



ประกันภัยสุขภาพ
Health Insurance

SwitchCare

คุ้มครองทุกไลฟ์สไตล์
ครอบคลุมทุกมุมโลก

SwitchCare

ประกันสุขภาพที่เติมเต็มความมั่นใจให้กับ
ทุกไลฟ์สไตล์ จัดเต็มทุกความต้องการ
ครอบคลุมทุกมุมโลก






axa.co.th

Know You Can

SwitchCare Health Insurance

ประกันสุขภาพ สวิตซ์แคร์

จุดเด่นผลิตภัณฑ์ / Highlights

-  คุ้มครองค่ารักษาพยาบาล สูงสุด 30 ล้านบาท*
Medical Expenses Covered up to 30 Million Baht*
-  ความคุ้มครองเริ่มต้นทันที*
Immediate Protection on the First Day of Coverage*
-  เลือกความคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลในเอเชีย หรือ
ทั่วโลก ยกเว้นอเมริกา
Choose Your Area of Cover in Asia or Worldwide excluding USA
-  คุ้มครองค่ารักษาโรคมะเร็ง ทั้งแบบผู้ป่วยใน และ ผู้ป่วยนอก
Cover for Both Inpatient and Outpatient Cancer Treatment
-  คุ้มครองการรักษาฉุกเฉินภายนอกอาณาเขต
Worldwide Emergency Benefits Outside Area of Cover

*ขึ้นอยู่กับแผน และ/หรือ ความคุ้มครองที่เลือก / Depending on Selected Plan and/or Benefits



อาณาเขตความคุ้มครอง / Area of Cover

อาณาเขต Area of Cover

1



เอเชีย ยกเว้น ประเทศจีน
ฮ่องกง สิงคโปร์ มาเก๊า และ ไต้หวัน
Asia excluding China,
Hong Kong, Singapore,
Macau and Taiwan

อาณาเขต Area of Cover

2



เอเชีย
Asia

อาณาเขต Area of Cover

3



ทั่วโลก ยกเว้นสหรัฐอเมริกา
Worldwide excluding USA



คุ้มครองค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นนอกอาณาเขตที่ท่านเลือก สำหรับอุบัติเหตุ และ ฉุกเฉิน
ไม่เกินครั้งละ 30 วัน ต่อทริป

Covers emergency inpatient treatment for accidental injuries or unforeseeable illness
when traveling outside up to 30 days per trip



Table of Benefits SwitchCare Health Insurance ตารางผลประโยชน์ประกันสุขภาพ สวิตซ์แคร์

(บาท/คน)
(Baht/Person)

ตารางผลประโยชน์ / Table of Benefits	แผน 1 / Plan 1	แผน 2 / Plan 2	แผน 3 / Plan 3	แผน 4 / Plan 4
ผลประโยชน์สูงสุดต่อรอบปีกรมธรรม์ Maximum Limit Per Policy Year	3,500,000	7,500,000	15,000,000	30,000,000
ความคุ้มครองหลัก : ผลประโยชน์ผู้ป่วยใน (IPD) / Core Plan : Inpatient Benefits (IPD)				
ค่าห้อง และค่าอาหาร ค่าบริการในโรงพยาบาล (ต่อวัน) Room & Board including service charge (per day)				
- ห้องผู้ป่วยธรรมดา / Non-Intensive Care Unit	6,000	8,000	10,000	12,000
- ห้องผู้ป่วยวิกฤต / Intensive Care Unit	จ่ายตามจริง Paid in full			
ค่าที่พักสำหรับผู้ปกครอง (ต่อวัน สูงสุด 30 วัน/ปี) Parent Accommodation (per day, max 30 days / year)	3,000	3,000	3,000	3,000
การพยาบาลพิเศษ หรือการพักฟื้นที่บ้าน Nursing at Home (L)	90,000	90,000	90,000	90,000
ค่ารักษาพยาบาล หรือค่าบริการทั่วไป Hospital General Expenses	จ่ายตามจริง Paid in full			
ค่าธรรมเนียมแพทย์ Physician's Examination Fees				
ค่ารักษาพยาบาลโดยการผ่าตัด Surgical and Procedure Fees				
- การปลูกถ่ายอวัยวะ / Organ Transplant				
- การฝัง หรือ การใส่อวัยวะเทียม / Surgical Medical Implants or Prosthetic Implants				
- เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์แบบถาวร Medical Aids and Durable Medical Equipment	ไม่คุ้มครอง Not covered		7,500	15,000
- การติดตั้งอุปกรณ์ แขน ขา เทียม (ทุก 3 ปี) Artificial Limbs (every 3 years)	ไม่คุ้มครอง Not covered		15,000	30,000
การดูแลรักษาแบบประคับประคองในระยะสุดท้าย Hospice & Palliative Care (L) (clock icon) 12 เดือน Months	ไม่คุ้มครอง Not covered	300,000	750,000	1,500,000
การรักษาโรคทางจิตเวช แบบผู้ป่วยใน Inpatient Psychiatric Treatment (clock icon) 10 เดือน Months	ไม่คุ้มครอง Not covered		จ่ายตามจริง / Paid in full (สูงสุด 20 วัน / ปี) (max 20 days / year)	จ่ายตามจริง / Paid in full (สูงสุด 30 วัน / ปี) (max 30 days / year)
การรักษาโรคเอดส์ / เอชไอวี (HIV) แบบผู้ป่วยใน Inpatient AIDS / HIV Treatment (clock icon) 24 เดือน Months			300,000	600,000
การรักษาความผิดปกติตั้งแต่กำเนิด สำหรับการรกเกิด Newborn Cover - Congenital Conditions (L)			300,000	600,000
ความคุ้มครองหลัก : กรณีไม่ต้องอยู่รักษาตัวในโรงพยาบาล / Core Plan : Non-Inpatient Benefits				
การรักษาโรคมะเร็ง และการล้างไต แบบผู้ป่วยใน และ ผู้ป่วยนอก Inpatient & Outpatient Cancer and Kidney Dialysis	จ่ายตามจริง Paid in full			
การผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน และ การผ่าตัดเล็ก Day Care Treatment and Minor Surgery				
เวชศาสตร์ฟื้นฟูแบบผู้ป่วยนอก หลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน (สูงสุด 30 วัน / โรค) Outpatient Rehabilitation after Hospitalization (max 30 days / condition)				
ค่ารักษาพยาบาลก่อนและหลังการเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยใน (ภายใน 90 วัน) Pre & Post Hospitalization (within 90 days)	60,000	120,000	จ่ายตามจริง Paid in full	

