



เอกสารรายละเอียดความคุ้มครองสำหรับ ผู้ถือบัตรเดบิต ออมสิน อุ่นใจ GSB DEBIT AUNJAI

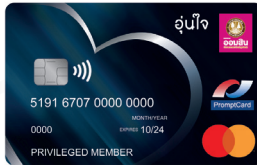


หนึ่งในพันธมิตรของธนาคารออมสิน

ข้อ	ตารางผลประโยชน์	วงเงินความคุ้มครอง
1.	ผลประโยชน์ การเสียชีวิตทุกกรณี ตลอด 24 ชั่วโมง ทุกสถานที่ทั่วโลก	400,000 บาท
2.	ผลประโยชน์ การทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร จากการเจ็บป่วยหรืออุบัติเหตุ	100,000 บาท
3.	ผลประโยชน์ อบ.1 การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพ สิ้นเชิงถาวร จากอุบัติเหตุทั่วไป รวมถึง การขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ การถูกฆาตกรรมลอบทำร้าย จลาจล นัดหยุดงาน สงครามกลางเมือง	100,000 บาท
4.	ผลประโยชน์ อบ.1 การรักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุ (ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง) โดยให้ความคุ้มครองรวมถึงสาเหตุที่เกิดจากการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ การถูกฆาตกรรมลอบทำร้าย จลาจล นัดหยุดงาน สงครามกลางเมือง	30,000 บาท

* เงื่อนไข ความคุ้มครอง และข้อยกเว้นต่างๆ เป็นไปตามกรมธรรม์ของ บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) "บริษัท"

เงื่อนไขความคุ้มครองสำหรับผู้ถือบัตร บัตรเดบิต ออมสินอุ่นใจ



ผู้ได้รับความคุ้มครอง	: ผู้ถือบัตร ซึ่งมีอายุระหว่าง 12 ปี ถึง 75 ปี (คุ้มครองต่อเนื่องถึงอายุ 80 ปี)
ผู้รับประโยชน์	: จ่ายในนามผู้ถือบัตรและ/หรือกองมรดกกรณีผู้เอาประกันภัยไม่ได้ระบุผู้รับประโยชน์
การสิ้นสุดความคุ้มครอง	: เมื่อธนาคารไม่สามารถหักค่าธรรมเนียมรายปีได้และ/หรือ บัญชีเงินฝากถูกปิดและ/หรือ บัตรถูกยกเลิก
ข้อตกลงคุ้มครอง	: ต่อบัตร

เงื่อนไขเพิ่มเติม

1. ในกรณีผู้ถือบัตรเดบิต ออมสิน อุ๋นใจ มากกว่า 1 บัตร บริษัทฯ จะให้ความคุ้มครอง สูงสุดเพียง 1 บัตร ต่อคน ตามชื่อ หมายเลขบัตรที่ธนาคารได้แจ้งให้บริษัทฯ ทราบ
2. ในกรณีที่ผู้ถือบัตรสูญเสียแขน หรือขา หรือสายตา ก่อนวันที่เริ่มคุ้มครองตามกรมธรรม์ฉบับนี้ บริษัทฯ จะจ่ายค่าสินไหมทดแทน ให้เฉพาะความสูญเสียที่เกิดขึ้น ต่อส่วนที่สมบูรณ์ ณ วันที่เริ่มการคุ้มครอง
3. กรณีที่บัตรเดบิต ออมสิน อุ๋นใจ 1 บัตร มีผู้เปิดบัญชีมากกว่า 1 คน บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่ให้ความคุ้มครองในกรณีนี้
4. กรณีผู้ถือบัตรเสียชีวิตจากการเจ็บป่วยภายใน 180 วัน นับแต่วันที่สมัครบัตร บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่ให้ความคุ้มครองในกรณีนี้
5. กรณีที่ผู้ถือบัตรเกิดการสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรในปีทำประกันภัย บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการไม่ต่ออายุในปีต่อไป
6. ผู้ถือบัตรเป็นบุคคลที่มีร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง ไม่พิการ และไม่เป็นผู้คคลวิกลจริตมาก่อนการสมัครบัตร

เอกสารสรุปเงื่อนไขทั่วไป ความคุ้มครอง และข้อยกเว้นตามกรมธรรม์

กรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลา สำหรับโครงการ บัตรเดบิต ออมสิน อุ่นใจ

ข้อสัญญาว่าด้วยผลประโยชน์

1. จำนวนเงินเอาประกันภัย

บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่กำหนดไว้ในตารางผลประโยชน์ให้แก่ผู้รับประโยชน์ตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในสัญญาประกันภัยนี้ต่อเมื่อได้มีการพิสูจน์ถึงการเสียชีวิตของผู้เอาประกันภัยจนเป็นที่พอใจของบริษัทแล้ว

2. ความสมบูรณ์ของสัญญาประกันภัย

สัญญาประกันภัยนี้เกิดจากการที่บริษัทเชื่อถือถ้อยแถลงของผู้ถือกรมธรรม์ และผู้เอาประกันภัยในใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่มสำหรับผู้ถือกรมธรรม์ ใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับผู้เอาประกันภัยรายบุคคล ใบแถลงสุขภาพ และถ้อยแถลงเพิ่มเติมอื่นใดที่ผู้เอาประกันภัยลงลายมือชื่อไว้และได้มีการชำระเบี้ยประกันภัยงวดแรกแล้ว บริษัทจึงได้ตกลงทำสัญญาและออกกรมธรรม์ประกันภัยให้

ในกรณีที่ผู้ถือกรมธรรม์และหรือผู้เอาประกันภัยรู้อยู่แล้วแถลงข้อความอันเป็นเท็จ หรือรู้อยู่แล้วในข้อความจริงใดแต่ไม่เปิดเผยข้อความจริงนั้นให้บริษัททราบ ซึ่งถ้าบริษัททราบข้อความจริงนั้นๆ อาจจะได้แจ้งใจบริษัทให้เรียกเบี้ยประกันภัยสูงขึ้นอีก หรือบอกปิดไม่ยอมทำสัญญา สัญญาประกันภัยนี้เป็นโมฆะ ตามมาตรา 865 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ บริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาได้

บริษัทจะไม่ปฏิเสธความรับผิดชอบโดยอาศัยถ้อยแถลงนอกเหนือจากที่ผู้ถือกรมธรรม์ และหรือผู้เอาประกันภัยได้แถลงไว้ในเอกสารตามวรรคหนึ่ง ตัวแทนประกันชีวิตหรือนายหน้าประกันชีวิตไม่มีอำนาจที่จะแก้ไข หรือเปลี่ยนแปลงกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หรือขยายเวลาครบกำหนดของเบี้ยประกันภัย หรือบอกสละสิทธิการส่งค่าบอกกล่าว หรือข้อพิสูจน์การเรียกร้องตามความต้องการของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ การเปลี่ยนแปลงในกรมธรรม์ประกันภัยนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อได้รับความยินยอมจากบริษัทและได้ออกบันทึกสลักหลังแก้ไขไว้ให้แล้ว

3. การแจ้งการเสียชีวิตและการพิสูจน์ศพ

ถ้าผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตลง ผู้ถือกรมธรรม์หรือผู้รับประโยชน์จะต้องแจ้งให้บริษัททราบโดยเร็วภายใน 14 วัน นับตั้งแต่วันที่เสียชีวิต เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่าตนไม่ทราบถึงการเสียชีวิตของผู้เอาประกันภัย หรือไม่ทราบว่ามี การประกันภัย ในกรณีเช่นนี้ จะต้องแจ้งให้บริษัททราบภายใน 7 วัน นับตั้งแต่วันที่ทราบถึงการเสียชีวิตหรือวันที่ทราบว่ามีการประกันภัย

ผู้ถือกรมธรรม์หรือผู้รับประโยชน์จะต้องส่งมอบหลักฐานทางราชการ ซึ่งแสดงว่าผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตให้แก่บริษัท และถ้าบริษัทร้องขอผู้ถือกรมธรรม์หรือผู้รับประโยชน์จะต้องจัดหาเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมให้แก่บริษัทโดยค่าใช้จ่ายของผู้ถือกรมธรรม์หรือผู้รับประโยชน์เอง

ฝ่ายผู้เอาประกันภัยจะต้องยินยอมและให้ความร่วมมือในการพิสูจน์ศพผู้เอาประกันภัย เมื่อบริษัทเห็นว่ามีความจำเป็นและไม่ขัดต่อกฎหมาย

บริษัทจะรับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ต่อเมื่อผู้ถือกรมธรรม์หรือผู้รับประโยชน์หรือฝ่ายผู้เอาประกันภัยปฏิบัติตามความในวรรคก่อนๆ ของข้อนี้เรียบร้อยแล้ว

4. การจ่ายเงินผลประโยชน์

- กรณีผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ใดๆ ภายใต้ข้อกำหนดของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ตามคำร้องขอเป็นลายลักษณ์อักษรของผู้รับประโยชน์ตามที่ได้รับบุไว้หรือของผู้ถือกรมธรรม์ โดยจ่ายตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยนี้
- การจ่ายจำนวนเงินใดๆ ตามที่ระบุไว้ในเงื่อนไขของผู้รับประโยชน์ถือว่าการปลดภาระผูกพันของบริษัทตามกฎหมาย และปลดปล่อยบริษัทจากการถูกฟ้องร้องและการเรียกร้องใดๆ ที่เกี่ยวข้องนั้น

