

สอบถามรายละเอียดได้ที่ ธนาคารออมสินทุกสาขา
หรือ GSB Contact Center 1115
www.gsb.or.th

ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมและบริการหลังการขาย
บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) ฝ่ายธุรกิจธนาคาร 1
Call Center โทร. 1736
1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร 10120
www.dhipaya.co.th

เอกสารรายละเอียดความคุ้มครองสำหรับผู้ถือบัตร



GSB Debit Smart Care

รับประกันภัยโดย



เงื่อนไขความคุ้มครองอุบัติเหตุสำหรับผู้ถือบัตร

GSB Debit Smart Care

ผู้ได้รับความคุ้มครอง	:	ผู้ถือบัตร ซึ่งมีอายุระหว่าง 15 ปี ถึง 75 ปี
ผู้รับประกัน	:	จ่ายในนามผู้ถือบัตรและ/หรือทายาทตามกฎหมาย
การสิ้นสุดความคุ้มครอง	:	เมื่อธนาคารไม่สามารถหักค่าธรรมเนียมรายปีได้และ/หรือ บัญชีเงินฝากถูกปิดและ/หรือ บัตรถูกยกเลิก
ข้อตกลงคุ้มครอง	:	ต่อบัตร

เงื่อนไขเพิ่มเติม :

1. ในกรณีผู้ถือบัตร GSB DEBIT SMART CARE มากกว่า 1 บัตร บริษัทฯ จะให้ความคุ้มครองสูงสุดเพียง 1 บัตร ต่อคน ตามชื่อหมายเลขบัตรที่ธนาคารได้แจ้งให้บริษัทฯ ทราบ
2. ในกรณีที่ผู้ถือบัตรสูญเสียบัตร หรือขโมย หรือหาย ก่อนวันที่เริ่มคุ้มครองตามกรมธรรม์ฉบับนี้ บริษัทฯ จะจ่ายค่าสินไหมทดแทนให้เฉพาะความสูญเสียที่เกิดขึ้นต่อส่วนที่สมบูรณ์ ณ วันที่เริ่มคุ้มครอง
3. กรณีที่บัตร GSB DEBIT SMART CARE 1 บัตร มีผู้เปิดบัญชีมากกว่า 1 คน บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่ให้ความคุ้มครองในกรณีนี้
4. กรณีที่ผู้ถือบัตรเกิดการสูญเสียชีวิต หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงในปีทำประกันภัย บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการไม่ต่ออายุในปีต่อไป

เอกสารสรุปเงื่อนไขทั่วไป ความคุ้มครอง และข้อยกเว้นตามกรมธรรม์ประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม ทิพย แบบพิเศษ

แผนประกันภัยกลุ่ม สำหรับโครงการ “บัตรเดบิต GSB DEBIT SMART CARE”

โดยการซื้อถือข้อแถลงในใบคำขอเอาประกันภัยซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ และเพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยต้องชำระ ภายใต้ข้อบังคับเงื่อนไขทั่วไป และข้อกำหนด ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้นและเอกสารแนบท้ายแห่งกรมธรรม์ประกันภัย บริษัท ให้สัญญาแก่ผู้เอาประกันภัยดังต่อไปนี้

หมวดที่ 1 คำจำกัดความ

ถ้อยคำและคำบรรยายซึ่งมีความหมายเฉพาะที่ได้ให้ไว้ในส่วนใดก็ตามของกรมธรรม์ประกันภัย จะถือเป็นความหมายเดียวกันทั้งหมด ไม่ว่าจะปรากฏในส่วนใดก็ตาม เว้นแต่จะได้กำหนดไว้เป็นอย่างอื่นในกรมธรรม์ประกันภัย

1.1 **กรมธรรม์ประกันภัย** หมายถึง ตารางกรมธรรม์ประกันภัย เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้น เอกสารแนบท้าย ข้อระบุพิเศษ ข้อรับรอง ใบสลักหลังกรมธรรม์ประกันภัย ใบรับรองประกันภัยต่ออายุ และเอกสารสรุปเงื่อนไขทั่วไปข้อตกลงคุ้มครอง และข้อยกเว้นตามกรมธรรม์ประกันภัย ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งแห่งสัญญาประกันภัยเดียวกัน

1.2 **บริษัท** หมายถึง บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

1.3 **ผู้เอาประกันภัย** หมายถึง บุคคลที่ระบุชื่อเป็นผู้เอาประกันภัยในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ ใบรับรองประกันภัย และ/หรือเอกสารแนบ ซึ่งเป็นบุคคลที่ได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้

1.4 **ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย** หมายถึง บุคคลหรือองค์กร ที่ระบุชื่อเป็นผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยในตาราง

กรมธรรม์ประกันภัยนี้ ซึ่งเป็นผู้จัดให้มีการประกันภัย เพื่อประโยชน์ของผู้เอาประกันภัย

1.5 อุบัติเหตุ หมายถึง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลัน จากปัจจัยภายนอกร่างกายและทำให้เกิดผลที่ผู้เอาประกันภัยมิได้เจตนาหรือมุ่งหวัง

1.6 การบาดเจ็บ หมายถึง การบาดเจ็บทางร่างกาย อันเป็นผลโดยตรงจากอุบัติเหตุ ซึ่งเกิดขึ้นโดยเอกเทศ และโดยอิสระจากเหตุอื่น

1.7 ความสูญเสีย หรือ ความเสียหายใดๆ หมายถึง การบาดเจ็บทางร่างกายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุและทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา ทูพพลภาพ หรือได้รับบาดเจ็บ

1.8 แพทย์ หมายถึง ผู้ที่สำเร็จการศึกษาได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิตได้ขึ้นทะเบียนอย่างถูกต้องจากแพทยสภา และได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพสาขาเวชกรรมในท้องถิ่นที่ให้บริการทางการแพทย์หรือทางด้านศัลยกรรม แต่ไม่รวมถึงแพทย์ที่เป็นผู้เอาประกันภัยเอง หรือคู่สมรสตามกฎหมายหรือบุตรตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัย

1.9 พยาบาล หมายถึง ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพพยาบาลตามกฎหมาย

1.10 โรงพยาบาล หมายถึง สถานพยาบาลใดๆ ซึ่งจัดให้บริการทางการแพทย์โดยสามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน และมีองค์ประกอบทางด้านสถานที่ที่มีจำนวนบุคลากรทางการแพทย์ที่เพียงพอ ตลอดจนการจัดการให้บริการที่ครบถ้วน โดยเฉพาะอย่างยิ่งมีห้องสำหรับการผ่าตัดใหญ่ และได้รับอนุญาตให้จดทะเบียนดำเนินการเป็นโรงพยาบาลตามกฎหมายสถานพยาบาลของอาณาเขตนั้นๆ

1.11 สถานพยาบาลเวชกรรม หมายถึง สถานพยาบาลใดๆ ซึ่งจัดให้บริการทางการแพทย์โดยสามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนและได้รับอนุญาตให้จดทะเบียนดำเนินการเป็นสถานพยาบาลเวชกรรมตามกฎหมายของอาณาเขตนั้นๆ

1.12 คลินิก หมายถึง สถานพยาบาลแผนปัจจุบันที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมาย ดำเนินการโดยแพทย์ทำการรักษาพยาบาล ตรวจวินิจฉัยโรค และไม่สามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนได้

1.13 ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร หมายถึง ค่ารักษาพยาบาล และ/หรือค่าใช้จ่ายใดๆ ที่ควรจะเป็น เมื่อเทียบกับการให้บริการที่โรงพยาบาล หรือสถานพยาบาล เวชกรรม หรือคลินิก เรียกเก็บกับผู้ป่วยทั่วไปของโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิก ซึ่งผู้เอาประกันภัยเข้ารับการรักษานั้น

1.14 มาตรฐานทางการแพทย์ หมายถึง หลักเกณฑ์หรือแนวทางปฏิบัติทางการแพทย์ที่เป็นสากล และนำมาซึ่งแผนการรักษาที่เหมาะสมกับผู้ป่วย ตามความจำเป็นทางการแพทย์ และสอดคล้องกับข้อสรุปจากประวัติการบาดเจ็บ การตรวจพบผลการชันสูตร หรืออื่นๆ (ถ้ามี)

1.15 ความจำเป็นทางการแพทย์ หมายถึง การบริการทางการแพทย์ต่างๆ ที่มีเงื่อนไข ดังนี้

- (1) ต้องสอดคล้องกับการวินิจฉัย และการรักษาตามภาวะการบาดเจ็บของผู้รับบริการ
- (2) ต้องมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์อย่างชัดเจนตามมาตรฐานเวชปฏิบัติปัจจุบัน
- (3) ต้องมีใช้เพื่อความสะดวกของผู้รับบริการ หรือของครอบครัวผู้รับบริการ หรือของผู้ให้บริการรักษาพยาบาลเพียงฝ่ายเดียว และ
- (4) ต้องเป็นการบริการรักษาพยาบาลตามมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยที่เหมาะสม ตามความจำเป็นของภาวะการบาดเจ็บของผู้รับบริการนั้นๆ

1.16 ปีกรรมธรรม์ประกันภัย หมายถึง ระยะเวลาหนึ่งปีนับแต่วันที่กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับ หรือนับแต่วันครบรอบปีกรรมธรรม์ประกันภัยปีต่อไป

1.17 การก่อการร้าย หมายถึง การกระทำซึ่งใช้กำลังหรือความรุนแรง และ/หรือมีการข่มขู่โดยบุคคลหรือกลุ่มบุคคลใดไม่ว่าจะเป็นการกระทำเพียงลำพัง การกระทำการแทนหรือที่เกี่ยวข้องกับองค์กรใด หรือรัฐบาลใด ซึ่งกระทำเพื่อผลทางการเมือง ศาสนา ลัทธินิยมหรือจุดประสงค์ที่คล้ายคลึงกัน รวมทั้งเพื่อต้องการส่งผลให้รัฐบาล และ/หรือสาธารณชน หรือส่วนหนึ่งส่วนใดของสาธารณชน ตกอยู่ในภาวะตื่นตระหนกหวาดกลัว

หมวดที่ 2 เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด

2.1 สัญญาประกันภัย

สัญญาประกันภัยนี้เกิดขึ้นจากการที่บริษัทเชื่อถือข้อมูลแถลงของผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยผู้เอาประกันภัย ในใบคำขอเอาประกันภัย และข้อมูลแถลงเพิ่มเติม (ถ้ามี) ที่ผู้เอาประกันภัยลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในการตกลงรับประกันภัยตามสัญญาประกันภัย บริษัทจึงได้ออกกรมธรรม์ประกันภัย และเอกสารสรุปเงื่อนไขทั่วไป ข้อตกลงคุ้มครองและข้อยกเว้นตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ไว้ให้

ในกรณีที่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยรู้อยู่แล้ว แต่แถลงข้อความอันเป็นเท็จในข้อมูลแถลงตามวรรคหนึ่ง หรือรู้อยู่แล้วในข้อความจริงใดแต่ปกปิดข้อความจริงนั้นไว้โดยไม่แจ้งให้บริษัททราบ ซึ่งถ้าบริษัททราบข้อความจริงนั้นๆ อาจจะได้แจ้งใจบริษัทให้เรียกเบี้ยประกันภัยสูงขึ้นหรือบอกปิดไม่ยอมทำสัญญาประกันภัย สัญญาประกันภัยนี้จะตกเป็นโมฆียะ ตามมาตรา 865 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ บริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาประกันภัยได้

