

เอกสารรายละเอียดความคุ้มครองสำหรับผู้ถือบัตร

GSB SABAIJAI DEBIT CARD



SABAIJAI

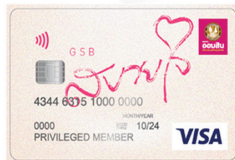


ตารางสรุปความคุ้มครอง	
ผลประโยชน์ความคุ้มครอง	วงเงินความคุ้มครอง
1. ผลประโยชน์ อบ.1 การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ หรือสลายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง จากอุบัติเหตุทั่วไป	50,000 บาท
2. ผลประโยชน์ อบ.1 การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ หรือสลายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง จากการถูกฆาตกรรม หรือ ถูกทำร้ายร่างกาย	10,000 บาท
3. ผลประโยชน์ อบ.1 การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ หรือสลายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง จากอุบัติเหตุขณะขับขี่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์	10,000 บาท
4. ผลประโยชน์การชดเชยรายได้ระหว่างการเข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาลอันเนื่องมาจากการบาดเจ็บ จากอุบัติเหตุทั่วไป (ขยายฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย และ/หรือการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์) สูงสุด 7 วันต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง	200 บาท / วัน

* เงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้นต่างๆ เป็นไปตามกรมธรรม์ประกันอุบัติเหตุกลุ่ม ทิพยแบบพิเศษ ของบริษัทฯ

เงื่อนไขความคุ้มครองอุบัติเหตุสำหรับผู้ถือบัตร

GSB SABAJAI DEBIT CARD



ผู้ได้รับความคุ้มครอง	: ผู้ถือบัตร ซึ่งมีอายุระหว่าง 12 ปี ถึง 75 ปี
ผู้รับประกัน	: จ่ายในนามผู้ถือบัตรและ/หรือทายาทตามกฎหมาย
การสิ้นสุดความคุ้มครอง	: เมื่อธนาคารไม่สามารถหักค่าธรรมเนียมรายปีได้และ/หรือ บัญชีเงินฝากถูกปิดและ/หรือ บัตรถูกยกเลิก
ข้อตกลงคุ้มครอง	: ต่อบัตร

เงื่อนไขเพิ่มเติม :

1. ในกรณีผู้ถือบัตร GSB SABAJAI DEBIT CARD มากกว่า 1 บัตร บริษัทฯ จะให้ความ คุ้มครองสูงสุดเพียง 1 บัตร ต่อคน ตามชื่อ, หมายเลขบัตรที่ธนาคารได้แจ้งให้บริษัทฯ ทราบ
2. ในกรณีที่ผู้ถือบัตรสูญเสียแขน หรือขา หรือสายตา ก่อนวันที่เริ่มคุ้มครองตามกฎหมาย ฉบับนี้ บริษัทฯ จะจ่ายค่าสินไหมทดแทนให้เฉพาะความสูญเสียที่เกิดขึ้นต่อส่วนที่สมบูรณ์ ณ วันที่เริ่มคุ้มครอง
3. กรณีที่บัตร GSB SABAJAI DEBIT CARD 1 บัตร มีผู้เปิดบัญชีมากกว่า 1 คน บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่ให้ความคุ้มครองในกรณีนี้
4. กรณีที่ผู้ถือบัตรเกิดการสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพาวรสิ้นเชิงในปีทำ ประกันภัยบริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการไม่ต่ออายุในปีต่อไป
5. ผู้ถือบัตรเป็นบุคคลมีร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง ไม่พิการ และไม่เป็นผู้ป่วยจิตเวช ก่อนการรับประกันภัยของ บมจ.ทิพยา

เอกสารสรุปเงื่อนไขทั่วไป ความคุ้มครอง และข้อยกเว้นตามกรมธรรม์ประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม ทิพย์ แบบพิเศษ

แผนประกันภัยกลุ่ม สำหรับโครงการ “บัตรเดบิต GSB SABAJAI DEBIT CARD”

โดยการซื้อถือข้อแสดงในใบคำขอเอาประกันภัยซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ และเพื่อเป็นการตอบแทน เบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยต้องชำระ ภายใต้ข้อบังคับ เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้นและ เอกสารแนบท้ายแห่งกรมธรรม์ประกันภัย บริษัทให้สัญญากับผู้เอาประกันภัยดังต่อไปนี้

หมวดที่ 1 คำจำกัดความ

ถ้อยคำและคำบรรยายซึ่งมีความหมายเฉพาะที่ได้ให้ไว้ในส่วนใดก็ตามของกรมธรรม์ประกันภัย จะถือเป็นความหมายเดียวกันทั้งหมด ไม่ว่าจะปรากฏในส่วนใดก็ตาม เว้นแต่จะได้กำหนดไว้เป็นอย่างอื่นในกรมธรรม์ประกันภัย

