

แผนประกันเมืองไทย SME Smile

สำหรับธุรกิจที่มีพนักงาน 3 - 19 คน

mtl | Group



ธุรกิจเล็กแต่ได้รับความคุ้มครองใหญ่
3 คนก็คุ้มครองได้

แผนประกันเมืองไทย SME Smile

สำหรับธุรกิจที่มีพนักงาน 3 – 19 คน

ความคุ้มครองโดยย่อ

(หน่วยเป็นบาท)

ผลประโยชน์โดยย่อ	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5	แผน 6	แผน 7	แผน 8*
การประกันชีวิตกลุ่ม								
คุ้มครองการเสียชีวิตทุกกรณี ตลอด 24 ชั่วโมง ทั่วโลก ยกเว้น: การฆ่าตัวตายในปีแรกของกรมธรรม์และการถูกฆาตกรรม โดยผู้รับประโยชน์	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	600,000	800,000	1,000,000
การประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม อบก. 2.1								
คุ้มครองการเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุ (จ่ายเพิ่มเติมจากการประกันชีวิตกลุ่ม)	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	600,000	800,000	1,000,000
คุ้มครองการเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุค่าชดเชยสองเท่า (จ่ายเพิ่มเติมจากการประกันชีวิตกลุ่ม)	200,000	400,000	600,000	800,000	1,000,000	1,200,000	1,600,000	2,000,000
สูญเสียการมองเห็นของตาทั้งสองข้างโดยสิ้นเชิงถาวร	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	600,000	800,000	1,000,000
สูญเสียการมองเห็นของตาเพียงข้างเดียวโดยสิ้นเชิงถาวร	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	600,000	800,000	1,000,000
สูญเสียหรือสูญเสียการใช้งานแขนหรือขาทั้งสองข้างโดยสิ้นเชิงถาวร	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	600,000	800,000	1,000,000
สูญเสียหรือสูญเสียการใช้งานแขนหรือขาเพียงข้างใดข้างหนึ่ง โดยสิ้นเชิงถาวร	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	600,000	800,000	1,000,000
สูญเสียความสามารถในการพูดและสูญเสียความสามารถ ในการได้ยินของหูทั้งสองข้าง	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	600,000	800,000	1,000,000
แขนและขาทั้งหมดเป็นอัมพาตอย่างถาวร โดยไม่สามารถรักษา ให้หายเป็นปกติได้อีก	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	600,000	800,000	1,000,000
สูญเสียความสามารถในการได้ยินของหูโดยสิ้นเชิงถาวร								
(ก) สำหรับหูทั้งสองข้าง	75,000	150,000	225,000	300,000	375,000	450,000	600,000	750,000
(ข) สำหรับหูเพียงข้างเดียว	25,000	50,000	75,000	100,000	125,000	150,000	200,000	250,000
สูญเสียความสามารถในการพูด	50,000	100,000	150,000	200,000	250,000	300,000	400,000	500,000
สูญเสียเลนส์ตาเพียงข้างเดียวโดยสิ้นเชิงถาวร	50,000	100,000	150,000	200,000	250,000	300,000	400,000	500,000
สูญเสียหรือสูญเสียการใช้งานโดยสิ้นเชิงถาวรของนิ้วมือทั้ง 5 นิ้ว								
(ก) มือขวา	70,000	140,000	210,000	280,000	350,000	420,000	560,000	700,000
(ข) มือซ้าย	50,000	100,000	150,000	200,000	250,000	300,000	400,000	500,000
การทุพพลภาพโดยสิ้นเชิงถาวรเนื่องจากอุบัติเหตุ นานต่อเนื่องเป็นระยะเวลา 12 เดือน	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	600,000	800,000	1,000,000
รวมถึง การขับขี่ยานยนต์ การดำน้ำ การล่องเรือ การตกจากที่สูง การลื่นล้ม การจมน้ำ การบาดเจ็บจากสัตว์ร้าย การบาดเจ็บจากไฟฟ้า								
สามารถตรวจสอบผลประโยชน์อื่น ๆ ของการประกันภัยอุบัติเหตุ อบก. 2.1 ตามตารางรายการทดแทนได้จากกรมธรรม์								
การประกันทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร 2								
คุ้มครองการทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรเนื่องจากการได้รับบาดเจ็บ หรือเจ็บป่วยนานต่อเนื่องเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 180 วัน	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	600,000	800,000	1,000,000

(หน่วยเป็นบาท)

การรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยใน	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5	แผน 6	แผน 7	แผน 8
การรักษาพยาบาลในโรงพยาบาล								
ค่าห้องและค่าอาหาร ต่อวัน (สูงสุดไม่เกิน 45 วัน ต่อการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง)	2,000	2,500	3,000	3,500	4,000	5,000	8,000	10,000
ค่าห้องผู้ป่วยหนัก (ไอ.ซี.ยู.) (สูงสุดไม่เกิน 7 วัน) เมื่อรวมกับผลประโยชน์ ค่าห้อง ค่าอาหาร ประจำวันในข้างต้นแล้วไม่เกิน 45 วัน	4,000	5,000	6,000	7,000	8,000	10,000	16,000	20,000
ค่ารักษาพยาบาลอื่นๆ ในโรงพยาบาล (ต่อการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง) รวมถึง การรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอก สำหรับการรักษาต่อเนื่องภายใน 31 วัน หลังจากออกจากโรงพยาบาล	20,000	30,000	40,000	50,000	60,000	70,000	80,000	100,000
ค่ารถพยาบาลฉุกเฉิน สำหรับการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง (รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาลอื่นๆ ในโรงพยาบาล)	2,000	2,500	3,000	3,500	4,000	5,000	8,000	10,000
ค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดและหัตถการ - จ่ายตามจริง (ไม่เกินผลประโยชน์สูงสุดต่อการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง)	40,000	50,000	60,000	80,000	90,000	100,000	125,000	150,000
ค่าแพทย์ตรวจรักษาในโรงพยาบาลประจำวันต่อวัน (สูงสุดไม่เกิน 45 วัน ต่อการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง)	1,000	1,200	1,500	2,000	2,000	2,500	3,000	3,000
ค่ารักษาพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉินขณะเป็นผู้ป่วยนอก (ต่อการบาดเจ็บแต่ละครั้ง) รวมถึง การรักษาพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉินขณะเป็นผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลภายใน 72 ชั่วโมง นับจากเวลาที่เกิดอุบัติเหตุและจะจ่ายค่ารักษาพยาบาลสืบเนื่อง จากอุบัติเหตุครั้งเดียวกันจนกว่าจะหาย สูงสุดไม่เกินผลประโยชน์ ที่ระบุในหน้าตารางผลประโยชน์ต่อการบาดเจ็บแต่ละครั้ง (จ่ายแยกจากค่ารักษาพยาบาลอื่นๆ ในโรงพยาบาล)	5,000	5,500	6,000	6,500	7,000	7,500	8,000	10,000
ค่าปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค (ต่อการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง) จ่ายแยกจากค่ารักษาพยาบาลอื่นๆ ในโรงพยาบาล หรือ ค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดแล้วแต่กรณี	5,000	5,500	6,000	6,500	7,000	7,500	8,000	10,000

ผลประโยชน์ค่ารักษา พยาบาลรายวันในโรงพยาบาลสำหรับการใช้สิทธิประกันภัย หรือสวัสดิการอันใดของผู้เอาประกันภัย แบบที่ 2 (HB Incentive)

หากผู้เอาประกันภัยมีอาการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บโดยแพทย์ลงความเห็นให้อยู่รักษาตัวในโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน เป็นเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมง ซึ่งต้องลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยในและมีสิทธิได้รับความคุ้มครอง บริษัทฯ จะจ่ายผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลรายวัน เมื่อผู้เอาประกันภัยได้รับค่าชดเชยเต็มจำนวนก่อนแล้วจากกองทุนประกันสังคม โครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง 30 บาท) พรบ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ ข้าราชการ รัฐวิสาหกิจ ประกันชีวิตส่วนบุคคล โดยบริษัทฯ จะจ่ายผลประโยชน์เท่ากับ อัตราค่าห้องและค่าอาหารของผลประโยชน์การรักษาในโรงพยาบาลตามจำนวนวันที่ผู้เอาประกันภัยรักษาในโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน หรือ เมื่อผู้เอาประกันภัยได้รับค่าชดเชยจากกองทุนประกันสังคม โครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง 30 บาท) พรบ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ ข้าราชการ รัฐวิสาหกิจ ประกันชีวิตส่วนบุคคลบางส่วนร่วมกับผลประโยชน์การรักษาพยาบาลในโรงพยาบาล บริษัทฯ จะจ่ายชดเชยเฉพาะส่วนต่างของค่าห้องและค่าอาหารที่ยังไม่ได้รับชดเชยเต็มจำนวนของอัตราผลประโยชน์ค่าห้องและค่าอาหารของผลประโยชน์การรักษาในโรงพยาบาล ทั้งนี้ บริษัทฯ จะจ่ายไม่เกินจำนวนวันสูงสุดของผลประโยชน์ค่าห้องและค่าอาหารของผลประโยชน์การรักษาในโรงพยาบาลต่อการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง

เบี้ยประกันภัยรายปี / พนักงาน 1 ท่าน	3,900	4,900	6,200	8,600	10,000	11,900	16,000	19,500
เบี้ยประกันภัยค่ารักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยในรายปี / คู่สมรสหรือบุตร / 1 ท่าน	3,400	3,900	4,700	6,600	7,500	8,900	12,000	14,500

ความคุ้มครองเพิ่มเติม

การรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอก	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5	แผน 6	แผน 7	แผน 8
การรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอก								
การรักษาที่โรงพยาบาลหรือคลินิกแบบผู้ป่วยนอกครั้งละ (ไม่จำกัดจำนวนครั้งต่อวัน สูงสุดไม่เกิน 30 ครั้งต่อปีกรรมธรรม)	1,000	1,000	1,500	1,500	2,000	2,000	2,500	3,000
เบี้ยประกันภัยการรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอกรายปี / พนักงาน 1 ท่าน	4,700	4,700	6,800	6,800	9,000	9,000	11,500	13,500
เบี้ยประกันภัยการรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอกรายปี / คู่สมรสหรือบุตร / 1 ท่าน	4,700	4,700	6,800	6,800	9,000	9,000	11,500	13,500

ความคุ้มครองเพิ่มเติม

(หน่วยเป็นบาท)

การรักษาทันตกรรม	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5	แผน 6	แผน 7	แผน 8
การรักษาทันตกรรม								
การรักษาทันตกรรม (สูงสุดต่อปีกรมธรรม์) คุ้มครองการตรวจฟัน เอ็กซเรย์ฟันและตรวจทางห้องทดลองปฏิบัติการ อุดฟัน ถอนฟัน (รวมผ่าฟันคุด) ขูดหินปูน รักษาโรคเหงือกอักเสบ และรักษารากฟัน	1,500	1,500	2,000	2,000	2,500	2,500	3,500	5,000
เบี้ยประกันภัยการรักษาทันตกรรมรายปี / พนักงาน 1 ท่าน	1,300	1,300	1,700	1,700	1,990	1,990	2,790	3,980
เบี้ยประกันภัยการรักษาทันตกรรมรายปี / คู่สมรสหรือบุตร / 1 ท่าน	1,300	1,300	1,700	1,700	1,990	1,990	2,790	3,980

ความคุ้มครองเพิ่มเติม

การรับวัคซีนป้องกันโรค	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5	แผน 6	แผน 7	แผน 8
การรับวัคซีนป้องกันโรค								
ผลประโยชน์สำหรับค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควรตามความจำเป็นทางการแพทย์และมาตรฐานทางการแพทย์ในการรับวัคซีนป้องกันโรคตามจำนวนค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง (จำนวนสูงสุดต่อปีกรมธรรม์)	1,000	1,000	1,500	1,500	2,000	2,000	2,500	3,000
เบี้ยประกันภัยการรับวัคซีนป้องกันโรครายปี / พนักงาน 1 ท่าน	990	990	1,485	1,485	1,980	1,980	2,475	2,970
เบี้ยประกันภัยการรับวัคซีนป้องกันโรครายปี / คู่สมรสหรือบุตร / 1 ท่าน	990	990	1,485	1,485	1,980	1,980	2,475	2,970

ความคุ้มครองเพิ่มเติม

การประกันภัยโรคร้ายแรง (ซีไอ กลุ่ม)	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5	แผน 6	แผน 7	แผน 8
สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยโรคร้ายแรง (ซีไอ กลุ่ม)								
คุ้มครองกรณีผู้เอาประกันภัยได้รับการวินิจฉัยโรคที่ชัดเจนจากแพทย์ว่าเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรงตามค่านियาม	100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	600,000	800,000	1,000,000
เบี้ยประกันภัยโรคร้ายแรง (ซีไอ กลุ่ม) รายปี / พนักงาน 1 ท่าน	230	460	690	920	1,150	1,380	1,840	2,300

เบี้ยประกันภัยทั้งหมดรายปี	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5	แผน 6	แผน 7	แผน 8
เบี้ยประกันภัยทั้งหมดรายปี / พนักงาน 1 ท่าน	10,130	11,360	15,390	18,020	22,140	24,270	32,130	39,280
เบี้ยประกันภัยทั้งหมดรายปี / คู่สมรสหรือบุตร / 1 ท่าน	9,400	9,900	13,200	15,100	18,490	19,890	26,290	31,980

หมายเหตุ : คู่สมรสและบุตรไม่สามารถซื้อความคุ้มครองประกันชีวิต อุบัติเหตุ ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร และการประกันภัย ซีไอ กลุ่ม

สรุปเงื่อนไขทั่วไปของกรมธรรม์ที่ควรรีบทราบโดยย่อ

สัญญาประกันภัยเกิดจากบริษัท เชื่อถือได้ของผู้ถือกรมธรรม์ และ ผู้เอาประกันภัยในใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่มสำหรับผู้ถือกรมธรรม์ใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่ม สำหรับผู้เอาประกันภัยรายบุคคล ใบแถลงสุขภาพและข้อมูลเพิ่มเติมอื่น ที่ผู้เอาประกันภัยลงลายมือชื่อไว้และชำระเบี้ยประกันภัยแล้ว จึงตกลงทำสัญญา ซึ่งเป็นสัญญาที่ระบุสิทธิและหน้าที่ของคู่สัญญาไว้ชัดเจนคือ หากผู้ถือกรมธรรม์และ/หรือผู้เอาประกันภัยอยู่แล้วแถลงข้อความอันเป็นเท็จ หรือรู้อยู่แล้วในข้อความจริงใด แต่ไม่เปิดเผยข้อความจริงนั้น ให้บริษัท ทราบ ซึ่งถ้าบริษัท ทราบข้อความจริงนั้นๆ อาจจะไม่จ่ายเบี้ยประกันภัยสูงขึ้นหรือบอกปิดไม่ทำสัญญาด้วย สัญญาประกันภัยจะตกเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัท มีสิทธิบอกล้างสัญญาได้และไม่จ่ายเงินตามกรมธรรม์ หากสัญญาสมบูรณ์และผู้เอาประกันไม่ขาดการชำระเบี้ยประกัน บริษัท จะใช้คำสินไหม ที่ไม่อยู่ในข้อยกเว้นของสัญญาให้