บริษัทจะไม่ปฏิเสธความรับผิดชอบโดยอาศัยข้อมูลแถลงนอกเหนือจากที่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยได้แถลงไว้ในเอกสารตามวรรคหนึ่ง

2.2 ความสมบูรณ์แห่งสัญญาและการเปลี่ยนแปลงข้อความในสัญญาประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยนี้ รวมทั้งข้อตกลงคุ้มครองและเอกสารแนบท้าย ประกอบกับเป็นสัญญาประกันภัย การเปลี่ยนแปลงข้อความใดๆ ในสัญญาจะต้องได้รับความยินยอมจากบริษัทและได้บันทึกไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หรือในเอกสารแนบท้ายแล้วจึงจะสมบูรณ์

2.3 การแจ้งอุบัติเหตุ

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าว จะต้องแจ้งให้บริษัททราบถึงการบาดเจ็บโดยไม่ชักช้า ในกรณีที่มีการเสียชีวิตต้องแจ้งให้บริษัททราบทันที เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่ามีเหตุจำเป็นอันสมควรจึงไม่อาจแจ้งให้บริษัททราบดังที่ได้กล่าวมาแล้วข้างต้นได้ แต่ได้แจ้งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

2.4 การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทน ผู้ถือกรรมสิทธิ์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวจะต้องส่งหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็นให้แก่บริษัทโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนเนื่องจากเสียชีวิต หรือทุพพลภาพ ให้ส่งหลักฐานดังกล่าวข้างต้นภายใน 30 วันนับแต่วันเสียชีวิต หรือวันที่เริ่มเกิดทุพพลภาพ ส่วนในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนอย่างอื่น ให้ส่งหลักฐานภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุเว้นแต่จะมีการระบุไว้เป็นอย่างอื่น แต่การไม่เรียกร้องภายในกำหนดดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถเรียกร้องได้ภายในกำหนด และได้ทำการเรียกร้องโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะสามารถจะกระทำได้แล้ว

2.5 การตรวจทางการแพทย์

บริษัทมีสิทธิตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาลและการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัยเท่าที่จำเป็นกับการประกันภัยนี้ และมีสิทธิทำการชันสูตรพลิกศพในกรณีที่มีเหตุจำเป็นและไม่เป็นการขัดต่อกฎหมาย โดยค่าใช้จ่ายของบริษัท

2.6 การจ่ายค่าทดแทน

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทน ภายใน 15 วันนับแต่วันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงความสูญเสียหรือเสียหายที่ครบถ้วนและถูกต้องแล้ว โดยค่าทดแทนสำหรับการเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายให้แก่ผู้รับประโยชน์ ส่วนค่าทดแทนอย่างอื่นจะจ่ายให้แก่ผู้เอาประกันภัย

ในกรณีมีเหตุอันสมควรสงสัยว่าการเรียกร้องเพื่อให้บริษัทค่าใช้จ่ายตามกรรมสิทธิ์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองในกรมธรรม์ประกันภัย ระยะเวลาที่กำหนดไว้อาจขยายออกไปอีกได้ตามความจำเป็น แต่ทั้งนี้จะไม่เกิน 90 วัน นับแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วนแล้ว

หากบริษัทไม่อาจจ่ายค่าทดแทนให้แล้วเสร็จ ภายในกำหนดระยะเวลาข้างต้น บริษัทจะรับผิดชอบใช้ดอกเบี้ยให้อีกในอัตราร้อยละ 15 ต่อปีของจำนวนเงินที่ต้องจ่าย ทั้งนี้ นับแต่วันที่ครบกำหนดชำระ

2.7 การบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัย

2.7.1 บริษัทจะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ด้วยการส่งหนังสือบอกกล่าวล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 15 วัน โดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนถึงผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยตามที่อยู่ครั้งสุดท้ายที่แจ้งให้บริษัททราบ ในกรณีนี้บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยโดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

2.7.2 หากปรากฏหลักฐานชัดเจนต่อบริษัทว่าผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยได้กระทำการโดยทุจริต เพื่อให้ตนเองหรือผู้อื่น ได้รับประโยชน์จากการประกันภัยนี้ บริษัทมีสิทธิบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ด้วยการส่งหนังสือบอกกล่าว และให้ความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยสิ้นสุดลงบังคับทันที ในกรณีนี้ บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยสำหรับปีกรมธรรม์ประกันภัยนั้นๆ และภายหลังจากการหักจำนวนเงินค่าสินไหมทดแทนที่บริษัทได้จ่ายให้ไปแล้วสำหรับปีกรมธรรม์ประกันภัยนั้นๆ (ถ้ามี) ทั้งนี้ บริษัทจะไม่รับผิดชอบสำหรับการเรียกร้องจำนวนเงินค่าสินไหมทดแทนจากการกระทำดังกล่าวข้างต้น

2.7.3 ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัย จะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้โดยแจ้งให้บริษัททราบเป็นหนังสือ และมีสิทธิได้รับเบี้ยประกันภัยคืน หลังจากหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้น ที่ได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบ ธุรกิจประกันภัย(คปภ.)

2.8 การสิ้นสุดของสัญญาประกันภัยโดยอัตโนมัติ

การประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้จะสิ้นสุดโดยอัตโนมัติเมื่อผู้เอาประกันภัยถูกจองจำอยู่ในเรือนจำหรือทัณฑสถาน ซึ่งบริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัย โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

2.9 การระงับข้อพิพาทโดยอนุญาโตตุลาการ

ในกรณีที่มีข้อพิพาท ข้อขัดแย้ง หรือข้อเรียกร้องใดๆ ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ระหว่างผู้มีสิทธิ

เรียกร้องตามกรมธรรม์ประกันภัยกับบริษัท และหากผู้มีสิทธิเรียกร้องประสงค์ และเห็นควรยุติข้อพิพาทนั้น โดยวิธีการอนุญาโตตุลาการ บริษัทตกลงยินยอมและให้ทำการวินิจฉัยชี้ขาดโดยอนุญาโตตุลาการตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ว่าด้วยอนุญาโตตุลาการ

2.10 เงื่อนไขบังคับก่อน

บริษัทอาจจะไม่รับผิดชอบใช้ค่าทดแทนตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ เว้นแต่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ และ/หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าว (แล้วแต่กรณี) ได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดตามสัญญาประกันภัยและเงื่อนไขแห่งกรมธรรม์ประกันภัย

หมวดที่ 3 ข้อยกเว้นทั่วไป

การประกันภัยนี้ ไม่คุ้มครอง

3.1 ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

3.1.1 การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้ คำว่า "ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา" นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป

3.1.2 การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง

3.1.3 การได้รับเชื้อโรค ปรสิต เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือบาดเจ็บ หรือโรคกลัวน้ำซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ

3.1.4 การรักษาทางเวชกรรมหรือศัลยกรรม เว้นแต่ที่จำเป็นจะต้องกระทำ เนื่องจากได้รับบาดเจ็บ ซึ่งได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้ และได้กระทำภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย

3.1.5 การแท้งลูก

3.1.6 การรักษาพื้นหรือการรักษารากพื้น เว้นแต่การรักษาที่ได้เกิดขึ้นภายใน 7 วันนับจากวันเกิดอุบัติเหตุ

3.1.7 การเปลี่ยนหรือใส่พื้นปลอม การครอบพื้น ทันตกรรมประดิษฐ์

3.1.8 อาหารเป็นพิษ

3.1.9 การปวดหลัง อันมีสาเหตุมาจาก หมอนรองกระดูกสันหลังเคลื่อนทับเส้นประสาท (Discherniation) กระดูกสันหลังเคลื่อน (Spondylolisthesis) หมอนรองกระดูกสันหลังเสื่อม (Degenerative discdisease) กระดูกสันหลังเสื่อม (Spodylosis) และภาวะที่มีรอยแตก (Defect) หรือพยาธิสภาพที่กระดูกสันหลังส่วน Pars interarticularis (Spodylosis) เว้นแต่มีการแตกหัก (Fracture) หรือเคลื่อน (Dislocation) ของกระดูกสันหลังอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ

3.1.10 สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม ไม่ว่าจะได้มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสงครามกลางเมืองซึ่งหมายถึงสงครามระหว่างชนที่อาศัยอยู่ในประเทศเดียวกัน การแข่งขัน การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ การรัฐประหาร การประกาศกฎอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใดๆ ซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือคงไว้ซึ่งกฎอัยการศึก

3.1.11 การก่อการร้าย

3.1.12 การแผ่รังสี หรือการแผ่รังสีแกมมาหรือรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกากนิวเคลียร์ใดๆ อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ และจากกรรมวิธีใดๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ ซึ่งดำเนินติดต่อกันด้วยตัวเอง

3.1.13 การระเบิดของแก๊มมันตาพวงรังสี หรือส่วนประกอบของนิวเคลียร์ หรือวัตถุอันตรายอื่นใดที่อาจเกิดการระเบิดในกระบวนการนิวเคลียร์ได้

3.2 ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นในเวลาต่อไปนี้ (เว้นแต่จะได้รับการขยายความคุ้มครอง และมีการออกเอกสารแนบท้ายเพื่อขยายความคุ้มครองดังกล่าว)

3.2.1 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยแข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า แข่งสกีทุกชนิด รวมถึงเจ็ตสกีด้วย แข่งสเก็ต ชุกมวย โดครัม (ฐานแต่การโดครัมเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือโดยสารอยู่ในบอลลูนหรือเครื่องร่อน เล่นบันจี้จัมพ์ ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจได้น้ำ

3.2.2 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์

3.2.3 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมีได้เป็นสายการบินพาณิชย์

3.2.4 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ

3.2.5 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทะเลาะวิวาทหรือมีส่วนร่วมยั่วให้เกิดการทะเลาะวิวาท

3.2.6 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรมที่มีความผิดสถานหนัก หรือขณะถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม

3.2.7 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็น ทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือปราบปราม แต่หากการเข้าปฏิบัติการนั้นเกิน 30 วัน บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยตั้งแต่วะยะเวลาที่เข้าปฏิบัติการสงคราม หรือปราบปรามนั้น จนถึงวันสิ้นสุดการปฏิบัติการนั้น ส่วนหลังจากนั้นให้กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับต่อไปจนถึงสิ้นสุด ระยะเวลาประกันภัยที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

หมวดที่ 4 ข้อตกลงคุ้มครอง

ขณะที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับ ภายใต้ข้อบังคับ ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้น เงื่อนไขทั่วไป และข้อกำหนด และเอกสารแนบท้ายแห่งกรมธรรม์ประกันภัย และเพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่บริษัทได้รับชำระ หากผู้เอาประกันภัยได้รับความสูญเสียหรือความเสียหายจากอุบัติเหตุ บริษัทจะให้ความคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองและเอกสารแนบท้ายที่แนบติดกับกรมธรรม์ประกันภัยนี้ และมีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยเท่านั้น

ข้อตกลงคุ้มครอง (อบ.1)

ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (อบ.1)

คำจำกัดความเพิ่มเติม

การสูญเสียอวัยวะ หมายถึง การถูกตัดออกจากร่างกายตั้งแต่ข้อมือ หรือข้อเท้า และให้หมายรวมถึง การสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของอวัยวะดังกล่าวข้างต้นโดยสิ้นเชิง และมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าไม่สามารถกลับมาใช้งานได้อีกตลอดไป