- 1.1 **กรมธรรม์ประกันภัย** หมายถึง ตารางกรมธรรม์ประกันภัย เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้น เอกสารแนบท้าย ข้อระบุพิเศษ ข้อรับรอง ใบสลักหลังกรมธรรม์ประกันภัย ใบรับรองประกันภัย และเอกสารสรุปเงื่อนไขทั่วไป ข้อกำหนด ความคุ้มครอง และข้อยกเว้นตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งแห่งสัญญาประกันภัยเดียวกัน
- 1.2 **บริษัท** หมายถึง บริษัท ทิพย์ประกันภัย จำกัด (มหาชน)
- 1.3 **ผู้เอาประกันภัย** หมายถึง บุคคลที่ระบุชื่อเป็นผู้เอาประกันภัยในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ ใบรับรองประกันภัย และ/หรือเอกสารแนบ ซึ่งเป็นบุคคลที่ได้รับการคุ้มครองคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้
- 1.4 **ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย** หมายถึง บุคคลหรือองค์กร ที่ระบุชื่อเป็นผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยในตารางกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ซึ่งเป็นผู้จัดทำให้การประกันภัยเพื่อประโยชน์ของผู้เอาประกันภัย
- 1.5 **อุบัติเหตุ** หมายถึง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลัน จากปัจจัยภายนอกร่างกายและทำให้เกิดผลให้ผู้เอาประกันภัยมิได้เจตนาหรือมุ่งหวัง
- 1.6 **การบาดเจ็บ** หมายถึง การบาดเจ็บทางร่างกาย อันเป็นผลโดยตรงจากอุบัติเหตุ ซึ่งเกิดขึ้นโดยเอกเทศ และโดยอิสระจากเหตุอื่น
- 1.7 **ความสูญเสีย** หรือ ความเสียหายใดๆ หมายถึง การบาดเจ็บทางร่างกายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุ และทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา ทูพพลภาพ หรือได้รับบาดเจ็บ
- 1.8 **แพทย์** หมายถึง ผู้ที่สำเร็จการศึกษาได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต ได้ขึ้นทะเบียนอย่างถูกต้องจากแพทยสภา และได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพสาขาเวชกรรมในท้องถิ่นที่ให้บริการทางการแพทย์ หรือทางด้านศิลปกรรม แต่ไม่รวมถึงแพทย์ที่เป็นผู้เอาประกันภัยเอง หรือคู่สมรสตามกฎหมายหรือบุตรตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัย

- 1.9 **พยาบาล** หมายถึง ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพพยาบาลตามกฎหมาย
- 1.10 **โรงพยาบาล** หมายถึง สถานพยาบาลใดๆ ซึ่งจัดให้บริการทางการแพทย์โดยสามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน และมีองค์ประกอบทางด้านการแพทย์ มีจำนวนบุคลากรทางการแพทย์ที่เพียงพอ ตลอดจนการจัดการให้บริการที่ครบถ้วน โดยเฉพาะอย่างยิ่งมีห้องสำหรับการผ่าตัดใหญ่ และได้รับอนุญาตให้จัดทะเบียนดำเนินการเป็นโรงพยาบาลตามกฎหมายสถานพยาบาลของอาณาเขตนั้นๆ
- 1.11 **สถานพยาบาลเวชกรรม** หมายถึง สถานพยาบาลใดๆ ซึ่งจัดให้บริการทางการแพทย์โดยสามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนและได้รับอนุญาตให้จัดทะเบียนดำเนินการเป็นสถานพยาบาลเวชกรรมตามกฎหมายของอาณาเขตนั้นๆ
- 1.12 **คลินิก** หมายถึง สถานพยาบาลแผนปัจจุบันที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมาย ดำเนินการโดยแพทย์ทำการรักษาพยาบาล ตรวจวินิจฉัยโรค และไม่สามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนได้
- 1.13 **ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร** หมายถึง ค่ารักษาพยาบาล และ/หรือค่าใช้จ่ายใดๆ ที่ควรจะเป็น เมื่อเทียบกับการ ให้บริการที่โรงพยาบาล หรือสถานพยาบาล เวชกรรม หรือคลินิก เรียกเก็บกับผู้ป่วยทั่วไปของโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิกซึ่งผู้เอาประกันภัยเข้ารับการรักษา
- 1.14 **มาตรฐานทางการแพทย์** หมายถึง หลักเกณฑ์หรือแนวทางปฏิบัติทางการแพทย์แผนปัจจุบันที่เป็นสากล และนำมาซึ่งแผนการรักษาที่เหมาะสมกับผู้ป่วยตามความจำเป็น ทางกายภาพและสอดคล้องกับข้อสรุปจากประวัติ การบาดเจ็บ การตรวจพบ ผลการชันสูตร หรืออื่นๆ (ถ้ามี)
- 1.15 **ความจำเป็นทางการแพทย์** หมายถึง การบริการทางการแพทย์ต่างๆ ที่มีเงื่อนไข ดังนี้
- (1) ต้องสอดคล้องกับการวินิจฉัย และการรักษาตามภาวะการบาดเจ็บของผู้รับบริการ
 - (2) ต้องมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์อย่างชัดเจนตามมาตรฐานเวชปฏิบัติปัจจุบัน
 - (3) ต้องมีค่าใช้จ่ายเพื่อความสะดวกของผู้รับบริการ หรือของครอบครัวผู้รับบริการ หรือของผู้ให้บริการรักษาพยาบาลเพียงฝ่ายเดียว และ
 - (4) ต้องเป็นการบริการรักษาพยาบาลตามมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยที่เหมาะสม ตามความจำเป็นของภาวะการบาดเจ็บของผู้รับบริการนั้นๆ
- 1.16 **ปฏิกิริยาประจักษ์** หมายถึง ระยะเวลาหนึ่งนับแต่วันที่เกิดการกระทำประจักษ์มีผลบังคับ หรือนับแต่วันครบรอบปฏิกิริยาประจักษ์ต่อไป
- 1.17 **การก่อการร้าย** หมายถึง การกระทำซึ่งใช้กำลังหรือความรุนแรง และ/หรือมีการข่มขู่โดยบุคคลหรือกลุ่มบุคคลใดไม่ว่าจะเป็นการกระทำเพียงลำพัง การกระทำการแทนหรือที่เกี่ยวข้องกับองค์กรใด หรือรัฐบาลใด ซึ่งกระทำเพื่อผลทางการเมือง ศาสนา ลัทธินิยมหรือจุดประสงค์ที่คล้ายคลึงกัน รวมทั้งเพื่อต้องการส่งผลให้รัฐบาล และ/หรือสาธารณชน หรือส่วนหนึ่งส่วนใดของสาธารณชน ตกอยู่ในภาวะตื่นตระหนกหวาดกลัว