ความสมบูรณ์ของสัญญาประกันภัย

ในกรณีที่ผู้ถือกรมธรรม์และ/หรือผู้เอาประกันภัยอยู่แล้ว และแถลงข้อความอันเป็นเท็จหรือรู้อยู่แล้วในข้อความจริงใด แต่ไม่เปิดเผยข้อความจริงนั้นให้บริษัท ทราบในขณะที่เอาประกันภัย สัญญาประกันภัยจะตกเป็นโมฆะ บริษัท อาจบอกล้างสัญญาได้และไม่จ่ายเงินตามกรมธรรม์

ข้อยกเว้นความคุ้มครอง

1. กรณีผู้เอาประกันภัยฆ่าตัวตายด้วยใจสมัครภายใน 1 ปี นับแต่วันที่เข้ารับการประกันภัยหรือถูกผู้รับประโยชน์ฆ่าตายโดยเจตนา
2. กรณีแจ้งอายุคลาดเคลื่อน เป็นเหตุให้ผู้เอาประกันภัยได้รับการประกันภัยตามสัญญาประกันภัย โดยที่ความจริงแล้วผู้ชนไม่มีสิทธิในการประกันภัย หรือขาดคุณสมบัติที่จะเอาประกันภัยได้

โปรดศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมในกรมธรรม์

ข้อยกเว้น สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม อบก. 2.1 (มีทั้งหมด 20 ข้อ) เช่น

1. สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม ไม่ว่าจะได้มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสงครามกลางเมือง การแข็งข้อ การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ การรัฐประหาร การประกาศกฏอัยการศึก หรือ เหตุการณ์ใดๆ ซึ่งเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือคงไว้ซึ่งกฏอัยการศึก
2. การแข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า เล่นหรือแข่งสกีทุกชนิด แข่งสเก็ต ขกมวย โดร่ม (เว้นแต่โดร่มเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในบอลลูนหรือเครื่องร่อน เล่นบันจี้จัมพ์ ปีน หรือโต้เข้าที่ต้องใช้เครื่องมือช่วย ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศ และเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ
3. การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือ ยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถทรงสติได้ คำว่า "ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา" นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์ที่มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป

ข้อยกเว้น สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยทุกพลภาพสิ้นเชิงถาวร 2 (มีทั้งหมด 8 ข้อ) เช่น

1. สงคราม ไม่ว่าจะประกาศหรือไม่ก็ตาม การรุกราน หรือการกระทำของศัตรูต่างชาติ สงครามกลางเมือง การปฏิวัติ การกบฏ การจลาจล การก่อการร้าย
2. การบาดเจ็บขณะที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีจุดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมีได้ประกอบการโดยสารการบินพาณิชย์
3. การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือ ยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถทรงสติได้ คำว่า "ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา" นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์ที่มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป

ข้อยกเว้น สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพกลุ่ม พลัส (การรักษาพยาบาลในและนอกโรงพยาบาล) (มีทั้งหมด 23 ข้อ) เช่น

การประกันภัยตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ ไม่คุ้มครองค่าใช้จ่ายจากการรักษาพยาบาลหรือความเสียหายที่เกิดจากการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย (รวมถึงโรคแทรกซ้อน) อากาศหรือภาวะความผิดปกติที่เกิดจาก

1. การตรวจรักษาภาวะที่เป็นมาแต่กำเนิด (Congenital) หรือปัญหาด้านพัฒนาการ เช่น การเจริญเติบโตช้า น้ำหนักน้อย ภาวะตัวเตี้ย การพัฒนาทางสมองช้า รวมถึงภาวะฮอร์โมนผิดปกติที่เกี่ยวกับการเจริญเติบโตและพัฒนาการทางด้านสมอง หรือโรคทางพันธุกรรม
2. การตั้งครภ์ แท้งบุตร ทำแท้ง การคลอดบุตร ภาวะแทรกซ้อนก่อนและหลังคลอด การแก้ไขปัญหาการมีบุตรยาก (รวมถึงการสืบวิเคราะห้และการรักษา) การทำหมันหรือการคุมกำเนิด
3. การตรวจสุขภาพทั่วไป การร้องขอเข้าอยู่รักษาตัวในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือห้องขอกการผ่าตัด การพักผ่อน หรือการพักเพื่อการฟื้นฟูหรือการรักษาโดยวิธีให้พักอยู่เฉยๆ การตรวจวิเคราะห์เพื่อหาสาเหตุใดๆ ที่ไม่เกี่ยวข้องโดยตรงกับการเข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรมหรือคลินิก การตรวจวินิจฉัยความบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วย การรักษาหรือตรวจวิเคราะห์เพื่อสาเหตุซึ่งไม่ใช่ความจำเป็นทางการแพทย์ หรือไม่เป็นมาตรฐานทางการแพทย์ และค่าบริการค่าใช้จ่ายพิเศษ
4. การตรวจรักษาหรือการผ่าตัด เกี่ยวกับฟัน หรือเหงือก การทำฟันปลอม การครอบฟัน การรักษารากฟัน อุดฟัน การจัดฟัน ขูดหินปูน ถอนฟัน การใส่รากฟันเทียม ยกเว้นในกรณีจำเป็นอันเนื่องจากการบาดเจ็บโดยอุบัติเหตุ ทั้งนี้ไม่รวมค่าฟันปลอมและการครอบฟันและการรักษาฟันหรือใส่รากฟันเทียม เป็นต้น

ข้อยกเว้น บันทึกลักษณะหลังขยายความคุ้มครองการรักษาทันตกรรม (มีทั้งหมด 4 ข้อ)

บริษัท จะไม่จ่ายผลประโยชน์ภายใต้บันทึกลักษณะหลังนี้ สำหรับค่าบริการ อุปกรณ์ หรือในเงื่อนไขต่อไปนี้