การสูญเสียสายตา หมายถึง ตาบอดสนิท และไม่มีทางรักษาให้หายได้ตลอดไป

ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หมายถึง ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใดๆ ในอาชีพประจำ และอาชีพอื่นๆ ได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป

ความคุ้มครอง

การประกันภัยนี้คุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายอันเกิดจากการบาดเจ็บทางร่างกายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุและทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง ภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือการบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องรักษาตัวติดต่อกัน ในฐานะผู้ป่วยในในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม และเสียชีวิตเพราะการบาดเจ็บนั้นเมื่อใดก็ตามที่บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ ดังนี้

1	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับการเสียชีวิต
2	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับการตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง และการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงนั้นได้เป็นไปติดต่อกัน ไม่น้อยกว่า 12 เดือน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าผู้ได้รับความคุ้มครองตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง
3	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับมือสองข้างตั้งแต่ข้อมือ หรือเท้าสองข้างตั้งแต่ข้อเท้า หรือสายตาสองข้าง

4	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า
5	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และส่ายตาหนึ่งข้าง
6	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า และส่ายตาหนึ่งข้าง
7	60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ
8	60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า
9	60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับส่ายตาหนึ่งข้าง

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนตามข้อนี้เพียงรายการที่สูงสุดรายการเดียวเท่านั้น

ตลอดระยะเวลาประกันภัย บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับผลที่เกิดขึ้นตามข้อตกลงคุ้มครองนี้รวมกันไม่เกินจำนวนเงิน ดังระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย หากบริษัทจ่ายค่าทดแทนตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ยังไม่เต็มจำนวนเงินผลประโยชน์ บริษัทจะยังคงให้ความคุ้มครองจนถึงสุดระยะเวลา เอาประกันภัยเท่ากับจำนวนเงินผลประโยชน์ที่เหลืออยู่เท่านั้น

การเรียกร้องผลประโยชน์การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัท ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต โดยค่าใช้จ่ายของผู้รับประโยชน์

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. สำเนาใบมรณบัตร
3. สำเนาหนังสือรับรองการตาย หรือ ประวัติการรักษาพยาบาลย้อนหลังทั้งหมด (ถ้ามี)
4. สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพ หรือรายงานการตรวจศพจากสถาบันนิติเวช หรือตำรวจท้องที่ ซึ่งมีทั้งสองหน้า (ด้านหน้าและ ด้านหลัง) ให้เจ้าหน้าที่เซ็นรับรองสำเนา)

5. สำเนาบันทึกประจำวันเกี่ยวกับคดี (ป.จ.ว.) โดยให้เจ้าหน้าที่ตำรวจรับรองสำเนา
6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านประทับ “ตาย” ของผู้ถือบัตร
7. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์ (ถ้ามี)
8. เอกสารคำขอใช้บัตร GSB DEBIT SMART CARE และได้รับอนุมัติแล้วจากธนาคาร (ถ้ามี)

การเรียกร้องผลประโยชน์ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือการสูญเสียอวัยวะ หรือเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัท ภายใน 30 วัน นับจากวันที่แพทย์ลงความเห็นว่างูพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือการสูญเสียอวัยวะ หรือเสียชีวิต โดยค่าใช้จ่ายของผู้ถือบัตร

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบรายงานแพทย์ และ/หรือใบรับรองแพทย์ที่ยืนยันการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงหรือสูญเสียอวัยวะ
3. ประวัติการรักษาพยาบาลตั้งแต่เริ่มแรกจนถึงปัจจุบัน
4. फिल्मเอกซเรย์ (ถ้ามี)
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้ถือบัตร)
6. สำเนาบันทึกประจำวันเกี่ยวกับคดี (ป.จ.ว.) โดยให้เจ้าหน้าที่ตำรวจรับรองสำเนา
7. เอกสารคำขอใช้ บัตร GSB DEBIT SMART CARE และได้รับอนุมัติแล้วจากธนาคาร (ถ้ามี)
8. ภาพถ่ายปัจจุบัน

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่า มีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว

ข้อตกลงคุ้มครอง ผลประโยชน์การรักษาพยาบาล

คำจำกัดความเพิ่มเติม

ค่าห้องสำหรับผู้ป่วยใน หมายถึง ค่าห้องพักผู้ป่วย ค่าอาหารผู้ป่วย ค่าบริการพยาบาล และค่าบริการในโรงพยาบาล ที่โรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรมจัดให้ในแต่ละวัน

ผู้ป่วยใน หมายถึง ผู้ที่จำเป็นต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรมติดต่อกันไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมง ซึ่งต้องลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยใน โดยได้รับการวินิจฉัยและคำแนะนำจากแพทย์ตามข้อบ่งชี้ซึ่งเป็นมาตรฐานทางการแพทย์ และในระยะเวลาที่เหมาะสมสำหรับการรักษาการบาดเจ็บนั้นๆ และให้รวมถึงกรณีรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยในแล้วต่อมาเสียชีวิตก่อนครบ 6 ชั่วโมง

แพทย์ทางเลือก หมายถึง การตรวจวินิจฉัย การรักษาพยาบาลหรือการป้องกันโรคด้วยวิธี การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย การแพทย์แผนจีน หรือวิธีการอื่นๆ ที่มีใช้การแพทย์แผนปัจจุบัน

ความคุ้มครอง

ถ้าการบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องรับการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ หรือต้องได้รับการพยาบาลโดยพยาบาล ซึ่งเกิดขึ้นภายใน 52 สัปดาห์ นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร ซึ่งเกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาลตามความจำเป็นทางการแพทย์และมาตรฐานทางการแพทย์ สำหรับค่าห้องสำหรับผู้ป่วยใน ค่าห้องสังเกตอาการ ค่ารักษาพยาบาล และค่าการพยาบาลให้ตามจำนวนเงินที่จ่ายจริง ทั้งนี้ ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์ประกันภัยหักด้วยความรับผิดชอบส่วนแรก (ถ้ามี)

แต่หากผู้เอาประกันภัยได้รับการชดใช้จากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว บริษัทจะรับผิดชอบเพียงจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาล และค่าการพยาบาลส่วนที่ขาดเท่านั้น

การเรียกร้องผลประโยชน์การรักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุ (หากเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลนอกเครือข่าย)

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้ถือบัตร ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าว จะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วัน นับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล สถานพยาบาลเวชกรรม หรือวันที่รับการรักษาจากคลินิก โดยค่าใช้จ่ายของผู้ถือบัตร

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบรับรองแพทย์ที่ระบุวันที่รักษาหรือนอนโรงพยาบาล อาการ สาเหตุการเกิดเหตุ และบริเวณที่เป็นอย่างชัดเจน
3. ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย รายการยา และราคา
4. ใบรายละเอียดค่าใช้จ่าย (ใบสรุปหน้าบ)
5. สำเนาบัตรประชาชน
6. สำเนาหน้าสมุดบัญชี

ใบเสร็จรับเงินที่แสดงรายการค่าใช้จ่ายต้องเป็นใบเสร็จรับเงินต้นฉบับ และบริษัทจะคืนต้นฉบับใบเสร็จที่รับรองยอดเงินที่จ่ายไปเพื่อให้ผู้ถือบัตรไปเรียกร้องส่วนที่ขาดจากผู้รับประกันภัยรายอื่น แต่หากผู้ถือบัตรได้รับการชดเชยจากสวัสดิการ ของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว ให้ผู้ถือบัตรส่งสำเนาใบเสร็จที่มีการรับรองยอดเงินที่จ่ายจากสวัสดิการ ของรัฐ หรือหน่วยงานอื่นเพื่อเรียกร้องส่วนที่ขาดจากบริษัท

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นว่าได้มีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่กระทำได้แล้ว

การรักษาพยาบาลในประเทศไทย

การรักษาพยาบาลเนื่องจากการบาดเจ็บตามความคุ้มครองของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ บริษัทจะจ่ายค่า

ทดแทนโดยใช้อัตราแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ ตามวันที่ที่ระบุไว้ในใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาล
ข้อจำกัด

1. ค่าห้องสำหรับผู้ป่วยใน จำกัดไม่เกิน วันละ ...-...บาท ทั้งนี้ ข้อจำกัดนี้ไม่ใช้บังคับกรณีเข้ารับการรักษาในห้องผู้ป่วยหนัก (ไอ.ซี.ยู.) ตามมาตรฐานทางการแพทย์
2. ไม่คุ้มครอง ค่าจ้างพยาบาลพิเศษ อุปกรณ์ค่ายันต่างๆ (ยกเว้นไม้ค้ำยัน) รถเข็นผู้ป่วย อวัยวะเทียม ภายนอกร่างกาย แพทย์ทางเลือก (Alternative medicine) การฝังเข็ม

ข้อตกลงคุ้มครอง

**ผลประโยชน์การชดเชยรายได้ระหว่างการเข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาล
อันเนื่องมาจากการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ**

คำจำกัดความเพิ่มเติม

ผู้ป่วยใน หมายถึง ผู้ที่จำเป็นต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรมติดต่อกัน ไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมง ซึ่งต้องลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยใน โดยได้รับการวินิจฉัยและคำแนะนำจากแพทย์ ตามข้อบ่งชี้ซึ่งเป็นมาตรฐานทางการแพทย์ และในระยะเวลาที่เหมาะสมสำหรับการรักษาการบาดเจ็บนั้นๆ และให้รวมถึงกรณีรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยในแล้ว ต่อมา เสียชีวิตก่อนครบ 6 ชั่วโมง

ความคุ้มครอง

ถ้าการบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องเข้ารับการรักษาตัวแบบผู้ป่วยในของโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมตามความจำเป็นทางการแพทย์และมาตรฐานทางการแพทย์

บริษัทตกลงจะจ่ายค่าชดเชยรายได้ต่อวันให้ตามจำนวนวันที่ต้องเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมเมื่อพ้นกำหนดจำนวนวันไม่คุ้มครอง (ถ้ามี) สำหรับกรณีการเข้าพักรักษาตัวในห้องผู้ป่วยปกติ หรือการเข้าพักรักษาตัวในห้องผู้ป่วยหนัก (ไอซียู/ซีซียู) ตามจำนวนเงินเอาประกันภัยต่อวัน

และจำนวนวันจ่ายค่าชดเชยรวมสูงสุดต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง (สูงสุดไม่เกิน 7 วันต่อปี) ตามที่ได้ระบุไว้ใน ตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ทั้งนี้ ผู้เอาประกันภัยไม่สามารถเรียกร้องค่าทดแทนการชดเชยรายได้ระหว่างการเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมสำหรับวันใดวันหนึ่งพร้อมกันทั้งห้องผู้ป่วยปกติและห้องผู้ป่วยหนักได้ แต่ความคุ้มครองอื่นใดที่ผู้ได้รับความคุ้มครองได้รับจากสวัสดิการของรัฐหรือหน่วยงานอื่น รวมทั้งผู้รับประกันภัยรายอื่นแล้วไม่เป็นเหตุให้เสียสิทธิในการรับผลประโยชน์ของข้อตกลงคุ้มครองนี้

การเรียกร้องผลประโยชน์การชดเชยรายได้ระหว่างการเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาลอันเนื่องมาจากการบาดเจ็บ จากอุบัติเหตุ

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้ถือบัตร ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วัน นับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมโดยค่าใช้จ่ายของผู้ถือบัตร

