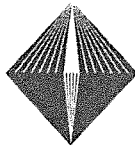


สำเนา



กปค.

สำนักงานคณะกรรมการการพัสดุและส่งเสริม
การปฎิรูปการซื้อของภาครัฐ (กปค.)

คำสั่งนายทะเบียน

ที่ ๕๗/๒๕๖๑

เรื่อง แบบและข้อความเงื่อนไขทั่วไปสัญญาเพิ่มเติมโรคร้ายแรง
ระยะเวลาเอาประกันภัย ๑ ปี และระยะเวลาเอาประกันภัยมากกว่า ๑ ปี
ประเภทสามัญ แบบมาตรฐาน และหลักเกณฑ์การให้ความเห็นชอบ
สำหรับบริษัทประกันชีวิต

เพื่อให้เงื่อนไขทั่วไปของสัญญาเพิ่มเติมโรคร้ายแรงที่แนบท้ายกรมธรรม์ประกันชีวิต
ประเภทสามัญ มีความเป็นมาตรฐานเดียวกัน และเพื่อให้การขอรับความเห็นชอบแบบ ข้อความ และอัตรา
เบี้ยประกันภัยมีความสะดวกและรวดเร็วยิ่งขึ้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๙ และ ๓๐ แห่ง
พระราชบัญญัติประกันชีวิต พ.ศ. ๒๕๓๕ นายทะเบียนจึงมีคำสั่ง ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ คำสั่งนี้เรียกว่า “คำสั่งนายทะเบียนที่ ๕๗/๒๕๖๑ เรื่อง แบบและข้อความเงื่อนไข
ทั่วไปสัญญาเพิ่มเติมโรคร้ายแรง ระยะเวลาเอาประกันภัย ๑ ปี และระยะเวลาเอาประกันภัยมากกว่า ๑ ปี
ประเภทสามัญ แบบมาตรฐาน และหลักเกณฑ์การให้ความเห็นชอบ สำหรับบริษัทประกันชีวิต”

ข้อ ๒ คำสั่งนี้ใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในคำสั่งนี้

“สัญญาเพิ่มเติมโรคร้ายแรง” หมายถึง สัญญาเพิ่มเติมที่แนบท้ายกรมธรรม์ประกันชีวิตที่ให้ความคุ้มครองการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตจากโรคร้ายแรงเป็นหลัก ระยะเวลาเอาประกันภัย ๑ ปี และ
ระยะเวลาเอาประกันภัยมากกว่า ๑ ปี ประเภทสามัญ ไม่ว่าจะใช้ชื่อในทางการค้าว่าอย่างใดก็ตาม ทั้งนี้
ไม่รวมถึงสัญญาเพิ่มเติมผลประโยชน์ผู้ชำระเบี้ยประกันภัยอันเนื่องมาจากโรคร้ายแรง สัญญาเพิ่มเติม
ผลประโยชน์ยกเว้นเบี้ยประกันภัยอันเนื่องมาจากโรคร้ายแรง หรือสัญญาเพิ่มเติมโรคร้ายแรงที่มีการชำระเบี้ย
ประกันภัยครั้งเดียว

“สัญญาเพิ่มเติมผลประโยชน์ผู้ชำระเบี้ยประกันภัยอันเนื่องมาจากโรคร้ายแรง” หมายถึง
สัญญาเพิ่มเติมที่แนบท้ายกรมธรรม์ประกันชีวิตที่ให้ความคุ้มครอง กรณีผู้ชำระเบี้ยประกันภัยซึ่งไม่ใช่
ผู้เอาประกันภัยเจ็บป่วยจากโรคร้ายแรงตามคำนิยาม จะได้รับการยกเว้นเบี้ยประกันภัยตามระยะเวลาที่
กำหนดในเงื่อนไขของสัญญาเพิ่มเติมดังกล่าว ไม่ว่าจะใช้ชื่อในทางการค้าว่าอย่างใดก็ตาม

“สัญญาเพิ่มเติมผลประโยชน์ยกเว้นเบี้ยประกันภัยอันเนื่องมาจากโรคร้ายแรง” หมายถึง
สัญญาเพิ่มเติมที่แนบท้ายกรมธรรม์ประกันชีวิตที่ให้ความคุ้มครอง กรณีผู้เอาประกันภัยเจ็บป่วยจากโรค
ร้ายแรงตามคำนิยาม จะได้รับการยกเว้นเบี้ยประกันภัยตามระยะเวลาที่กำหนดในเงื่อนไขของสัญญาเพิ่มเติม
ดังกล่าว ไม่ว่าจะใช้ชื่อในทางการค้าว่าอย่างใดก็ตาม

ข้อ ๔ ให้ยกเลิกแบบและข้อความของเงื่อนไขทั่วไปสัญญาเพิ่มเติมโรคร้ายแรง ที่แตกต่างไปจากเงื่อนไขทั่วไปสัญญาเพิ่มเติมโรคร้ายแรง แบบมาตรฐาน ตามแบบที่กำหนดในหลักเกณฑ์ส่วนที่ ๑ ท้ายคำสั่งนี้ ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒ เป็นต้นไป เว้นแต่ เป็นสัญญาเพิ่มเติมโรคร้ายแรงที่ออกให้ผู้เอาประกันภัยก่อนหน้า วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒ และผู้เอาประกันภัยต่ออายุสัญญาเพิ่มเติมเมื่อครบรอบปีกรรมธรรม หรือต่ออายุสัญญาเมื่อสัญญาเพิ่มเติมสิ้นผลบังคับ (Reinstatement)