5. ผู้รับประโยชน์

- ผู้เอาประกันภัยแต่ละคนจะต้องระบุผู้รับประโยชน์ ซึ่งจะเป็นผู้รับประโยชน์อันพึงจ่ายภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้ ในกรณีผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ใดๆ ภายใต้ข้อกำหนดของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ กรณีผู้รับประโยชน์เสียชีวิตก่อนหรือพร้อมกันกับผู้เอาประกันภัยโดยผู้เอาประกันภัยมิได้แสดงเจตนาเปลี่ยนผู้รับประโยชน์ บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ให้แก่กองมรดกของผู้เอาประกันภัย แต่ในกรณีที่ผู้รับประโยชน์หลายคนและผู้รับประโยชน์บางคนเสียชีวิตก่อนหรือพร้อมกันกับผู้เอาประกันภัย บริษัทจะจ่ายเงินให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่เหลืออยู่คนละเท่าๆ กัน หรือเป็นไปตามส่วนที่ผู้เอาประกันภัยแสดงเจตนาไว้ในใบคำขอเอาประกันชีวิตกลุ่มสำหรับผู้เอาประกันภัยรายบุคคล
- ผู้เอาประกันภัยมีสิทธิที่จะขอเปลี่ยนผู้รับประโยชน์ โดยมีคำบอกกล่าวเป็นหนังสือไปยังบริษัท การขอเปลี่ยนแปลงดังกล่าวจะมีผลต่อเมื่อบริษัทได้รับคำบอกกล่าวและเป็นที่ยอมรับของบริษัทโดยให้ผลย้อนหลังไปยังวันที่ระบุไว้ในหนังสือบอกกล่าว ทั้งนี้ไม่กระทบถึงความสมบูรณ์ของการจ่ายเงินจำนวนใดๆ ที่ได้จ่ายไปแล้วก่อนที่จะได้รับคำบอกกล่าวนั้น

6. การฆ่าตัวตายหรือถูกฆาตกรรม

บริษัทจะไม่จ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ เมื่อปรากฏว่า

- ผู้เอาประกันภัยฆ่าตัวตาย (กระทำอัตวินิบาตกรรม) ด้วยใจสมัครภายใน 1 ปี นับตั้งแต่วันที่เข้าร่วมการประกันภัย ทั้งนี้ ความรับผิดชอบของบริษัทจะมีเพียงคืนเบี้ยประกันภัยที่ได้ชำระแล้วเฉพาะส่วนของผู้เอาประกันภัยคนนั้นเท่านั้น
- ข้อความดังกล่าวข้างต้นจะไม่นำมาใช้ถ้าผู้เอาประกันภัยที่ฆ่าตัวตายมีการประกันชีวิตกลุ่มกับบริษัทอื่นมาแล้วและเป็นการต่อเนื่องกับการประกันภัยนี้เกินกว่า 1 ปี นับตั้งแต่วันที่ฆ่าตัวตาย
- ผู้เอาประกันภัยถูกผู้รับประโยชน์ฆ่าตายโดยเจตนา ทั้งนี้ ความรับผิดชอบของบริษัทจะมีเพียงคืนเบี้ยประกันภัยที่ได้ชำระแล้วของปีกรมธรรม์นั้นเฉพาะส่วนของผู้เอาประกันภัยคนนั้นเท่านั้น ในกรณีที่ผู้รับประโยชน์มากกว่าหนึ่งคนขึ้นไป หากผู้รับประโยชน์คนใดไม่มีส่วนร่วมในการฆ่าผู้เอาประกันภัยโดยเจตนา บริษัทจะจ่ายเงินเอาประกันภัยให้แก่ผู้รับประโยชน์ ที่ไม่มีส่วนร่วมในการฆ่าผู้เอาประกันภัยตามส่วนเมื่อหักส่วนของผู้ที่ฆ่าผู้เอาประกันภัยซึ่งไม่มีสิทธิได้รับบอก โดยบริษัทจะไม่คืนเบี้ยประกันภัยในส่วนนี้ทั้งหมดด้วย

7. การจดแจ้งตลาดเคลื่อน

- ถ้าหากปรากฏว่าการแจ้งอายุ หรือวันเดือนปีเกิด หรือข้อเท็จจริงอื่น อันเกี่ยวกับบุคคลตลาดเคลื่อนไม่ตรงตามความเป็นจริง และการแจ้งตลาดเคลื่อนนั้นกระทบกระเทือนถึงจำนวนผลประโยชน์ หรือก่อให้เกิดผลอันใดอันหนึ่งต่อข้อสัญญาหรือเงื่อนไขในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ให้นายอายุจริง และข้อเท็จจริงทั้งหลายมาประกอบการพิจารณาว่าการประกันภัยจะมีผลบังคับ ตามความในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หรือไม่เป็นจำนวนเท่าใด และให้จัดการ ปรับปรุงอัตราเบี้ยประกันภัยให้เหมาะสมตามความเป็นธรรม

- ในกรณีที่มีการแจ้งอายุตลาดเคลื่อน เป็นเหตุให้ผู้เอาประกันภัยได้รับการประกันภัยตามสัญญาประกันภัยนี้ โดยที่ความจริงแล้วผู้นั้นจะไม่มีสิทธิในการประกันภัย หรือความจริงแล้วผู้นั้นขาดคุณสมบัติในการที่จะเอาประกันภัยได้ ในกรณีเช่นนี้บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยในส่วนของผู้อาประกันภัยรายนั้นๆ ให้

8. การระงับข้อพิพาทโดยอนุญาโตตุลาการ

ในกรณีที่ข้อพิพาท ข้อขัดแย้ง หรือ ข้อเรียกร้องใดๆ ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ระหว่างผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกฎหมายประกันภัยกับบริษัท และหากผู้มีสิทธิเรียกร้องประสงค์และเห็นควรยุติข้อพิพาทนั้นโดยวิธีการอนุญาโตตุลาการ บริษัทตกลงยินยอมและให้ทำการวินิจฉัยชี้ขาดโดยอนุญาโตตุลาการตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกันภัยว่าด้วยอนุญาโตตุลาการ

สัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองการทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรพิเศษ

ความคุ้มครอง

ในขณะที่สัญญาเพิ่มเติมนี้มีผลบังคับ ถ้าสมาชิกผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรที่เกิดขึ้นหรือมีสาเหตุมาจากการได้รับอุบัติเหตุ หรือจากการเจ็บป่วย บริษัทจะจ่ายเงินชดเชยให้สมาชิกผู้เอาประกันภัยครั้งเดียว เป็นจำนวนเท่ากับจำนวนเงินเอาประกันภัยของความคุ้มครองการทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร

คำจำกัดความ

“บริษัท” หมายความว่า บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

“ผู้ทรงกรมธรรม์” หมายความว่า ผู้ถือกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่ม ที่สัญญาเพิ่มเติมนี้แนบอยู่

“สมาชิกผู้เอาประกันภัย” หมายความว่า บุคคลที่เอาประกันภัยภายใต้กรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มที่สัญญาเพิ่มเติมนี้แนบอยู่

“อุบัติเหตุ” หมายความว่า เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลันจากปัจจัยภายนอกร่างกายของสมาชิกผู้เอาประกันภัย และทำให้เกิดผลที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยมิได้เจตนาหรือมุ่งหวัง

“การบาดเจ็บ” หมายความว่า การบาดเจ็บทางร่างกายของสมาชิกผู้เอาประกันภัยอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุซึ่งทำให้สมาชิกผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพโดยสิ้นเชิงและถาวร

“การเจ็บป่วย” หมายความว่า โรคภัยอันเกิดแก่สมาชิกผู้เอาประกันภัยภายหลัง 30 วัน นับตั้งแต่วันที่สัญญาเพิ่มเติมนี้มีผลบังคับหรือนับแต่วันต่ออายุสัญญาเพิ่มเติมครั้งสุดท้าย เป็นผลให้สมาชิกผู้เอาประกันภัยทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร

“การทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร” หมายความว่า ความทุพพลภาพที่เกิดขึ้นหรือมีสาเหตุมาจากการได้รับอุบัติเหตุหรือจากการเจ็บป่วย มีผลให้สมาชิกผู้เอาประกันภัยเป็นบุคคลที่ไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใดๆ ในอาชีพประจำหรืออาชีพอื่นๆ ได้ โดยสิ้นเชิงตลอดไป และความทุพพลภาพนั้นมีผลต่อเนื่องกันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่าหกเดือนนับตั้งแต่วันที่เริ่มทุพพลภาพ

ในกรณีดังต่อไปนี้ ให้ถือเป็นการทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรด้วย คือ

- (1) การสูญเสียตาทั้งสองข้าง และไม่สามารถกลับมองเห็นได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป
- (2) การสูญเสียแขนหรือขาทั้งสองข้าง
- (3) การสูญเสียแขนหนึ่งข้างและขาหนึ่งข้าง

“การสูญเสียแขน” หมายความว่า การถูกตัดออกจากร่างกายที่เหนือข้อมือ

“การสูญเสียขา” หมายความว่า การถูกตัดออกจากร่างกายที่เหนือข้อเท้า

เงื่อนไขทั่วไป

1. การมีผลบังคับของสัญญาเพิ่มเติม

สัญญาเพิ่มเติมนี้จะเริ่มมีผลบังคับใช้ต่อเมื่อบริษัทได้ตกลงรับประกันภัย และได้รับชำระเบี้ยประกันภัยของกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มและของสัญญาเพิ่มเติมนี้ครบเรียบร้อยแล้ว ตามจำนวนที่ระบุไว้โดยถือวันที่ระบุไว้ในสัญญาเพิ่มเติมนี้เป็นวันเริ่มมีผลบังคับ