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบรับรองแพทย์ที่ระบุวันที่รักษาหรือนอนโรงพยาบาล อาการ สาเหตุการเกิดเหตุ และบริเวณที่เป็นอย่างชัดเจน
3. ใบเสร็จรับเงินที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย หรือ ใบสรุปปิดหน้ากับใบเสร็จรับเงิน
4. เอกสารคำขอใช้ บัตร GSB DEBIT SMART CARE และได้รับอนุมัติแล้วจากธนาคาร (ถ้ามี)
5. สำเนาบัตรประชาชน
6. สำเนาหน้าสมุดบัญชี

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

เอกสารแนบท้ายการขยายความคุ้มครอง การขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์

การขยายความคุ้มครอง

เป็นที่ตกลงกันว่า ในระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับใช้ กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นได้ขยายไปคุ้มครองความสูญเสียชีวิตหรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่อง หรือเกิดขึ้นในขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ ทั้งนี้เฉพาะในข้อตกลงคุ้มครองข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น ตามจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์

ความรับผิดของบริษัทมีไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์

ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัยให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้แทน

ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัยและข้อยกเว้นอื่นๆในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม

เอกสารแนบท้ายการจำกัดความรับผิด การถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย

การจำกัดความรับผิด

เป็นที่ตกลงกันว่า หากการบาดเจ็บที่ผู้เอาประกันภัยได้รับ เป็นผลเนื่องมาจากการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย จำนวนเงินเอาประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครอง การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง จากการถูกฆาตกรรม หรือถูกทำร้ายร่างกาย ตามจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์

ความรับผิดของบริษัทมีไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์

ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัยให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้แทน

ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัยและข้อยกเว้นอื่นๆในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม

การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน ประกันอุบัติเหตุ ตามตารางผลประโยชน์ ข้อ 1-5

ธนาคารฯ หรือผู้ถือบัตร หรือผู้รับประโยชน์จะต้องแจ้งให้บริษัทฯ ทราบถึงสาเหตุที่เกิดขึ้นโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้ และต้องยื่นหลักฐานเป็นลายลักษณ์อักษรขอรับค่าสินไหมทดแทนพร้อมทั้งหลักฐานประกอบให้กับ บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) ฝ่ายสินไหมประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุส่วนบุคคล เลขที่ 1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120 โทรศัพท์ 1736 ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันเสียชีวิต หรือสูญเสียอวัยวะใดๆ ตามข้อตกลงคุ้มครอง เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่ามีเหตุจำเป็นอันสมควร ทำให้ไม่สามารถยื่นหลักฐานได้ภายใน 30 วัน ทั้งนี้ระยะเวลาการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนจะสามารถกระทำได้ภายในกำหนดระยะเวลาไม่เกิน 180 วัน หลังจากวันที่เสียชีวิต หรือสูญเสียอวัยวะใดๆ โดยจะต้องมีการแจ้งเบื้องต้นกับบริษัทฯ ไว้ก่อนแล้ว ถึงการเสียชีวิต หรือสูญเสียอวัยวะใดๆ แต่ยังไม่สามารถรวบรวมหลักฐานได้ครบถ้วน จึงจะสามารถเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนได้เกิน 30 วัน แต่ต้องไม่เกิน 180 วัน อย่างไรก็ตาม การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนภายหลังสิ้นสุดสัญญาการประกันภัยจะต้องไม่เกิน 90 วัน หลังจากวันครบกำหนดอายุสัญญากรมธรรม์

หลักฐานประกอบการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน ประกันอุบัติเหตุ ตามตารางผลประโยชน์ข้อ 1-3

กรณีผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต จากอุบัติเหตุ

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. สำเนาใบมรณบัตร
3. สำเนาหนังสือรับรองการตาย หรือ ประวัติการรักษาพยาบาลย้อนหลังทั้งหมด (ถ้ามี)
4. สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพ หรือรายงานการตรวจศพจากสถาบันนิติเวช หรือตำรวจท้องที่ ซึ่งมีทั้งสองหน้า (ด้านหน้าและ ด้านหลัง) ให้เจ้าหน้าที่เซ็นรับรองสำเนา

5. สำเนาบันทึกประจำวันเกี่ยวกับคดี (ป.จ.ว.) โดยให้เจ้าหน้าที่ตำรวจรับรองสำเนา
6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านประทับ “ตาย” ของผู้ถือบัตร
7. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์ (ถ้ามี)
8. เอกสารคำขอใช้ บัตร GSB DEBIT SMART CARE และได้รับอนุมัติแล้วจากธนาคาร (ถ้ามี)

กรณีผู้เอาประกันภัยสูญเสียชีวิต และสาวยุวะ หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบรายงานแพทย์ และ/หรือใบรับรองแพทย์ที่ยืนยันการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือสูญเสียชีวิต
3. ประวัติการรักษาพยาบาลตั้งแต่เริ่มแรกจนถึงปัจจุบัน
4. ฟิล์มเอ็กซเรย์ (ถ้ามี)
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้ถือบัตร)
6. สำเนาบันทึกประจำวันเกี่ยวกับคดี (ป.จ.ว.) โดยให้เจ้าหน้าที่ตำรวจรับรองสำเนา
7. เอกสารคำขอใช้ บัตร GSB DEBIT SMART CARE และได้รับอนุมัติแล้วจากธนาคาร (ถ้ามี)
8. ภาพถ่ายปัจจุบัน

การจ่ายค่าสินไหมทดแทนในกรณีเสียชีวิตหรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงทางบริษัทฯ จะชดเชยโดยการโอนเงินเข้าบัญชีเผื่อเรียก ที่ใช้งานร่วมกับบัตร GSB DEBIT SMART CARE ของผู้ถือบัตร หรือวิธีอื่นในกรณีบัญชีเผื่อเรียกของผู้ถือบัตรถูกปิด

การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน ประกันอุบัติเหตุ ตามตารางผลประโยชน์ข้อ 4

การใช้บัตร GSB DEBIT SMART CARE เข้ารับการักษาเฉพาะโรงพยาบาลในเครือข่าย (ไม่ต้องสำรองจ่าย)
วิธีปฏิบัติเมื่อประสบอุบัติเหตุ

1. แสดงบัตร GSB DEBIT SMART CARE ทุกครั้ง พร้อมบัตรประชาชน หรือบัตรที่ทางราชการออกให้

ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงชื่อ-นามสกุล กรุณาแสดงหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุลให้สถานพยาบาลในโครงการทราบ

2. ลงลายมือชื่อของท่านในใบเสร็จรับเงินในส่วนที่ท่านได้ใช้สิทธิ์ภายใต้บัตร GSB DEBIT SMART CARE นี้
3. ชำระส่วนเกินสิทธิ์ หรือส่วนที่ไม่ได้รับความคุ้มครอง

ข้อกำหนดการใช้ บัตร GSB DEBIT SMART CARE

1. ใช้ได้เฉพาะการเข้ารักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาลในโครงการ (ดูรายชื่อหน้า 26-37) โดยไม่ต้องชำระค่ารักษาพยาบาลอื่นเนื่องจากอุบัติเหตุเท่านั้น ภายใต้วงเงินค่ารักษาพยาบาลที่ได้รับไว้ในบัตร กรณีที่รักษา ณ สถานพยาบาลที่ไม่อยู่ในโครงการ ท่านสามารถส่งเรื่องเรียกร้องค่ารักษาพยาบาลมายัง บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) ฝ่ายสินไหมประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุส่วนบุคคล เลขที่ 1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120

พร้อมแนบเอกสาร : 1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท

2. ใบรับรองแพทย์ที่ระบุวันที่รักษา หรือนอนโรงพยาบาล อาการ สาเหตุการเกิดเหตุ และ บริเวณที่เป็นอย่างชัดเจน

3. ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย รายการยา และราคา

4. ใบรายละเอียดค่าใช้จ่าย (ใบสรุปหน้าบ)

5. สำเนาบัตรประชาชน

6. สำเนาหน้าสมุดบัญชี

2. การรักษาพยาบาลดังต่อไปนี้ ไม่สามารถใช้สิทธิ์ผ่านบัตร GSB DEBIT SMART CARE ได้

2.1 อุบัติเหตุครั้งนั้น ไม่ปรากฏบาดแผลฉีกขาด ฟกช้ำ ที่เห็นได้ชัดเจนภายนอก

2.2 อุบัติเหตุครั้งนั้น มีการรักษาโรค หรือกระทำการอื่นใดที่ไม่ใช่เพื่อการรักษาเนื่องจากอุบัติเหตุร่วมด้วย

2.3 การบาดเจ็บที่ตาอันเนื่องจากมีฝุ่นละออง หรือสิ่งแปลกปลอมอื่นใดมากระทบ หรือเข้าตาจะ

อนุมัติให้ใช้บัตร GSB DEBIT SMART CARE ได้เฉพาะกรณีที่แพทย์ได้เขียนเอาผู้ดูแลเอง หรือสิ่งแปลกปลอมออกจากตา มีเลือดออกจากตา (Hyphema) หรือมีบาดแผลถลอกหรือฉีกขาดปรากฏที่ดวงตาหรือเยื่อตา

2.4 การรักษาพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับฟัน ไม่อนุมัติให้ใช้บัตร GSB DEBIT SMART CARE ในทุกกรณี

2.5 การรักษาพยาบาลอันเนื่องมาที่ตั้งครรภ์ แท้งบุตร

2.6 กรณีเข้ารับการรักษาหลายสถานพยาบาลอันเนื่องจากอุบัติเหตุครั้งเดียวกัน หากเป็นสถานพยาบาลแห่งที่สอง ถ้ารักษาแบบผู้ป่วยนอก กรุณาส่งจ่าย และส่งเรื่องเรียกครองโดยตรงกับบริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

2.7 กรณีรักษาแบบผู้ป่วยใน สามารถใช้สิทธิ์โดยระบบตรวจสอบสิทธิ์ (FAX CLAIMS)

2.8 ค่าใช้จ่ายที่ไม่อยู่ในความคุ้มครองของบัตร GSB DEBIT SMART CARE ได้แก่ ค่ารักษาพยาบาลที่เรียกเก็บล่วงหน้า ค่าโทรศัพท์ ค่าอาหารพิเศษ ค่าเครื่องตีพิมพ์ ค่าบริการอื่นๆ ค่า Set Admit หรือชุดรับใหม่ อวัยวะเทียม ค่าอุปกรณ์ช่วยพยุง และค่ายิน เช่น LS, Support, Ankle Support, ไม้เท้า, รถพยาบาล, และค่าใช้จ่ายที่ไม่ใช่เพื่อการ รักษาพยาบาล เป็นต้น

3. ในกรณีที่บริษัทฯ ได้ชำระค่ารักษาพยาบาลให้กับสถานพยาบาลไปแล้ว หากปรากฏภายหลังจากการรักษาพยาบาลดังกล่าวอยู่ในข้อยกเว้น หรือไม่อยู่ในเงื่อนไขกรมธรรม์ หรือกรณีที่ผู้ถือบัตรไม่มีสิทธิ์ได้รับการชดเชยจากการรักษาพยาบาลดังกล่าว บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะเรียกคืนเงินที่ได้ชำระไปแล้ว และผู้ถือบัตรยินดีที่จะชำระคืนตาม จำนวนที่ได้รับแจ้งจากบริษัทฯ โดยพลัน

ท่านสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมและตรวจสอบสิทธิ์ความคุ้มครองของท่าน เพื่อประกอบการตัดสินใจก่อนการเข้ารับการรักษาพยาบาล โดยติดต่อศูนย์บริการสินไหม ที่ โทร. 02-660-1221 (ทุกวัน/24 ชั่วโมง)

**หลักฐานประกอบการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน ประกันอุบัติเหตุ
ตามตารางผลประโยชน์ข้อ 5**

**การเรียกร้องผลประโยชน์การชดเชยรายได้ระหว่างการเข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาล
อันเนื่องมาจากการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ**

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้ถือบัตร ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวจะต้องส่งหลักฐานดัง
ต่อไปนี้ให้แก่ **บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)**

**ฝ่ายสินไหมประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุส่วนบุคคล เลขที่ 1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี
เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120 โทรศัพท์ 1736** ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาลหรือ
สถานพยาบาลเวชกรรมโดยค่าใช้จ่ายของผู้ถือบัตร และ จ่ายภายใน 10 วันทำการ นับจากเอกสารครบถ้วน

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบรับรองแพทย์ที่ระบุวันที่รักษาหรือนอนโรงพยาบาล อาการ สาเหตุการเกิดเหตุ และบริเวณที่เป็น
อย่างชัดเจน
3. ใบเสร็จรับเงินที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย หรือ ใบสรุปปิดหน้ากับใบเสร็จรับเงิน
4. เอกสารคำขอใช้ บัตร GSB DEBIT SMART CARE และได้รับอนุมัติแล้วจากธนาคาร (ถ้ามี)
5. สำเนาบัตรประชาชน
6. สำเนาหน้าสมุดบัญชี

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่า
มีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด และได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่
สามารถกระทำได้แล้ว

ในกรณีที่มีการขอใช้ค่าสินไหมทดแทนทางบริษัทฯ ขอสงวนสิทธิในการโอนเข้าบัญชีของเจ้าของบัตร

รายชื่อสถานพยาบาลในเครือข่าย บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด มหาชน

กระบี่

1	รพ.กระบี่**	075-611-212, 075-632-166	21	รพ.วิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล หนองแขม (รพ.ศิริชัย 2)	0-2441-6999
2	รพ.กระบี่นครินทร์อินเตอร์เนชั่นแนล	0-7562-6555	22	รพ.เวชธานี	0-2734-0390
3	รพ.จริยธรรมรวมแพทย์กระบี่	0-75664455	23	รพ.วิภาวดี	0-2561-1258-67, 0-2561-1260-7
4	คลินิกเวชกรรมอินเตอร์เนชั่นแนล (อำนวยการ รพ.วัฒนแพทย์ตรัง)	091-8499914	24	รพ.กรุงเทพ	0-2310-3000, 0-2318-0066
5	คลินิกเวชกรรมสยามอินเตอร์เนชั่นแนล สาขาเกาะลันตา	075-684747	25	รพ.กรุงเทพคริสเตียน	0-2233-6981-9
6	คลินิกเวชกรรมสยามอินเตอร์เนชั่นแนล สาขาเกาะพีพี	075-601355	26	รพ.สมิติเวช ไข่น้ำทาวน์ (รพ.กรุงเทพ ไข่น้ำทาวน์)	0-2118-7888
			27	รพ.กล้วยน้ำไท 1	0-2769-2000
			28	รพ.กล้วยน้ำไท 2	0-2399-4260, 0-2399-4259-63

กรุงเทพมหานคร

7	รพ.วชิรพยาบาล**	02-2443000	29	รพ.เกษมราษฎร์ รามคำแหง (รพ.การุญเวช สุขุมวิท 3)	0-2729-3000
8	รพ.ตำรวจ**	0-2207-6000	30	รพ.เกษมราษฎร์บางแค	0-2455-4500
9	รพ.ศิริราชปิยมหาราชการุณย์	1474	31	รพ.เกษมราษฎร์ประชาชื่น	0-2910-1600-49
10	รพ.ศิริราชพยาบาล**	0-2419-7000	32	รพ.คลองตัน**	0-2319-2101-5
11	รพ.หัวเฉียว	0-2223-1351	33	รพ.คามิลเลียน	0-2185-1444
12	รพ.เสรีรักษ์	02-918-9888	34	รพ.จักรุวัติน	0-26393399
13	รพ.สุขุมวิท	0-2391-0011, 0-2714-1300	35	รพ.เจ้าพระยา	0-2884-7000,
14	รพ.สุขสวัสดิ์	0-2428-5036			
15	รพ.สินแพทย์	0-2948-5380-90	36	รพ.เซนต์หลุยส์	0-2675-5000
16	รพ.สายไหม	0-2991-8999	37	รพ.เซ็นทรัลเอนเนอร์ลี	0-2552-8777
17	รพ.สมิติเวช สุขุมวิท	0-2711-8000	38	รพ.เทพธารินทร์	0-2348-7000
18	รพ.สมิติเวช ศรีนครินทร์	0-2731-7000-99	39	รพ.ไทยนครินทร์	0-2361-2727, 0-2361-2828
19	รพ.สมิติเวช ธนบุรี	0-2438-0040-5			
20	รพ.ศิรินครินทร์	0-2366-9900			

40	รพ.ธนบุรี 1	0-2412-0020	63	รพ.พระรามเก้า	0-2248-8020
41	รพ.ธนบุรี 2	0-2448-3845-58	64	รพ.เพชรเกษม 2	0-2455-5599
42	รพ.นครธน	0-2416-5454,0-2450-9999	65	รพ.เพชรเวช	0-2718-1515,0-2318-0080
43	รพ.นวมินทร์	0-2918-5080	66	รพ.แพทย์ปัญญา	0-2314-0726-9
44	รพ.นวมินทร์ 9	0-2518-1818	67	รพ.มงกุฎวัฒนะ	0-2574-5000-9
45	รพ.บางนา 1	0-2746-8630-9	68	รพ.มิชชั่น	0-2282-1100
46	รพ.บางปะกอก 8	0-2894-4111	69	รพ.ยันฮี	0-2879-0300
47	รพ.บางปะกอก 9 อินเตอร์เนชั่นแนล	0-2877-1111	70	รพ.รามคำแหง	0-2374-0200-16, 0-2732-0478-87
48	รพ.บางปะกอก 1	0-2872-1111	71	รพ.ราชภัฏวชิรเวช	0-2427-0175-9, 0-2872-1001-5
49	รพ.บางโพ	0-2587-0144, 0-2587-0136-55	72	รพ.ลาดพร้าว	0-2932-2929, 0-2530-2556-69
50	รพ.บำรุงราษฎร์	0-2667-1000	73	รพ.วิชัยยุทธ	0-2265-7777, 0-2618-6200-10
51	รพ.บีแคร์เมดิคอลเซ็นเตอร์	0-2523-3359-71	74	รพ.วิชัยเวช แยกไฟฉาย(รพ.ศรีวิชัย1)	0-2412-0055-60
52	รพ.บีเอ็นเอส	0-2686-2700	75	รพ.วิภาวดี	0-2722-2500
53	รพ.ประชาพัฒนา	02-427-9966	76	รพ.ตา หู คอ จมูก	02-886-6600-16
54	รพ.ปิยะเวท	0-2625-6500	77	อินทัชเมดิแคร์คลินิกเวชกรรม สาขาราชภัฏวชิรเวช	02-8713232
55	รพ.เปาโล เกษตร(รพ.เมโย)	0-2579-1770-4	78	อินทัชเมดิแคร์คลินิกเวชกรรม สาขาประชาอุทิศ	02-8736819
56	รพ.เปาโลเมโมเรียล	0-2279-7000	79	อินทัชเมดิแคร์คลินิกเวชกรรม สาขาบางแค	02-8093541
57	รพ.เปาโลเมโมเรียล โชคชัย 4	0-2514-2157-9, 0-2514-4140-9	80	อินทัชเมดิแคร์คลินิกเวชกรรม สาขาบางเขน	02-9717752
58	รพ.พญาไท นวมินทร์	0-2944-8015-20, 0-2944-7111	81	อินทัชเมดิแคร์คลินิกเวชกรรม สาขาดินแดง	02-2755003
59	รพ.พญาไท 1	0-2642-7373, 0-2245-2620-1			
60	รพ.พญาไท 2	0-2617-2444,0-2617-2424			
61	รพ.พญาไท 3	0-2869-1111, 0-2869-1220-2			
62	รพ.พระราม 2	0-2451-4920-30			

82	สามย่านคลินิกเวชกรรม	02-2344063	99	คลินิกเวชกรรมเปาโล สาขาชั้นทาวเวอร์สปี	
83	สหคลินิกกล้วยน้ำไท สาขาอโศก	0-2769-2000 ต่อ 6194-5		(คลินิกเวชกรรมเมโย สาขา	
84	สหคลินิกกล้วยน้ำไท			ชั้นทาวเวอร์สปี)	0 2617 6474
	สาขาลาดกระบังเจริญ	0-29725553	100	คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 8	0-2326-7993-4,
85	สหคลินิกกล้วยน้ำไท				0-2326-7104
	สาขาสุขุมวิท 93	0-2742-5661-2	101	คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 7	0-2329-1559-60,
86	คลินิกเวชกรรมกล้วยน้ำไท สาขาพหลโยธิน				0-2328-7653
87	สหคลินิกกล้วยน้ำไท		102	คลินิกเวชกรรมกล้วยน้ำไท	
	สาขาทุ่งสองห้อง	0-2982-3972		สาขาอ่อนนุช	0-27424398
88	สหคลินิกกล้วยน้ำไท สาขา		103	คลินิกเวชกรรมกล้วยน้ำไท	
	เดอะช้อปปิ้งแอนด์ พระราม 9	0-21681112		สาขาสุภาพงษ์ 3	0-2748-1067
89	บางปะกอก 2 คลินิกเวชกรรม	0 2-899-0130-2	104	คลินิกเวชกรรมกล้วยน้ำไท	
90	ธรรมสุนทรคลินิกเวชกรรม			สาขาสุขุมวิท 56	0-2741-6774
	สาขาคลองสาน	02-8623323 ต่อ 111	105	คลินิกเวชกรรมกล้วยน้ำไท	
91	ธรรมสุนทรคลินิกเวชกรรม	02-8808537		สาขาราม 2	0-2751-6864
92	เทเลแควร์คลินิก สุขาภิบาล 3	0-2308-7170	106	คลินิกเวชกรรมกล้วยน้ำไท	
93	เซ็นทรัลเมดิค คลินิกเวชกรรม			สาขาชุมชน 70 ไร่	0-2671-4053
	สาขารัชดา	0-2692-5206	107	คลินิกเวชกรรมกล้วยน้ำไท	
94	เซ็นทรัลเมดิค คลินิกเวชกรรม			สาขาสาทร	0-2676-2896-7
	สาขาพระโขนง	0-2711-0460	108	สมิติเวช อมรินทร์ รามอินทรา	
95	เซ็นทรัลเมดิค คลินิกเวชกรรม			คลินิกเวชกรรม	0-2919-6400-1
	สาขาดินแดง	0-2644-1644	109	สหแพทย์หลังสวนโพลีคลินิก	02-2523002-4
96	เซ็นทรัลเมดิค คลินิกเวชกรรม		110	คลินิกเซนต์คาร์ลอสเวชกรรม	02-2740616
	สาขาเซนต์หลุยส์	0-2673-1773	111	นวมินทร์ 3 สหคลินิก	02-7396273-4
97	เซ็นทรัลเมดิค คลินิกเวชกรรม		112	คลินิกทันตกรรม ทันตวันทันตแพทย์	02-2753679-80,
	สาขาเกษตร	0-2941-1440		สาขาออยสิทธิ์ชิน	02-6933730
98	คลินิกเวชกรรมเปาโล สาขาารสาทาวเวอร์อาคาร 2		113	เนชั่นคลินิกเวชกรรม สาขาบางกะปิ	02-7343350
	(คลินิกเวชกรรมเมโย สาขา		114	วีเมดิคอล คลินิกเวชกรรม	02-2779115-6
	รสาทาวเวอร์อาคาร 2)	0-2937-1200			