ข้อ ๕ การยื่นขอรับความเห็นชอบแบบ ข้อความ และอัตราเบี้ยประกันภัยสัญญาเพิ่มเติมโรคร้ายแรง ซึ่งบริษัทเคยได้รับความเห็นชอบจากนายทะเบียนก่อนคำสั่งนี้มีผลบังคับ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

(๑) เป็นแบบ ข้อความ และอัตราเบี้ยประกันภัยสัญญาเพิ่มเติมโรคร้ายแรง ที่บริษัทเคยได้รับความเห็นชอบจากนายทะเบียน และยังมีผลบังคับอยู่

(๒) ใช้เงื่อนไข “ผลประโยชน์” ตามแบบและข้อความเดิมที่บริษัทเคยได้รับความเห็นชอบ

(๓) ใช้แบบและข้อความของเงื่อนไขทั่วไปสัญญาเพิ่มเติมโรคร้ายแรง แบบมาตรฐาน ตามแบบที่กำหนดในหลักเกณฑ์ส่วนที่ ๑ ท้ายคำสั่งนี้ เว้นแต่

(ก) เงื่อนไข “การสิ้นสุดผลบังคับของสัญญาเพิ่มเติม” ให้ใช้ตามแบบมาตรฐานเท่าที่ไม่ขัดหรือแย้งกับเงื่อนไข “ผลประโยชน์” ของบริษัทตาม (๒) ทั้งนี้ ห้ามมิให้มีข้อกำหนดให้บริษัทบอกเลิกสัญญา

(ข) กรณีเป็นสัญญาเพิ่มเติมโรคร้ายแรงที่แนบท้ายกรรมธรรมประกันชีวิตควบการลงทุน หรือกรรมธรรมประกันชีวิตแบบยูนิเวอร์แซลไลฟ์ ในเงื่อนไข “การสิ้นสุดผลบังคับของสัญญาเพิ่มเติม” ให้ใช้ตามแบบมาตรฐานเท่าที่ไม่ขัดหรือแย้งกับเงื่อนไขเฉพาะแบบของกรรมธรรมประกันชีวิตประเภทดังกล่าวแล้วแต่กรณี

(ค) เงื่อนไข “ช้อยกเว้น” ที่นอกเหนือจากแบบมาตรฐาน ให้บริษัทใช้ช้อยกเว้นดังกล่าวต่อไปได้

(ง) เงื่อนไขอื่นที่นอกเหนือจากแบบมาตรฐาน ให้บริษัทใช้เงื่อนไขเดิมต่อไปได้

(๔) ใช้แบบ ข้อความ และอัตราเบี้ยประกันภัยของค่านิยามโรคร้ายแรง ตามคำสั่งนายทะเบียนที่ ๔๔/๒๕๖๑ เรื่อง ค่านิยามโรคร้ายแรง ๕๐ โรค แบบมาตรฐาน และหลักเกณฑ์การให้ความเห็นชอบ สำหรับบริษัทประกันชีวิต เว้นแต่ ในกรณีเป็นค่านิยามโรคร้ายแรงที่นอกเหนือคำสั่งดังกล่าว และบริษัทเคยได้รับความเห็นชอบไปแล้ว ให้บริษัทใช้ค่านิยามดังกล่าวต่อไปได้พร้อมกับใช้อัตราเบี้ยประกันภัยตามที่เคยได้รับความเห็นชอบจากนายทะเบียนที่ยังมีผลบังคับอยู่

(๕) ในการยื่นขอรับความเห็นชอบ ให้ใช้เอกสารดังต่อไปนี้

(ก) สมุดอัตราเบี้ยประกันภัย พร้อมใบรับรองการคำนวณอัตราเบี้ยประกันภัยและอัตรามูลค่ากรรมธรรมประกันภัยของนักคณิตศาสตร์ประกันภัยตามแบบที่กำหนดในหลักเกณฑ์ส่วนที่ ๒ ท้ายคำสั่งนี้ จำนวน ๒ ชุด

(ข) แบบและข้อความ จำนวน ๓ ชุด

เอกสารตาม (ก) และ (ข) ให้บริษัทรับรองว่าดำเนินการเป็นไปตามหลักเกณฑ์ตาม (๑) (๒) (๓) และ (๔) แล้ว พร้อมกันให้ลงนามรับรองโดยนักคณิตศาสตร์ประกันภัย

ในกรณีที่บริษัทยื่นขอรับความเห็นชอบเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในวรรคแรกแล้ว ให้ถือว่าบริษัทได้รับความเห็นชอบจากนายทะเบียนนับตั้งแต่วันที่สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยประทับตรารับเรื่องขอรับความเห็นชอบ ทั้งนี้ มิให้ใช้แบบ ข้อความ และอัตราเบี้ยประกันภัยสัญญาเพิ่มเติมโรคร้ายแรงเดิมกับผู้เอาประกันภัยรายใหม่