(L) : ผลประโยชน์สูงสุดตลอดอายุกรมธรรม์
Lifetime limit

(clock icon) : ระยะเวลาอคอย
Waiting period



(บาท/คน)
(Baht/Person)

ตารางผลประโยชน์ / Table of Benefits	แผน 1 / Plan 1	แผน 2 / Plan 2	แผน 3 / Plan 3	แผน 4 / Plan 4
ผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อรอบปีกรมธรรม์ Maximum Limit Per Policy Year	3,500,000	7,500,000	15,000,000	30,000,000
ความคุ้มครองหลัก : ผลประโยชน์อันเนื่องมาจากภาวะฉุกเฉิน / Core Plan: Emergency Benefits				
รถพยาบาลฉุกเฉินสำหรับการรักษาตัวแบบผู้ป่วยใน Ambulance Fee for Inpatient Treatment	จ่ายตามจริง Paid in full			
การทันตกรรมอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ Emergency Restorative Dental Due to an Accident	จ่ายตามจริง Paid in full			
การรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอกในกรณีฉุกเฉินจากอุบัติเหตุ ต่อครั้ง (ภายใน 24 ชั่วโมง) Emergency Outpatient Treatment per accident (within 24 hours)	3,750	7,500	15,000	จ่ายตามจริง Paid in full
การรักษาพยาบาลฉุกเฉิน ภายนอกอาณาเขตความคุ้มครอง (สูงสุด 30 วันต่อการเดินทาง) Emergency Treatment Outside Area of Cover (30 days per trip)	1,125,000	2,813,000	5,625,000	11,250,000
บริการเคลื่อนย้ายฉุกเฉิน ในประเทศ และ ระหว่างประเทศ (IEMA) Local and International Evacuation and Repatriation (IEMA)	จ่ายตามจริง Paid in full			
การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ: สายตา การรับฟัง การพูดออกเสียง หรืออัมพาตถาวร จากอุบัติเหตุ (อนุ.2) Loss of Life, Dismemberment, Loss of Sight, Loss of Hearing, Loss of Speech or Permanent Disability (P.A. 2)	200,000	200,000	200,000	200,000

ความคุ้มครองเสริม : ผลประโยชน์ผู้ป่วยนอก (OPD) / Optional : Outpatient Benefits (OPD)

ตารางผลประโยชน์ / Table of Benefits	แผน 1 / Plan 1	แผน 2 / Plan 2	แผน 3 / Plan 3	แผน 4 / Plan 4
ผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อรอบปีกรมธรรม์ Maximum Limit Per Policy Year	75,000	90,000	150,000	จ่ายตามจริง Paid in full
ค่าธรรมเนียมแพทย์ General Practitioner Fees	จ่ายตามจริง Paid in full			
ค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทาง Specialist Fees				
ค่ายาผู้ป่วยนอกตามใบสั่งแพทย์ Prescribed Medicine				
ค่าธรรมเนียมสำหรับการตรวจวิเคราะห์อื่น เช่น การทดสอบในห้องปฏิบัติการ การเอกซเรย์ หรือการตรวจเลือด Lab, X-rays, Diagnostic & Pathology Tests	1,500 ต่อครั้ง Per visit	3,000 ต่อครั้ง Per visit	จ่ายตามจริง Paid in full	
การตรวจวิเคราะห์ด้วยคอมพิวเตอร์ เช่น การตรวจด้วยเครื่อง MRI หรือ CT หรือ PET Advanced Medical Imaging (MRI), Computed Tomography (CT), Positron Emission Tomography (PET)	สูงสุด 1 ครั้ง / วัน Max 1 visit / day	สูงสุด 1 ครั้ง / วัน Max 1 visit / day	สูงสุด 1 ครั้ง / วัน Max 1 visit / day	
การรักษาแบบจิตกระดูก การรักษาโรคกระดูก การรักษาแบบธรรมชาติบำบัด (Homeopathy) ฝังเข็ม แพทย์แผนจีน แพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรคของเท้า และการรักษาโดยนักโภชนาการหรือ โภชนากร Chiropractic, Osteopathy, Homeopathy, Acupuncture, Traditional Chinese Medicine, Podiatry, Dietician, Nutritionist	ไม่คุ้มครอง Not covered		60,000	60,000
กายภาพบำบัด ตามคำสั่งแพทย์ (ต่อครั้ง) Prescribed Physiotherapy (per visit)	ไม่คุ้มครอง Not covered	750 สูงสุด 10 ครั้ง/ปี Max 10 visits/year	1,500 สูงสุด 10 ครั้ง/ปี Max 10 visits/year	1,500 สูงสุด 20 ครั้ง/ปี Max 20 visits/year
การดูแลสุขภาพ : การรับวัคซีนป้องกันโรค และ การตรวจสุขภาพ Wellness: Vaccinations & Health Check-up	ไม่คุ้มครอง Not covered		4,500	9,000