115	คลินิกทันตกรรมรวิวาส	02-6350995
116	เซ็นทรัลเมดิค คลินิกเวชกรรม สาขาบางชัน	02-919-8933
117	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมลาซาล	02-060-8911
118	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมแก้วเงินทอง	02-060-8912
119	ศูนย์การแพทย์อาร์เอสยู เฮลท์แคร์	02-6100300
120	รพ.เวชศาสตร์เขตร้อน	02-3069199
121	รพ.รามาริบัติ**	02-2011000
122	สมิติเวช คอนเน็ท คลินิกเวชกรรม	02-5354880-1
123	รพ.บางไผ่	02-457-0086
124	รพ.บางมด	02-8670606
125	คลินิกทันตกรรมดิไอว์	02-2753599

กาญจนบุรี

126	รพ.ท่าเรือ	034-561084, 636792
127	รพ.สมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ 19**	0-3461-1033, 0-3462-6268-9
128	รพ.กาญจนบุรีโมโนเรียล	0-3462-4184-93
129	รพ.ธนกาญจน์	0-3462-2366-75
130	รพ.ธีรวัฒน์	0-4381-1757, 043-811757

กำแพงเพชร

131	รพ.เอกชนเมืองกำแพง	0-5571-6701-4
-----	--------------------	---------------

ขอนแก่น

132	รพ.ขอนแก่น**	0-4333-6789
133	รพ.ศรีนครินทร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เฉพาะหอผู้ป่วยพิเศษ ชั้น 14 อาคารสมเด็จพระศรีนครินทร์บรม ราชชนนีอนุสรณ์**	043-363595
134	รพ.กรุงเทพ ขอนแก่น	0-4304-2888

135	รพ.ขอนแก่นราม	0-4333-3033
136	รพ.ราชพฤกษ์	0-4333-3555-62

จันทบุรี

137	รพ.พระปกเกล้า**	0-3932-4975
138	รพ.สิริเวช	0-3934-4244
139	รพ.กรุงเทพ จันทบุรี	0-3931-9888

ฉะเชิงเทรา

140	รพ.เกษมราษฎร์ฉะเชิงเทรา (รพ.โสธรราเวช)	0-3881-2702-19
141	รพ.จุฬารัตน์บางปะกงปิยะเวช (รพ.จุฬารัตน์ 11)	038-538511-3 , 0-3884-0236
142	รพ.พนมสารคาม**	038-551444
143	คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 12(เกตเวย์)	0-3857-5134-5
144	คลินิกเวชกรรมโสธรราเวช	038-551519
145	รพ.รวมแพทย์ฉะเชิงเทรา	0-3305-0600

ชลบุรี

146	รพ.ชลบุรี**	0-3893-2004,0-3893-1000
147	รพ.บางละมุง	038-427580
148	รพ.สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์**	0-3824-5735-69
149	รพ.สมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา**	0-3832-0200
150	ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยบูรพา**	038-390580
151	รพ.เอกชล 2	0-3893-9888
152	รพ.เอกชล	0-3893-9999, 0-3827-3840-7
153	รพ.สมิติเวช ศรีราชา	0-3832-0300, 0-3832-4100-20

154 รพ.สมิติเวช ชลบุรี	0-3303-8888	176 สหคลินิกสมิติเวช เจ พาร์ค	0-8229-932302
155 รพ.วิภากราม อมตะนคร	0-3831-6999	177 คลินิกปิยะเวชช์ บ่อวิน เวชกรรม	038-337333
156 รพ.กรุงเทพ พัทธยา	0-3825-9999	178 คลินิกหมอนัฐ	089-7763514
157 รพ.จุฬารัตน์ ชลเวช	0-3828-4354-6	179 ใจดีคลินิกเวชกรรม	086-5809225,
158 รพ.ปิยะเวชช์ บ่อวิน	38345333		099-8849210
159 รพ.พญาไท ศรีราชา	0-3877-0200-8	180 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมวัดวังหิน	03-311-2125
160 รพ.พัทธยาณโมเรียด	0-3848-8777	181 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมหนองยายปู่	03-304-7319
161 รพ.วิภากราม แหลมฉบัง	0-3849-1888	182 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมห้วยใหญ่	03-309-0366
162 สถานพยาบาลอมตะเวชกรรม บ่อวิน	0-3834-5847-9	183 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมเขาตาโล	03-833-2296
163 บางพระ เมดิคอล เซนเตอร์	0-3834-1334	184 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมเขาน้อย	03-806-8952
164 สหคลินิกสมิติเวช	0-3827-2303,0-3827-2606	185 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมเนิน	
165 ปิ่นทองสหคลินิก	086-1387524	พลับหวาน	03-811-4239
166 คลินิกรพ.สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์		186 รพ.พญาอินเดอรันชั้นแนล	038-428374
สาขาบ่อวิน	0-3819-7955	ชัชวาท	
167 คลินิกรพ.สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์		187 รพ.รวมแพทย์ชัชวาท	0 5641 3017-8,
สาขานาจอมเทียน	0-3811-9077		056-421584-5,
168 คลินิกเวชกรรมสมิติเวช			056-4214578-8
สาขาแหลมฉบัง	082-993-2302-3	ชัชภูมิ	
169 คลินิกเวชกรรมสมิติเวช สาขานบ้านบึง	0-3844-4300	188 รพ.ชัชภูมิรวมแพทย์	0-4481-3222
170 คลินิกเวชกรรมสมิติเวช		189 รพ.ชัชภูมิราม	044-836-888
สาขาเครือสหพัฒน์	082-993-2300-1	ชุมพร	
171 คลินิกพญาไทเวชกรรมบ่อวิน	0-3833-7929	190 รพ.วิรัชศิลป์	0-7750-3238-40,
172 คลินิกกรุงเทพระยอง สาขาบ่อวิน	0-3833-7969		0-7757-0737-4
173 คลินิกกรุงเทพพัทธยา สาขาจอมเทียน	0-3825-9977	191 รพ.ธนบุรีชุมพร	0-7765-8555
174 คลินิกรพ.กรุงเทพพัทธยา		192 รพ.ชุมพรเขตรอุดมศักดิ์	0-7750-3672
สาขานบุญสัมพันธ์	0-3811-0654	เชียงราย	
175 คลินิกรพ.กรุงเทพพัทธยา		193 รพ.เชียงรายอินเตอร์	0-9791-88811
สาขานาเกลือ	0-382-59979	194 รพ.มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง**	0-53917563

195 รพ.โอเวอร์ปริ๊ต	0-5371-1366,053-910-100	218 รพ.แหลมฉบัง**	0-3959-7040
196 รพ.เกษมราษฎร์ศรีบุรินทร์	0-5391-0999,0-5371-7499	219 รพ.กรุงเทพ ตราด	0-3953-2735,0-3953-2737
197 รพ.เกษมราษฎร์แม่สาย	053-731391	220 คลินิกอินเตอร์เนชั่นแนลเกาะช้าง	0-3955-1151-2
198 คลินิกเกษมราษฎร์ศรีบุรินทร์ สาขาอำเภอเชียงแสน	053-650-131	ตาก	
199 รพ.กรุงเทพเชียงราย	05-205-1916	221 รพ.แม่สอด	0-55531224
เชียงใหม่		222 รพ.นครแม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล	0-5551-8200-22
200 ศูนย์ศรัทธา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	0-5394-6505	223 รพ.แม่สอด-รวม	0-5553-3912-4
201 รพ.กรุงเทพ เชียงใหม่	0-5208-9888	นครนายก	
202 รพ.เชียงใหม่ เมดิคอลเซ็นเตอร์	0-5327-0144-50	224 ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ**	0-3739-5085-6
203 รพ.เชียงใหม่ฮอสพิทอล (รพ.สยามราษฎร์ เชียงใหม่)	0-5321-5020-22	นครปฐม	
204 รพ.เชียงใหม่ใกล้หมอ	0-5320-0002	225 รพ.ศาลายา	0-2889-2601-7
205 รพ.เชียงใหม่จาม	0-5392-0300	226 รพ.กรุงเทพคริสเตียน นครปฐม	034-270080-5
206 รพ.เซ็นทรัลเชียงใหม่เมโมเรียล	0-5381-9333-40	227 รพ.กรุงเทพ สนามจันทร์	0-3421-9600
207 รพ.เทพปัญญา	0-5385-2590-9	228 รพ.เทพากร	0-3421-2718-27
208 รพ.เทพปัญญา 2 (รพ.ช้างเผือก)	0-5322-0022-31	นครราชสีมา	
209 รพ.แมคคอร์มิค	0-5392-1777	229 รพ.มหาราชนครราชสีมา**	0-44235000
210 รพ.ราชเวช เชียงใหม่	0-5380-1999	230 รพ.มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี	0-4422-3000
211 รพ.ลานนา	053-999-777	231 รพ.กรุงเทพ ปากช่อง	0-4431-6611
212 หมอโตคลินิกเวชกรรม	053-451624	232 รพ.กรุงเทพ ราชสีมา	0-4426-2000
ตรัง		233 รพ.เซนต์แมรี	0-4424-2385, 0-4427-1626-30
213 รพ.ตรัง**	0-75218018	234 รพ.บัวใหญ่รวมแพทย์	0-4429-2249-53
214 รพ.ตรังรวมแพทย์	0-7521-9985-7, 0-7521-8988	235 รพ.วิม ลิฟวิ่ง	0-4431-6611
215 รพ.ราชดำเนินตรัง	0-7522-3500-8	236 คลินิกเวชกรรมกรุงเทพมวกเหล็ก	036-344055-6
216 รพ.วัฒนแพทย์ตรัง	0-7520-5555	237 คลินิกเวชกรรมกรุงเทพสูงเนิน	0-44417419
ตราด		238 คลินิกเวชกรรมกรุงเทพเขาใหญ่	044-429999
217 รพ.ตราด**	0-3951-1285, 0-3951-1040-1	239 รพ.ป.แพทย์	0-4423-4999
		นครศรีธรรมราช	
		240 รพ.มหาราชนครศรีธรรมราช	075-340250
		241 รพ.นครคริสเตียน	0-7531-7110, 075-317109