หมวดที่ 2 เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด

2.1 สัญญาประกันภัย

สัญญาประกันภัยนั้นเกิดขึ้นจากการที่บริษัทซื้อถือข้อตกลงของผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัยในใบคำขอเอาประกันภัยและข้อตกลงเพิ่มเติม (ถ้ามี) ที่ผู้เอาประกันภัยลงลายมือชื่อไว้ไว้เป็นหลักฐานในการตกลงรับประกันภัยตามสัญญา ประกันภัย บริษัทจึงได้ออกกรมธรรม์ประกันภัย และเอกสารสรุปเงื่อนไขทั่วไป ข้อตกลงคุ้มครองและช้อยกันตามกรมธรรม์ ประกันภัยนี้ไว้ให้

ในกรณีที่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยอยู่แล้ว แต่แถลงข้อความอันเป็นเท็จในข้อแถลงตามวรรคหนึ่ง หรืออยู่แล้วในข้อความจริงใดแต่ปกปิดข้อความจริงนั้นไว้โดยไม่แจ้งให้บริษัททราบ ซึ่งถ้าบริษัททราบข้อความจริงนั้นๆ อาจจะได้สนใจบริษัทให้เรียกเบี้ยประกันภัยสูงขึ้นหรือบอกปิดไม่ยอมทำสัญญาประกันภัย สัญญาประกันภัยนี้จะตกเป็นโมฆะ ตามมาตรา 865 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ บริษัทมีสิทธิบอกกล่าวสัญญาประกันภัยได้

บริษัทจะไม่ปฏิเสธความรับผิดชอบโดยอาศัยข้อแถลงนอกเหนือจากที่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยได้ แถลงไว้ในเอกสารตามวรรคหนึ่ง

2.2 ความสมบูรณ์แห่งสัญญาและการเปลี่ยนแปลงข้อความในสัญญาประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยนี้ รวมทั้งข้อตกลงคุ้มครองและเอกสารแนบท้าย ประกอบกับเป็นสัญญาประกันภัย การเปลี่ยนแปลงข้อความใดๆ ในสัญญาจะต้องได้รับความยินยอมจากบริษัทและได้บันทึกไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หรือในเอกสารแนบท้ายแล้วจึงจะสมบูรณ์

2.3 การแจ้งอุบัติเหตุ

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าว จะต้องแจ้งให้บริษัททราบถึงการบาดเจ็บโดยไม่ชักช้า ในกรณีที่มีการเสียชีวิตต้องแจ้งให้บริษัททราบทันที เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่ามีเหตุจำเป็นอันสมควรจึงไม่อาจแจ้งได้ บริษัททราบดังที่ได้กล่าวมาแล้วข้างต้นได้ แต่ได้แจ้งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

2.4 การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทน ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวจะต้อง ส่งหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็นให้แก่บริษัทโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

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

2.5 การตรวจทางการแพทย์

บริษัทมีสิทธิตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาลและการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัยเท่าที่จำเป็นกับการประกันภัยนี้ และมีสิทธิทำการชันสูตรพลิกศพในกรณีที่มีเหตุจำเป็นและไม่เป็นการขัดต่อกฎหมายโดยค่าใช้จ่ายของบริษัท