L : ผลประโยชน์สูงสุดตลอดอายุกรมธรรม์
Lifetime limit

🕒 : ระยะเวลารอคอย
Waiting period



ความคุ้มครองเสริม : ผลประโยชน์ทันตกรรม การรักษาสายตา และการคลอดบุตร / Optional : Dental, Optical & Maternity Benefits

*เมื่อซื้อความคุ้มครองทั้ง IPD & OPD *Available only when choosing both IPD & OPD

ตารางผลประโยชน์ / Table of Benefits	แผน 1 / Plan 1	แผน 2 / Plan 2	แผน 3 / Plan 3	แผน 4 / Plan 4
ผลประโยชน์สูงสุดต่อปี สำหรับการรักษาด้านทันตกรรม Maximum Limit Per Policy Year for Dental Benefits	6,000	12,000	24,000	48,000
- การรักษาด้านทันตกรรมทั่วไป Routine Dental	จ่ายตามจริง Paid in full			
- การรักษาด้านทันตกรรมเฉพาะทาง Major Restorative Dental	จ่ายตามจริง Paid in full ค่าใช้จ่ายร่วม 20% / Co-payment 20%			
การรักษาสายตา Optical Benefits	3,000	6,000	12,000	18,000
การตั้งครรภ์ และการคลอดบุตร Maternity Benefits	10 เดือน months			
- การตั้งครรภ์ และ การคลอดบุตร Routine Pregnancy & Delivery Costs	15,000	30,000	60,000	120,000
- ภาวะแทรกซ้อนของการตั้งครรภ์ Complications of Pregnancy	ไม่คุ้มครอง Not covered			480,000

L : ผลประโยชน์สูงสุดตลอดอายุกรมธรรม์
Lifetime limit

🕒 : ระยะเวลารอคอย
Waiting period

เงื่อนไขการรับประกันภัย / Terms and Conditions

1. รับประกันภัยตั้งแต่อายุ 15 วัน และไม่เกิน 70 ปี (ในกรณีที่เด็กมีอายุต่ำกว่า 18 ปีต้องสมัครพร้อมกับผู้ปกครอง)
Eligible for applicants aged between 15 days and up to 70 years old (Children under 18 years old must apply with at least one parent/legal guardian)
2. ต่ออายุกรมธรรม์ได้จนถึงอายุ 99 ปีบริบูรณ์ ทั้งนี้ เบี้ยประกันภัย อาจถูกปรับตามอายุที่เพิ่มขึ้น
Renewable up to the age of 99 years old. Premium may be adjusted following the age increase.
3. บริษัทจะไม่จ่ายผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ สำหรับโรคเรื้อรัง โรคที่เป็นมาก่อนการทำประกัน การบาดเจ็บ การเจ็บป่วย (รวมถึงภาวะแทรกซ้อน) ที่ยังมีได้รักษาให้หายก่อนวันที่กรมธรรม์ประกันภัยเริ่มมีผลบังคับ
The Company will not pay benefits under this policy for any Chronic Conditions or Pre-existing conditions, including any complications that are not yet fully cured before The Effective Date of this policy.
4. กรมธรรม์ประกันภัยนี้ไม่คุ้มครอง ความสูญเสีย การบาดเจ็บ ความเสียหาย หรือความรับผิดชอบทางกฎหมายที่เกิดขึ้นโดยตรง หรือโดยอ้อมในประเทศต่างๆที่ได้รับการคว่ำบาตรจากสหประชาชาติ หรือได้รับการคว่ำบาตรทางการค้า หรือเศรษฐกิจ กฎหมาย หรือข้อบังคับของสหภาพยุโรป สหราชอาณาจักร หรือสหรัฐอเมริกา
The policy will not cover any loss, injury, damage or legal liability arising directly or indirectly in the sanctioned countries declared by the United Nation (UN) or the trade or economic sanctions, laws or regulations of the European Union, United Kingdom or United States of America.
5. บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการรับประกันภัย เฉพาะผู้สมัครที่มีอาชีพตามเงื่อนไขที่บริษัทกำหนดเท่านั้น
The Company reserves the right to decline insurance coverage for certain occupational groups

เงื่อนไขการรับประกันภัยเป็นไปตามที่ AXA กำหนด ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจเงื่อนไขก่อนเข้าทำสัญญาประกันภัย

The terms and conditions of underwriting are defined by AXA, the Insured should understand before making the decision.

เอกสารชุดนี้ไม่ใช่สัญญาประกันภัย รายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครองและข้อยกเว้นที่สมบูรณ์จะระบุในกรมธรรม์ประกันภัย โปรดศึกษารายละเอียดความคุ้มครองเพิ่มเติมจากเอกสารฉบับเต็ม
This document is not an insurance contract. Full details are specified in the insurance policy. For more details, please see the details of coverage and exclusion in the insurance policy.