242 รพ.นครพัฒนา	0-7530-5999	267 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมบัวทองเคหะ	02-925-9944
243 รพ.นครินทร์	0-7531-2800	268 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมบางใหญ่ชิตี	02-925-9944
244 รพ.ขนาดเล็กรวมแพทย์ทุ้งสูง (สถานพยาบาลรวมแพทย์ทุ้งสูง)	0-7541-1330	269 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมบางกรวย	02-886-3113
245 รพ.สิชล**	0-7553-5630-4	270 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมประชาชื่น	02-980-1350
นครสวรรค์		271 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรม ประชาชนไควน์3	02-952-8727
246 รพ.ศรีสวรรค์	0-5631-1626-35	272 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมพระปิ่น3	02-903-3663
247 รพ.ปากน้ำโพ	0-5622-5501-9	273 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมพฤษภา3	02-965-4481
248 รพ.ปากน้ำโพ 2	0-5621-2212-3	274 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมพิมลราช	02-923-6890
249 รพ.ร่มฉัตร	0-5631-2481-90	275 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมมหาสวัสดิ์	02-041-6533
250 รพ.รวมแพทย์นครสวรรค์	0-5622-3600	276 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมลานทอง	02-963-2338
นนทบุรี		277 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมสนามบินน้ำ	02-965-4481
251 รพ.ชลประทาน**	0-25022345	นราธิวาส	
252 รพ.เวสต์เมดิคอลเซ็นเตอร์	0-2836-9999	278 สถานพยาบาลนรากรแพทย์	0-7351-2282
253 รพ.กรุงเทพฯ	0-2582-2299	บุรีรัมย์	
254 รพ.เกษมราษฎร์ รัตนาธิเบศร์ (รพ.การุญเวช รัตนาธิเบศร์)	0-2921-3400-9	279 รพ.เอกชนบุรีรัมย์	0-4461-4100-7
255 รพ.เกษมราษฎร์ อินเตอร์เนชั่นแนล รัตนาธิเบศร์ (รพ.เกษมราษฎร์ รัตนาธิเบศร์)	0-2594-0020-65	ปทุมธานี	
256 รพ.นนทเวช	0-2589-0102	280 รพ.ธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ**	02-9269455
257 รพ.นิกราม ปากเกร็ด	0-2960-9655-9	281 รพ.สายไหม(คลอง 8)	0-2150-7111
258 สมิติเวชเมืองทองธานี สหคลินิก	0-2980-7087-8	282 รพ.ภัทรธนบุรี	0 2901 8400-8
259 เซ็นทรัลเมดิค คลินิกเวชกรรม สาขาปากเกร็ด	0-2583-4670	283 รพ.กรุงสยามเซนต์คาร์ลอส	0-2975-6700-5
260 ด็อกเตอร์ สเตชั่น คลินิกเวชกรรม	02-9976006	284 รพ.การุญเวช ปทุมธานี(รพ.นวนคร)	0-2529-4533-41
261 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมเจ้าพระยา	02-920-0957	285 รพ.เฉพาะทางแม่และเด็กแพทย์รังสิต	0-2998-9888
262 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมเกษมธานี	02-982-9314	286 รพ.บางปะกอก-รังสิต 2(รพ.เอกปทุม)	0-2996-2211-15
263 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมคลองประปา	02-952-5545	287 รพ.ปทุมเวช	0-2567-1991-9
264 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมดวงแก้ว	02-961-3857	288 รพ.เปาโลเมโมเรียล รังสิต	0-2577-8111
265 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมท่าทราย	02-952-9911	289 รพ.แพทย์รังสิต	0-2998-9999
266 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมธารทอง	02-834-2782	290 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมคลอง3	02-834-0127
		291 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมคลองหนึ่ง	02-901-2884
		292 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมชอยคุณพระ	02-012-6830
		293 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมนวนคร	02-909-4998

294	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมลาดสวาย	02-994-4555
295	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมอุ้มทอง	02-987-2880
296	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมเทพกษัตร	02-198-2177
297	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมเสมฟ้าคราม	02-987-5844
298	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมไทยสมบุรณ์	02-191-2522
299	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมไอยรา	02-034-0911

ประจวบคีรีขันธ์

300	รพ.กรุงเทพ หัวหิน	032-616-800
301	รพ.ซานเปาโลหัวหิน	0-3253-2576-85

ปราจีนบุรี

302	รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร**	037-211088
303	รพ.โสธรเวช 304	0-3720-9503-5, 0-3720-9446

304	สถานพยาบาลอิมพีเรียล	0-3721-1587
305	คลินิกเวชกรรมบุญรักษาการแพทย์	092-7028484
306	รพ.จุฬารัตน์ 304 อินเตอร์	0-3721-8654-55

ปัตตานี

307	ศิริรักษ์คลินิกแพทย์	0-7341-4880
308	รพ.สิโรตส์ ปัตตานี	0-7334-8100

พระนครศรีอยุธยา

309	รพ.ศุภมิตรเสนา	0-3528-9572-9
310	รพ.การุญเวช อยุธยา (รพ.นวนคร อยุธยา)	035-315100-99 (035)801555
311	รพ.พีระเวช	(035)801555
312	รพ.ราชธานี	0-3533-5555-71
313	คลินิกเวชกรรมแพทย์อภิชาติ	080-4492496, 086-9892496

314	รพ.ราชธานี ไรจนะ	0-3524-9249
-----	------------------	-------------

พะเยา

315	รพ.พะเยาราม	0-5441-1111-40
-----	-------------	----------------

พังงา

316	รพ.พังงา**	0-7641-1616, 0-7641-2032
-----	------------	-----------------------------

317	คลินิกกรุงเทพภูเก็ต สาขาพังงา	0-89973-9855
-----	-------------------------------	--------------

318	คลินิกเวชกรรมสยามอินเตอร์เนชั่นแนล สาขาเขาหลัก	099-1841968
-----	---	-------------

พัทลุง

319	รพ.ปิยะรักษ์	0-7462-7146
320	รพ.พัทลุง	074-609500-20

พิจิตร

321	รพ.สหเวช	0-5661-2791-3
322	รพ.ชัยอรุณเวชการ	0-5665-1407

พิษณุโลก

323	รพ.กรุงเทพ พิษณุโลก	0-5521-2222,0-5521-0819-28
324	รพ.อินเตอร์เวชการ (รพ.พิษณุโลกฮอสพิทอล)	0-5521-8777, 0-5521-7800

325	รพ.พิษณุเวช	055-909000
326	รพ.รวมแพทย์พิษณุโลก	0-5521-9307-16

เพชรบุรี

327	รพ.มหาชัยเพชรรัตน์ (รพ.เพชรรัตน์ เพชรบุรี)	0-3241-7070-9
328	รพ.กรุงเทพเพชรบุรี (รพ.เมืองเพชร จ.เพชรบุรี)	0-3241-5191-9

329	รพ.เพชรรัตน์ จ.เพชรบูรณ์	0-5672-0680-4
330	รพ.เมืองเพชร จ.เพชรบูรณ์	0-5674-8030-40

331	สถานพยาบาลเวชกรรมนครหล่ม	0-5670-2015-7
-----	--------------------------	---------------

แพร่

332	รพ.แพร่คริสเตียน	0-5451-1017,0-5451-1290
333	รพ.แพร่ราม	0-5452-2911

334 รพ.แพร่**	0-5453-3500	353 รพ.ขนาดเล็กกระนองอินเตอร์เนชั่นแนล	0-7781-0465
ภูเก็ต		354 อันดามันระนองการแพทย์	0-7783-5960
335 รพ.ป่าตอง	0-7634-0444	355 คลินิกแพทย์วุฒิชัย	077-811639
336 รพ.วชิระภูเก็ต	0-7636-1234	ระยอง	
337 รพ.องค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต**	0-7635-8888	356 รพ.ระยอง**	0-3861-1104
338 รพ.สิริโรจน์	0-7624-9400	357 รพ.ศรีระยอง	0-3899-8555
339 รพ.กรุงเทพ ภูเก็ต	0-7625-4421-9	358 รพ.กรุงเทพ ระยอง	0-3892-1999
340 รพ.ติงกู	0-7625-4555,0-7635-4199	359 รพ.ปิยะเวทซ์ ระยอง	038-345111
341 รพ.มิชชั่นภูเก็ต	0-7623-7220-6	360 รพ.มงกุฎระยอง	0-3868-2136-9
342 คลินิกกรุงเทพภูเก็ต สาขาไม้ขาว,	0-89973-9856	361 รพ.จุฬารัตน์ระยอง	
343 คลินิกเวชกรรมสยามอินเตอร์เนชั่นแนล		(รพ.รวมแพทย์ระยอง)	0-3886-0890-3
สาขาป่าตอง	0-7634-4190-1	362 คลินิกบ้านหมอมนตรี	033-650771
มหาสารคาม		363 ระยองโพลีคลินิก	038-860680
344 รพ.มหาสารคามอินเตอร์เนชั่นแนล	0-4372-1770,0-4372-3669	364 คลินิกเวชกรรมสมิติเวช	
มุกดาหาร		สาขาอีสเทิร์นซีบอร์ด	0-3895-5437-8
345 รพ.มุกดาหาร**	0-4263-3301-9	365 คลินิกลูกรัก	081-842-3558
346 รพ.มุกดาหารอินเตอร์เนชั่นแนล	0-4263-3301-9	366 คลินิกรวมแพทย์นิคม	038-636217
ยโสธร		367 คลินิกบ้านรักฝัน	038-695179
347 รพ.นายแพทย์หาญ	0-4571-1356	368 คลินิกจุฬาทันตแพทย์	0-845256963
348 รพ.หาญอินเตอร์เนชั่นแนล		369 คลินิกกรุงเทพระยอง สาขาปลวกแดง	0-3892-1999
(รพ.รวมแพทย์ ยโสธร)	0-4571-2141-2	370 คลินิกกรุงเทพระยอง สาขาบ้านฉาง	0-3860-4669
ยะลา		371 คลินิกกรรขีตการแพทย์	081-842-3558
349 รพ.สิโรรส	073-221-114-5 ,	372 คลินิกรักสุขภาพ จ.ระยอง	038-601520
	073-244-510-4	373 หมอบุญญ์คลินิกเวชกรรม	
ร้อยเอ็ด		(คลินิกบ้านฉางเวชการ(จักรชัย))	038-601028
350 รพ.กรุงเทพ จุรีเวช	0-4352-7111,	374 คลินิกหมอมัทธ	038-026452,
	0-4351-1436		061-5945153
351 รพ.ร้อยเอ็ดธนบุรี	0-4352-7191	375 หมอเอกฤทธิ์ คลินิกเฉพาะทาง	
ระนอง		ด้านเวชกรรม	091-8801100
352 รพ.ระนอง	077-811-575	376 สหคลินิกแพทย์สมบูรณ์-จิระภา มะลิขาว	038-619450