เพื่อให้สัญญาเพิ่มเติมนี้มีผลบังคับใช้ต่อไป ในช่วงระยะเวลารอพิสูจน์ถึงการทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร ผู้ทรงกรมธรรม์ต้องชำระเบี้ยประกันภัยที่ถึงกำหนดชำระก่อน หากบริษัทยอมรับถึงการทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรแล้ว บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยที่ได้รับชำระไว้หลังจากวันที่เริ่มทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร

2. การยื่นคำร้อง และการพิสูจน์การเรียกร้องให้จ่ายค่าชดเชย

การยื่นคำร้องเพื่อแจ้งการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยเพื่อใช้เป็นหลักฐานในการจ่ายค่าชดเชยนั้นจะต้องยื่นแก่บริษัทภายในเก้าสิบวัน นับจากวันที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยได้รับความทุกข์ทรมานพลานเส้นเชิงถาวร

ถ้าสมาชิกผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุกข์ทรมานพลานเส้นเชิงถาวรตามที่ระบุไว้ในสัญญา นี้จะต้องยื่นหลักฐานพิสูจน์ความทุกข์ทรมานพลานเส้นเชิงถาวรตามแบบพิมพ์ของบริษัทภายในเก้าเดือน นับจากวันที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยเริ่มทุกข์ทรมานพลานเส้นเชิงถาวร การเพิกเฉยไม่ยื่นคำร้องภายในเวลาที่กำหนดไว้จะไม่ทำให้สิทธิเรียกร้องให้จ่ายค่าชดเชยเสียไป ถ้าหากแสดงได้ว่าการยื่นคำร้องนั้นไม่สามารถทำได้และได้มีการยื่นคำร้องทันทีที่จะกระทำได้

บริษัทมีสิทธิแต่งตั้งแพทย์ตรวจร่างกายสมาชิกผู้เอาประกันภัยที่ได้รับบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย ที่ทำให้เกิดการเรียกร้องให้จ่ายค่าชดเชย ทั้งนี้อาจจะกระทำการตรวจในขณะใดๆ หรือตรวจบ่อยครั้งเท่าที่จำเป็น และสมเหตุผลในระหว่างที่รอการจ่ายค่าชดเชยตามสัญญา นี้ โดยค่าใช้จ่ายของบริษัท

3. ข้อยกเว้นความคุ้มครอง

สัญญาเพิ่มเติมนี้ไม่คุ้มครองการทุกข์ทรมานพลานเส้นเชิงถาวร ที่เกิดขึ้นโดยตรงหรือโดยอ้อมจากเหตุดังต่อไปนี้

3.1 ในขณะล่าสัตว์หรือปืนเขา

3.2 การแข่งขันความเร็ว (ยกเว้นการแข่งขันโดยฝีเท้าทุกชนิด)

3.3 การตั้งครมภ์ การแทงบุตร หรือการคลอดบุตร

3.4 การติดยาเสพติด

3.5 ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลงจาก หรือขณะโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีได้จดทะเบียนประกอบการพาณิชย์ ซึ่งมีเส้นทางการบินและกำหนดเวลาเป็นประจำ หรือเป็นพนักงานประจำอากาศยาน

3.6 สงคราม (ไม่ว่าจะมีการประกาศหรือไม่ก็ตาม) การรุกรานหรือการกระทำของศัตรูต่างชาติสงครามกลางเมือง การปฏิวัติ การกบฏ การก่อความวุ่นวายของประชาชนถึงขนาดลุกฮือต่อต้านรัฐบาล การจลาจล การนัดหยุดงาน การปฏิบัติการณ์ของผู้ก่อการร้ายขณะที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็น ทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัครและปฏิบัติการในสงคราม หรือเยี่ยงสงคราม หรือปราบปราม ในกรณีเช่นนี้ถ้าสมาชิกผู้เอาประกันภัยได้ปฏิบัติหน้าที่ดังกล่าวเป็นเวลาติดต่อกันเกินกว่า 30 วัน บริษัทจะคืนเบี้ยประกันตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ (ถ้ามี) ตามอัตราส่วนสำหรับระยะเวลาที่เข้าปฏิบัติหน้าที่ดังกล่าว

3.7 โรคหรือการเจ็บป่วยที่เป็นเหตุให้เกิดการทุกข์ทรมานที่เป็นมาก่อน ซึ่งสมาชิกผู้เอาประกันภัยได้รับการรักษา การวินิจฉัยโรค การปรึกษา หรือได้รับการส่งถ่ายยาให้ในระหว่างระยะเวลา 90 วัน ก่อนวันที่สัญญานี้จะให้ความคุ้มครอง เว้นแต่สมาชิกผู้เอาประกันภัยได้รับการประกันภัยตามสัญญานี้มาแล้วเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 12 เดือน

สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มพิเศษ

ข้อตกลงคุ้มครอง อบ.1

บริษัทให้ความคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองในข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางเท่านั้น และในขณะที่สัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้มีผลบังคับ บริษัทให้การคุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายอันเกิดจากความบาดเจ็บทางร่างกาย ซึ่งเกิดจากปัจจัยภายนอกร่างกายของผู้เอาประกันภัย โดยอุบัติเหตุ และทำให้เกิดผลดังต่อไปนี้

1. การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง

ถ้าความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุที่ตีหรือความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องรักษาตัวติดต่อกันในฐานคนไข้ในโรงพยาบาล และเสียชีวิตเพราะเหตุบาดเจ็บนั้นก็ตี บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ดังนี้

- 1.1 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับการเสียชีวิต
- 1.2 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับการตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงและการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง นั้น ได้เป็นไปติดต่อกันไม่น้อยกว่า 12 เดือนนับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่า พนักงานหรือสมาชิกผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง
- 1.3 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือสองข้างตั้งแต่ข้อมือ หรือเท้าสองข้างตั้งแต่ข้อเท้าหรือสายตาสองข้าง
- 1.4 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า
- 1.5 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และสายตาดูหนึ่งข้าง
- 1.6 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า และสายตาดูหนึ่งข้าง
- 1.7 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ
- 1.8 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า
- 1.9 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับสายตาดูหนึ่งข้าง
- 1.10 25% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วหัวแม่มือและนิ้วชี้ของมือข้างเดียวกัน

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนตามข้อนี้เพียงรายการที่สูงสุดรายการเดียวเท่านั้น

ตลอดระยะเวลาประกันภัย บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับผลที่เกิดขึ้นตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ รวมกันไม่เกินจำนวนเงินดังระบุไว้ในตารางผลประโยชน์ หากบริษัทจ่ายค่าทดแทนตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ยังไม่เต็มจำนวนเงินเอาประกันภัย บริษัทจะยังคงให้ความคุ้มครองจนสิ้นสุดระยะเวลาเอาประกันภัย เท่ากับจำนวนเงินเอาประกันภัยที่เหลืออยู่เท่านั้น

2. การรักษาพยาบาล

ถ้าความบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องรับการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ หรือต้องได้รับการพยาบาลโดยพยาบาล บริษัทจะชดเชยค่าใช้จ่ายให้ผู้เอาประกันภัยได้จ่ายไปจริง สำหรับค่ารักษาพยาบาล ค่าการพยาบาล และค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาล ซึ่งเกิดขึ้นภายใน 52 สัปดาห์ นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ ทั้งนี้ไม่เกินจำนวนเงินที่บริษัทต้องรับผิดชอบไว้ไนตาราง หักด้วยจำนวนเงินส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบเองที่ระบุไว้ในตาราง (ถ้ามี)

แต่หากผู้เอาประกันภัยได้รับการชดเชยจากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว บริษัทจะรับผิดชอบเพียงจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาลและค่าการพยาบาลส่วนที่ขาดเท่านั้น

ค่าทดแทนสองเท่า

จำนวนเงินที่จะจ่ายให้ตามข้อ 1. เฉพาะกรณีเสียชีวิต และสูญเสียอวัยวะ จะเพิ่มขึ้นเป็น 2 เท่า ถ้าการเสียชีวิตหรือการสูญเสียดังกล่าวเกิดจากอุบัติเหตุ และ

(ก) ในขณะที่พนักงานหรือสมาชิกผู้เอาประกันภัยกำลังโดยสารในฐานะเป็นผู้โดยสาร อยู่ในยานพาหนะทางบกที่ขับเคลื่อนด้วยเครื่องกล ซึ่งผู้ทำการขนส่งสาธารณะเป็นผู้รับจ้างทำการขนส่งเป็นประจำบนเส้นทางขนส่งทางบกที่กำหนดไว้ในการบริการแก่ผู้โดยสารเป็นประจำ, หรือ

(ข) ในขณะที่กำลังโดยสารในฐานะเป็นผู้โดยสารอยู่ในลิฟท์ซึ่งสร้างขึ้นเพื่อรับคนโดยสารเป็นประจำ (ยกเว้นลิฟท์ก่อสร้างหรือลิฟท์ที่ใช้ในเหมืองแร่), หรือ

(ค) เนื่องจากไฟไหม้โรงมหรสพ โรงแรม หรืออาคารสาธารณะอื่นใด ซึ่งพนักงานหรือสมาชิกผู้เอาประกันภัยอยู่ในสถานที่นั้นในขณะที่เพลิงไหม้

3. การแจ้งอุบัติเหตุ

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งให้บริษัททราบถึงความบาดเจ็บภายใน 14 วัน ในกรณีที่มีการเสียชีวิตต้องแจ้งให้บริษัททราบทันที เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่ามีเหตุจำเป็นอันสมควรจึงไม่อาจแจ้งให้บริษัททราบดังที่ได้กล่าวมาแล้วข้างต้นได้ แต่ได้แจ้งโดยเร็วที่สุดที่จะกระทำได้แล้ว

4. การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทน เมื่อผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องส่งหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็นให้แก่บริษัทโดยจ่ายค่าใช้จ่ายของตนเอง

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนเนื่องจากเสียชีวิต หรือทุพพลภาพ ให้ส่งหลักฐานดังกล่าวข้างต้นภายใน 30 วัน นับแต่วันเสียชีวิต หรือวันที่เริ่มทุพพลภาพ ส่วนในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนอย่างอื่น ให้ส่งหลักฐานภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ แต่การไม่เรียกร้องภายในกำหนดดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถเรียกร้องได้ภายในกำหนด และได้ทำการเรียกร้องโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

5. การตรวจทางการแพทย์

บริษัทมีสิทธิตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาลและการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัยเท่าที่จำเป็นกับการประกันภัยนี้ ในระหว่างที่บริษัทพิจารณาการจ่ายค่าทดแทนตามที่เห็นสมควร รวมทั้งการขึ้นสูตรพลิกศพ ในกรณีที่มีเหตุจำเป็นและไม่ขัดต่อกฎหมายหรือศาสนา โดยค่าใช้จ่ายของบริษัท

6. ข้อยกเว้น

การประกันภัยตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ไม่คุ้มครอง

1. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

ก. การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา ยาเสพติด หรือสารเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้ คำว่า “ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา” นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือด ตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป

ข. การฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง หรือพยายามกระทำเช่นนั้น ในขณะที่รู้สึกผิดชอบหรือวิกลจริตหรือไม่ ก็ตาม

ค. การได้รับเชื้อโรค เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือบาดเจ็บหัก หรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดขึ้นจากบาดแผลที่ได้รับอุบัติเหตุ

ง. การรักษาทางเวชกรรมหรือศัลยกรรม การผ่าตัดเพื่อการเสริมสวย การผ่าตัดตกแต่ง หรือการผ่าตัดเพื่อแก้ไขสิ่งผิดปกติ อันเนื่องมาแต่กำเนิด เว้นแต่ที่จำเป็นจะต้องกระทำ เนื่องจากได้รับบาดเจ็บ ซึ่งได้รับความคุ้มครองตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ และได้กระทำภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในสัญญาเพิ่มเติม

จ. การแท้งบุตร

ฉ. การถูกฆ่าหรือถูกทำร้ายร่างกายโดยเจตนา

ช. การปวดหลัง อันมีสาเหตุมาจากหมอนรองกระดูกทับเส้นประสาท กระดูกสันหลังเลื่อน (Spondylolisthesis) กระดูกสันหลังเสื่อม (Degeneration) หรือ (Spondylosis) กระดูกสันหลังอักเสบ (Spondylitis) และภาวะ Spondylolysis เว้นแต่มีการแตกหัก (Fracture) หรือเคลื่อน (Dislocation) ของกระดูกสันหลังอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ

ซ. สงคราม (ไม่ว่าจะประกาศหรือไม่ก็ตาม) การรุกราน หรือการกระทำของศัตรูต่างชาติ สงครามกลางเมือง การปฏิวัติ การกบฏ การที่ประชาชนก่อความวุ่นวายถึงขนาดลุกฮือขึ้นต่อต้านรัฐบาล การจลาจล การนัดหยุดงาน การปฏิบัติการของผู้ก่อการร้าย

ณ. อาวุธนิวเคลียร์ อาวุธเชื้อโรค การแผ่รังสี หรือกัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกากนิวเคลียร์ใดๆ อันเกิดจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์และจากกรรมวิธีใดๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ ซึ่งดำเนินการติดต่อกันไปโดยตัวเอง

2. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นในเวลาต่อไปนี้

ก. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังตัวในป่า แข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า เล่นหรือแข่งสกีทุกชนิด แข่งสเก็ต ขกมวย โดร่ม (เว้นแต่การโดร่มเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในบอลลูน หรือเครื่องบิน เล่นบันจี้จัมพ์ ปีนหรือไต่เขาที่ต้องใช้เครื่องมือช่วย ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจได้น้ำ

- ข. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยข้อที่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์
- ค. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือขณะโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมีได้ประกอบการโดยสายการบินพาณิชย์
- ง. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยข้อที่หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ
- จ. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทะเลาะวิวาท หรือมีส่วนช่วยทำให้เกิดการทะเลาะวิวาท
- ฉ. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรม หรือขณะที่ถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม
- ข. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็น ทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือรบปรบปราม แต่หากการเข้าปฏิบัติการนั้นเกิน 30 วัน บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยตั้งแต่วันที่เข้าปฏิบัติการสงคราม หรือรบปรบปรามนั้น จนถึงวันสิ้นสุดการปฏิบัติการนั้น ส่วนหลังจากนั้นให้สัญญาเพิ่มเติมมีผลบังคับต่อไปจนสิ้นสุดระยะเวลาประกันภัยที่กำหนดไว้ในสัญญาเพิ่มเติมนี้

การขยายความคุ้มครอง

ไม่ว่าข้อความใดในสัญญาเพิ่มเติมที่บันทึกสัปดาห์หลังนี้แนบอยู่ระบุไว้เป็นอย่างอื่น เป็นที่เข้าใจและตกลงว่า บริษัทได้ขยายความคุ้มครองไปถึง

- ความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่อง หรือเกิดขึ้นในขณะที่ผู้เอาประกันภัยข้อที่ หรือโดยรถจักรยานยนต์
 - กรณีผู้เอาประกันภัยถูกฆ่าหรือถูกทำร้ายร่างกายโดยเจตนา โดยที่ผู้เอาประกันภัยไม่มีส่วนช่วยหรือเข้าร่วมทะเลาะ วิวาท
 - การจลาจล การนัดหยุดงาน โดยที่ผู้เอาประกันภัยไม่มีส่วนร่วม
 - สงครามกลางเมือง การแข็งข้อ การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ การรัฐประหาร การประกาศกฎอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใดๆ ซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือคงไว้ซึ่งกฎอัยการศึก การก่อการร้าย โดยที่ผู้เอาประกันภัยไม่มีส่วนร่วม
- การจ่ายเงินผลประโยชน์ในกรณีดังกล่าวข้างต้น บริษัทจะจ่ายตามเงื่อนไขที่ปรากฏในสัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มที่บันทึกสัปดาห์หลังฉบับนี้แนบอยู่ โดยมีจำนวนเงินเอาประกันภัยหรือจำนวนเงินผลประโยชน์เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในตารางผลประโยชน์

หลักฐานประกอบการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน

1) เอกสารที่ต้องส่ง กรณีเสียชีวิตทุกกรณี

- 1.1 หนังสือเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนกรณีมีมรณกรรม (แบบฟอร์มบริษัท)
- 1.2 หนังสือมอบอำนาจและยินยอมเปิดเผยประวัติการรักษา
- 1.3 สำเนาใบมรณบัตรพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับประโยชน์ / ทายาท (หรือต้นฉบับแบบรับรองรายการทะเบียนคนตาย (มรณบัตร) ท.ร.4/ก)

1.4 สำเนาบัตรประชาชนผู้เอาประกันภัยและสำเนาบัตรประชาชนผู้รับประโยชน์ทุกท่านพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องและขีดทับข้อมูล "ศาสนา" หรือ "เชื้อชาติ" แล้วแต่กรณี จนไม่สามารถอ่านข้อความได้ พร้อมลงนามกำกับกับการขีดทับนั้น หากท่านไม่ได้ดำเนินการดังกล่าว ท่านยินยอมให้บริษัท ดำเนินการขีดทับข้อมูล "ศาสนา" หรือ "เชื้อชาติ" แทนท่านได้

1.5 สำเนาทะเบียนบ้านผู้เอาประกันภัยที่ประทับ "ตาย" พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

1.6 สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับประโยชน์ทุกท่านพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

1.7 ภาพถ่ายผู้รับประโยชน์พร้อมบัตรประจำตัวประชาชน (ยืนยันตัวตนตามกฎหมาย) 1 คนต่อ 1 ฉบับ พร้อมเขียนเบอร์โทรศัพท์มือถือที่ติดต่อกันของผู้รับประโยชน์ เพื่อบริษัทจะส่ง SMS เพื่อทำการ E-KYC (ยืนยันตัวตนตามกฎหมาย)

- กรณีหากการจ่ายสินไหมแก่ผู้รับประโยชน์ที่วงเงินเกิน 100,000 บาท

- กรณีเป็นผู้เยาว์ที่ยังไม่มีบัตรประชาชนให้ถ่ายคู่กับผู้ทำการแทน (บิดา/ มารดา/ ผู้แทนโดยชอบธรรม)

1.8 ใบรายงานของแพทย์(ตามแบบฟอร์มบริษัท)/หนังสือรับรองการตาย กรณีเสียชีวิตที่โรงพยาบาล

1.9 กรณีเอกสารประกอบการเรียกร้องสินไหมที่เป็นภาษาต่างประเทศ ที่ไม่ใช่ภาษาอังกฤษจะต้องได้รับการแปลเป็นภาษาไทย หรือภาษาอังกฤษ โดยหน่วยงานของรัฐ หรือสถาบันการแปลที่ได้รับการรับรอง และถือเป็นค่าใช้จ่ายของผู้เอาประกันภัยในการแปลเอกสารส่งให้บริษัท

2) เอกสารเพิ่มเติมจากข้อ (1) ในกรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ ถูกฆาตกรรม ฆ่าตัวตายหรือเสียชีวิตโดยเหตุผิดธรรมชาติ