1. การร้องขอการรักษาทางทันตกรรมใดๆ โดยมีได้มีการแนะนำโดยทันตแพทย์ รวมถึงการบริการทางทันตกรรมที่ไม่จำเป็นต่อการรักษา
2. การตรวจทางทันตกรรมใดๆ ที่มีวัตถุประสงค์เพื่อความสวยงาม เช่น การฟอกสีฟัน การรักษาฟันห่าง การรักษาสีฟันที่ผิดปกติ การทำสะพานฟัน หรือ การทำครอบฟัน การเลี่ยมฟัน การติดฟัน การจัดฟัน รวมถึงค่าใช้จ่ายต่างๆ สำหรับฟันปลอม เป็นต้น
3. เครื่องมือเครื่องใช้ต่างๆ ที่ใช้กับฟัน เช่น ลวดติดฟัน เครื่องป้องกันฟันล้ม ฟันยาง รากฟันเทียม อุปกรณ์สำหรับป้องกันการกัดฟันในเวลานอนหลับ เป็นต้น
4. ค่าใช้จ่ายต่างๆ ที่เกิดขึ้นในขั้นตอนการปฏิบัติการใดๆ เกี่ยวกับฟัน ซึ่งมีได้ปรากฏอยู่ในตารางผลประโยชน์ เช่น การขัดฟัน การเคลือบฟัน หรือการเคลือบร่องฟัน หรือ การเคลือบฟลูออไรด์ เป็นต้น

ข้อยกเว้น สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัย ซีโอ กลุ่ม (มีทั้งหมด 3 ข้อ)

สัญญาเพิ่มเติมนี้ไม่คุ้มครองการจ่ายผลประโยชน์ใดๆ อันเกิดจากสาเหตุโดยตรง หรือ โดยอ้อมจากข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้

1. การเจ็บป่วยหรือการผ่าตัดที่นอกเหนือจากที่ได้ให้คำจำกัดความไว้ในสัญญาและไม่คุ้มครองโรคร้ายแรง และการผ่าตัดดังกล่าวที่ผู้เอาประกันภัยได้เป็นมาก่อนวันที่บริษัท ตกลงรับประกันภัย หรือภายใน 30 วันนับแต่วันที่บริษัท ตกลงรับประกันภัย หรือวันต่ออายุ เนื่องจากสัญญาขาดผลบังคับครั้งสุดท้าย
2. บริษัท จะไม่จ่ายเงินผลประโยชน์ภายใต้ความคุ้มครองของสัญญาฉบับนี้สำหรับการเจ็บป่วยหรือการผ่าตัดที่มีผลโดยตรงหรือโดยอ้อมจากโรคมุ้มนันท์ (AIDS and HIV)
3. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็นทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และปฏิบัติการในสงครามหรือเสี่ยงสงคราม ในกรณีเช่นนี้ถ้าผู้เอาประกันภัยได้ปฏิบัติหน้าที่ดังกล่าวเป็นเวลาติดต่อกันเกินกว่า 30 วัน บริษัท จะคืนเบี้ยประกันภัยตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ให้แก่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยหรือผู้เอาประกันภัยในส่วนที่ยังไม่ได้ให้ความคุ้มครองและให้ถือว่าสัญญาเพิ่มเติมนี้สิ้นผลบังคับ

หมายเหตุ : การรับวัคซีนป้องกันโรค

บริษัท จะจ่ายผลประโยชน์สำหรับค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควรตามความจำเป็นทางการแพทย์และมาตรฐานทางการแพทย์ ในการรับวัคซีนป้องกันโรค ตามจำนวนค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง แต่ไม่เกินผลประโยชน์สูงสุดที่ระบุไว้ในหน้าตารางผลประโยชน์นี้ โดยวัคซีนตามบันทึกลักษณะหลังนี้ให้หมายถึง วัคซีน หรือสารก่อภูมิคุ้มกันที่กระตุ้นให้ร่างกายสร้างภูมิคุ้มกันโรค ที่องค์การอนามัยโลก (WHO) ได้รับความเห็นชอบและจัดให้อยู่ในรายชื่อของกลุ่มประเภทวัคซีนเรียบร้อยแล้ว

กฎเกณฑ์การพิจารณาประกันภัย

คุณสมบัติขององค์กรที่มีสิทธิสมัครทำประกันภัยกลุ่ม

- ธุรกิจขนาดเล็กลงและกลางที่ประกอบด้วยจำนวนพนักงานประจำ ตั้งแต่ 3 - 19 คน และไม่เคยมีสวัสดิการประกันภัยมาก่อน
- เป็นองค์กร หรือหน่วยงานที่จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
- เป็นองค์กรที่ประกอบธุรกิจที่มีความเสี่ยงไม่เกินระดับอาชีพชั้น 2
- ผลประโยชน์ความคุ้มครองนี้ ไม่สามารถใช้ได้สำหรับกลุ่มสมาชิกสหกรณ์ สหภาพแรงงาน สมาคม สโมสร ชมรม เจ้าหนี้และลูกหนี้ หรือ การรวมตัวในรูปแบบสมาชิก หรือผู้เดินทางไปทำงานต่างประเทศ

คุณสมบัติของพนักงานในการสมัครทำประกันภัยกลุ่ม

- พนักงานทั้งหมดจะต้องสมัครทำประกันภัย
- พนักงานประจำที่มีอายุ 15 - 65 ปีบริบูรณ์ ยกเว้น การประกันภัยโรคร้ายแรง (ซีไอ กลุ่ม) จะให้ความคุ้มครองแก่พนักงานที่มีอายุ 18 - 65 ปีบริบูรณ์
- เป็นพนักงานประจำที่ปฏิบัติงานตามหน้าที่เต็มเวลาอย่างแท้จริง ไม่รวมถึงลูกจ้างชั่วคราว
- พนักงานต้องเป็นผู้ประกันตนในระบบประกันสังคม ตามพรบ.ประกันสังคม
- พนักงานต้องมีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ ณ วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ และไม่อยู่ระหว่างการพักรักษาตัวเนื่องจากการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บ
- อายุเฉลี่ยของพนักงานทั้งหมดจะต้องไม่เกิน 45 ปีบริบูรณ์

คุณสมบัติของคู่สมรสและบุตรในการสมัครทำประกันภัยกลุ่ม

- คู่สมรสที่มีอายุ 15 - 65 ปีบริบูรณ์
- บุตรที่มีอายุไม่ต่ำกว่า 2 สัปดาห์ และไม่เกิน 20 ปีบริบูรณ์และยังมิได้สมรส ทั้งนี้จะขยายความคุ้มครองให้แก่บุตรที่มีอายุระหว่าง 20 - 23 ปีบริบูรณ์ โดยเป็นผู้ซึ่งกำลังศึกษาเต็มเวลาและยังมิได้สมรส
- กรณีนายจ้างต้องการสมัครทำประกันภัยสุขภาพกลุ่มให้แก่คู่สมรสและบุตรของพนักงาน คู่สมรสและบุตรทุกคนจะต้องสมัครทำประกันภัย
- คู่สมรสและบุตรต้องมีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ ณ วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ และไม่อยู่ระหว่างการพักรักษาตัวเนื่องจากการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บ

หลักเกณฑ์การรับประกันภัยกลุ่ม

- ผู้เอาประกันภัยที่มีสิทธิเอาประกันภัยทั้งหมดจะต้องกรอกค่าแถลงสุขภาพตามแบบฟอร์มที่บริษัทกำหนด
- วันที่เริ่มมีผลบังคับตามกรมธรรม์ประกันภัยจะเป็นวันถัดไปหลังจากที่บริษัทได้รับเอกสารประกอบการสมัครครบถ้วนและอนุมัติการรับประกันภัยแล้ว รวมถึงได้รับการชำระเบี้ยประกันภัยเรียบร้อยแล้ว
- กรณีที่มีผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทำประกันภัยระหว่างปีกรมธรรม์ประกันภัย วันที่เริ่มมีผลบังคับตามกรมธรรม์ประกันภัย จะเป็นวันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วน และผ่านการพิจารณารับประกันภัยเรียบร้อยแล้ว
- ในปีแรกของกรมธรรม์จะไม่คุ้มครองสภาวะการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บที่เป็นและยังรักษาไม่หายขาดในระหว่างเวลา 90 วันก่อนวันที่สัญญาเริ่มมีผลบังคับ หรือสำหรับกรมธรรม์ที่มีจำนวนสมาชิกผู้เอาประกันภัยน้อยกว่า 5 คน จะไม่คุ้มครองสภาวะการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บที่เป็นและยังรักษาไม่หายขาดในระหว่างเวลา 12 เดือนก่อนวันที่สัญญาเริ่มมีผลบังคับโดยบริษัทจะให้ความคุ้มครองในปีกรมธรรม์ถัดไป (Pre-existing Condition)