โดยการเสนอขายประกันภัยผ่านตัวแทน/นายหน้าประกันวินาศภัย ต้องมีความสอดคล้องกับเอกสารประกอบการเสนอขายที่ออกโดยบริษัท และหลักเกณฑ์ของคณะกรรมการกำกับ และส่งเสริมการประกอบธุรกิจการประกันภัย
Insurance sale offering by agents/brokers shall be in compliance with criteria specified by the Company and Office of Insurance Commission.

ท่านสามารถตรวจสอบนโยบายความเป็นส่วนตัวของบริษัทฯ ได้บนเว็บไซต์ของบริษัทฯ <https://www.axa.co.th/th/legal-and-privacy-statement>

You can find AXA Privacy policy by visit AXA website <https://www.axa.co.th/en/legal-and-privacy-statement>

เลือกแผนตามความต้องการ / Choose Your Plan

STEP 01 เลือกอาณาเขตความคุ้มครอง Choose Area of Cover	เอเชีย ยกเว้น ประเทศจีน ฮองกง สิงคโปร์ มาเก๊า และ ไต้หวัน Asia excluding China, Hong Kong, Singapore, Macau and Taiwan	
	เอเชีย Asia	ทั่วโลก ยกเว้นสหรัฐอเมริกา Worldwide excluding USA
STEP 02 เลือกแผนความคุ้มครองหลัก Choose Your Plan	Plan 1	Plan 3
	Plan 2	Plan 4
STEP 03 เลือกแผนความคุ้มครองเสริม Add Optional Benefits	ผลประโยชน์ผู้ป่วยนอก Outpatient Benefits (OPD)	ผลประโยชน์ผู้ป่วยนอก ทันตกรรม การรักษาสายตา และการคลอดบุตร Outpatient (OPD) and Dental, Optical & Maternity Benefits
	 OPD	หรือ OR OPD DENTAL OPTICAL MATERNITY
STEP 04 เลือกความรับผิดส่วนแรก หรือ ค่าใช้จ่ายร่วม Add Optional Deductible or Outpatient Co-payment	ความรับผิดส่วนแรก สำหรับผลประโยชน์ผู้ป่วยใน (ต่อปี) Inpatient Deductible (per year)	ค่าใช้จ่ายร่วมสำหรับ ผลประโยชน์ผู้ป่วยนอก Outpatient Co-payment
	THB 60,000 THB 120,000 THB 240,000	และ/หรือ and/OR 10% 20%

ส่วนลดครอบครัว / Family Discount

3 ท่าน / Persons	ส่วนลด / Discount 5%
4 ท่าน / Persons	ส่วนลด / Discount 10%
5 ท่าน ขึ้นไป / Persons or more	ส่วนลด / Discount 15%

ส่วนลดประวัติดี / No Claim Discount

ส่วนลดปีต่ออายุกรณีไม่มีเคลม Renewal Discount After Each Claim-Free Year	ส่วนลด / Discount 5%
---	-----------------------------

ความรับผิดชอบแรก และ/หรือ ค่าใช้จ่ายร่วม (ตัวเลือกเพิ่มเติม) Deductible and/or Co-Payment (Optional)

รับส่วนลดค่าเบี้ยประกันภัย เมื่อเลือกความรับผิดชอบแรกสำหรับผลประโยชน์ผู้ป่วยใน และ/หรือ ค่าใช้จ่ายร่วมสำหรับผลประโยชน์ผู้ป่วยนอก
Receive discount on premium when adding Inpatient Deductible and/or Outpatient Co-payment

ความรับผิดชอบแรกสำหรับผลประโยชน์ผู้ป่วยในต่อปี / Inpatient Annual Deductible

THB 60,000	ส่วนลด / Discount 28%
THB 120,000	ส่วนลด / Discount 37.5%
THB 240,000	ส่วนลด / Discount 42.5%

หมายเหตุ / Remarks

ส่วนลดค่าเบี้ยประกันภัยเมื่อเลือกความรับผิดชอบแรก คำนวณจากอัตราเบี้ยประกันภัยของผลประโยชน์ผู้ป่วยในเท่านั้น
Deductible discount is calculated on inpatient premium only

ตัวอย่าง / Example

<p>ตัวอย่าง : ความรับผิดชอบแรกต่อปี 60,000 บาท/ปี Example : Annual Deductible THB 60,000</p> <ul style="list-style-type: none"> • ค่าสินไหมรวม: 200,000 บาท • Claim Amount : THB 200,000 	<p> คุณจ่าย You Pay THB 60,000</p>	<p> แยกจ่าย AXA Pays THB 140,000</p>
<p>————— สินไหม / Claim THB 200,000 —————</p>		

ค่าใช้จ่ายร่วมสำหรับผลประโยชน์ผู้ป่วยนอก / Outpatient Co-Payment

ค่าใช้จ่ายร่วม / Co-Payment 10 %	ส่วนลด / Discount 12%
ค่าใช้จ่ายร่วม / Co-Payment 20 %	ส่วนลด / Discount 24%

หมายเหตุ / Remarks

ส่วนลดค่าเบี้ยประกันภัยเมื่อเลือกค่าใช้จ่ายร่วม คำนวณจากอัตราเบี้ยประกันภัยของผลประโยชน์ผู้ป่วยนอกเท่านั้น
Co-Payment discount is calculated on outpatient premium only