2.1 สำเนานิติการประจำวัน และ รายงานสรุปการสอบสวนเกี่ยวกับคดี (ถ้ามี) ที่ได้รับรองโดยเจ้าหน้าที่จากหน่วยงานราชการ

2.2 สำเนารายงานการชันสูตรพลิกศพที่ได้รับรองโดยเจ้าหน้าที่จากหน่วยงานราชการ หรือสำเนารายงานการตรวจศพที่ได้รับรองโดยเจ้าหน้าที่จากหน่วยงานราชการ หรือสถานพยาบาลหรือหน่วยงานอื่นที่มีอำนาจหน้าที่ในการออกเอกสารหลักฐานดังกล่าว (ถ้ามี)

3) เอกสารที่ต้องส่ง กรณีทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร

3.1 หนังสือเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนกรณีทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร (แบบฟอร์มบริษัท)

3.2 หนังสือมอบอำนาจและยินยอมเปิดเผยประวัติการรักษา

3.3 สำเนาบัตรประชาชนของผู้เอาประกัน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องและขีดทับข้อมูล "ศาสนา" หรือ "เชื้อชาติ" แล้วแต่กรณี จนไม่สามารถอ่านข้อความ ได้พร้อมลงนามกำกับกับการขีดทับนั้น หากท่านไม่ได้ดำเนินการดังกล่าว ท่านยินยอมให้บริษัทดำเนินการขีดทับข้อมูล "ศาสนา" หรือ "เชื้อชาติ" แทน ท่านได้

3.4 ใบรับรองแพทย์และ/หรือประวัติการรักษาที่เกี่ยวข้องกับการเกิดเหตุทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร

3.5 ใบรายงานความเห็นแพทย์ประเมินทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (ตามแบบฟอร์มบริษัท) *กรณีตาบอดใช้แบบฟอร์ม ใบรายงานความเห็นแพทย์กรณีตาบอด*

3.6 บัตรประจำตัวคนพิการ เอกสารรับรองความพิการและภาพถ่ายปัจจุบัน (ถ้ามี)

3.7 สำเนาบันทึกประจำวันของตำรวจ (ถ้ามี)

3.8 กรณีเอกสารประกอบการเรียกร้องสินไหมที่เป็นภาษาต่างประเทศ ที่ไม่ใช่ภาษาอังกฤษจะต้องได้รับการแปลเป็นภาษาไทย หรือภาษาอังกฤษ โดยหน่วยงานของรัฐ หรือสถาบันการแปลที่ได้รับการรับรอง และถือเป็นค่าใช้จ่ายของผู้เอาประกันภัยในการแปลเอกสารส่งให้บริษัท

4) เอกสารอื่นๆ ที่ต้องส่งเพิ่มเติมแล้วแต่กรณี

4.1 สำเนาสูติบัตรผู้ผลประโยชน์ (กรณีผู้รับประโยชน์ยังไม่บรรลุนิติภาวะ)

4.2 สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุลของผู้เอาประกันภัยหรือผู้รับประโยชน์ ในกรณีที่ข้อมูลไม่ตรงกับระบุไว้ใน กรมธรรม์ หรือ ใบรับรองการเอาประกันภัย พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

การเรียกร้องผลประโยชน์การรักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุ (หากเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลนอกเครือข่าย) ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย จะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วัน นับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล สถานพยาบาลเวชกรรม หรือวันที่รับการรักษาจากคลินิก โดย ต้องนำส่ง

5) เอกสารที่ต้องส่ง กรณีเบิกค่ารักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุ

5.1 กรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลที่โรงพยาบาลนอกเครือข่ายของบริษัทฯ ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลหรือคลินิกที่เปิดถูกต้องตามกฎหมาย โดยต้องสำรองเงินจ่ายค่ารักษาพยาบาลไปก่อน และนำส่งเอกสารเพื่อเรียกร้องคืนตามสิทธิประโยชน์คุ้มครองของท่านในการเบิกค่า รักษาพยาบาล

เอกสารที่ต้องส่งกรณีเบิกสินไหม

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท

2. ใบรับรองแพทย์หรือรายงานแพทย์ ที่ระบุวันที่รักษาหรือวันที่นอนโรงพยาบาล อาการ สาเหตุการเกิดเหตุ และบริเวณ ที่เป็นอย่างชัดเจน

3. ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย รายการยา และราคาอย่างชัดเจน

4. ใบรายละเอียดค่าใช้จ่าย (ใบสรุปหน้าจบ)

5. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาและขีดทับข้อมูล "ศาสนา" หรือ "เชื้อชาติ" แล้วแต่กรณีจนไม่สามารถอ่านข้อความได้พร้อมลงนามกำกับ การขีดทับนั้น หากท่านไม่ได้ดำเนินการดังกล่าว ท่านยินยอมให้บริษัทฯ ดำเนินการขีดทับข้อมูล "ศาสนา" หรือ "เชื้อชาติ" แทนท่านได้

6. สำเนาหน้าสมุดบัญชี

7. กรณีเอกสารประกอบการเรียกร้องสินไหมที่เป็นภาษาต่างประเทศ ที่ไม่ใช่ภาษาอังกฤษจะต้องได้รับการแปลเป็นภาษาไทย หรือ ภาษาอังกฤษ โดยหน่วยงานของรัฐ หรือสถาบันการแปลที่ได้รับการรับรอง และถือเป็นค่าใช้จ่ายของผู้เอาประกันภัยในการแปลเอกสาร ส่งให้บริษัท

5.2 กรณีผู้เอาประกันใช้บัตรเดบิต ออมสิน อุ๋นใจ เข้ารับการรักษากับโรงพยาบาลในเครือข่ายของบริษัท
ขั้นตอนในการใช้บริการกับโรงพยาบาลในเครือข่าย (ตรวจสอบสถานพยาบาลในเครือข่ายด้านล่าง)

1. เข้ารับการรักษารักษาโรงพยาบาลในเครือข่ายตามรายชื่อ
2. แสดงบัตรเดบิต ออมสิน อุ๋นใจ ทุกครั้ง พร้อมบัตรประชาชนหรือบัตรที่ทางราชการออกให้ เพื่อให้โรงพยาบาลตรวจสอบผลประโยชน์ก่อนทำการรักษา
3. เข้ารับการรักษาดำเนินการตามขั้นตอนปกติของโรงพยาบาล และลงลายมือชื่อของท่านในใบเสร็จรับเงินในส่วนที่ท่านได้ใช้สิทธิภายใต้บัตรเดบิต ออมสิน อุ๋นใจ นี้
4. ส่วนเกินความคุ้มครอง หรือ ส่วนที่ไม่ได้รับความคุ้มครอง (ถ้ามี) โรงพยาบาลจะเรียกเก็บจากผู้ถือบัตรทันที

การจ่ายสินไหมทดแทนในกรณีเสียชีวิตหรือทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรหรือค่ารักษาพยาบาล ทางบริษัทฯ จะขอใช้โดยการโอนเงินเข้าบัญชีเพื่อเรียก
ที่ใช้งานร่วมกับบัตรเดบิต ออมสิน อุ๋นใจ ของผู้ถือบัตร หรือจะจ่ายสินไหมทดแทนให้แก่ผู้รับประโยชน์หากผู้ถือบัตรเดบิตมีการแจ้งผู้รับประโยชน์ไว้
หรือ จ่ายกองมรดกในกรณีบัญชีเพื่อเรียกของผู้ถือบัตรถูกปิด

บริษัทฯ จะมีการเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย และประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของผู้เอาประกันภัยเพื่อการพิจารณารับประกัน
เพื่อให้บริการกรมธรรม์ หรือบริการที่ผู้เอาประกันสนใจ ทั้งนี้รายละเอียดจะเป็นไปตามนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล
ของบริษัทฯ ที่เว็บไซต์ <https://www.dhipayalife.co.th>

รายชื่อสถานพยาบาลในเครือข่าย บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

กรุงเทพมหานคร

โรงพยาบาลกรุงเทพ	02-310-3000	โรงพยาบาลนวมินทร์	02-918-5080
โรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน	02-625-9000	โรงพยาบาลนวมินทร์ 9	02-518-1818
โรงพยาบาลคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล	02-244-3000	โรงพยาบาลนวเวช	02-483-9999
มหาวิทยาลัยนวมินทราชูทิศ *รับเฉพาะ IPD*		โรงพยาบาลบางนา 1	02-746-8630
โรงพยาบาลกล้วยน้ำไท 1	02-769-2000	โรงพยาบาลบางปะกอก 1	02-109-1111
โรงพยาบาลกล้วยน้ำไท 2	02-399-4259	โรงพยาบาลบางปะกอก 8	02-109-8111
โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ รามคำแหง	02-339-0000	โรงพยาบาลบางปะกอก 9 อินเตอร์เนชั่นแนล	02-109-9111
โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ บางแค	02-804-8959	โรงพยาบาลบางไผ่	02-457-0086
โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ประชาชื่น	02-910-1600	โรงพยาบาลบางโพ	02-587-0144
โรงพยาบาลคลองตัน *รับเฉพาะ IPD*	02-319-2101	โรงพยาบาลบางมด	02-867-0606
โรงพยาบาลคามิลเลียน	02-185-1444	โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์	02-066-8888
โรงพยาบาลเจ้าพระยา	02-434-1111	โรงพยาบาลบีแครี่เมดิคอลเซ็นเตอร์	02-994-8200
โรงพยาบาลซีจีเอชพลโยธิน	02-552-8777	โรงพยาบาลบีเอ็นเอช	02-022-0700
โรงพยาบาลซีจีเอชสายไหม	02-991-8999	โรงพยาบาลปิยะเวท	02-129-5555
โรงพยาบาลเซนต์หลุยส์	02-838-5555	โรงพยาบาลเปาโลเมโมเรียล เกษตร	02-150-0900
โรงพยาบาลเทพธารินทร์	02-348-7000	โรงพยาบาลเปาโลเมโมเรียล โชคชัย4	02-514-4140
โรงพยาบาลไทยนครินทร์	02-361-2727	โรงพยาบาลเปาโลเมโมเรียล พลโยธิน	02-279-7000
โรงพยาบาลธนบุรี 1	02-487-2000	โรงพยาบาลพญาไท 1	02-201-4600
โรงพยาบาลธนบุรี ทวีวัฒนา (ธนบุรี 2)	02-487-2100	โรงพยาบาลพญาไท 2	02-271-6700
โรงพยาบาลธนบุรี บำรุงเมือง	02-220-7999	โรงพยาบาลพญาไท 3	02-467-1111
โรงพยาบาลนครธน	02-450-9999	โรงพยาบาลพญาไท นวมินทร์	02-944-7111
โรงพยาบาลนมะรักษ์	02-059-0245	โรงพยาบาลทีเอ็มจี (เดิมชื่อ รพ.พระราม 2)	02-451-4920
		โรงพยาบาลพระรามเก้า	02-202-9999