เบี้ยประกันภัย

- เบี้ยประกันภัยเป็นแบบชำระรายปี ในกรณีที่เข้าหรือลาออกระหว่างปี เบี้ยประกันภัยจะถูกคำนวณตามวันที่ได้รับความคุ้มครองจริง
- นายจ้างเป็นผู้รับผิดชอบชำระเบี้ยประกันภัยของพนักงาน คู่สมรสและบุตรทั้งหมด

การเลือกแผนประกันภัย

- พนักงานที่มีสิทธิเอาประกันภัยและอยู่ในตำแหน่งเดียวกัน จะต้องสมัครทำประกันภัยแบบแผนเดียวกัน
- คู่สมรสและบุตรที่มีสิทธิเอาประกันภัยจะต้องสมัครเอาประกันภัยภายใต้แผนความคุ้มครองเดียวกับพนักงาน (โดยคุ้มครองเฉพาะประกันสุขภาพเท่านั้น ยกเว้น การรักษาทันตกรรมและการรับวัคซีนป้องกันโรคที่คู่สมรสและบุตรไม่จำเป็นต้องเข้าร่วมแผนประกัน)
- กำหนดแผนประกันภัยได้สูงสุด 3 แผน ต่อ 1 กรมธรรม์
- ความแตกต่างระหว่างแผนประกันภัยจะต้องไม่เกินกว่า 3 ระดับแผน ตัวอย่าง กรณีที่เลือกแผนประกันภัยที่ 1 เป็นแผนประกันภัยต่ำสุด ดังนั้นแผนประกันภัยลำดับถัดไปที่สูงกว่าที่สามารถเลือกได้ต้องไม่เกินแผนประกันภัยที่ 4
- ผลประโยชน์การรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอก การรักษาทันตกรรม การรับวัคซีนป้องกันโรค และ/หรือ การประกันภัยโรคร้ายแรง (ซีไอ กลุ่ม) เป็นผลประโยชน์ที่นายจ้างสามารถเลือกทำเพิ่มเติมได้จากผลประโยชน์ผู้ป่วยใน แต่หากมีความประสงค์ที่จะสมัครทำประกันภัยเพิ่มเติม การรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอก การรักษาทันตกรรม การรับวัคซีนป้องกันโรค และ/หรือ การประกันภัยโรคร้ายแรง (ซีไอ กลุ่ม) พนักงานจะต้องเข้าร่วมทำประกันภัยทุกคน
- กรณีเลือกทำเพิ่มเติมแผนประกันภัยการรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอก สามารถเลือกทำแผนประกันภัยที่มีผลประโยชน์ไม่เกินค่าห้องและค่าอาหารต่อวัน และความแตกต่างระหว่างแผนประกันภัยการรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอกจะต้องไม่เกินกว่า 3 ระดับแผน
- กรณีเลือกทำเพิ่มเติมแผนประกันภัยการรักษาทันตกรรม หรือ การรับวัคซีนป้องกันโรค ไม่จำเป็นต้องเลือกทำแผนประกันภัยการรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอกก่อน และความแตกต่างระหว่างแผนประกันภัยการรักษาทันตกรรม หรือ การรับวัคซีนป้องกันโรคจะต้องไม่เกินกว่า 3 ระดับแผน
- กรณีเลือกทำเพิ่มเติมการประกันภัยโรคร้ายแรง (ซีไอ กลุ่ม) จะให้ความคุ้มครองเฉพาะพนักงานเท่านั้น และพนักงานทุกคนจะต้องตรวจสุขภาพตามระเบียบที่บริษัท กำหนด โดยบริษัท จะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจสุขภาพเฉพาะกรณีที่บริษัท อนุมัติการรับประกันภัยเท่านั้น
- แผน 8 เฉพาะผู้บริหารระดับสูง (Management Level) หมายถึง เจ้าของธุรกิจ CEO, CFO, ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร กรรมการผู้จัดการ ประธานบริษัท หรือตำแหน่งอื่นๆ ที่มีตำแหน่งหน้าที่คล้ายกัน

เอกสารประกอบการสมัคร - สำหรับผู้ถือกรมธรรม์ (นายจ้าง)

- ใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่มสำหรับผู้ถือกรมธรรม์ (นายจ้าง) และเอกสารประกอบการลงนาม ดังนี้
 - หนังสือรับรองบริษัทที่คัดจากกรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ไม่เกิน 6 เดือน ก่อนวันลงนาม
 - สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากรนิติบุคคล
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของกรรมการผู้มีอำนาจลงนาม
- กรณีผู้ลงนามเป็นผู้รับมอบอำนาจจากกรรมการผู้มีอำนาจ ต้องแนบหลักฐานเพิ่มเติม ดังนี้
 - หนังสือมอบอำนาจ
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ
- หมายเหตุ เอกสารทั้งหมดต้องรับรองสำเนาถูกต้องพร้อมลงลายมือชื่อผู้มีอำนาจ
- หนังสือรับรองการได้รับความยินยอมจากสมาชิกผู้เอาประกันภัย/สมาชิกสมทบ (ผู้อยู่ในอุปการะ)
- สำเนาแบบรายการแสดงการส่งเงินสมทบ สปส. 1-10 และสำเนาใบเสร็จรับเงินจากสำนักงานประกันสังคม
- หนังสือแจ้งความประสงค์ขอให้ผู้มีสิทธิได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลาเข้ารับการรักษาพยาบาลกับโรงพยาบาลคู่สัญญาของบริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) โดยการใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน บัตร Muang Thai HealthCare แสดงกับโรงพยาบาลในการตรวจสอบสิทธิ์
- คำร้องขอรับเงินผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ผ่านบัญชีธนาคาร (Media Clearing)
- รายชื่อผู้เอาประกันภัย เป็น Excel File ที่ระบุรายละเอียดตามแบบฟอร์มของ บมจ.เมืองไทยประกันชีวิต
- ชำระเบี้ยประกันภัยก่อนวันเริ่มสัญญา

เอกสารประกอบการสมัคร - สำหรับผู้ขอเอาประกันภัย (พนักงาน คู่สมรสและบุตร)

- ใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่ม สำหรับสมาชิกผู้ขอเอาประกันภัย (ชนิดมีคำถามสุขภาพ)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอเอาประกันภัย และ/หรือ สำเนาสูติบัตรสำหรับบุตรที่มีอายุต่ำกว่า 10 ปี
- ถ้อยแถลงของผู้ขอเอาประกันภัยที่ให้แก่แพทย์ผู้ตรวจสุขภาพ (กรณีชื่อ ซีไอ กลุ่ม)