2.6 การจ่ายค่าทดแทน

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทน ภายใน 15 วันนับแต่วันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงความสูญเสียหรือเสียหายที่ครบถ้วนและถูกต้องแล้ว โดยค่าทดแทนสำหรับการเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายให้แก่ผู้รับประโยชน์ ส่วนค่าทดแทนอย่างอื่นจะจ่ายให้แก่ผู้เอาประกันภัย

ในกรณีมีเหตุอันสมควรสงสัยว่าการเรียกร้องเพื่อให้บริษัทชดใช้ตามกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองในกรมธรรม์ประกันภัย ระยะเวลาที่กำหนดไว้อาจขยายออกไปอีกได้ตามความจำเป็น แต่ทั้งนี้จะไม่เกิน 90 วัน นับตั้งแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วนแล้ว

หากบริษัทไม่อาจจ่ายค่าทดแทนให้แล้วเสร็จ ภายในกำหนดระยะเวลาข้างต้น บริษัทจะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 15 ต่อปีของจำนวนเงินที่ต้องจ่าย ทั้งนี้ นับแต่วันที่ครบกำหนดชำระ

2.7 การบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัย

2.7.1 บริษัทจะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ด้วยการส่งหนังสือบอกกล่าวล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 15 วัน โดยทาง ไปรษณีย์ลงทะเบียนถึงผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยตามที่แจ้งครั้งสุดท้ายที่แจ้งให้บริษัททราบ ในกรณีนี้บริษัท จะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยโดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

2.7.2 หากปรากฏหลักฐานชัดเจนต่อบริษัทว่าผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยได้กระทำการโดย พหุจิต เพื่อให้ตนเองหรือผู้อื่น ได้รับประโยชน์จากการประกันภัยนี้ บริษัทมีสิทธิบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ด้วยการส่งหนังสือบอกกล่าวและให้ความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยสิ้นสุดลงนับแต่วันที่ ในกรณีนี้ บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยสำหรับปีกรมธรรม์ ประกันภัยนั้นๆ และภายหลังจากการหักจำนวนเงินค่าสินไหมทดแทนที่บริษัทได้จ่ายให้ไปแล้วสำหรับปีกรมธรรม์ประกันภัยนั้นๆ (ถ้ามี) ทั้งนี้ บริษัทจะไม่รับผิดชอบสำหรับการเรียกร้องจำนวนเงินค่าสินไหมทดแทนจากการกระทำดังกล่าวข้างต้น

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

2.8 การสิ้นสุดของสัญญาประกันภัยโดยอัตโนมัติ

การประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้จะสิ้นสุดโดยอัตโนมัติเมื่อผู้เอาประกันภัยถูกจองจำอยู่ในเรือนจำหรือ ทัณฑสถาน ซึ่งบริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัย โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยนั้นได้ใช้ บังคับมาแล้วออกตามส่วน

2.9 การรับข้อพิพาทโดยอนุญาโตตุลาการ

ในกรณีที่ข้อพิพาท ข้อขัดแย้ง หรือข้อเรียกร้องใดๆ ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ระหว่างผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกรมธรรม์ประกันภัย กับบริษัท และหากผู้มีสิทธิเรียกร้องประสงค์ และเห็นควรยุติข้อพิพาทนั้นโดยวิธีการอนุญาโตตุลาการ บริษัท ตกลงยินยอมและให้การวินิจฉัยชี้ขาด โดยอนุญาโตตุลาการตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบ ธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ว่าด้วยอนุญาโตตุลาการ

2.10 เงื่อนไขบังคับก่อน

บริษัทอาจจะไม่รับผิดชอบค่าใช้จ่ายค่าทดแทนตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ เว้นแต่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ และ/หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าว (แล้วแต่กรณี) ได้ปฏิบัติตามถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาประกันภัยและเงื่อนไขแห่ง กรมธรรม์ประกันภัย

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 ปกติ เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือบาดทะยัก หรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ

3.1.4 การรักษาทางเวชกรรมหรือศัลยกรรม เว้นแต่ที่จำเป็นจะต้องกระทำ เนื่องจากได้รับบาดเจ็บ ซึ่งได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้ และได้กระทำภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย

3.1.5 การแทงลูก

3.1.6 การรักษาฟันหรือการรักษารากฟัน เว้นแต่การรักษาที่ได้เกิดขึ้นภายใน 7 วันนับจากวันเกิดอุบัติเหตุ

3.1.7 การเปลี่ยนหรือใส่ฟันปลอม การครอบฟัน ทันตกรรมประดิษฐ์

3.1.8 อาหารเป็นพิษ

3.1.9 การปวดหลัง อันมีสาเหตุมาจาก หมอนรองกระดูกสันหลังเคลื่อนทับเส้นประสาท (Discherniation) กระดูกสันหลังเคลื่อน

(Spondylolisthesis) หมอนรองกระดูกสันหลังเสื่อม (Degenerative disc disease) กระดูกสันหลังเสื่อม (Spodylosis) และภาวะที่มีรอยแตก (Defect) หรือพยาธิสภาพที่กระดูกสันหลังส่วน Pars interarticularis (Spodylosis) เว้นแต่มี การแตกหัก (Fracture) หรือเคลื่อน (Dislocation) ของกระดูกสันหลังอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ

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

3.1.11 การก่อการร้าย

3.1.12 การแผ่รังสี หรือการแพร่กัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกากนิวเคลียร์ใดๆ อันเนื่องมาจาก การเผาไหม้ ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ และจากกรรมวิธีใดๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ซึ่งดำเนินติดต่อกันด้วยตัวเอง

3.1.13 การระเบิดของกัมมันตภาพรังสี หรือส่วนประกอบของนิวเคลียร์ หรือวัตถุนิวเคลียร์ใดที่อาจเกิดการระเบิดใน กระบวนการ นิวเคลียร์ได้

3.2 ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นในเวลาต่อไปนี้ (เว้นแต่จะได้มีการขยายความคุ้มครอง และมีกรออกเอกสารแนบท้าย เพื่อขยายความคุ้มครองดังกล่าว)

3.2.1 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยแข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า แข่งสกีทุกชนิด รวมถึงเจ็ตสกีด้วย แข่งสเก็ต ขมวย โด่ร่ม (เว้นแต่การโดดร่มเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือโดยสารอยู่ในบอลลูน หรือเครื่องบินร้อน เล่นบันจี้จัมพ์ ดำน้ำ ที่ต้องใช้ ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ

3.2.2 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์

3.2.3 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีโด่จดทะเบียนเพื่อบรรทุก ผู้โดยสาร และมิได้ประกอบการโดยสารการบินพาณิชย์

3.2.4 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ

3.2.5 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทะเลาะวิวาทหรือมีส่วนช่วยให้เกิดการทะเลาะวิวาท

3.2.6 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรมที่มีความผิดสถานหนัก หรือขณะถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม

3.2.7 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็น ทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือ ปราบปราม แต่หากการเข้าปฏิบัติการณ์นั้นเกิน 30 วัน บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยตั้งแต่ระยะเวลาที่เข้าปฏิบัติการสงครามหรือ ปราบปรามนั้น จนถึงวันสิ้นสุดการ ปฏิบัติการณ์ ส่วนหลังจากนั้นให้กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับต่อไปจนสิ้นสุด ระยะเวลา ประกันภัยที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

หมวดที่ 4 ข้อตกลงคุ้มครอง

ขณะที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับ ภายใต้อำนาจบังคับ ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้น เงื่อนไขทั่วไป และข้อกำหนด และเอกสารแนบท้าย แห่งกรมธรรม์ประกันภัย และเพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่บริษัทได้รับชำระ หากผู้เอาประกันภัยได้รับความสูญเสียหรือความเสียหายจากอุบัติเหตุ บริษัทจะให้ความคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองและเอกสารแนบท้ายที่แนบติดกับกรมธรรม์ประกันภัยนี้ และมีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยเท่านั้น

ข้อตกลงคุ้มครอง (อบ.1)

ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (อบ.1)

คำจำกัดความเพิ่มเติม

การสูญเสียอวัยวะ หมายถึง การถูกตัดออกจากร่างกายตั้งแต่ข้อมือ หรือข้อเท้า และให้หมายรวมถึง การสูญเสีย สมรรถภาพในการใช้งานของอวัยวะดังกล่าวข้างต้นโดยสิ้นเชิง และมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าไม่สามารถกลับมาใช้งานได้อีก ตลอดไป

การสูญเสียสายตา หมายถึง ตาบอดสนิท และไม่มีทางรักษาให้หายได้ตลอดไป

ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หมายถึง ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใดๆ ในอาชีพประจำและ อาชีพอื่นๆ ได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป

ความคุ้มครอง

การประกันภัยนี้คุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายอันเกิดจากการบาดเจ็บทางร่างกายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุและทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุหรือการบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องรักษาตัวติดต่อกันในฐานะผู้ป่วยในในโรงพยาบาลหรือ สถานพยาบาล เวชกรรม และเสียชีวิตเพราะการบาดเจ็บนั้นเมื่อใดก็ตามที่บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ ดังนี้

- | | | |
|---|-------------------------------|---|
| 1 | 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย | สำหรับการเสียชีวิต |
| 2 | 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย | สำหรับการตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง และการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงนั้นได้เป็นไปติดต่อกัน ไม่น้อยกว่า 12 เดือน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุหรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าผู้ได้รับความคุ้มครอง ตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง |
| 3 | 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย | สำหรับมือสองข้างตั้งแต่ข้อมือ หรือเท้าสองข้างตั้งแต่ข้อเท้า หรือสายตาสองข้าง |
| 4 | 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย | สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า |
| 5 | 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย | สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และสายตาหนึ่งข้าง |
| 6 | 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย | สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า และสายตาหนึ่งข้าง |

- 7 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ
 8 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า
 9 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับสายตาหนึ่งข้าง
 บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนตามข้อนี้เพียงรายการที่สูงสุดรายการเดียวเท่านั้น