ข้อ ๖ การยื่นขอรับความเห็นชอบแบบและข้อความสัญญาเพิ่มเติมโรคร้ายแรง ในกรณีที่บริษัทไม่เคยได้รับความเห็นชอบจากนายทะเบียนมาก่อน ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้ และเมื่อนายทะเบียนให้ความเห็นชอบแล้ว บริษัทจึงนำออกใช้ได้

(๑) ใช้แบบและข้อความของเงื่อนไขทั่วไปสัญญาเพิ่มเติมโรคร้ายแรง แบบมาตรฐาน ตามแบบที่กำหนดในหลักเกณฑ์ส่วนที่ ๑ ท้ายคำสั่งนี้ เว้นแต่

(ก) เงื่อนไข “การสิ้นสุดผลบังคับของสัญญาเพิ่มเติม” ให้ใช้ตามแบบมาตรฐานเท่าที่ไม่ขัดหรือแย้งกับเงื่อนไข “ผลประโยชน์” ของบริษัท

(ข) กรณีเป็นสัญญาเพิ่มเติมโรคร้ายแรงที่แนบท้ายกรมธรรม์ประกันชีวิตควบการลงทุนหรือกรมธรรม์ประกันชีวิตแบบยูนิเวอร์แซลไลฟ์ ในเงื่อนไข “การสิ้นสุดผลบังคับของสัญญาเพิ่มเติม” ให้ใช้ตามแบบมาตรฐานเท่าที่ไม่ขัดหรือแย้งกับเงื่อนไขเฉพาะแบบของกรมธรรม์ประกันชีวิตประเภทดังกล่าวแล้วแต่กรณี

(ค) เงื่อนไข “ชื่อยกเว้น” บริษัทอาจลดให้น้อยลงกว่าแบบมาตรฐานได้

(ง) กรณีเป็นเงื่อนไขอื่นที่นอกเหนือจากแบบมาตรฐาน

(๒) ใช้แบบ ข้อความ และอัตราเบี้ยประกันภัยของค่านิยามโรคร้ายแรง ตามคำสั่งนายทะเบียนที่ ~~๕๕~~/๒๕๖๑ เรื่อง ค่านิยามโรคร้ายแรง ๕๐ โรค แบบมาตรฐาน และหลักเกณฑ์การให้ความเห็นชอบ สำหรับบริษัทประกันชีวิต เว้นแต่ ในกรณีเป็นค่านิยามโรคร้ายแรงที่นอกเหนือคำสั่งดังกล่าว บริษัทต้องจัดทำคำรับรองโดยแพทย์ว่าค่านิยามทางการแพทย์ของโรคร้ายแรงมีความถูกต้องทางการแพทย์ และคำรับรองโดยนักคณิตศาสตร์ประกันภัยว่าค่านิยามโรคร้ายแรงดังกล่าวสอดคล้องกับการกำหนดอัตราเบี้ยประกันภัย

(๓) ในการยื่นขอรับความเห็นชอบ ให้ใช้เอกสารดังต่อไปนี้

(ก) สมุดอัตราเบี้ยประกันภัย พร้อมใบรับรองการคำนวณอัตราเบี้ยประกันภัยและอัตรามูลค่ากรมธรรม์ประกันภัยของนักคณิตศาสตร์ประกันภัยตามแบบที่กำหนดในหลักเกณฑ์ส่วนที่ ๓ ท้ายคำสั่งนี้ จำนวน ๒ ชุด

(ข) แบบและข้อความ จำนวน ๓ ชุด

(ค) ใบรับรองโดยแพทย์ว่าค่านิยามทางการแพทย์ของโรคร้ายแรงมีความถูกต้องทางการแพทย์ กรณีตาม (๒) ตามแบบที่กำหนดในหลักเกณฑ์ส่วนที่ ๔ ท้ายคำสั่งนี้ จำนวน ๑ ชุด

(ง) สำเนาใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมของแบบและข้อความ และสำเนาใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมอัตราเบี้ยประกันภัยของสัญญาเพิ่มเติมโรคร้ายแรง

เอกสารตาม (ก) และ (ข) ให้บริษัทรับรองว่าดำเนินการเป็นไปตามหลักเกณฑ์ตาม (๑) และ (๒) แล้ว พร้อมกับให้ลงนามรับรองโดยนักคณิตศาสตร์ประกันภัย

ข้อ ๗ ให้บริษัทจัดทำรายงานข้อมูลสถิติการรับประกันภัยของสัญญาเพิ่มเติมโรคร้ายแรงที่ได้รับความเห็นชอบจากนายทะเบียนตามคำสั่งนี้ ตามแบบที่กำหนดในหลักเกณฑ์ส่วนที่ ๕ ท้ายคำสั่งนี้เป็น

รายปี ในรูปสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (excel file) และยื่นต่อนายทะเบียนภายในเดือนเมษายนของปีถัดไป ในรูป
ไฟล์บันทึกข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ในแผ่นซีดี (compact disc : CD)