ตัวอย่าง / Example

<p>ตัวอย่าง : ค่าใช้จ่ายร่วมสำหรับผลประโยชน์ผู้ป่วยนอก 20% Example : Outpatient Co-Payment 20%</p> <ul style="list-style-type: none"> • ค่าสินไหมผู้ป่วยนอก: 3,000 บาท • OPD Claim Amount : THB 3,000 	<p> คุณจ่าย 20% You Pay 20% THB 600</p>	<p> แยกจ่าย 80% AXA Pays 80% THB 2,400</p>
<p>————— สินไหม / Claim THB 3,000 —————</p>		



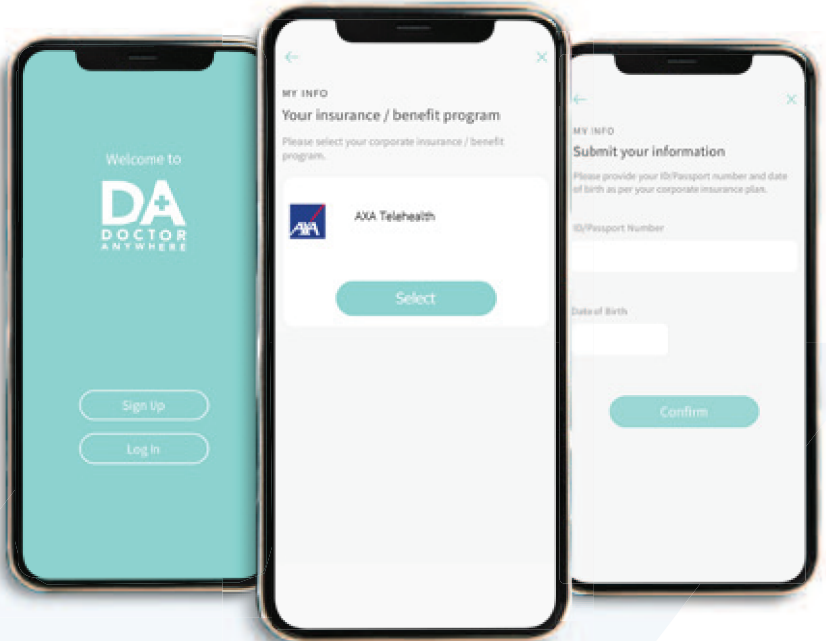
Telehealth

พบแพทย์ออนไลน์ ผ่าน 모바일แอปพลิเคชัน
สะดวก รวดเร็ว รักษาได้ทุกที่ ทุกเวลา

ไม่ต้องสำรองจ่าย พร้อมบริการส่งยาถึงบ้าน*

Consult a doctor online via mobile application.
Just 3 easy steps

*เงื่อนไขเป็นไปตามที่เอกสารกำหนด
Terms and conditions as specified by AXA



ดาวน์โหลดแอปพลิเคชัน
DOCTOR ANYWHERE



- Step 1**
ดาวน์โหลดและลงทะเบียน หรือ
ลงชื่อเข้าใช้บนแอป Doctor Anywhere
Download and sign-up or log-in to
"Doctor Anywhere" application
- Step 2**
คลิก ข้อมูลส่วนตัว > ข้อมูลของฉัน >
ประกันภัย > จากนั้นเลือก AXA Telehealth
Click on Profile > My Info >
Insurance > select AXA Telehealth
- Step 3**
กรอกข้อมูลประกันภัยของท่าน
ให้ครบถ้วน
Input your ID number and
date of birth

เคลมค่ารักษาพยาบาล ผ่านโรงพยาบาลคู่สัญญาในเครือข่ายเอกซ่า

ไม่ต้องสำรองจ่าย สะดวก รวดเร็ว
ใช้ได้ทั้งการรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยใน (IPD) และผู้ป่วยนอก (OPD)

Cashless Claim using AXA hospital network

Both Inpatient Hospitalization (IPD) and Outpatient Hospitalization (OPD)

3 ขั้นตอนในการรับบริการ / 3 Easy Steps

1

แสดงบัตรประชาชน พร้อมบัตร
AXA Healthcare เพื่อตรวจสอบ
สิทธิความคุ้มครอง

Show your ID/Passport and
AXA Healthcare card
to verify your coverage.

2

รับการรักษาพยาบาล

Receive medical treatment

3

กลับบ้านได้โดยไม่ต้องสำรองจ่าย

Eligible medical bill will be
paid directly by AXA



ตรวจสอบรายชื่อโรงพยาบาลในเครือข่ายประกันสุขภาพเอกซ่า ได้ที่ www.axa.co.th
The full list of AXA cashless hospital network is available at www.axa.co.th



ประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุส่วนบุคคล สวิตช์แคร์ SwitchCare Individual Health and Accident Insurance

ตารางเบี้ยประกันภัย (รวมอากรแสตมป์) / Table of Premium (Included Stamp Duty)

อาณาเขตความคุ้มครอง 1 : เอเชีย ยกเว้น ประเทศจีน ฮองกง สิงคโปร์ มาเก๊า และ
ไต้หวัน



Area of Cover 1 : Asia excluding China, Hong Kong, Macau, Singapore and Taiwan

บาท/คน/ปี
Baht/Person/Year

1.1 ผลประโยชน์ผู้ป่วยในเท่านั้น (IPD) / Inpatient Benefits Only (IPD)