วิธีการชำระเบี้ยประกัน

- จ่ายเช็ค สั่งจ่ายในนาม “บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)” หรือ “Muang Thai Life Assurance Public Company Limited.”
- โอนเงิน เข้าบัญชีกระแสรายวัน ชื่อบัญชี “บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)” ธนาคารกสิกรไทย สาขารัชดาภิเษก-ห้วยขวาง เลขที่บัญชี 089-1-02325-1 กรุณาส่งสำเนาใบโอนเงิน พร้อมระบุชื่อองค์กรที่สมัครทำประกันภัยกลุ่ม มาที่ Fax. หมายเลข 0 2277 9170

** ทั้งนี้ บริษัทฯ จะมอบบัตรประกันภัยสุขภาพให้แก่พนักงานทุกท่านเมื่อได้รับการชำระเบี้ยประกันภัยเรียบร้อยแล้ว **

หมายเหตุ

1. โครงการเมืองไทย SME Smile เป็นชื่อทางการตลาดของกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลา สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม อบก. 2.1 สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร 2 สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพกลุ่ม พลัส บันทึกสลักหลังการขยายความคุ้มครองผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลรายวันในโรงพยาบาล สำหรับการใชสิทธิประกันภัยหรือสวัสดิการอื่นใดของผู้เอาประกันภัย แบบที่ 2 บันทึกสลักหลังขยายความคุ้มครองการรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอก บันทึกสลักหลังการขยายความคุ้มครองการรักษาทันตกรรม บันทึกสลักหลังขยายความคุ้มครองค่าใช้จ่ายในการรับวัคซีนป้องกันโรค สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัย ซีไอ กลุ่ม (Group CI)
2. เอกสารนี้เป็นเอกสารในการทำความเข้าใจเท่านั้น มิได้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัยหรือเป็นเอกสารผูกพันบริษัทฯ ข้อกำหนดและเงื่อนไขความคุ้มครองจะเป็นไปตามกรมธรรม์หลักและสัญญาเพิ่มเติมที่ออกโดย บมจ.เมืองไทยประกันชีวิต

คำเตือน : ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง

การคำนวณผลประโยชน์เงินชดเชยเมื่อเข้ารับการรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยใน เมื่อใช้สิทธิกองทุนประกันสังคม โครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง 30 บาท) พรบ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ ข้าราชการ รัฐวิสาหกิจ ประกันชีวิตรายบุคคล (HB Incentive)

- เมื่อผู้เอาประกันภัยได้รับค่าชดเชยเงินเต็มจำนวนก่อนแล้วจากกองทุนประกันสังคม โครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง 30 บาท) พรบ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ ข้าราชการ รัฐวิสาหกิจ ประกันชีวิตรายบุคคล ที่บริษัท พิจารณาแล้วว่าเป็นสิทธิประโยชน์แก่ผู้เอาประกันภัย บริษัท จะจ่ายผลประโยชน์เท่ากับค่าห้องและค่าอาหาร ตามจำนวนวันที่ผู้เอาประกันภัยรักษาตัวในโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน หรือ
- เมื่อผู้เอาประกันภัยได้รับค่าชดเชยจากกองทุนประกันสังคม โครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง 30 บาท) พรบ. คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ ข้าราชการ รัฐวิสาหกิจ ประกันชีวิตรายบุคคล บางส่วน ที่บริษัท พิจารณาแล้วว่าเป็นสิทธิประโยชน์แก่ผู้เอาประกันภัย โดยผู้เอาประกันภัยได้รับค่าชดเชยเฉพาะส่วนค่าห้องและค่าอาหารเท่านั้น บริษัท จะจ่ายผลประโยชน์ เท่ากับส่วนต่างที่ยังไม่ได้รับค่าชดเชยเต็มจำนวนของอัตราผลประโยชน์ค่าห้องและค่าอาหาร ตามจำนวนวันที่ผู้เอาประกันภัยรักษาตัวในโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน ทั้งนี้บริษัท จะจ่ายให้ไม่เกินจำนวนวันสูงสุดของผลประโยชน์ค่าห้องและค่าอาหารตามที่ระบุไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์ประกันภัยต่อการเจ็บป่วยหนึ่งครั้ง
- ไม่สามารถใช้ร่วมกับสิทธิกองทุนทดแทน หรือ การใช้สิทธิจากสวัสดิการอื่น เช่น ประกันจาก บมจ.เมืองไทยประกันชีวิต หรือประกันจากบริษัท ประกันอื่น

ตัวอย่าง: กรณีเลือกความคุ้มครอง แผน 1 ผลประโยชน์ค่าห้องและค่าอาหารต่อวัน 2,000 บาท

ตัวอย่าง	ค่าห้องและค่าอาหารต่อวัน (A)	ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง (B)	ค่าห้องประกันสังคม (C)	เมืองไทย จ่ายส่วนต่างหลังจากใช้สิทธิกองทุนประกันสังคม (D) = (B-C)	เงินชดเชยต่อวัน Daily compensation (E) = (A-D)
1	2,000	700	700	-	2,000 = (2,000 - 0)
2	2,000	2,000	700	1,300 = (2,000 - 700)	700 = (2,000 - 1,300)
3	2,000	2,700	700	2,000 = (2,700 - 700) (แต่ไม่เกินผลประโยชน์)	0 = (2,000 - 2,000)

การจ่ายเงินชดเชยรายวัน HB Incentive

ใช้เอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. ใบรับรองแพทย์ ที่ระบุการวินิจฉัยโรคที่ชัดเจน พร้อมกับระบุวันที่เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน และวันที่ออกจากโรงพยาบาลให้ชัดเจน
 2. สำเนาบัตรประกันสังคม หรือ
 3. สำเนาบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง) – กรณีคู่สมรสและบุตร
 4. ใบเสร็จค่ารักษาพยาบาลส่วนเกินค่าห้องและค่าอาหาร (กรณีมีส่วนเกินค่าห้องและค่าอาหาร)
- กรณีที่ไม่มีสำเนาบัตร ตามข้อ 2 หรือ ข้อ 3 แนบมา ให้ใช้ :
 1. สำเนาใบเสร็จรับเงินที่ระบุการใช้สิทธิการรักษาประกันสังคม หรือ สิทธิการรักษาหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง)
 2. พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

บริษัท จะตรวจสอบข้อมูลการใช้สิทธิรักษาพยาบาลผ่านระบบประกันสังคม หรือ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หากพบว่าผู้เอาประกันภัยมีการใช้สิทธิที่จะพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินชดเชยรายวันให้

- กรณีเข้ารับรักษาในโรงพยาบาลที่ไม่ตรงกับที่ระบุไว้ในบัตรประกันสังคม ขอให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลระบุในเอกสาร ว่าเป็นการใช้สิทธิประกันสังคมในเครือข่าย หรือ นอกเครือข่าย

ความคุ้มครองเพิ่มเติมการประกันภัย ซีไอ กลุ่ม

คุ้มครองกรณีผู้เอาประกันภัยได้รับการวินิจฉัยโรคที่ชัดเจนจากแพทย์ว่าเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรงตามคำนิยามโรคร้ายแรง หมายถึง โรคร้ายแรงที่แสดงอาการภายหลัง 30 วัน นับแต่วันที่บริษัท ตกลงรับประกันภัยแล้ว หรือ นับตั้งแต่วันที่อนุมัติให้ต่อสัญญาครั้งสุดท้ายเนื่องจากการขาดชำระเบี้ยประกันภัย และรวมถึงผลการวินิจฉัยการเจ็บป่วย และการผ่าตัดดังต่อไปนี้