สั่ง ณ วันที่

๒

พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑



(นายสุเทพ ทวีชัยการ)

เลขาธิการ

คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

นายทะเบียน

ท้ายคำสั่งนายทะเบียน

เรื่อง แบบและข้อความเงื่อนไขทั่วไปสัญญาเพิ่มเติมโรคร้ายแรง
ระยะเวลาเอาประกันภัย ๑ ปี และระยะเวลาเอาประกันภัยมากกว่า ๑ ปี
ประเภทสามัญ แบบมาตรฐาน และหลักเกณฑ์การให้ความเห็นชอบ
สำหรับบริษัทประกันชีวิต

หลักเกณฑ์การให้ความเห็นชอบแบบ ข้อความ และอัตราเบี้ยประกันภัย ท้ายคำสั่งนายทะเบียน
ประกอบด้วย

ส่วนที่ ๑ เงื่อนไขทั่วไปสัญญาเพิ่มเติมโรคร้ายแรง ระยะเวลาเอาประกันภัย ๑ ปี และระยะเวลา
เอาประกันภัยมากกว่า ๑ ปี ประเภทสามัญ แบบมาตรฐาน

ส่วนที่ ๒ ใบรับรองการคำนวณอัตราเบี้ยประกันภัยและอัตรามูลค่ากรมธรรม์ประกันภัยของ
นักคณิตศาสตร์ประกันภัย ตามข้อ ๕ (๕) (ก)

ส่วนที่ ๓ ใบรับรองการคำนวณอัตราเบี้ยประกันภัยและอัตรามูลค่ากรมธรรม์ประกันภัยของ
นักคณิตศาสตร์ประกันภัย ตามข้อ ๖ (๓) (ก)

ส่วนที่ ๔ ใบรับรองโดยแพทย์ว่าค่านิยามทางการแพทย์ของโรคร้ายแรงมีความถูกต้องทางการแพทย์

ส่วนที่ ๕ รายงานข้อมูลสถิติการรับประกันภัยสัญญาเพิ่มเติมโรคร้ายแรง

ส่วนที่ ๑

เงื่อนไขทั่วไปสัญญาเพิ่มเติมโรคร้ายแรง

ระยะเวลาเอาประกันภัย ๑ ปี

ประเภทสามัญ แบบมาตรฐาน

สัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้ ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยที่สัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้แนบอยู่ และสัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้จะมีผลบังคับต่อเมื่อได้มีการชำระเบี้ยประกันภัยของสัญญาเพิ่มเติมนี้แล้ว บรรดาข้อกำหนดและเงื่อนไขที่ปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัยที่สัญญาเพิ่มเติมนี้แนบอยู่ หากขัดหรือแย้งกับสัญญาเพิ่มเติมนี้ให้ใช้ข้อความของสัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้บังคับ ส่วนข้อความที่ไม่ขัดหรือแย้งให้ใช้ข้อความในกรมธรรม์ประกันภัยบังคับใช้กับสัญญาเพิ่มเติมนี้โดยอนุโลม

หมวด ๑ : คำนิยาม

.....

.....

หมวด ๒ : ผลประโยชน์

.....

.....

.....

หมายเหตุ :- ในเงื่อนไขความคุ้มครองต้องระบุอย่างชัดเจนว่า “ผู้เอาประกันภัยต้องได้รับการวินิจฉัยและหรือยืนยันจากแพทย์ว่าเป็นโรคร้ายแรงที่ให้ความคุ้มครอง ในระหว่างที่ผู้เอาประกันภัยมีชีวิตอยู่ ทั้งนี้ให้ขึ้นอยู่กับคำนิยามของโรคร้ายแรงแล้วแต่กรณี”

หมวด ๓ : เงื่อนไขแห่งสัญญาเพิ่มเติม

๑. การไม่ได้แจ้งหรือคัดค้านความไม่สมบูรณ์ของสัญญาเพิ่มเติม

บริษัทจะไม่โต้แย้งหรือคัดค้านความไม่สมบูรณ์ของสัญญาเพิ่มเติมนี้ เมื่อสัญญาเพิ่มเติมนี้มีผลบังคับในขณะที่ผู้เอาประกันภัยมีชีวิตอยู่เป็นเวลาตั้งแต่สองปี (๒ ปี) ขึ้นไป นับแต่วันเริ่มมีผลคุ้มครองตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ หรือผู้เอาประกันภัยได้ทำสัญญาเพิ่มเติมกับบริษัทติดต่อกันมาไม่น้อยกว่าสองปี (๒ ปี) และมีชีวิตอยู่เป็นเวลานานกว่าสองปี (๒ ปี) ด้วย หรือหากมีการต่ออายุสัญญาเมื่อสัญญาเพิ่มเติมสิ้นผลบังคับ (Reinstatement) ให้นับแต่วันเริ่มมีผลคุ้มครองตามการต่ออายุครั้งสุดท้าย หรือวันที่บริษัทอนุมัติให้เพิ่มจำนวนเงินเอาประกันภัยของสัญญาเพิ่มเติมนี้ แล้วแต่กรณีใดจะเกิดขึ้นภายหลัง ทั้งนี้ ในกรณีที่บริษัทอนุมัติให้เพิ่มจำนวนเงินเอาประกันภัย บริษัทจะไม่โต้แย้งหรือคัดค้านความไม่สมบูรณ์ของสัญญาเพิ่มเติมเฉพาะในส่วนของจำนวนเงินเอาประกันภัยที่เพิ่มขึ้นเท่านั้น