ช่วงอายุ (ปี) Age Band (Year)	แผน 1 / Plan 1	แผน 2 / Plan 2	แผน 3 / Plan 3	แผน 4 / Plan 4
0 - 6	39,310	45,060	52,980	57,000
7 - 17	22,010	24,670	28,730	31,680
18 - 24	23,870	25,590	29,150	31,360
25 - 29	27,910	29,910	34,080	36,670
30 - 34	31,490	33,750	38,450	41,370
35 - 39	35,510	38,070	43,370	46,660
40 - 44	44,680	47,900	54,570	58,710
45 - 49	52,290	56,060	63,860	68,700
50 - 54	59,460	63,750	72,620	78,130
55 - 59	70,240	75,300	85,790	92,290
60 - 64	97,780	104,830	119,420	131,810
65 - 69	140,290	150,400	171,340	184,330
70	188,940	202,550	230,750	248,260

1.2 ผลประโยชน์ผู้ป่วยใน และผู้ป่วยนอก (IPD & OPD) / Inpatient and Outpatient Benefits (IPD & OPD)

ช่วงอายุ (ปี) Age Band (Year)	แผน 1 / Plan 1	แผน 2 / Plan 2	แผน 3 / Plan 3	แผน 4 / Plan 4
0 - 6	51,760	58,020	66,980	76,210
7 - 17	32,310	40,950	50,810	59,470
18 - 24	35,050	44,410	55,100	64,500
25 - 29	40,980	51,920	64,420	75,410
30 - 34	46,230	58,590	72,690	85,100
35 - 39	52,150	66,080	81,980	95,970
40 - 44	65,610	83,140	103,150	120,750
45 - 49	76,780	97,300	120,720	141,310
50 - 54	87,320	110,650	137,290	160,710
55 - 59	103,150	130,710	162,170	189,840
60 - 64	143,590	181,960	225,750	264,270
65 - 69	206,010	261,070	323,900	379,160
70	277,450	351,600	436,220	510,640



บาท/คน/ปี
Baht/Person/Year

1.3 ผลประโยชน์ผู้ป่วยใน ผู้ป่วยนอก และ กั้นครรภ์ การรักษาสายตา และ การคลอดบุตร
Inpatient, Outpatient & Dental, Optical and Maternity Benefits

ช่วงอายุ (ปี) Age Band (Year)	แผน 1 / Plan 1	แผน 2 / Plan 2	แผน 3 / Plan 3	แผน 4 / Plan 4
0 - 6	59,620	66,580	84,790	110,500
7 - 17	39,090	53,210	70,550	92,710
18 - 24	42,010	57,010	75,400	98,660
25 - 29	48,100	64,820	85,190	110,380
30 - 34	54,820	74,140	97,730	127,240
35 - 39	62,280	84,430	111,530	145,710
40 - 44	77,370	104,430	137,440	178,470
45 - 49	90,240	121,670	159,990	207,400
50 - 54	102,570	138,260	181,760	235,570
55 - 59	120,270	161,700	212,100	273,870
60 - 64	162,650	215,620	281,370	357,870
65 - 69	226,200	299,260	385,430	482,710
70	298,530	393,610	503,910	624,550

อาณาเขตความคุ้มครอง 2 : เอเชีย
Area of Cover 2 : Asia



บาท/คน/ปี
Baht/Person/Year

2.1 ผลประโยชน์ผู้ป่วยในเท่านั้น (IPD) / Inpatient Benefits Only (IPD)

ช่วงอายุ (ปี) Age Band (Year)	แผน 1 / Plan 1	แผน 2 / Plan 2	แผน 3 / Plan 3	แผน 4 / Plan 4
0 - 6	41,380	47,920	56,600	60,900
7 - 17	26,870	28,800	32,820	35,310
18 - 24	29,150	31,240	35,590	38,290
25 - 29	34,070	36,530	41,610	44,770
30 - 34	38,440	41,210	46,950	50,510
35 - 39	43,360	46,490	52,950	56,970
40 - 44	54,550	58,490	66,630	71,680
45 - 49	63,840	68,450	77,970	83,880
50 - 54	72,600	77,840	88,670	95,400
55 - 59	85,760	91,950	104,740	112,690
60 - 64	119,390	127,990	145,810	156,870
65 - 69	171,290	183,640	209,200	225,070
70	230,690	247,320	281,750	303,120



2.2 ผลประโยชน์ผู้ป่วยใน และ ผู้ป่วยนอก (IPD & OPD) / Inpatient and Outpatient Benefits (IPD & OPD)

ช่วงอายุ (ปี) Age Band (Year)	แผน 1 / Plan 1	แผน 2 / Plan 2	แผน 3 / Plan 3	แผน 4 / Plan 4
0 - 6	54,930	61,850	76,740	89,830
7 - 17	39,450	49,990	62,040	72,610
18 - 24	42,800	54,230	67,280	78,750
25 - 29	50,030	63,400	78,660	92,080
30 - 34	56,450	71,530	88,750	103,890
35 - 39	63,670	80,690	100,100	117,180
40 - 44	80,100	101,510	125,950	147,440
45 - 49	93,750	118,800	147,400	172,540
50 - 54	106,610	135,100	167,630	196,220
55 - 59	125,940	159,600	198,010	231,790
60 - 64	175,320	222,170	275,640	322,670
65 - 69	251,540	318,760	395,480	462,950
70	338,760	429,300	532,630	623,490

2.3 ผลประโยชน์ผู้ป่วยใน ผู้ป่วยนอก และ กั้นตกรรม การรักษาสายตา และ การคลอดบุตร Inpatient, Outpatient & Dental, Optical and Maternity Benefits