- | | | |
|--|--|---|
| 1. โรคมองเสื่อมชนิดอัลไซเมอร์ | 11. การสูญเสียการได้ยิน | 21. โรคของเซลล์ประสาทควบคุมการเคลื่อนไหว |
| 2. การผ่าตัดเส้นเลือดแดงใหญ่เอออร์ตา | 12. สมออักเสบจากเชื้อไวรัส | 22. โรกระบบประสาทมัลติเพิลสเคลอโรซิส |
| 3. ภาวะอะเพลลิก | 13. โรคไวรัสตับอักเสบขั้นรุนแรง | 23. โรคกล้ามเนื้อเสื่อม |
| 4. โรคโลหิตจางจากไขกระดูกไม่สร้างเม็ดโลหิต | 14. กล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันจากการขาดเลือด | 24. อัมพาตของกล้ามเนื้อแขนหรือขา |
| 5. โรคเยื่อหุ้มสมองและไขสันหลังอักเสบจากเชื้อแบคทีเรีย | 15. การผ่าตัดลิ้นหัวใจโดยวิธีการเปิดหัวใจ | 25. โรคพาร์กินสัน |
| 6. ตาบอด | 16. ไตวายเรื้อรัง | 26. โรคโปลิโอ |
| 7. โรคมะเร็งระยะลุกลาม | 17. ตับวาย | 27. โรคแรงดันในหลอดเลือดแดงปอดสูงแบบปฐมภูมิ |
| 8. โรคหลอดเลือดปอดอุดตันเรื้อรังขั้นรุนแรง / โรคปอดระยะสุดท้าย | 18. การสูญเสียความสามารถในการพูด | 28. โรคหลอดเลือดสมองแตกหรืออุดตัน |
| 9. ภาวะโคม่า | 19. แผลไหม้ถาวร | 29. การเจ็บป่วยระยะสุดท้าย |
| 10. การผ่าตัดเส้นเลือดเลี้ยงกล้ามเนื้อหัวใจ | 20. การผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะหรือปลูกถ่ายไขกระดูก | 30. การทพพลาพลาตารีนเชิง |

ไม่คุ้มครองโรคร้ายแรง และการผ่าตัดดังกล่าวที่ผู้เอาประกันภัยได้เป็นมาก่อนวันที่บริษัทตกลงรับประกันภัย หรือภายใน 30 วัน นับแต่วันบริษัทตกลงรับประกันภัย หรือวันต่อมา เนื่องจากสัญญาขาดผลบังคับครั้งสุดท้าย

การสิ้นสุดสัญญา

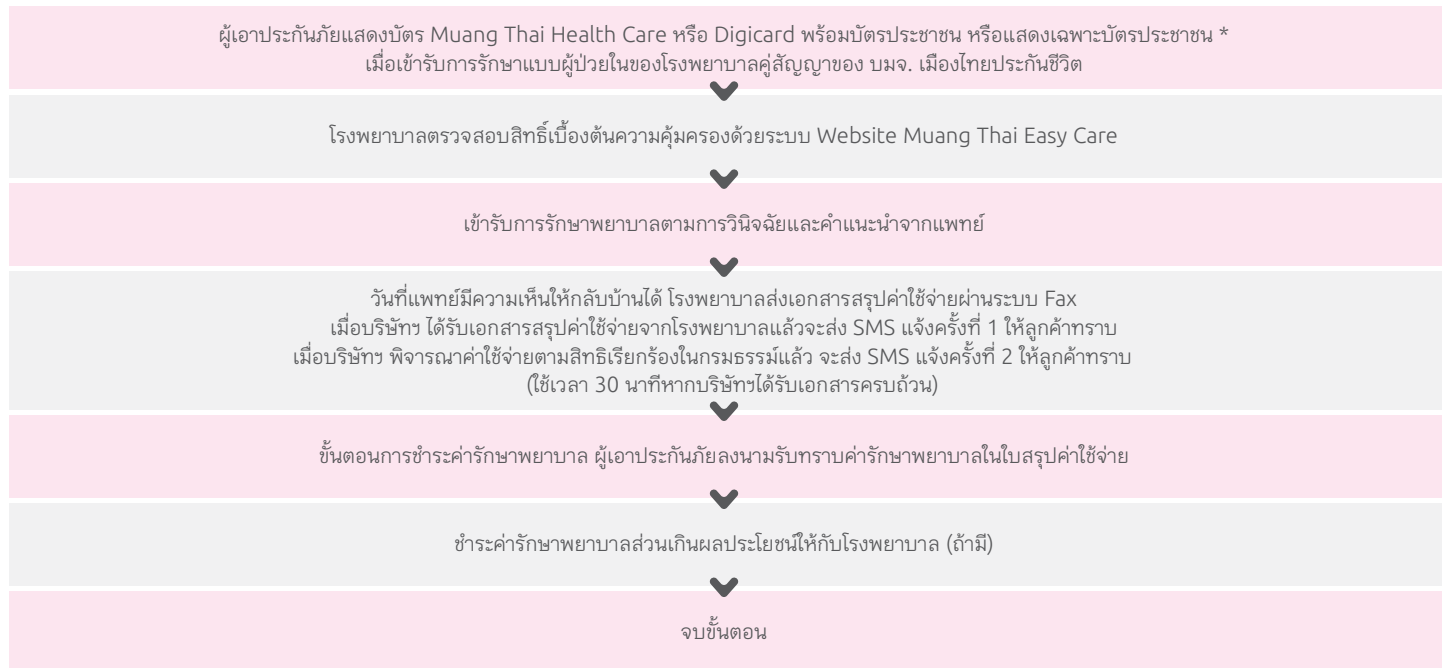
- หลังจากที่ได้มีการจ่ายเงินผลประโยชน์เต็ม 100% ตามสัญญาเพิ่มเติมนี้แล้ว ความคุ้มครองของผู้เอาประกันภัยตามสัญญาเพิ่มเติมจะสิ้นสุดลงทันที
- สำหรับสัญญากรมธรรม์หลัก และผลประโยชน์อื่นๆ ยังคงมีผลบังคับ เช่น ประกันชีวิต ประกันอุบัติเหตุ ประกันสุขภาพ หรือ สัญญาอื่นๆ

การบริการจ่ายชดเชยค่ารักษาพยาบาล กรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยในและแบบผู้ป่วยนอก

- แบบไม่ต้องสำรองจ่าย (Cashless Claim)
สะดวกไม่ต้องสำรองจ่ายด้วยบริการเคลมที่โรงพยาบาล (Fax Claim) กับสถานพยาบาลคู่สัญญา
- 1. แสดงบัตร Muang Thai HealthCare กับสถานพยาบาลคู่สัญญา เพื่อใช้สิทธิ หรือ
- 2. แสดงเฉพาะบัตรประชาชนเพื่อเข้ารับการรักษาพยาบาลกับสถานพยาบาลคู่สัญญาสำหรับบริษัทที่มีการลงนามในหนังสือยินยอมการใช้บัตรประชาชน
- แบบสำรองจ่าย (Direct Claim)
กรณีผู้เอาประกันภัยเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในหรือผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลหรือคลินิกที่ไม่อยู่ในเครือข่ายของบริษัท ผู้เอาประกันภัยต้องสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาลทั้งหมดไปก่อน โดยสามารถจัดส่งเอกสารการเรียกร้องสินไหมค่ารักษาพยาบาลมาเรียกจ่ายค่ารักษาพยาบาลกับบริษัท ในภายหลัง ดังนี้
- 1. ส่งเอกสารการเรียกร้องสินไหมค่ารักษาพยาบาลฉบับจริง (ใบเสร็จรับเงินและใบรับรองแพทย์) ผ่านฝ่ายบุคคลของบริษัทลูกค้า หรือ
- 2. ยื่นเคลมออนไลน์ผ่าน Application MTL Click

