790	1,288	952	2,096	1,594	1,258

- บริษัทฯ สงวนสิทธิ์ในการปรับปรุงอัตราเบี้ยประกันโดยมิต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า
- ไม่สามารถซื้อแผนประกันภัยผู้ป่วยนอก (OPD) อย่างเดียวได้
- อัตราเบี้ยประกันภัยตามช่วงอายุผู้เอาประกัน

**ตารางเบี้ยประกันภัย สำหรับรายบุคคล (รวมอากรแสตมป์)**  
 Table of individual subscriptions (Includes stamp duty)

**ตารางค่าเบี้ยผู้ป่วยนอก / Outpatient Only**

ช่วงอายุ (ปี) Age Band (year)	เบี้ยประกันภัยรายปี Annual Premium		
	1,000	1,500	2,500
15 วัน (days) - 5	12,732	19,104	31,824
6 - 9	10,872	16,296	27,168
10	7,920	11,880	19,788
11 - 15	7,920	11,880	19,788
16 - 20	5,784	8,676	14,448
21 - 25	4,656	6,972	11,628
26 - 30	4,656	6,972	11,628
31 - 35	5,088	7,620	12,696
36 - 40	5,088	7,620	12,696
41 - 45	6,648	9,960	16,596
46 - 50	6,648	9,960	16,596
51 - 55	7,860	11,796	19,656
56 - 60	8,520	12,780	21,288
61 - 65	9,012	13,512	22,512

**ตารางค่าเบี้ยผู้ป่วยนอก / Outpatient Only**

ช่วงอายุ (ปี) Age Band (year)	เบี้ยประกันภัยรายเดือน Monthly Premium		
	1,000	1,500	2,500
15 วัน (days) - 5	1,061	1,592	2,652
6 - 9	906	1,358	2,264
10	660	990	1,649
11 - 15	660	990	1,649
16 - 20	482	723	1,204
21 - 25	388	581	969
26 - 30	388	581	969
31 - 35	424	635	1,058
36 - 40	424	635	1,058
41 - 45	554	830	1,383
46 - 50	554	830	1,383
51 - 55	655	983	1,638
56 - 60	710	1,065	1,774
61 - 65	751	1,126	1,876

- บริษัทฯ สงวนสิทธิ์ในการปรับปรุงอัตราเบี้ยประกันโดยมิต้องแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้า
- ไม่สามารถซื้อแผนประกันภัยผู้ป่วยนอก (OPD) อย่างเดียวได้
- อัตราเบี้ยประกันภัยตามช่วงอายุผู้เอาประกัน