โรงพยาบาลเพชรเวช	02-718-1515	โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีนครินทร์	02-022-2222
โรงพยาบาลแพทย์ปัญญา	02-314-0726	โรงพยาบาลสมิติเวช สุขุมวิท	02-022-2222
โรงพยาบาลมงกุฎวัฒนะ	02-574-5000	โรงพยาบาลสินแพทย์	02-793-5000
โรงพยาบาลเมสสิกัน	02-635-7123	โรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์	02-006-8888
โรงพยาบาลมิชชั่น	02-282-1100	โรงพยาบาลสิรินาถ บึงกุ่ม	02-407-2900
โรงพยาบาลมิตรประชา (เพชรเกษม 2)	02-455-5599	โรงพยาบาลสุขสวัสดิ์ต๋อตันเตอร์	02-874-6766
โรงพยาบาลเมตพาร์ค	02-023-3333	โรงพยาบาลสุขุมวิท	02-391-0011
โรงพยาบาลยันฮี	02-879-0300	โรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์	02-761-9888
โรงพยาบาลราชวิถี *รับเฉพาะ IPD*	02-206-2900	โรงพยาบาลหัวเฉียว	02-223-1351
โรงพยาบาลรามคำแหง	02-743-9999	โรงพยาบาลอินทรารัตน์	02-481-5555
โรงพยาบาลราชภัฏวชิรเวศ	02-872-1001	โรงพยาบาลกระดูกและข้อ ข้อดีมีสุข	02-080-8999
โรงพยาบาลลาดพร้าว	02-530-2556	โรงพยาบาลจักษุ รัตนิน	02-056-3333
โรงพยาบาลวิชัยยุทธ	02-265-7777	โรงพยาบาลรวมใจรักษ์	02-768-9999
โรงพยาบาลวิชัยเวช แยกไฟฉาย	02-412-0055	โรงพยาบาลไอเอ็มเอช ธนบุรี	"024279966
โรงพยาบาลวิชัยเวชอินเตอร์เนชั่นแนล หนองแขม (ศรีวิชัย 2)	02-441-6999	โรงพยาบาลศรีสวรรค์ กรุงเทพมหานคร	02-432-0099
โรงพยาบาลวิภาวดี	02-722-2500	โรงพยาบาลรามคำแหง 2	02-032-3888
โรงพยาบาลวิภาวดี	02-561-1111	นครปฐม	
โรงพยาบาลวิมุต	02-079-0000	โรงพยาบาลนครปฐม *รับเฉพาะ IPD*	034-241-104
โรงพยาบาลเวชธานี	02-734-0000	โรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน นครปฐม	034-270-080
โรงพยาบาลศิรินครินทร์	02-366-9900	โรงพยาบาลกรุงเทพ นามจันทร์	034-219-600
โรงพยาบาลศิริราชพยาบาล *รับเฉพาะ IPD*	02-419-1474	โรงพยาบาลศาลายา	02-889-2601
โรงพยาบาลสมิติเวช ไข่น้ำทาวน์	02-118-7888	โรงพยาบาลเทพากร	034-273-463
โรงพยาบาลสมิติเวช ธนบุรี	02-438-9000	โรงพยาบาลอินเตอร์กำแพงแสน	034-310-000
		โรงพยาบาลสินแพทย์นครปฐม	034-271-999

นนทบุรี

โรงพยาบาลกรุงเทพ ปากเกร็ด	02-582-2299
โรงพยาบาลนนทเวช	02-596-7888
โรงพยาบาลวิภาวดี ปากเกร็ด	02-092-4900
โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ รัตนาธิเบศร์	02-921-3400
โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ อินเตอร์เนชั่นแนล รัตนาธิเบศร์	02-594-0020
โรงพยาบาลกรุงเทพเวสต์เทิร์น	02-822-9797
โรงพยาบาลเวลด์เมดิคอล	02-836-9999

ปทุมธานี

โรงพยาบาลกรุงเทพมหานครคาร์ลอส	02-975-6700
โรงพยาบาลการุญเวช ปทุมธานี	02-529-4533
โรงพยาบาลบางปะกอก-รังสิต 2	02-996-2211
โรงพยาบาลปทุมเวช	02-567-1991
โรงพยาบาลภัทรธนบุรี	02-901-8400
โรงพยาบาลเฉพาะทางแม่และเด็กแพทย์รังสิต	02-998-9888
โรงพยาบาลเปาโลเมโมเรียล รังสิต	02-577-8111
โรงพยาบาลแพทย์รังสิต	02-998-9999
โรงพยาบาลแพทย์รังสิต 2	02-998-9999
โรงพยาบาลกรุงเทพ ปทุม	02-147-2525
โรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา	02-006-9999
โรงพยาบาลซีจีเอสลำลูกกา (สายไหม (คลอง 8))	02-0880888
โรงพยาบาลธนบุรีบูรณา	02-078-5777

สมุทรปราการ

โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3	02-033-2900
----------------------	-------------

โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9	02-115-2111
โรงพยาบาลบางนา 2	02-330-3030
โรงพยาบาลบางนา 5	02-138-1155
โรงพยาบาลบางปะกอก 3 พระประแดง	02-109-3111
โรงพยาบาลบางปะกอก สมุทรปราการ	02-109-3222
โรงพยาบาลพรินซ์ สุวรรณภูมิ	02-080-5999
โรงพยาบาลรวมชัยประชารักษ์	02-708-7503
โรงพยาบาลศิริรินทร์สมุทรปราการ (รัชนีทร์)	02-323-2995
โรงพยาบาลวิภาวดี สมุทรปราการ (เดิม วิภาวดีชัยปราการ)	02-363-9222
โรงพยาบาลสำโรงการแพทย์	02-361-1111
โรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์	02-761-5999
โรงพยาบาลเดอะซีพลัส สมุทรปราการ (อรวรรณ)	0-2334-2555
โรงพยาบาลเปาโลเมโมเรียล พระประแดง	02-818-9000
โรงพยาบาลเปาโลเมโมเรียล สมุทรปราการ	02-363-2000
โรงพยาบาลเมืองสมุทรบางปู	02-173-7766
โรงพยาบาลเมืองสมุทรปากน้ำ	02-173-7766
โรงพยาบาลเมืองสมุทรปู่เจ้าฯ	02-754-2800
<u>สมุทรสาคร</u>	
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) สมุทรสาคร	034-419-555
โรงพยาบาลมหาชัย 1	034-424-990
โรงพยาบาลมหาชัย 2	02-431-0054
โรงพยาบาลมหาชัย 3	034-429-111
โรงพยาบาลวิชัยเวชอินเตอร์เนชั่นแนล สมุทรสาคร	034-410-700

โรงพยาบาลวิชัยเวชอินเตอร์เนชั่นแนล อ้อมน้อย (ศรีวิชัย3)	02-441-7899	โรงพยาบาลเอเชียอินเตอร์เนชั่นแนล พิจิตร	035-356-888
โรงพยาบาลวิภาวดี สมุทรสาคร	034-116-999	โรงพยาบาลพิษณุเวช พิจิตร	056-613-316
โรงพยาบาลเอกชัย	034-417-999	โรงพยาบาลชัยอรุณเวชการ	056-611-407
โรงพยาบาลเจษฎา	034-821-202	พิษณุโลก	
โรงพยาบาลเจษฎา 2	034-821-203	โรงพยาบาลพิษณุเวช พิษณุโลก	055-909-000
นครนายก		โรงพยาบาลกรุงเทพพิษณุโลก	055-212-222
โรงพยาบาลศูนย์การแพทย์สมเด็จพระ เทพรัตนราชสุดาฯ *รับเฉพาะ IPD*	037-395-085	โรงพยาบาลพิษณุโลก ฮอสพิทอล	055-909-888
กำแพงเพชร		โรงพยาบาลรวมแพทย์พิษณุโลก	055-219-307
โรงพยาบาลเอกชนเมืองกำแพง	055-716-100	เพชรบูรณ์	
ชัยนาท		โรงพยาบาลเพชรรัตน์ เพชรบูรณ์	056-720-680
โรงพยาบาลรวมแพทย์ชัยนาท	056-413-018	โรงพยาบาลโรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็กนครหล่ม	056-702-015
นครสวรรค์		ลพบุรี	
โรงพยาบาลพรินซ์ ปากน้ำโพ 1	056-000-111	โรงพยาบาลเบญจรมย์	036-412-160
โรงพยาบาลศรีสวรรค์	056-221-222	โรงพยาบาลเมืองนารายณ์	036-420-666
โรงพยาบาลพรินซ์ ปากน้ำโพ 2	056-000-111	สระบุรี	
โรงพยาบาลร่มฉัตร	056-224-266	โรงพยาบาลเกษมราษฎร์สระบุรี	036-315-555
โรงพยาบาลรวมแพทย์นครสวรรค์	056-223-600	สิงห์บุรี	
พระนครศรีอยุธยา		โรงพยาบาลสิงห์บุรีเวชการ (หมอประเจิด)	036-522-555
โรงพยาบาลการุญเวช อยุธยา	035-315-195	สุโขทัย	
โรงพยาบาลราชธานี	035-335-555	โรงพยาบาลพัฒนาเวชสุโขทัย	055-621-502
โรงพยาบาลพริเวช	035-801-555	โรงพยาบาลรวมแพทย์สุโขทัย	055-612-189-90
โรงพยาบาลราชธานีโรจนะ	035-249-249	สมุทรสงคราม	
โรงพยาบาลแอลี เมดดิคอล เซ็นเตอร์ (เอเชีย)	035-904-478	โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า *รับเฉพาะ IPD*	034-714-314
		โรงพยาบาลมหาชัยแม่กลอง	034-715-001