ช่วงอายุ (ปี) Age Band (Year)	แผน 1 / Plan 1	แผน 2 / Plan 2	แผน 3 / Plan 3	แผน 4 / Plan 4
0 - 6	64,700	78,480	103,520	134,920
7 - 17	47,720	64,960	86,140	113,200
18 - 24	51,290	69,610	92,060	120,460
25 - 29	58,730	79,140	104,020	134,770
30 - 34	66,940	90,520	119,330	155,360
35 - 39	76,050	103,090	136,180	177,900
40 - 44	94,470	127,500	167,810	208,360
45 - 49	110,200	148,560	195,340	253,230
50 - 54	125,230	168,820	221,930	287,630
55 - 59	146,860	197,440	258,970	334,390
60 - 64	198,600	264,320	343,550	436,950
65 - 69	276,190	365,400	470,600	589,390
70	364,510	480,590	615,270	762,570



อาณาเขตความคุ้มครอง 3 : ทั่วโลก ยกเว้น สหรัฐอเมริกา Area of Cover 3 : Worldwide excluding USA



บาท/คน/ปี
Baht/Person/Year

3.1 ผลประโยชน์ผู้ป่วยในเท่านั้น (IPD) / Inpatient Benefits Only (IPD)

ช่วงอายุ (ปี) Age Band (Year)	แผน 1 / Plan 1	แผน 2 / Plan 2	แผน 3 / Plan 3	แผน 4 / Plan 4
0 - 6	45,360	51,290	60,590	65,190
7 - 17	28,760	30,840	35,120	37,790
18 - 24	31,190	33,440	38,100	40,990
25 - 29	36,470	39,100	44,540	47,920
30 - 34	41,150	44,120	50,260	54,070
35 - 39	46,410	49,760	56,680	60,980
40 - 44	58,390	62,600	71,320	76,730
45 - 49	68,340	73,270	83,460	89,790
50 - 54	77,710	83,320	94,920	102,120
55 - 59	91,800	98,420	112,120	120,630
60 - 64	127,790	137,010	156,080	167,930
65 - 69	183,360	196,570	223,940	240,920
70	246,940	264,730	301,600	324,470

3.2 ผลประโยชน์ผู้ป่วยใน และ ผู้ป่วยนอก (IPD & OPD) / Inpatient and Outpatient Benefits (IPD & OPD)

ช่วงอายุ (ปี) Age Band (Year)	แผน 1 / Plan 1	แผน 2 / Plan 2	แผน 3 / Plan 3	แผน 4 / Plan 4
0 - 6	58,860	66,210	82,140	96,160
7 - 17	42,230	53,520	66,400	77,730
18 - 24	45,810	58,050	72,020	84,300
25 - 29	53,560	67,860	84,200	98,560
30 - 34	60,430	76,580	95,000	111,210
35 - 39	68,160	86,370	107,150	125,430
40 - 44	85,750	108,660	134,820	157,820
45 - 49	100,350	127,170	157,780	184,700
50 - 54	114,120	144,620	179,430	210,040
55 - 59	134,810	170,840	211,950	248,110
60 - 64	187,670	237,820	295,060	345,400
65 - 69	269,250	341,210	423,340	495,550
70	362,620	459,540	570,140	667,400



3.3 ผลประโยชน์ผู้ป่วยใน ผู้ป่วยนอก และ ทัศนกรรม การรักษาสายตา และ การคลอดบุตร
Inpatient, Outpatient & Dental, Optical and Maternity Benefits

ช่วงอายุ (ปี) Age Band (Year)	แผน 1 / Plan 1	แผน 2 / Plan 2	แผน 3 / Plan 3	แผน 4 / Plan 4
0 - 6	69,260	84,010	110,820	144,420
7 - 17	51,080	69,540	92,210	121,170
18 - 24	54,900	74,510	98,550	128,950
25 - 29	62,870	84,720	111,350	144,260
30 - 34	71,650	96,890	127,740	166,300
35 - 39	81,400	110,350	145,780	190,430
40 - 44	101,120	136,480	179,630	227,680
45 - 49	117,950	159,030	209,100	271,070
50 - 54	134,050	180,700	237,570	307,890
55 - 59	157,200	211,350	277,210	357,940
60 - 64	212,590	282,930	367,750	467,730
65 - 69	295,640	391,130	503,750	630,900
70	390,180	514,440	658,600	816,280

ส่วนลดครอบครัว / Family Discount

3 ท่าน / Persons	ส่วนลด / Discount 5%
4 ท่าน / Persons	ส่วนลด / Discount 10%
5 ท่าน ขึ้นไป / Persons or more	ส่วนลด / Discount 15%

รับส่วนลดค่าเบี้ยประกันภัย เมื่อเลือกความรับผิดส่วนแรกสำหรับผลประโยชน์ผู้ป่วยใน และ/หรือ ค่าใช้จ่ายร่วมสำหรับผลประโยชน์ผู้ป่วยนอก
Receive discount on premium when adding Inpatient Deductible and/or Outpatient Co-payment

ความรับผิดส่วนแรกสำหรับผลประโยชน์ผู้ป่วยในต่อปี / Inpatient Annual Deductible

THB 60,000	ส่วนลด / Discount 28%
THB 120,000	ส่วนลด / Discount 37.5%
THB 240,000	ส่วนลด / Discount 42.5%

หมายเหตุ / Remarks

ส่วนลดค่าเบี้ยประกันภัยเมื่อเลือกความรับผิดส่วนแรก คำนวณจากอัตราเบี้ยประกันภัยของผลประโยชน์ผู้ป่วยในเท่านั้น
Deductible discount is calculated on inpatient premium only