ในกรณีที่บริษัททราบข้อมูลอันจะบอกล้างสัญญาได้ตามวรรคหนึ่ง แต่มิได้ใช้สิทธิบอกล้างสัญญาภายในกำหนดหนึ่งเดือน (๑ เดือน) นับแต่ทราบข้อมูลนั้น บริษัทไม่อาจบอกล้างความสมบูรณ์ของสัญญาเพิ่มเติมในกรณีนี้ได้

หมายเหตุ :- บริษัทสามารถกำหนดระยะเวลาที่น้อยกว่าได้

๒. การบอกกล่าวเรียกร้อง

ผู้เอาประกันภัยหรือตัวแทนของผู้เอาประกันภัย หรือผู้รับประโยชน์ จะต้องบอกกล่าวเป็นลายลักษณ์อักษร ให้บริษัททราบ ภายใน วัน (ไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน) นับแต่วันที่ผู้เอาประกันภัยได้รับการวินิจฉัยและหรือยืนยันจากแพทย์ว่าเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรงที่ให้ความคุ้มครอง หรือวันที่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต เว้นแต่ จะพิสูจน์ได้ว่ามีเหตุจำเป็นอันสมควรซึ่งไม่อาจแจ้งให้บริษัททราบ กรณีที่มีเหตุจำเป็นไม่อาจบอกกล่าวการเรียกร้องได้ภายในกำหนด ให้บอกกล่าวการเรียกร้องนั้นไปยังบริษัทโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้ โดยจะไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไป

๓. การส่งหลักฐานพิสูจน์เรียกร้อง

ผู้เอาประกันภัยหรือตัวแทนของผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ ต้องส่งหลักฐานรายงานผลการตรวจและวินิจฉัยของแพทย์ตามที่จำเป็นต่อการพิจารณาแต่ละโรคร้ายแรง โดยค่าใช้จ่ายของผู้เอาประกันภัย ภายในวัน (ไม่น้อยกว่า ๙๐ วัน) นับแต่วันที่ผู้เอาประกันภัยได้รับการวินิจฉัยและหรือยืนยันจากแพทย์ว่าเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรงที่ให้ความคุ้มครอง หรือวันที่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต ทั้งนี้ การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นว่าได้มีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว

๔. การขอใช้เงินตามสัญญาเพิ่มเติม

เมื่อบริษัทได้รับคำเรียกร้องพร้อมเอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้อง บริษัทจะขอใช้เงินตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ให้แล้วเสร็จภายในสิบห้าวัน (๑๕ วัน)

ในกรณีที่มิได้เหตุอันควรสงสัยว่าการเรียกร้องให้บริษัทขอใช้เงินตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครอง ระยะเวลาตามวรรคหนึ่งอาจขยายออกไปได้ตามความจำเป็น แต่ทั้งนี้จะต้องไม่เกินเก้าสิบวัน (๙๐ วัน) นับแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วนถูกต้อง

บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ ให้แก่ผู้เอาประกันภัย เว้นแต่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต ก่อนมีการจ่ายผลประโยชน์ตามสัญญาเพิ่มเติม บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์ตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ให้แก่ผู้รับประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัย หรือ บันทึกละหลังกรมธรรม์ประกันภัย (ถ้ามี)

๕. การตรวจทางการแพทย์

ภายในระยะเวลาอันสมควร เมื่อบริษัทเห็นว่าจำเป็นและไม่ขัดต่อหลักกฎหมายหรือหลักศาสนา บริษัทมีสิทธิตรวจสอบการวินิจฉัยและหรือยืนยันของแพทย์หรือชั้นสูตรพลิกศพของผู้เอาประกันภัยเท่าที่จำเป็นกับการประกันภัยนี้โดยค่าใช้จ่ายของบริษัท

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยหรือผู้รับประโยชน์ไม่ยินยอมให้บริษัทตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาล และการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัย เพื่อประกอบการพิจารณาจ่ายผลประโยชน์นั้น บริษัทสามารถปฏิเสธการให้ความคุ้มครองแก่ผู้เอาประกันภัยได้

๖. ระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง (Waiting Period)

สัญญาเพิ่มเติมนี้จะไม่คุ้มครองการเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรงหรือความผิดปกติซึ่งแพทย์ยืนยันและมีหลักฐานชัดเจนว่าเกี่ยวข้องกับโรคร้ายแรงที่ได้รับความคุ้มครองภายใต้สัญญาเพิ่มเติมนี้ ที่เกิดขึ้นภายใน.....วัน (สูงสุดไม่เกิน ๙๐ วัน) นับแต่วันเริ่มมีผลคุ้มครองตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ หรือหากมีการต่ออายุสัญญาเมื่อสัญญาเพิ่มเติมสิ้นผลบังคับ (Reinstatement) ให้นับแต่วันเริ่มมีผลคุ้มครองตามการต่ออายุครั้งสุดท้าย หรือวันที่บริษัท