ตลอดระยะเวลาประกันภัย บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับผลที่เกิดขึ้นตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ร่วมกันไม่เกินจำนวนเงิน ดังระบุไว้ในตาราง
 กรณธรรมประกันภัย หากบริษัทจ่ายค่าทดแทนตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ยังไม่เต็มจำนวนเงิน ผลประโยชน์ บริษัทจะยังคงให้ความคุ้มครองจนถึงสุด
 ระยะเวลา เอาประกันภัยเท่ากับจำนวนเงินผลประโยชน์ที่เหลืออยู่ เท่านั้น

การเรียกร้องผลประโยชน์การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัท ภายใน 30 วัน นับจากวันที่
 ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต โดยค่าใช้จ่ายของผู้รับประโยชน์

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. สำเนาใบมรณบัตร
3. สำเนาหนังสือรับรองการตาย หรือ ประวัติการรักษาพยาบาลย้อนหลังทั้งหมด (ถ้ามี)
4. สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพ หรือรายงานการตรวจศพจากสถาบันนิติเวช หรือตำรวจท้องที่ ซึ่งมีทั้งสองหน้า (ด้านหน้าและ
 ด้านหลัง) ให้เจ้าหน้าที่เซ็นรับรองสำเนา
5. สำเนานับที่ประจำวันเกี่ยวกับคดี (ป.จ.ว.) โดยให้เจ้าหน้าที่ตำรวจรับรองสำเนา
6. สำเนานับที่ประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านประทับ “ตาย” ของผู้ถือบัตร
7. สำเนานับที่ประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์ (ถ้ามี)
8. เอกสารคำขอใช้บัตร GSB SABAJAI DEBIT CARD และได้รับอนุมัติแล้วจากธนาคาร (ถ้ามี)

การเรียกร้องผลประโยชน์ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือการสูญเสียอวัยวะ หรือสายตาจากอุบัติเหตุ

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่ บริษัท
 ภายใน 30 วัน นับจากวันที่แพทย์ลงความเห็นว่ามีทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือการสูญเสียอวัยวะ หรือสายตา โดยค่าใช้จ่าย ของผู้เอาประกันภัย

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบรายงานแพทย์ และ/หรือใบรับรองแพทย์ยืนยันการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงหรือสูญเสียอวัยวะ
3. ประวัติการรักษาพยาบาลตั้งแต่เริ่มแรกจนถึงปัจจุบัน

4. फिल्मเอ็กซ์เชรย์ (ถ้ามี)
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้ถือบัตร)
6. สำเนาบันทึกประจำวันเกี่ยวกับคดี (ป.จ.ว.) โดยให้เจ้าหน้าที่ตำรวจรับรองสำเนา
7. เอกสารคำขอใช้ บัตร GSB SABAJAI DEBIT CARD และได้รับอนุมัติแล้วจากธนาคาร (ถ้ามี)
8. ภาพถ่ายปัจจุบัน

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว

ข้อตกลงคุ้มครอง

**ผลประโยชน์การชดเชยรายได้ระหว่างการเข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาล
อันเนื่องมาจากการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ**

คำจำกัดความเพิ่มเติม

ผู้ป่วยใน หมายถึง ผู้ที่จำเป็นต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรมติดต่อกันไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมง ซึ่งต้องลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยใน โดยได้รับการวินิจฉัยและคำแนะนำจากแพทย์ ตามข้อบังคับซึ่งเป็นมาตรฐานทางการแพทย์ และในระยะเวลา ที่เหมาะสม สำหรับการรักษาการบาดเจ็บนั้นๆ และให้รวมถึงกรณีรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยในแล้ว ต่อมา เสียชีวิตก่อนครบ 6 ชั่วโมง

ความคุ้มครอง

ถ้าการบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องเข้ารับการรักษาตัวแบบผู้ป่วยในของโรงพยาบาลหรือ สถานพยาบาลเวชกรรมตามความจำเป็นทางการแพทย์และมาตรฐานทางการแพทย์

บริษัทตกลงจะจ่ายค่าชดเชยรายได้ต่อวันให้ตามจำนวนวันที่ต้องเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลหรือ สถานพยาบาลเวชกรรมเมื่อพ้นกำหนดจำนวนวันไม่คุ้มครอง (ถ้ามี) สำหรับกรณีการเข้าพักรักษาตัวในห้องผู้ป่วยปกติ หรือการเข้า พักรักษาตัวในห้องผู้ป่วยหนัก (ไอซียู/ซีซียู) ตามจำนวนเงินเอาประกันภัยต่อวันและจำนวนวันจ่ายค่าชดเชยรวมสูงสุดต่ออุบัติเหตุ แต่ละครั้ง (สูงสุดไม่เกิน 7 วันต่อปี) ตามที่ได้ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ทั้งนี้ ผู้เอาประกันภัยไม่สามารถเรียกร้องค่าทดแทนการชดเชยรายได้ระหว่างการเข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาลหรือ สถานพยาบาลเวชกรรมสำหรับวันใดวันหนึ่งพร้อมกันทั้งห้องผู้ป่วยปกติและห้องผู้ป่วยหนักได้ แต่ความคุ้มครองอื่นใดที่ผู้ได้รับความคุ้มครองได้รับจากสวัสดิการของรัฐหรือหน่วยงานอื่น รวมทั้งผู้รับประกันภัยรายอื่นแล้วไม่เป็นเหตุให้เสียสิทธิในการรับผลประโยชน์ของข้อตกลงคุ้มครองนี้