377	คลินิกหัวใจระยอง	095-5479465	399	รพ.เมืองเลยราม	0-4283-3400-19
378	คลินิกแพทยธีรพงศ์	081-2949057, 038-011919		ศรีสะเกษ	
379	คลินิกหมอคมสัน	038-603067	400	รพ.ศรีสะเกษ	045-612502
380	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมมาบียงพร	03-806-8953	401	รพ.ประชากรักษ์เวชการ	0-4563-1313
381	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมสะพานสี่			สกลนคร	
382	บูรพาพัฒนาสหคลินิก	033-064460	402	รพ.รักษ์สกล	0-4271-2588,0-4271-2800
383	คลินิกหมอวรากร คลินิกเฉพาะทาง โรคภูมิแพ้และโรคเด็ก	038-624275		สงขลา	
384	คลินิกเวชกรรมเฉพาะทางภูมิแพ้และ หูด คอ จมูก หมอเอกภพ	099-7029746	403	รพ.สกลนคร	042-711615
385	เมืองแกงคลินิก	038-674555	404	รพ.ศิครินทร์หาดใหญ่	0-7436-6966
	ราชบุรี		405	รพ.กรุงเทพ หาดใหญ่	0-7436-5780-9
386	รพ.ดำเนินสะดวก**	0-3224-6000-15	406	คลินิกวิทยากรแพทย์	074-312196
387	รพ.ชานคามีลโล	0-3221-1143	407	รพ.ราษฎร์ยินดีหาดใหญ่	0-7420-0200
388	รพ.มหาชัยพร้อมแพทย์ (รพ.พร้อมแพทย์)	0-3231-5234-9, 0-32315-195,0-32315-196	408	รพ.หาดใหญ่	074-273100
389	รพ.เมืองราช	0-3232-2274-80		สตูล	
390	รพ.บ้านโป่ง	032-222841-46	409	คลินิกเวชกรรมสยามอินเตอร์เนชั่นแนล สาขาเกาะหลีเป๊ะ	099-4060590
	ลพบุรี			สมุทรปราการ	
391	รพ.เบญจรมย์	036-412160	410	รพ.อรวรรณ	02-3342555
392	รพ.เมืองนารายณ์	036 - 616300	411	รพ.สำโรงการแพทย์	0-2361-1111
	ลำปาง		412	รพ.เปาโล พระประแดง (รพ.กรุงเทพ พระประแดง)	0-2425-0029-33
393	รพ.ลำปาง**	054-237400 ต่อ 8212	413	รพ.จุฬารัตน์ 3	02-0332900
394	รพ.เขลางค์นครธรรม	0-5422-5100,0-5435-2422	414	รพ.จุฬารัตน์ 9	0-2738-9900-9
	ลำพูน		415	รพ.บางนา 2	0-2740-1800-6, 0-2330-3030-5
395	รพ.นริญชัชโยเมโมเรียล	0-5358-1600-4	416	รพ.บางนา 5	02-138-1155-65
396	รพ.ศิริเวช ลำพูน	0-5353-7597	417	รพ.บางปะกอก 3 พระประแดง	0-2818-7555
397	รพ.ลำพูน	053-569100	418	พริ้นซ์ ฮอสพิทอล(รพ.ปิยะมิตร)	0-2316-0026-42
	เลย		419	รพ.เปาโลเมโมเรียล,สมุทรปราการ	0-2389-2555
398	รพ.สมเด็จพระยุพราชบ้านดุง	042-273700	420	รพ.เมืองสมุทรปราการ	0-2173-7766-75

421	รพ.เมืองสมุทรปู้เจ้าสมิงพราย	0-2754-2800-9	444	รพ.วิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล อ้อมน้อย (รพ.ศรีวิชัย 3)	0-2431-0070
422	รพ.รวมชัยประชาภักษ์	0-2708-7500-20	445	รพ.เอกชัย	0-3441-7999
423	รพ.รัทธิรินทร์	0-2323-2991-7	446	รพ.มหาชัย(รพ.มหาชัย 3)	0-3442-4990
424	รพ.วิการาม ชัยปรากฏ	02-363-9222	447	รพ.มหาชัย 2	0-2810-3442, 0-2431-0054
425	รพ.สินแพทย์ เทพารักษ์	02-761-5999	448	รพ.วิการาม สมุทรสาคร	0-34403700
426	สถานพยาบาลเมืองสมุทรบางปู้	0-2323-4081-3	449	แพทย์ท่าจีนคลินิกเวชกรรม	034-115324
427	สถานพยาบาลบางนา 3	0-2750-1150-3	450	หมอวิเศษสูภักษ์การแพทย์	034-472481
428	สถานพยาบาลจุฬาคเวศ	0-2758-2501-6	สระแก้ว		
429	สถานพยาบาลจุฬารัตน์ 5	0-2315-1870 0-2705-1170-4	451	คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์โรงเกลือ	037-247-488
430	รพ.จุฬารัตน์ 1 สุวรรณภูมิ (สถานพยาบาลจุฬารัตน์ 1)	0-2316-9561-2, 0-2316-6198-9	สระบุรี		
431	สมิติเวช สุวรรณภูมิ คลินิกเวชกรรม	0-2134-2666,0-2134-2668	452	รพ.เกษมราษฎร์สระบุรี	0-3631-5555-94 081-4666740
432	เมดิค้ำ คลินิกเวชกรรม	0-2839-1178	453	รพ.มิตรภาพเมโมเรียลสระบุรี	036-218900
433	ฟรีโซนคลินิกเวชกรรม	0-2134-6016	454	รพ.ปภาเวช	03-637-1818
434	คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 2	0-2753-2876-7, 0-2384-0410	455	ธाराเวชคลินิกเวชกรรม (คลินิกหมอสมบัติ-หมอมรรณ)	089-8004843
435	สถานพยาบาลบารมีการแพทย์	02-3803360-4	456	คลินิกอายุรกรรมหมอฟีพัฒ	036-214456
436	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรม ตลาดไทยประกัน	02-706-4050	457	คลินิกเวชกรรมหมอดจรรย์ชัย	089-1118020
437	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมบางปู้	02-035-7060	458	รพ.อภิณพเวชกรรม	036-246902, 036-244133
438	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรม วัดด่านสำโรง	02-037-1933	459	คลินิกเอกชัยทันตแพทย์	036-244070
439	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมแพรงษา	02-174-4954	460	คลินิกรักฟัน	036-213216
	สมุทรสงคราม		461	เดนทัลสไมล์คลินิกทันตกรรม	088-2938924
440	รพ.สมเด็จพระพุทธเลิศหล้า	034-723044	462	เดนทัลสไมล์ พระพุทธบาท คลินิกทันตกรรม	095-6023282
441	รพ.มหาชัยแม่กลอง(รพ.แม่กลอง)	0-3471 5001-5	463	คลินิกทันตกรรมฟันสวย	036-320295
	สมุทรสาคร		464	แพทย์ผจญนิติคลินิกเวชกรรม	089-1232870
442	รพ.บ้านแพ้ว**	034-419555	465	รพ.พระพุทธบาท	036-266166
443	รพ.วิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล สมุทรสาคร (รพ.ศรีวิชัย 5)	0-3482-6709-29	466	รพ.อินทรีปู้	036-581993
			467	รพ.สิงห์บุรีเวชการ(หมอประเจ็ด)	036-520517

สุโขทัย

468 รพ.สุโขทัย	0-55610586
469 รพ.พัฒนาเวชสุโขทัย	0-5562-1502-7, 0-5561-1292
470 รพ.รวมแพทย์สุโขทัย	0-5561-2211-12

สุพรรณบุรี

471 รพ.เจ้าพระยายมราช	035-521555 ต่อ 1215
472 รพ.ศุภมิตรสุพรรณบุรี	0-3550-0283-8
473 รพ.วิภาวดี ปิยะราษฎร์	0-3555-2724-7
474 รพ.ธนบุรีอุททอง	0-3540-4053-9

สุราษฎร์ธานี

475 รพ.กรุงเทพ สุราษฎร์	1719
476 รพ.เกาะสมุย	077-421-232
477 รพ.ท่าชนะ	077-381-167
478 รพ.สมเด็จพระยุพราชเวียงสระ**	0-7736-1283, 0-7736-2013

479 รพ.สมุยอินเตอร์เนชั่นแนล	0-7742-2272 , 0-7723-0781
------------------------------	------------------------------

480 รพ.ศรีวิชัยสุราษฎร์ธานี	0-7728-2520-1, 0-7722-0396
-----------------------------	-------------------------------

481 รพ.กรุงเทพ สมุย	0-7742-9500
482 รพ.ทักษิณ	0-7728-5701-5
483 รพ.ไทยอินเตอร์เนชั่นแนล	0-7741-4400-9, 0-7724-5720-6

484 รพ.บ้านดอน อินเตอร์ เกาะสมุย	0-7724-5236-9
485 รพ.เฟิร์สเวสต์เทอร์น	077-377 472-4 # 400, 093-671 3596

486 รพ.ทั่วไปขนาดเล็กเวียงเวช	0-7736-1672
487 คลินิกเวชกรรมเฟิร์สเวสต์เทอร์น	077-375 221, 077-375 202
488 คลินิก รพ.กรุงเทพสมุย	0-7723-9599

489 คลินิกไทยอินเตอร์การแพทย์ (เกาะพะงัน)	0-7723-9508
--	-------------

490 คลินิกเวชกรรมนายแพทย์วิรัตน์ ,	077-447880
491 คลินิกเวชกรรมสยามอินเตอร์เนชั่นแนล สาขาพะงัน 1	077-375521
492 คลินิกเวชกรรมสยามอินเตอร์เนชั่นแนล สาขาพะงัน 2	077-375372

สุรินทร์

493 รพ.รวมแพทย์(หมอนันต์)	0-4451-5700-1, 0-4451-3638,0-4451-3192 044-511-521
494 คลินิกแพทย์ถาวร	

หนองคาย

495 รพ.สมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ**	042-431015
496 รพ.หนองคาย**	042-465201-9
497 รพ.หนองคายวัฒนา	042-465201-9
498 รพ.รวมแพทย์หนองคาย	0-4242-1412-4

หนองบัวลำภู

499 รพ.วิระพลการแพทย์	0-4231-2344-6
-----------------------	---------------

อ่างทอง

500 รพ.อ่างทองเวชชการ 2	0-3561-2361-4
-------------------------	---------------

อุดรธานี

501 รพ.เอกอุดร	0-4234-2555
502 รพ.กรุงเทพ อุดร	0-4234-3111
503 รพ.นอร์เทอัสเทอร์นวัฒนา	0-4232-5999, 0-4224-1031-3

อุบลราชธานี

504 รพ.สรรพสิทธิประสงค์	045-244973
505 รพ.อุบลรักษ์ธันบุรี	0-4526-0300-5
506 รพ.สรรพสิทธิอินเตอร์	0-45243222
507 รพ.ราชเวช อุบลราชธานี	0-4528-0040-55

โรงพยาบาลที่มีเครื่องหมาย ** สามารถใช้สิทธิได้เฉพาะกรณีผู้ป่วยใน

สาขาบริการ บริษัททิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

ชื่อสาขา	โทรศัพท์	โทรสาร
สำนักงานใหญ่ ฝ่าย ธุรกิจธนาคาร1	02-2392200 ต่อ 3259, 3270	02-9337502
ระยอง	038-860794-9	038-860800
หาดใหญ่	074-345301-5	074-345307
นครราชสีมา	044-262059 044-262088	044-262223
ขอนแก่น	043-324751-2	043-324754
เชียงใหม่	053-302444-9	053-302450
สุราษฎร์ธานี	077-221801-5	077-217524
พิษณุโลก	055-220583-7	055-220588-9
เพชรบุรี	032-419715-21	032-419717
ภูเก็ต	076-238667-72	076-238673
บางกะปิ	02-7313130-7	02-7313131
ฉะเชิงเทรา	038-824131-3	038-513817
นครสวรรค์	056-310222 056-228530-1	056-310598
นครปฐม	034-272-161-5	034-272166
ชลบุรี	038-467804-8	038-467809
อุดรธานี	042-248088 042-242814 042-242972	042-243202

ชื่อสาขา	โทรศัพท์	โทรสาร
อุบลราชธานี	045-265912-5	045-265916
เชียงราย	053-773702-6	053-773708
นนทบุรี	02-5837588 02-5837018 02-5837169	02-5837204
ชุมพร	077-534517-20	077-534523
สระบุรี	036-230952-4 036-231721	036-212552
ตรัง	075-590494-7	075-590499
มุกดาหาร	042-614702-3 042-614712-3	042-614714
ลำปาง	054-230893-6	054-230899
ศูนย์ราชการ (แจ้งวัฒนะ)	02-143-8081-3 02-141-7856-7	02-143-8084
ร้อยเอ็ด	043-516-780-4	043-516786
นครศรีธรรมราช	075-357-097-100	075-357103
สมุทรปราการ	02-175-6270-3	02-175-6275
พระราม 2	02-452-6103-6	02-452-6108
อยุธยา	035-745-600-3	035-745-606
เพชรบูรณ์	056-744-222 056-744-333	056-744-400