อนุมัติให้เพิ่มจำนวนเงินเอาประกันภัยของสัญญาเพิ่มเติมนี้ แล้วแต่วันใดจะเกิดขึ้นภายหลัง ทั้งนี้ ในกรณีที่บริษัท อนุมัติให้เพิ่มจำนวนเงินเอาประกันภัย บริษัทจะไม่คุ้มครองเฉพาะในส่วนของจำนวนเงินเอาประกันภัยที่เพิ่มขึ้น เท่านั้น

หมายเหตุ :- บริษัทสามารถกำหนดระยะเวลาที่น้อยกว่าได้

๗. การสิ้นสุดผลบังคับของสัญญาเพิ่มเติม

สัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้จะสิ้นสุดผลบังคับทันทีโดยอัตโนมัติ ในกรณีใดกรณีหนึ่งดังต่อไปนี้

๑) เมื่อกรมธรรม์ประกันภัยที่สัญญาเพิ่มเติมนี้แนบอยู่ครบกำหนดสัญญาหรือสิ้นสุดผลบังคับ

ในกรณีที่กรมธรรม์ประกันภัยที่สัญญาเพิ่มเติมนี้แนบอยู่สิ้นสุดลงจากการเวนคืน บริษัทจะคืนเบี้ย ประกันภัยส่วนที่ยังไม่ได้ให้ความคุ้มครองตามส่วนให้แก่ผู้เอาประกันภัย เว้นแต่ผู้เอาประกันภัยได้รับผลประโยชน์ ภายใต้อสัญญาเพิ่มเติมนี้แล้ว

๒) เมื่อสัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้ครบกำหนดระยะเวลาที่ให้ความคุ้มครอง

๓) เมื่อผู้เอาประกันภัยไม่ชำระเบี้ยประกันภัยภายในระยะเวลาผ่อนผันการชำระเบี้ยประกันภัย สัญญา เพิ่มเติมฉบับนี้ย่อมจะสิ้นสุดผลบังคับนับแต่วันครบกำหนดชำระเบี้ยประกันภัย เว้นแต่ กรณีที่มีการกู้ยืมชำระเบี้ย ประกันภัยโดยอัตโนมัติ

๔) ณ วันครบรอบปีของกรมธรรม์ประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัย มีอายุครบปี

๕) เมื่อผู้เอาประกันภัยเปลี่ยนเป็นกรมธรรม์ใช้เงินสำเร็จ หรือแปลงเป็นการประกันภัยแบบขยายเวลา

๖) เมื่อมีการจ่ายผลประโยชน์ของสัญญาเพิ่มเติมนี้เต็มจำนวนเงินเอาประกันภัย หรือตามเงื่อนไขการ จ่ายผลประโยชน์ที่กำหนดตามหมวด ๒

๗) เมื่อผู้เอาประกันภัยบอกเลิกสัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้ ตามข้อ ๘. การบอกเลิกสัญญา

การสิ้นสุดผลบังคับของสัญญาเพิ่มเติมนี้ จะไม่กระทบต่อสิทธิการเรียกร้องใดๆ ที่มีอยู่ก่อนการสิ้นสุดผลบังคับ ของสัญญาเพิ่มเติมนี้

๘. การบอกเลิกสัญญา

ผู้เอาประกันภัยมีสิทธิบอกเลิกสัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้ โดยการแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรถึงบริษัท โดย บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัยตามส่วนสำหรับระยะเวลาที่ยังไม่ได้รับความคุ้มครอง เว้นแต่ผู้เอา ประกันภัยได้รับผลประโยชน์ภายใต้อสัญญาเพิ่มเติมนี้แล้ว

๙. การรับประกันการต่ออายุเมื่อครบรอบปีกรมธรรม์ (Guarantee Renewal)

ผู้เอาประกันภัยอาจต่ออายุสัญญาเพิ่มเติมนี้ได้เมื่อครบรอบปีกรมธรรม์ของวันที่ในกรมธรรม์ประกันภัย จนถึงรอบปีกรมธรรม์ที่ผู้เอาประกันภัยมีอายุ ปี โดยการชำระเบี้ยประกันภัยในวันหรือก่อนวันครบกำหนด ชำระเบี้ยประกันภัย หรือภายในระยะเวลาผ่อนผันการชำระเบี้ยประกันภัยของกรมธรรม์ประกันภัยที่สัญญา เพิ่มเติมนี้แนบอยู่ ตามอัตราเบี้ยประกันภัยของบริษัทที่ใช้บังคับอยู่ในขณะนั้น โดยบริษัทจะให้ความคุ้มครองการ เจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรงที่กำหนดไว้ในสัญญาเพิ่มเติมนี้ต่อเนื่องโดยจะไม่นำเงื่อนไขข้อ ๖. ระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง (Waiting Period) มาใช้บังคับสำหรับปีต่ออายุ