การเรียกร้องผลประโยชน์การชดเชยรายได้ระหว่างการเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาลอันเนื่องมาจากการบาดเจ็บ จากอุบัติเหตุ

ผู้ถือกรรมสิทธิ์ประกันภัย ผู้ถือบัตร ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวจะต้องส่งหลักฐาน ดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัท ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมโดยค่าใช้จ่ายของผู้ถือบัตร

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

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

เอกสารแนบท้ายการขยายความคุ้มครอง การขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์

การขยายความคุ้มครอง

เป็นที่ตกลงกันว่า ในระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับใช้ กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นได้ขยายไป คุ้มครอง ความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆอันเกิดจาก หรือสืบเนื่อง หรือเกิดขึ้นในขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่หรือโดยสาร รถจักรยานยนต์ ทั้งนี้เฉพาะใน ข้อตกลงคุ้มครองข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น ตามจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในหน้าตาราง กรมธรรม์

ความรับผิดชอบของบริษัทมีไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์
ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัยให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้แทน
ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัยและข้อยกเว้นอื่นๆในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม

เอกสารแนบท้ายการจำกัดความรับผิด การถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย

การจำกัดความรับผิด

เป็นที่ตกลงกันว่า หากการบาดเจ็บที่ผู้เอาประกันภัยได้รับ เป็นผลเนื่องมาจากการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย จำนวนเงิน

เอาประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครอง การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากการถูกฆาตกรรม หรือถูกทำร้ายร่างกาย ตามจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์

ความรับผิดชอบของบริษัทไม่มีเกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์
ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัยให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายนั้นแทน
ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัยและข้อยกเว้นอื่นๆในกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ยังคงใช้บังคับตามเดิม

การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน ประกันอุบัติเหตุ
ตามตารางผลประโยชน์ ข้อ 1-3

ธนาคารฯ หรือผู้ถือบัตร หรือผู้รับประโยชน์จะต้องแจ้งให้บริษัทฯ ทราบถึงสาเหตุที่เกิดขึ้นโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะ กระทำได้ และต้องยื่นหลักฐาน เป็นลายลักษณ์อักษรขอรับค่าสินไหมทดแทนพร้อมทั้งหลักฐานประกอบให้กับ บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) ฝ่ายสินไหมประกันภัย สุขภาพและอุบัติเหตุส่วนบุคคล เลขที่ 1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120 โทรศัพท์ 1736 ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันเสียชีวิต หรือสูญเสียอวัยวะใด ๆ ตามข้อตกลงคุ้มครอง เว้นแต่จะพิสูจน์ ได้ว่ามีเหตุจำเป็นอันสมควร ทำให้ไม่สามารถยื่นหลักฐานได้ ภายใน 30 วัน ทั้งนี้ระยะเวลาการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนจะสามารถกระทำได้ ภายในกำหนดระยะเวลาไม่เกิน 180 วัน หลังจากวันที่เสียชีวิต หรือสูญเสียอวัยวะใด ๆ โดยจะต้องมีการแจ้งเบื้องต้นกับบริษัทฯ ไว้ก่อนแล้ว ถึงการเสียชีวิต หรือสูญเสียอวัยวะใด ๆ แต่ยังไม่สามารถรวบรวมหลักฐาน ได้ครบถ้วน จึงจะสามารถเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนได้เกิน 30 วัน แต่ต้องไม่เกิน 180 วัน อย่างไรก็ตาม การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนภายหลังสิ้นสุด สัญญาการประกันภัยจะต้องไม่เกิน 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) ให้เจ้าหน้าที่ เซ็นรับรองสำเนา

5. สำเนาบันทึกประจำวันเกี่ยวกับคดี (ป.จ.ว.) โดยให้เจ้าหน้าที่ตำรวจรับรองสำเนา
 6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านประทับ “ตาย” ของผู้ถือบัตร
 7. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์ (ถ้ามี)
 8. เอกสารคำขอใช้ บัตร GSB SABAJAI DEBIT CARD และได้รับอนุมัติแล้วจากธนาคาร (ถ้ามี)
- กรณีผู้เอาประกันภัยสูญเสียชีวิต หรือทุพพลภาพการสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ
1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
 2. ใบรายงานแพทย์ และ/หรือใบรับรองแพทย์ที่ยืนยันการทุพพลภาพการสิ้นเชิง หรือสูญเสียชีวิต
 3. ประวัติการรักษาพยาบาลตั้งแต่เริ่มแรกจนถึงปัจจุบัน
 4. พิล์มเอ็กซเรย์ (ถ้ามี)
 5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้ถือบัตร)
 6. สำเนาบันทึกประจำวันเกี่ยวกับคดี (ป.จ.ว.) โดยให้เจ้าหน้าที่ตำรวจรับรองสำเนา
 7. เอกสารคำขอใช้ บัตร GSB SABAJAI DEBIT CARD และได้รับอนุมัติแล้วจากธนาคาร (ถ้ามี)
 8. ภาพถ่ายปัจจุบัน