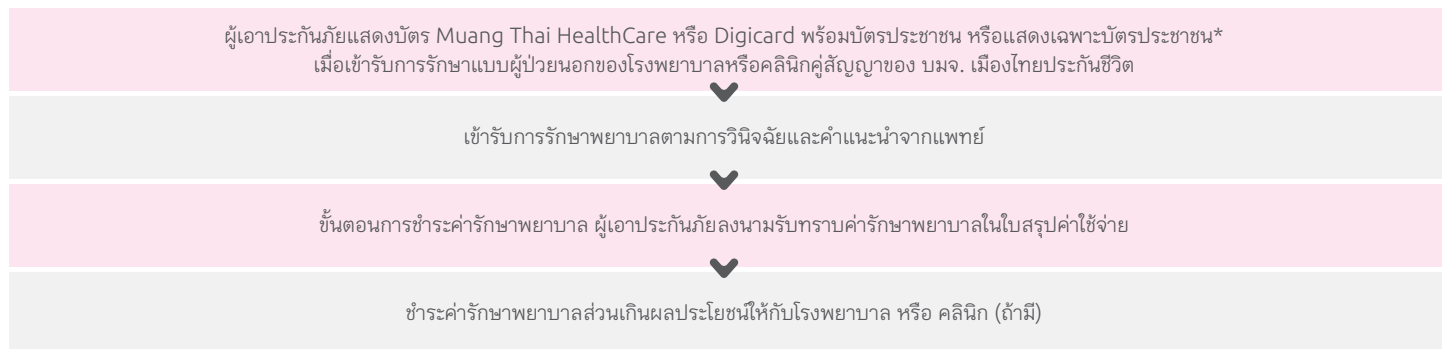
กรณีเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลแบบผู้ป่วยใน Fax Claim Services

คือ ระบบการพิจารณาจ่ายค่าชดเชยค่ารักษาพยาบาลในกรณีการรักษาแบบผู้ป่วยในของโรงพยาบาล (สำหรับโรงพยาบาลคู่สัญญาของบริษัทเท่านั้น) โดยผ่านระบบโทรสาร (Fax Claim) การให้บริการทุกวันไม่เว้นวันหยุดราชการและวันนักขัตฤกษ์ : เวลา 08.30 – 20.00 น.



กรณีเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยนอก OPD Credit by Web: Easy Care (Web Eligibility Checking)

คือ ระบบการตรวจสอบสิทธิการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอกผ่านทางอินเทอร์เน็ตในกรณีการรักษาที่โรงพยาบาลหรือคลินิกที่อยู่ในเครือข่ายของบริษัท โดยผู้ป่วยไม่ต้องสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาลใดๆ ยกเว้นส่วนเกินสิทธิ ระบบดังกล่าวช่วยให้นายจ้างสามารถควบคุมการใช้สิทธิของพนักงานที่ลาออกจากการเป็นพนักงานไปแล้ว และไม่มีบัตร Muang Thai HealthCare เมื่อลาออกจากการได้ทั้งนี้การใช้ระบบดังกล่าว นายจ้างต้องจัดส่งรายงานการลาออกของพนักงานให้บริษัททราบในทันที หรือด่วนที่สุด



* สำหรับบริษัทที่แจ้งความประสงค์ใช้บัตรประชาชน ณ วันที่เริ่มกรมธรรม์



MUANG THAI LIFE
ASSURANCE

สุขมากกว่า พิเศษมากขึ้น ด้วยสิทธิพิเศษเพื่อลูกค้าคนสำคัญ



สมาชิกเมืองไทยสไมล์คลับ
เต็มความสุขสุดพิเศษ กับกิจกรรม
และสิทธิพิเศษที่หลากหลาย
ครบทุกไลฟ์สไตล์

- รับความสุขและรอยยิ้ม ผ่านกิจกรรมแห่งความสุขและสิทธิพิเศษต่างๆ มากมาย
- เต็มเต็มความสุข ด้วยการแลกคะแนนสะสม Smile Point ผ่าน MTL Click Application ได้ทุกที่ ทุกเวลา ตลอด 24 ชั่วโมง
- รับความสุขที่มากขึ้น ด้วยประสบการณ์สุดพิเศษเหนือระดับกับการเป็นสมาชิก The Ultimate & Beyond Prestige



ดูแลครบเครื่อง เรื่องสุขภาพ
สิทธิประโยชน์สำหรับลูกค้าเมืองไทยประกันชีวิต

มอบสิทธิพิเศษด้านสุขภาพให้กับลูกค้าคนสำคัญ โทรปรึกษาปัญหาสุขภาพ
กับ **MTL Health Buddy** โทร **0 2290 2424** กด **3** เพื่อขอรับบริการ
ด้านสุขภาพและสิทธิประโยชน์มากมาย ดังนี้

- ปรึกษาปัญหาสุขภาพ
- ค้นหาแพทย์ที่เหมาะสมกับโรค
- ค้นหาศูนย์แพทย์เฉพาะทาง
- นัดหมายติดต่อเข้ารับการรักษา
ในโรงพยาบาล
- สิทธิประโยชน์การรักษาแบบมุ่งเป้า
(Targeted Therapy)
- ให้คำแนะนำและปรึกษาเกี่ยวกับยา
กับเภสัชกรทางโทรศัพท์
- พร้อมรับสิทธิประโยชน์พิเศษอื่นๆ มากมาย

บมจ.เมืองไทยประกันชีวิต เป็นเพียงผู้แนะนำการบริการให้กับลูกค้า เท่านั้น



**MTL Click
Application**

รวบรวมทุกบริการของเมืองไทยประกันชีวิต
ให้เป็นเรื่องง่ายสำหรับคุณ สะดวกทุกที่ ทุกเวลา

มั่นใจทุกเรื่องกรมธรรม์ ไม่ว่าคุณจะอยู่ที่ไหน
สามารถรับบริการจากเราได้

- เช็กข้อมูลกรมธรรม์
- ยื่นเคลมออนไลน์
- ชำระเบี้ยประกันภัย
- ปรึกษากรมออนไลน์
- ทำธุรกรรมผ่าน Video Call
- แลกคะแนนเมืองไทยสไมล์คลับ
- และบริการอื่นๆ อีกมากมาย



ดาวน์โหลดเลย

ผู้เสนอขาย ID LINE

เบอร์โทรศัพท์ วันที่นำเสนอขาย

บมจ. เมืองไทยประกันชีวิต
250 ถนนรัชดาภิเษก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

โทร. **1766** ทุกวัน ตลอด **24** ชั่วโมง

muangthai.co.th Muang Thai Life



MTL_2-02-04-0002_15/02/2566