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยขอเพิ่มจำนวนเงินเอาประกันภัย ความคุ้มครองในส่วนของจำนวนเงิน เอาประกันภัยที่เพิ่มขึ้นจะมีผลบังคับเมื่อได้รับความยินยอมจากบริษัทแล้ว

๑๐. การต่ออายุสัญญาเมื่อสัญญาเพิ่มเติมสิ้นผลบังคับ (Reinstatement)

หากสัญญาเพิ่มเติมนี้สิ้นผลบังคับลงเนื่องจากผู้เอาประกันภัยไม่ชำระเบี้ยประกันภัยภายในระยะเวลาผ่อนผันการชำระเบี้ยประกันภัยของกรมธรรม์ประกันภัยที่สัญญาเพิ่มเติมนี้แนบอยู่ ผู้เอาประกันภัยสามารถขอต่ออายุสัญญาเพิ่มเติมนี้ได้ โดยการแจ้งความจำเป็นเป็นลายลักษณ์อักษรถึงบริษัทพร้อมแสดงหลักฐานพิสูจน์ความสมบูรณ์แห่งร่างกายโดยเสียค่าใช้จ่ายเอง และสัญญาเพิ่มเติมนี้จะต่ออายุได้โดยความยินยอมของบริษัทและผู้เอาประกันภัยได้ชำระเบี้ยประกันภัยตามอัตราเบี้ยประกันภัยของบริษัทที่ใช้บังคับอยู่ในขณะนั้น

๑๑. การปรับเบี้ยประกันภัย

บริษัทจะปรับเบี้ยประกันภัยในรอบปีกรมธรรม์ตามเกณฑ์อายุ และหรืออาชีพที่เปลี่ยนแปลงไปของผู้เอาประกันภัย ตามอัตราที่บริษัทได้รับความเห็นชอบจากนายทะเบียน ซึ่งกรณีมีการปรับเบี้ยประกันภัย บริษัทจะแจ้งให้ผู้เอาประกันภัยทราบล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษรไม่น้อยกว่าสามสิบวัน (๓๐ วัน)

๑๒. ข้อยกเว้น

สัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้ไม่คุ้มครองการเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรง ดังต่อไปนี้

๑๒.๑ กรณีเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรง เว้นแต่การทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง ซึ่งเกิดขึ้นโดยทางตรงหรือทางอ้อม ทั้งหมดหรือแต่บางส่วน อันเนื่องมาจากสาเหตุดังต่อไปนี้

๑) ความผิดปกติซึ่งแพทย์ยืนยันและมีหลักฐานชัดเจนว่าเกี่ยวข้องกับโรคร้ายแรงหรือโรคร้ายแรงที่เกิดขึ้นก่อนวันเริ่มมีผลคุ้มครองตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ หรือก่อนวันที่ให้มีการต่ออายุสัญญาเมื่อสัญญาเพิ่มเติมสิ้นผลบังคับ (Reinstatement) หรือก่อนวันที่บริษัทอนุมัติให้เพิ่มจำนวนเงินเอาประกันภัยของสัญญาเพิ่มเติมนี้ แล้วแต่วันใดจะเกิดขึ้นภายหลัง ทั้งนี้ ในกรณีที่บริษัทอนุมัติให้เพิ่มจำนวนเงินเอาประกันภัย บริษัทจะไม่คุ้มครองเฉพาะในส่วน of จำนวนเงินเอาประกันภัยที่เพิ่มขึ้นเท่านั้น

เว้นแต่ ผู้เอาประกันภัย ได้แถลงให้บริษัททราบและบริษัทยินยอมรับความเสี่ยงภัย โดยไม่มีเงื่อนไข ยกเว้นความคุ้มครองดังกล่าว

๒) การฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง หรือพยายามกระทำเช่นนั้น

๓) สูดดม กิน ดื่ม ฉีด หรือนำสารมีพิษเข้าร่างกายไม่ว่าด้วยวิธีใด ในขณะที่รู้สึกผิดชอบ หรือวิกลจริต หรือไม่ก็ตาม

๔) ผู้เอาประกันภัยปฏิเสธไม่ยอมรับการรักษา แนะนำ หรือ ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์

๕) การตรวจรักษาพยาบาลที่ผู้เอาประกันภัย ซึ่งเป็นแพทย์สั่งให้แก่ตัวเอง รวมทั้งการตรวจรักษาพยาบาลจากแพทย์ ผู้ซึ่งเป็น บิดา มารดา คู่สมรส หรือบุตรของผู้เอาประกันภัย