การจ่ายค่าสินไหมทดแทนในกรณีที่เกี่ยวข้องหรือทุพพลภาพการสิ้นเชิงทางบริษัทจะชดใช้โดยการ โอนเงินเข้าบัญชีเพื่อเรียกที่ใช้งานร่วมกับบัตร GSB SABAJAI DEBIT CARD ของผู้ถือบัตร หรือวิธีอื่นในกรณีบัญชีเพื่อเรียกของผู้ถือบัตรถูกปิด

หลักฐานประกอบการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน ประกันอุบัติเหตุ

ตามตารางผลประโยชน์ข้อ 4

การเรียกร้องผลประโยชน์การชดเชยรายได้ระหว่างการเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาล
อันเนื่องมาจากการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้ถือบัตร ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวจะต้องส่งหลักฐาน ดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) ฝ่ายสินไหมประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุส่วนบุคคล เลขที่ 1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120 โทรศัพท์ 1736 ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาลหรือ สถานพยาบาลเวชกรรมโดยค่าใช้จ่ายของผู้ถือบัตรและ จ่ายภายใน 10 วันทำการ นับจากเอกสารครบถ้วน

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

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด และได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถกระทำได้แล้ว

ในกรณีที่มีการชดเชยค่าสินไหมทดแทนทางบริษัทฯ ขอสงวนสิทธิในการโอนเข้าบัญชีของเจ้าของบัตร

***** ความคุ้มครอง เจ็บใจและข้อกำหนดทั่วไป และช้อยกเว้นที่ละเอียดครบถ้วน ให้เป็นไปตามกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม ทิพย์ แบบพิเศษ ที่ได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) *****

หมายเหตุ 1. เอกสารนี้เป็นเพียงเอกสารสรุปเงื่อนไขและข้อกำหนดทั่วไป ความคุ้มครองและช้อยกเว้น ดังนั้น ผู้เอาประกันภัย ควรศึกษารายละเอียดของกรมธรรม์ประกันภัย และแผนประกันภัยที่ได้รับอย่างถี่ถ้วน

ชื่อสาขา	โทรศัพท์	โทรสาร	ชื่อสาขา	โทรศัพท์	โทรสาร
สำนักงานใหญ่ ฝ่าย ธุรกิจธนาคาร1	02-2392200 ต่อ 3259. 3270	02-9337502	อุบลราชธานี	045-265912-5	045-265916
ระยอง	038-860794-9	038-860800	เชียงราย	053-773702-6	053-773708
หาดใหญ่	074-345301-5	074-345307	นนทบุรี	02-5837588	02-5837204
นครราชสีมา	044-262059	044-262223		02-5837018	
	044-262088			02-5837169	
ขอนแก่น	043-324751-2	043-324754	ชุมพร	077-534517-20	077-534523
เชียงใหม่	053-302444-9	053-302450	สระบุรี	036-230952-4	036-212552
สุราษฎร์ธานี	077-221801-5	077-217524		036-231721	
พิษณุโลก	055-220583-7	055-220588-9	ตรัง	075-590494-7	075-590499
เพชรบุรี	032-419715-21	032-419717	มุกดาหาร	042-614702-3	042-614714
ภูเก็ต	076-238667-72	076-238673		042-614712-3	
บางกะปิ	02-7313130-7	02-7313131	ลำปาง	054-230893-6	054-230899
ฉะเชิงเทรา	038-824131-3	038-513817	ศูนย์ราชการ (แจ้งวัฒนะ)	02-143-8081-3	02-143-8084
นครสวรรค์	056-310222	056-310598		02-141-7856-7	
	056-228530-1		ร้อยเอ็ด	043-516-780-4	043-516786
นครปฐม	034-272-161-5	034-272166	นครศรีธรรมราช	075-357-097-100	075-357103
ชลบุรี	038-467804-8	038-467809	สมุทรปราการ	02-175-6270-3	02-175-6275
อุดรธานี	042-248088	042-243202	พระราม 2	02-452-6103-6	02-452-6108
	042-242814		อยุธยา	035-745-600-3	035-745-606
	042-242972		เพชรบูรณ์	056-744-222	056-744-400
				056-744-333	



สอบถามรายละเอียดได้ที่ ธนาคารออมสินทุกสาขา

โทร. 1115

www.gsb.or.th



ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมและบริการหลังการขาย

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) ฝ่ายธุรกิจธนาคาร 1 โทร. 1736

www.dhipaya.co.th