สุพรรณบุรี

โรงพยาบาลธนบุรี อู่ทอง	035-551-673
โรงพยาบาลวิภาวดี ปิยราชบุรี	035-552-724
โรงพยาบาลศุภมิตร สุพรรณบุรี	035-523-777

อ่างทอง

โรงพยาบาลอ่างทองเวชการ 2	035-612-361
--------------------------	-------------

อุทัยธานี

โรงพยาบาลพรินซ์ อุทัยธานี	056-049-899
---------------------------	-------------

กาญจนบุรี

โรงพยาบาลสินแพทย์ กาญจนบุรี (กาญจนบุรีเมโมเรียล)	034-520-911
---	-------------

โรงพยาบาลธนกาญจน์	034-540-601
-------------------	-------------

โรงพยาบาลท่าเรือ	035-340-002
------------------	-------------

โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา *รับเฉพาะ IPD*	034-622-999
---------------------------------------	-------------

ตาก

โรงพยาบาลแม่สอดราม	055-533-912
--------------------	-------------

โรงพยาบาลนครแม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล	055-518-200
--------------------------------------	-------------

โรงพยาบาลจุฬารัตน์ แม่สอด	055-564-440
---------------------------	-------------

ประจวบคีรีขันธ์

โรงพยาบาลกรุงเทพหัวหิน	032-616-800
------------------------	-------------

โรงพยาบาลซานเปาโลหัวหิน	032-532-576
-------------------------	-------------

เพชรบุรี

โรงพยาบาลกรุงเทพเพชรบุรี	032-897-888
--------------------------	-------------

โรงพยาบาลมหาชัยเพชรรัชต์	032-417-070
--------------------------	-------------

ราชบุรี

โรงพยาบาลบ้านโป่ง *รับเฉพาะ IPD*	032-222-841
----------------------------------	-------------

โรงพยาบาลดำเนินสะดวก *รับเฉพาะ IPD*	032-246-000
-------------------------------------	-------------

โรงพยาบาลมหาชัยพร้อมแพทย์	032-328-521
---------------------------	-------------

โรงพยาบาลกรุงเทพ เมืองราช	032-322-274
---------------------------	-------------

โรงพยาบาลโพธาราม *รับเฉพาะ IPD*	032-719-400
---------------------------------	-------------

เชียงราย

โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงราย	052-051-800
--------------------------	-------------

โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ แม่สาย	053-731-391
----------------------------	-------------

โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ศรีบุรินทร์	053-910-999
---------------------------------	-------------

โรงพยาบาลเชียงราย ราม (เดิม เชียงรายอินเตอร์)	053-719-719
---	-------------

โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์	053-910-600
---------------------------------	-------------

รับเฉพาะ IPD	
----------------	--

โรงพยาบาลโรงพยาบาลศูนย์การแพทย์	053-914-000
---------------------------------	-------------

มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง	
-----------------------	--

โรงพยาบาลโอเวอร์บรีด	053-711-366
----------------------	-------------

เชียงใหม่

โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่	052-089-888
---------------------------	-------------

โรงพยาบาลเชียงใหม่ เมดิคอลเซ็นเตอร์	053-270-145
-------------------------------------	-------------

โรงพยาบาลเชียงใหม่ ฮอสพิทอล	053-411-234
-----------------------------	-------------

(สยามราษฎร์ เชียงใหม่)	
------------------------	--

โรงพยาบาลเชียงใหม่ไกล่หมอ	053-200-002
---------------------------	-------------

โรงพยาบาลเชียงใหม่ราม	053-920-300
-----------------------	-------------

โรงพยาบาลเซ็นทรัลเชียงใหม่ เมโมเรียล	053-819-333
--------------------------------------	-------------

โรงพยาบาลเทพปัญญา	053-852-592
โรงพยาบาลเทพปัญญา 2 (ข้างเฟือก)	053-220-022
โรงพยาบาลศูนย์ศรีพัฒน์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	053-969-600
โรงพยาบาลมหาราช นครเชียงใหม่	053-936-193
โรงพยาบาลแมคคอร์มิค	0-5392-1777
โรงพยาบาลราชเวช เชียงใหม่	053-801-999
โรงพยาบาลลานนา	052-134-777
โรงพยาบาลลานนา 3	052-015-999
<u>พะเยา</u>	
โรงพยาบาลพะเยา *รับเฉพาะ IPD*	054-409-300
โรงพยาบาลมหาริทยาลัยพะเยา	054-466-758
โรงพยาบาลพะเยาราม	054-411-111
<u>แพร่</u>	
โรงพยาบาลแพร่คริสเตียน	054-511-494
โรงพยาบาลแพร่ราม	054-522-911
<u>ลำปาง</u>	
โรงพยาบาลเขลางค์นครธรรม	054-019-619
โรงพยาบาลลำพูน *รับเฉพาะ IPD*	053-569-100
โรงพยาบาลลำพูนไถ่ล้อม	053-581-998
โรงพยาบาลหริภุญชัยแม่ไมเรียล	053-581-600
โรงพยาบาลหริภุญชัยราม	053-581-603-4
โรงพยาบาลพริ้นซ์ลำพูน	053-282-888
<u>ลำพูน</u>	
โรงพยาบาลพิษณุเวช อุตรดิตถ์	055-409-000

กระบี่

โรงพยาบาลกระบี่นครินทร์ อินเตอร์เนชั่นแนล	075-626-555
โรงพยาบาลรวมแพทย์กระบี่	075-664-455
โรงพยาบาลโรงพยาบาลกระบี่ *รับเฉพาะ IPD*	075-626-700
โรงพยาบาลลัดวันแพทย์อำนา	075-815-555

ชุมพร

โรงพยาบาลธนบุรีชุมพร	077-658-555
โรงพยาบาลวิรัชศิลป์	077-542-555

ตรัง

โรงพยาบาลตรัง *รับเฉพาะ IPD*	075-201-500
โรงพยาบาลธนบุรี ตรัง (เดิมโรงพยาบาลทีอาร์พีเอช)	075-218-988
โรงพยาบาลลัดวันแพทย์ตรัง	075-205-555

นครศรีธรรมราช

โรงพยาบาลนครศรีเตียน	075-356-214
โรงพยาบาลนครพัฒน์	075-305-999
โรงพยาบาลนครินทร์	075-312-800
โรงพยาบาลรวมแพทย์ทุ่งสง	075-411-330

โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็

โรงพยาบาลสิชล *รับเฉพาะ IPD*	075-536-336
โรงพยาบาลธนบุรี ทุ่งสง	075-808-888

นราธิวาส

โรงพยาบาลราชภัฏนรา	073-511-208
สถานพยาบาลสถานพยาบาล นราการแพทย์	073-512-282

ปัตตานี

โรงพยาบาลสิโรตปัตตานี	073-348-100
-----------------------	-------------

พังงา

โรงพยาบาลพังงา *รับเฉพาะ IPD* 076-411-616

โรงพยาบาลตะกั่วป่า *รับเฉพาะ IPD* 076-584-250

พัทลุง

โรงพยาบาลปิยะรักษ์ 074-615-406

โรงพยาบาลพัทลุง *รับเฉพาะ IPD* 074-609-500

ภูเก็ต

โรงพยาบาลกรุงเทพภูเก็ต 076-254-425

โรงพยาบาลตึก 076-298-298

โรงพยาบาลมิชชั่น ภูเก็ต 076-237-220

โรงพยาบาลป่าตอง *รับเฉพาะ IPD* 076-342-633

โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต *รับเฉพาะ IPD* 076-361-234

โรงพยาบาลองค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต
รับเฉพาะ IPD 076-358-888

โรงพยาบาลกรุงเทพสิริโรจน์ 076-361-888

ยะลา

โรงพยาบาลสิโรตยะลา 073-223-600

ระนอง

สถานพยาบาลอานามันระนองการแพทย์ 077-835-960

สงขลา

โรงพยาบาลกรุงเทพหาดใหญ่ 074-272-800

โรงพยาบาลมิตรภาพสามัคคี 074-352-903

โรงพยาบาลราษฎร์ยินดีหาดใหญ่ 074-200-200

โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ (คลินิกพรีเมียม
อาคารศรีเวฬุณย์) *รับเฉพาะ IPD* 074-451-051

