



บริษัท สินมั่นคงประกันภัย จำกัด (มหาชน)
SYN MUN KONG INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

313 ถนนศรีนครินทร์ แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240
โทร./Tel.0-2378-7000 โทรสาร/Fax.0-2377-3322 www.smk.co.th

313 Srinakarin Road, Huamark, Bangkok, Bangkok 10240
ทะเบียนเลขที่ 0107537001641 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107537001641

ใบคำขอเอาประกัน Covid 3 in 1		22 ธค 2563	
กรมธรรม์ประกันภัยสุขภาพเฉพาะโรค แบบส่วนบุคคล			
1. รายละเอียดผู้ขอเอาประกันภัย			
ชื่อ-นามสกุล			
วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ.....ปี น้ำหนัก/ส่วนสูง/.....เชื้อชาติ / สัญชาติ/.....			
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน			
ที่อยู่ติดต่อได้			
โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ อีเมล.....			
อาชีพ.....สถานที่ทำงานหรือหน่วยงานที่สังกัด.....			
ผู้รับประโยชน์.....ความสัมพันธ์กับผู้ขอเอาประกันภัย.....			
2. ระยะเวลาขอเอาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ เวลา น. สิ้นสุดวันที่ เวลา 24.00 น.			
3. แผนประกันภัยและ/หรือรายละเอียดที่ต้องการซื้อความคุ้มครอง (แผน 1 หรือ แผน 2)			
การชำระเบี้ยประกันภัย <input type="checkbox"/> รายปี			
วิธีการชำระเบี้ยประกันภัย			
<input type="radio"/> เงินสด			
<input type="radio"/> ผ่านบัตรเครดิตธนาคาร หมายเลขบัตรเครดิต บัตรหมดอายุ			
<input type="radio"/> ผ่านบัญชีเงินฝากธนาคาร สาขา บัญชีเลขที่			
คำถามเรื่องประวัติสุขภาพของผู้ขอเอาประกันภัย			
1) ท่านมีหรือได้ขอเอาประกันชีวิต หรือประกันภัยสุขภาพไว้กับบริษัท หรือบริษัทอื่นหรือไม่?			
<input type="radio"/> ไม่เคย/ ไม่มี <input type="radio"/> เคย/ มี (โปรดให้รายละเอียด)			
บริษัท..... จำนวนเงินเอาประกันภัย.....บาท			
2) ท่านเคยถูกปฏิเสธการขอเอาประกันชีวิต หรือประกันภัยสุขภาพ หรือปฏิเสธการต่ออายุสัญญาประกันภัย หรือถูกเรียกเก็บเบี้ยประกันภัยเพิ่ม สำหรับการประกันภัยดังกล่าวหรือไม่?			
<input type="radio"/> ไม่เคย/ ไม่มี <input type="radio"/> เคย/ มี (โปรดให้รายละเอียด)			
บริษัท..... จำนวนเงินเอาประกันภัย.....บาท			
3) ท่านมีโรคประจำตัวหรือกินยาอะไรเป็นประจำหรือไม่?			
<input type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> มี (โปรดระบุ)			



บริษัท สิ้นหน้ดงประกันภัย จำกัด (มหาชน)
SYN MUN KONG INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

313 ถนนศรีนครินทร์ แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240
โทร./Tel.0-2378-7000 โทรสาร/Fax.0-2377-3322 www.smk.co.th

313 Srinakarin Road, Huamark, Bangkok, Bangkok 10240

ทะเบียนเลขที่ 0107537001641 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107537001641

ผู้ขอเอาประกันภัยประสงค์จะเลือกรับกรมธรรม์ประกันภัยผ่านช่องทางใด

- รับเป็น e-policy ทางอีเมล (Email) ที่ระบุไว้
- รับเป็นเอกสาร โดยส่งให้ทางไปรษณีย์ ตามที่อยู่ระบุไว้

ผู้ขอเอาประกันภัยประสงค์จะใช้สิทธิขอกเวนคืนเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากรหรือไม่

- ไม่มีความประสงค์
- มีความประสงค์และยินยอมให้บริษัทประกันวินาศภัยส่งและเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับเบี้ยประกันภัย ต่อกรมสรรพากร ตามหลักเกณฑ์ วิธีการที่

กรมสรรพากรกำหนด และหากผู้ขอเอาประกันภัยเป็นชาวต่างชาติ (Non-Thai Residence) ซึ่งเป็นผู้มีหน้าที่เสียภาษีเงินได้ตาม

กฎหมายว่าด้วยภาษีอากร โปรดระบุเลขประจำตัวผู้เสียภาษีที่ได้รับจากกรมสรรพากร เลขที่ _____

ผู้ขอเอาประกันภัยยินยอมให้บริษัทจัดเก็บ ใช้จ่าย และเปิดเผยข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสุขภาพและข้อมูลของผู้ขอเอาประกันภัยต่อสำนักงาน
คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

ผู้ขอเอาประกันภัยมีความประสงค์ขอเอาประกันภัยกับบริษัทตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัยที่บริษัทได้ใช้สำหรับการประกันภัยนี้ และผู้
ขอเอาประกันภัยขอรับรองว่ารายละเอียดต่างๆ ข้างต้นนี้ถูกต้องและสมบูรณ์ ผู้ขอเอาประกันภัยตกลงที่จะให้คำขอเอาประกันภัยนี้เป็นมูลฐานของสัญญา
ประกันภัยระหว่างข้าพเจ้าและบริษัท หากรายละเอียดของผู้ขอเอาประกันภัยเป็นเท็จหรือปกปิดไม่แจ้งความจริง ผู้ขอเอาประกันภัยยินยอมให้บริษัทบอก
ล้างสัญญาประกันภัยตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

บริษัทมีสิทธิตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาลและการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัยเท่าที่จำเป็นกับการประกันภัยนี้ และมีสิทธิทำการ
ชันสูตรพลิกศพในกรณีที่มีเหตุจำเป็นและไม่เป็นการขัดต่อกฎหมายโดยค่าใช้จ่ายของบริษัท

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยไม่ยินยอมให้บริษัทตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาลและการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัยเพื่อประกอบการ
พิจารณาจ่ายค่าทดแทนนั้น บริษัทอาจปฏิเสธความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้แก่ผู้เอาประกันภัยได้

ลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย

()

วัน/เดือน/ปี ที่ขอเอาประกันภัย

การประกันภัยโดยตรง

ตัวแทนประกันวินาศภัย

นายหน้าประกันวินาศภัย..... โบอนุญาตเลขที่

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้เอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้ตกเป็น
โมฆะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาประกันภัยตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865



บริษัท สิ้นหมันคองประกันภัย จำกัด (มหาชน)
SYN MUN KONG INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

313 ถนนศรีนครินทร์ แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240
 โทร./Tel.0-2378-7000 โทรสาร/Fax.0-2377-3322 www.smk.co.th

313 Srinakarin Road, Huamark, Bangkok, Bangkok 10240

ทะเบียนเลขที่ 0107537001641 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107537001641

แผนประกัน Covid 3 in 1

22 ธค 2563

ข้อตกลงคุ้มครอง	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)	
	แผน 1	แผน 2
- การรักษาพยาบาลเฉพาะโรค กรณีผู้ป่วยใน (IPD) สำหรับการคุ้มครองโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) คุ้มครองตามจริงแต่ไม่เกิน (ต่อครั้งและต่อปี)	50,000	100,000
- การรักษาพยาบาลเฉพาะโรค กรณีผู้ป่วยใน (IPD) สำหรับการคุ้มครองโรคอื่นๆ คุ้มครองตามจริงแต่ไม่เกิน (ต่อครั้งและต่อปี)	10,000	20,000
- เงินชดเชยรายวันระหว่างรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในของโรงพยาบาลหรือ สถานพยาบาล สำหรับการคุ้มครองโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และ โรคอื่นๆ วันละ (คุ้มครอง 30 วันต่อการพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง และสูงสุดไม่เกิน 365 วันต่อปี)	1,000	1,000
ค่าเบี้ยประกันภัยต่อปี (รวมอากรและภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว)	แผน 1	แผน 2
อายุ 1 - 14 ปี	300	500
อายุ 15 - 99 ปี	250	450

โรคและระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง

โรคที่ได้รับความคุ้มครอง	ระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง (Waiting Period)
1. โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	- ชั่วประกันภัยครั้งแรก: 14 วัน
2. โรคอื่นๆ ได้แก่ - โรคไข้หวัดใหญ่-โรคมือเท้าปาก - โรคตาแดง/โรคเยื่อตาอักเสบ - โรคไข้เลือดออก/โรคไข้登革 - โรคคาวซากิ - โรคชิคุนกุนยา/โรคไข้วคอช้อยงลาย - โรคมาลาเรีย/โรคไข้วจับสัน - โรคไข้วสมองอักเสบ - โรคติดเชื้อไวรัสซิกา	- ชั่วประกันภัยครั้งแรก: 30 วัน

เงื่อนไขการรับประกันภัย

1. ผู้ขอเอาประกันภัยที่มีสัญชาติไทย พำนักอยู่ในประเทศไทย อายุ 1-99 ปี
2. ผู้ขอเอาประกันภัยสามารถทำประกันภัยได้เพียง 1 ฉบับต่อ 1 ท่านเท่านั้น
3. ผู้ขอเอาประกันภัยไม่เป็นผู้ป่วยจากเชื้อไวรัสโคโรนา หรือไม่ถูกกักตัวโดยภาครัฐเนื่องจากต้องสงสัยว่าติดเชื้อไวรัสโคโรนา
4. ผู้ขอเอาประกันมีร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่ได้ป่วยเป็นโรคเอดส์
โรคมะเร็ง หรือผู้ป่วยติดเตียง
5. ผู้ขอเอาประกันภัยไม่ได้มีอาชีพเป็นแพทย์ หรือ บุคลากรทางการแพทย์ หรือ นักบิน หรือ ผู้ที่ทำงานเกี่ยวข้องกับสนามบิน เครื่องบิน หรือ เรือเดินทะเล
6. ผู้ขอเอาประกันภัยทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกัน
7. บริษัทของสงวนสิทธิ์ไม่รับประกันภัยแบบกลุ่มหรือองค์กร (ไม่เกิน 20 คน)
8. ไม่คุ้มครองกรณีผู้เอาประกันภัยจะเดินทางไปต่างประเทศในอีก 3 เดือน หลังจากวันคุ้มครอง
9. ต้องรักษาพยาบาลในประเทศไทยเท่านั้น