



การประกันภัยความรับผิดสำหรับผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์  
ใบสมัครขอเอาประกันภัยสำหรับแพทย์รายบุคคล

1. วันที่ต้องการให้กรมธรรม์เริ่มมีผลคุ้มครอง.....ถึงวันที่.....ใบอนุญาตประกอบโรคศิลป์ เลขที่.....ได้รับเมื่อวันเดือนปี.....

2. ชื่อผู้เอาประกันภัย.....วัน/เดือน/ปี เกิด.....

3. ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

4. รายชื่อคลินิกหรือโรงพยาบาลที่ปฏิบัติงาน  
4.1..... 4.2..... 4.3.....

5. ประวัติการศึกษา สถานศึกษา.....วุฒิที่ได้รับ.....  
สถานศึกษา.....วุฒิที่ได้รับ.....

6. ท่านเป็นสมาชิกของสมาคมการแพทย์ใด.....

7. กรุณาระบุความเชี่ยวชาญทางการแพทย์ของท่าน  
 อายุรแพทย์     สูตินารีแพทย์  
 วิสัญญีแพทย์     รังสีแพทย์  
 ศัลยแพทย์     แพทย์ระบบทางเดินปัสสาวะ  
 ทันตแพทย์     อื่นๆ .....

8. ขณะที่ท่านกรอกใบคำขอนี้ ท่านมีกรมธรรม์ประกันภัยนี้กับบริษัทอื่นหรือไม่     ไม่มี     มี โปรดระบุ.....

9. ท่านเคยถูกเรียกร้องค่าสินไหมหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าอาจเกิดกรณีเรียกร้องในช่วง 2 ปีที่ผ่านมาหรือไม่  
 ไม่เคย     เคย หากเคย โปรดระบุรายละเอียด.....สาเหตุ.....  
 วันเกิดเหตุ.....ค่าสินไหมที่ถูกเรียกร้อง.....  
 สถานะการเรียกร้อง     สิ้นสุดคดีแล้ว     กำลังดำเนินคดีอยู่

แผนความคุ้มครองที่เลือก (กรุณาใส่เครื่องหมายวงกลมในแผนที่ต้องการ)

สาขาวิชาชีพแพทย์	เบี้ยประกันรวมภาษีและอากร (บาท)		
	คุ้มครองการรักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาลทั่วประเทศ รวมคลินิกส่วนตัว		
	1,000,000 บาทต่อครั้งและ 2,000,000 บาทตลอดระยะเวลา เอาประกันภัย	2,000,000 บาทต่อครั้งและ 4,000,000 บาทตลอดระยะเวลา เอาประกันภัย	3,000,000 บาทต่อครั้งและ 6,000,000 บาทตลอดระยะเวลา เอาประกันภัย
	<b>ไม่มีค่ารับผิดส่วนแรก</b>		
อายุรแพทย์ จิตแพทย์ พยาธิแพทย์ ทันตแพทย์ กุมารแพทย์	6,900.00	9,600.00	12,400.00
จักษุแพทย์ ศัลยแพทย์ หู คอ จมูก รังสีแพทย์ แพทย์ทางโลหิตวิทยา แพทย์ทางมะเร็งวิทยา แพทย์เวชศาสตร์นิวเคลียร์ แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน แพทย์ที่มีทำหัตถการ	7,600.00	10,900.00	14,500.00
สูตินารีแพทย์ วิสัญญีแพทย์ ศัลยแพทย์ระบบประสาทและสมอง ศัลยแพทย์หัวใจและทรวงอก	8,300.00	12,800.00	18,000.00
ผลประโยชน์ (หลังจากไม่มีการต่ออายุกรมธรรม์)	ขยายเวลาการแจ้งเหตุต่อไปอีก 3 เดือน - ผู้เอาประกันภัยบอกเลิกหรือไม่ต่ออายุกรมธรรม์ ขยายเวลาการแจ้งเหตุต่อไปอีก 12 เดือน - ผู้รับประกันภัยบอกเลิกหรือไม่ต่ออายุกรมธรรม์		

**เงื่อนไขการประกันภัย :**

- แพทย์จะต้องมีใบอนุญาตประกอบโรคศิลป์ที่ถูกต้องตามกฎหมายของแพทยสภาและไม่เคยถูกเพิกถอน ทั้งนี้ใบประกอบโรคศิลป์จะต้องมีอายุไม่น้อยกว่า 5 ปี (ตามตารางเบี้ยข้างต้น)
- สำหรับกรณีแพทย์มีใบอนุญาตประกอบโรคศิลป์อายุระหว่าง 1 - 3 ปี คิดค่าเบี้ยประกันภัยเพิ่มอีก 15% ของจำนวนเบี้ยประกันที่ระบุไว้ในตารางข้างต้น
- สำหรับกรณีแพทย์มีใบอนุญาตประกอบโรคศิลป์อายุเกินกว่า 3 ปี - 5 ปี คิดค่าเบี้ยประกันภัยเพิ่มอีก 10% ของจำนวนเบี้ยประกันที่ระบุไว้ในตารางข้างต้น
- ครอบคลุมแบบสำเนาบัตรประชาชนของผู้เอาประกันภัย เพื่อประกอบในการออกกรมธรรม์ประกันภัย ( ตามกฎระเบียบข้อบังคับ ของ คปภ.)
- สำเนาใบอนุญาต แพทยสภา

ลงลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย

.....

(.....)

ลงวันที่ ...../...../.....