โรงพยาบาลหาดใหญ่ *รับเฉพาะ IPD*

074-273-100

โรงพยาบาลศิรินครินทร์ หาดใหญ่ 074-310-310

โรงพยาบาลสงขลา *รับเฉพาะ IPD* 074-338-100

สุราษฎร์ธานี

โรงพยาบาลกรุงเทพสมุย 077-429-500

โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์ 077-956-789

โรงพยาบาลเกาะพะงัน 077-377-034

โรงพยาบาลจักษุ สุราษฎร์ 077-276-999

โรงพยาบาลทักษิณ สุราษฎร์ 077-278-777

โรงพยาบาลไทยอินเตอร์เนชั่นแนล 077-332-654

โรงพยาบาลบ้านดอนอินเตอร์ 077-332-706

โรงพยาบาลพะงันอินเตอร์เนชั่นแนล 077-239-599

โรงพยาบาลเฟิร์สแอสเทิร์น 077-377-474

โรงพยาบาลเกาะสมุย *รับเฉพาะ IPD* 077-913-200

โรงพยาบาลศรีวิชัยสุราษฎร์ธานี 077-282-520

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ
รับเฉพาะ IPD 077-361-283

โรงพยาบาลสมุยอินเตอร์เนชั่นแนล 098-013-5479

โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี 077-952-900

โรงพยาบาลวิวัฒนาการแพทย์ สมุย 077-965-889

โรงพยาบาลเวียงเวช 077-361-672

กาฬสินธุ์

โรงพยาบาลกาฬสินธุ์ ธนบุรี 043-840-444

โรงพยาบาลธีรวัฒน์ 043-811-757

ขอนแก่น

โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น	043-042-888
โรงพยาบาลขอนแก่นราม	043-002-002
โรงพยาบาลขอนแก่น *รับเฉพาะ IPD*	043-009-900
โรงพยาบาลโรงพยาบาลศรีนครินทร์	043-348-888
มหาวิทยาลัยขอนแก่น (เฉพาะหอผู้ป่วยพิเศษ ชั้น 14 อาคารสมเด็จพระศรีนครินทร์ บรมราชชนนีอนุสรณ์) *รับเฉพาะ IPD*	
โรงพยาบาลราชพฤกษ์	043-333-555
โรงพยาบาลศูนย์หัวใจสิริกิติ์ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ *รับเฉพาะ IPD*	043-232-700

ชัยภูมิ

โรงพยาบาลชัยภูมิรวมแพทย์	044-813-222
โรงพยาบาลชัยภูมิราม	044-813-666

นครราชสีมา

โรงพยาบาลกรุงเทพปากช่อง	044-316-611
โรงพยาบาลกรุงเทพราชสีมา	044-429-999
โรงพยาบาลเซนต์เมรี่	044-240-240
โรงพยาบาลบัวใหญ่รวมแพทย์	081-718-3781
โรงพยาบาล ป.แพทย์	044-234-999
โรงพยาบาล ป.แพทย์ 2	044-234-999
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี *รับเฉพาะ IPD*	044-376-555
โรงพยาบาลริม ลิพวิ้ง	044-756-313

บุรีรัมย์

โรงพยาบาลบุรีรัมย์ราม	044-614-100
-----------------------	-------------

มหาสารคาม

โรงพยาบาลมหาสารคาม อินเตอร์เนชั่นแนล	043-721-770
--------------------------------------	-------------

มุกดาหาร

โรงพยาบาลมุกดาหาร อินเตอร์เนชั่นแนล	042-611-222
-------------------------------------	-------------

ยโสธร

โรงพยาบาลรวมแพทย์ ยโสธร (หาญอินเตอร์เนชั่นแนล)	045-711-356
---	-------------

ร้อยเอ็ด

โรงพยาบาลจรัสเวช	043-518-019
โรงพยาบาลร้อยเอ็ด *รับเฉพาะ IPD*	043-518-200
โรงพยาบาลร้อยเอ็ดธนบุรี	043-515-191

เลย

โรงพยาบาลเมืองเลยราม	042-870-000
----------------------	-------------

ศรีสะเกษ

โรงพยาบาลประชารักษ์เวชการ	045-613-342
โรงพยาบาลศรีสะเกษ *รับเฉพาะ IPD*	045-611-503
โรงพยาบาลพนัสนิคมศรีสะเกษ	045-968-888

สกลนคร

โรงพยาบาลรักสกล	042-712-800
โรงพยาบาลวานรนิวาส *รับเฉพาะ IPD*	042-973-411
โรงพยาบาลสกลนคร *รับเฉพาะ IPD*	042-176-000
โรงพยาบาลพนัสนิคม สกลนคร	045-968-888

สุรินทร์

โรงพยาบาลรวมแพทย์หมอนันต์ 044-535-001

หนองคาย

โรงพยาบาลรวมแพทย์หนองคาย 042-421-412

โรงพยาบาลหนองคายวัฒนา 042-465-201

หนองบัวลำภู

โรงพยาบาลวิระพลการแพทย์ 042-312-342

โรงพยาบาลหนองบัวลำภู *รับเฉพาะ IPD* 042-311-999

อุดรธานี

โรงพยาบาลกรุงเทพอุดร 042-188-999

โรงพยาบาลกุมภวาปี *รับเฉพาะ IPD* 042-334-400

โรงพยาบาลนอร์ทอีสเทอร์นวัฒนา 042-219-888

โรงพยาบาลเอกอุดร 042-342-555

โรงพยาบาลอุดรธานี *รับเฉพาะ IPD* 042-246-603

อุบลราชธานี

โรงพยาบาลพริ้นซ์อุบลราชธานี 081-999-3323

โรงพยาบาลราชเวชอุบลราชธานี 045-280-040

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ 045-319-200

โรงพยาบาลอุบลรัชชนบุรี 045-429-100

โรงพยาบาลมะเร็ิงชีวามิตรา 045-958-888

หนองคาย

โรงพยาบาลพิสัยเวช 042-471-421

จันทบุรี

โรงพยาบาลกรุงเทพจันทบุรี 039-319-888

โรงพยาบาลพระปกเกล้า *รับเฉพาะ IPD* 039-319-666

โรงพยาบาลสิริเวช

039-605-666

ฉะเชิงเทรา

โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ฉะเชิงเทรา 038-812-702

โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 038-500-300

โรงพยาบาลพนมสารคาม *รับเฉพาะ IPD* 038-551-444

โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา 033-050-600

โรงพยาบาลโสม 038-511-123

ชลบุรี

โรงพยาบาลกรุงเทพพัทยา 038-259-999

โรงพยาบาลจอมเทียน 038-259-977

โรงพยาบาลจุฬารัตน์ชลบุรี (รพ.ขนาดเล็ก) 038-284-355

โรงพยาบาลชลบุรี *รับเฉพาะ IPD* 038-931-000

โรงพยาบาลปิยะเวชช์ ปอวิน 038-345-111

โรงพยาบาลพญาไท ศรีราชา 038-317-333

โรงพยาบาลพญาเมโมเรียล 038-488-777

โรงพยาบาลพญาอินเตอร์ 038-428-374

โรงพยาบาลวิการามแหลมฉบัง 033-009-800

โรงพยาบาลวิการามอมตะนคร 038-316-999

โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ 038-245-700

รับเฉพาะ IPD

โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา 038-320-200

รับเฉพาะ IPD

โรงพยาบาลสมิติเวชชลบุรี 033-038-888

โรงพยาบาลสมิติเวชศรีราชา 038-320-300

โรงพยาบาลอมตะเวชกรรมโรงพยาบาล

038-345-847

ทั่วไปขนาดเล็ก

โรงพยาบาลเอกชล	038-939-999	โรงพยาบาลเมดิแคร์ 304 โรงพยาบาลทั่วไป ขนาดเล็ก	037-239-665
โรงพยาบาลเอกชล 2	038-939-888		
โรงพยาบาลโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา	038-390-580	สระแก้ว	
รับเฉพาะ IPD		โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ อินเตอร์เนชั่นแนล	037-640-000
โรงพยาบาลพญาไทบางพระ	038-341-334	อรัญประเทศ	
ตราด		โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช สระแก้ว	037-243-018
โรงพยาบาลกรุงเทพตราด	039-612-000	*รับเฉพาะ IPD*	
โรงพยาบาลตราด *รับเฉพาะ IPD*	039-511-040		
โรงพยาบาลเกาะช้าง อินเตอร์เนชั่นแนล	039-551-554		
ระยอง			
โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง	038-921-999		
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ ระยอง	038-860-890		
โรงพยาบาลปิยะเวชช์ ระยอง	038-020-100		
โรงพยาบาลมงกุฎระยอง	038-682-136		
โรงพยาบาลระยอง *รับเฉพาะ IPD*	038-611-104		
โรงพยาบาลศรีระยอง	038-998-555		
โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพ	038-684-049		
รัตนราชสุตาฯ ระยอง *รับเฉพาะ IPD*			
โรงพยาบาลมะเรียงกรุงเทพระยอง	030-060-655		
โรงพยาบาลปิยะเวชช์ นิคมพัฒนา	086-3264321		
โรงพยาบาลกรุงเทพปลวกแดง	033-221-339		
ปราจีนบุรี			
โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ปราจีนบุรี	037-627-000		
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์	037-239-665		
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร *รับเฉพาะ IPD*	037-211-088		



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



หนึ่งในพันธมิตรของธนาคารอมสิน

สถานที่จัดส่งเอกสาร

บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ฝ่ายสินไหมทดแทน 63/2 อาคาร บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
ชั้น 1, 3, 4, 5 และ 6 ถนนพระราม 9 แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
หากมีข้อสงสัย กรุณาติดต่อ Contact Center หมายเลข 02-118 5555 กด 2