ตัวอย่าง / Example

<p>ตัวอย่าง : ความรับผิดส่วนแรกต่อปี 60,000 บาท/ปี Example : Annual Deductible THB 60,000</p> <ul style="list-style-type: none"> • ค่าสินไหมรวม: 200,000 บาท • Claim Amount : THB 200,000 	<p> คุณจ่าย You Pay THB 60,000</p>	<p> แอกซ่าจ่าย AXA Pays THB 140,000</p>
<p>————— สินไหม / Claim THB 200,000 —————</p>		





ค่าใช้จ่ายร่วมสำหรับผลประโยชน์ผู้ป่วยนอก / Outpatient Co-Payment

ค่าใช้จ่ายร่วม / Co-Payment 10 %	ส่วนลด / Discount 12%
ค่าใช้จ่ายร่วม / Co-Payment 20 %	ส่วนลด / Discount 24%

หมายเหตุ / Remarks

ส่วนลดค่าเบี้ยประกันภัยเมื่อเลือกค่าใช้จ่ายร่วม คำนวณจากอัตราเบี้ยประกันภัยของผลประโยชน์ผู้ป่วยนอกเท่านั้น
Co-Payment discount is calculated on outpatient premium only

ตัวอย่าง / Example

ตัวอย่าง : ค่าใช้จ่ายร่วมสำหรับผลประโยชน์ผู้ป่วยนอก 20% Example : Outpatient Co-Payment 20% • ค่าสินไหมผู้ป่วยนอก: 3,000 บาท • OPD Claim Amount : THB 3,000	 คุณจ่าย 20% You Pay 20% THB 600	 แอกซ่าจ่าย 80% AXA Pays 80% THB 2,400
─────────── สินไหม / Claim THB 3,000 ───────────		

หมายเหตุ / Remarks

อาณาเขตความคุ้มครอง / Area of Cover

- อาณาเขตความคุ้มครอง 1 :** เอเชีย ยกเว้น ประเทศจีน ฮองกง สิงคโปร์ มาเก๊า และ ไต้หวัน หมายถึง ประเทศบังกลาเทศ ภูฏาน บรูไน กัมพูชา อินเดีย อินโดนีเซีย ญี่ปุ่น คาซัคสถาน คีร์กีซสถาน ลาว มาเลเซีย มัลดีฟส์ มองโกเลีย พม่า เนปาล ปากีสถาน ฟิลิปปินส์ เกาหลีใต้ ศรีลังกา ทาจิกิสถาน ไทย ติมอร์-เลสเต เตร์กเมนิสถาน อุซเบกิสถาน และ เวียดนาม
Area of Cover 1 : Asia excluding China, Hong Kong, Singapore, Macau and Taiwan refers to Bangladesh, Bhutan, Brunei, Cambodia, India, Indonesia, Japan, Kazakhstan, Kyrgyzstan, Laos, Malaysia, Maldives, Mongolia, Myanmar, Nepal, Pakistan, the Philippines, South Korea, Sri Lanka, Tajikistan, Thailand, Timor-Leste, Turkmenistan, Uzbekistan, and Vietnam
- อาณาเขตความคุ้มครอง 2 :** เอเชีย หมายถึง ประเทศบังกลาเทศ ภูฏาน บรูไน กัมพูชา จีน ฮองกง อินเดีย อินโดนีเซีย ญี่ปุ่น คาซัคสถาน คีร์กีซสถาน ลาว มาเก๊า มาเลเซีย มัลดีฟส์ มองโกเลีย พม่า เนปาล ปากีสถาน ฟิลิปปินส์ สิงคโปร์ เกาหลีใต้ ศรีลังกา ไต้หวัน ทาจิกิสถาน ไทย ติมอร์-เลสเต เตร์กเมนิสถาน อุซเบกิสถาน และเวียดนาม
Area of Cover 2 : Asia refers to Bangladesh, Bhutan, Brunei, Cambodia, China, Hong Kong, India, Indonesia, Japan, Kazakhstan, Kyrgyzstan, Laos, Macau, Malaysia, Maldives, Mongolia, Myanmar, Nepal, Pakistan, the Philippines, Singapore, South Korea, Sri Lanka, Taiwan, Tajikistan, Thailand, Timor-Leste, Turkmenistan, Uzbekistan, and Vietnam
- อาณาเขตความคุ้มครอง 3 :** ทั่วโลก ยกเว้น สหรัฐอเมริกา หมายถึง ทุกประเทศทั่วโลกยกเว้นประเทศสหรัฐอเมริกา และ เกาะโดยรอบ
Area of Cover 3 : Worldwide excluding USA refers to all countries around the world except the USA and its surrounding islands

เอกสารชุดนี้ไม่ใช่สัญญาประกันภัย รายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครองและข้อยกเว้นที่สมบูรณ์จะระบุในกรมธรรม์ประกันภัย โปรดศึกษารายละเอียดความคุ้มครองเพิ่มเติมจากเอกสารฉบับเต็ม
 This document is not an insurance contract. Full details are specified in the insurance policy. For more details, Please see the details of coverage and exclusion in the insurance policy.

โดยการเสนอขายประกันภัยผ่านตัวแทน/นายหน้าประกันวินาศภัย ต้องมีความสอดคล้องกับเอกสารประกอบการเสนอขายที่ออกโดยบริษัท และหลักเกณฑ์ของคณะกรรมการกำกับ และส่งเสริมการประกอบธุรกิจการประกันภัย
 Insurance sale offering by agents/brokers shall be in compliance with criteria specified by the Company and Office of Insurance Commission