๖) การติดเชื้อไวรัสภูมิคุ้มกันบกพร่อง (HIV Positive) หรือภาวะของโรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง (AIDS) ของผู้เอาประกันภัย ไม่ว่าจะทางตรงหรือทางอ้อมก็ตาม ภายใต้วัตถุประสงค์ของสัญญาเพิ่มเติมนี้ เป็นที่เข้าใจว่าการติดเชื้อ HIV หรือ โรคเอดส์ (AIDS) หมายถึง ภูมิคุ้มกันบกพร่อง (Acquired Immune Deficiency Syndrome) ซึ่งเกิดจากการติดเชื้อไวรัสเอดส์และให้หมายความรวมถึงการติดเชื้อจุลชีพฉวยโอกาส หรือการติดเชื้อ หรือการเจ็บป่วยใดๆ ซึ่งโดยผลการตรวจเลือดแสดงเป็นเลือดบวกของไวรัส HIV (Human Immunodeficiency Virus) การติดเชื้อจุลชีพฉวยโอกาส ให้รวมถึง แต่ไม่จำกัดเฉพาะเชื้อที่ทำให้เกิดโรคปอดบวมหรือปอดอักเสบ (Pneumocystis Carinii Pneumonia) เชื้อที่ทำให้เกิดโรคลำไส้อักเสบหรือเรื้อรัง (Organism Causes Chronic Enteritis) เชื้อไวรัส และ/หรือเชื้อราที่แพร่กระจายอยู่ทั่วไป (Disseminated Virus and/or Fungi Infection) เนื้องอกร้ายแรง (Malignant Neoplasm) ให้รวมถึงแต่ไม่จำกัดเฉพาะเนื้องอก Kaposi's Sarcoma มะเร็งต่อมน้ำเหลืองที่ระบบ

ประสาทส่วนกลาง (Central Nervous System Lymphoma) และ/หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ซึ่งเป็นที่รู้จักในปัจจุบันนี้ว่าเป็นอาการของภูมิคุ้มกันบกพร่อง (Acquired Immunodeficiency Syndrome) หรือซึ่งเป็นสาเหตุที่ทำให้คนที่เป็น เสียชีวิตอย่างกะทันหัน เจ็บป่วย หรือ ทุพพลภาพ โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง (AIDS) ให้รวมถึงเชื้อไวรัส HIV (Human Immunodeficiency Virus) ที่ทำให้เกิดโรคสมองเสื่อม (Encephalopathy Dementia)

๑๒.๒ กรณีทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง อันเนื่องมาจากสาเหตุดังต่อไปนี้

- ๑) การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง
- ๒) การบาดเจ็บขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรมที่มีความผิดสถานหนัก หรือขณะถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม
- ๓) สงคราม ไม่ว่าจะประกาศหรือไม่ก็ตาม การรุกราน หรือการกระทำของศัตรูต่างชาติ สงครามกลางเมือง การปฏิวัติ การกบฏ การจลาจล การก่อการร้าย
- ๔) การบาดเจ็บขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมีได้ประกอบการโดยสารการบินพาณิชย์
- ๕) การบาดเจ็บขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขีหรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ
- ๖) การบาดเจ็บขณะที่ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็น ทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือปราบปราม
- ๗) ความบกพร่องทางร่างกาย การเจ็บป่วย หรือบาดเจ็บ ที่ผู้เอาประกันภัยทราบอยู่แล้วในขณะที่ทำสัญญาประกันภัย แต่ไม่ได้แจ้งให้บริษัททราบ
- ๘) การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นจากการกระทำของผู้เอาประกันภัย อันเกิดจากหรือสืบเนื่องจากสาเหตุภายใต้เงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใดดังต่อไปนี้
 - (๑) ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้ หรือ
 - (๒) ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา โดยมีระดับแอลกอฮอล์ในร่างกายขณะตรวจ เทียบเท่ากับระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ ๑๕๐ มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป หรือ
 - (๓) ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุราจนไม่สามารถครองสติได้ ในกรณีที่ไม่มี การตรวจวัดหรือในกรณีที่ไม่สามารถตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ได้
- ๙) การตรวจรักษาพยาบาลที่ผู้เอาประกันภัย ซึ่งเป็นแพทย์สั่งให้แก่ตัวเอง รวมทั้งการตรวจรักษาพยาบาลจากแพทย์ ผู้ซึ่งเป็น บิดา มารดา คู่สมรส หรือบุตรของผู้เอาประกันภัย

หมายเหตุ :- บริษัทสามารถกำหนดช้อยกเว้นน้อยกว่าได้

หมายเหตุ :- กรณีเป็นสัญญาเพิ่มเติมโรคร้ายแรงที่แนบท้ายกรมธรรม์ประกันชีวิตควบการลงทุน หรือกรมธรรม์ประกันชีวิตแบบยูนิเวอร์แซลไลฟ์ สามารถปรับคำว่า “เบี้ยประกันภัย” เป็น “ค่าการประกันภัย” ได้

เงื่อนไขทั่วไปสัญญาเพิ่มเติมโรคร้ายแรง

ระยะเวลาเอาประกันภัยมากกว่า ๑ ปี
ประเภทสามัญ แบบมาตรฐาน

สัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้ ถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยที่สัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้แนบอยู่ และสัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้จะมีผลบังคับต่อเมื่อได้มีการชำระเบี้ยประกันภัยของสัญญาเพิ่มเติมนี้แล้ว บรรดาข้อกำหนดและเงื่อนไขที่ปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัยที่สัญญาเพิ่มเติมนี้แนบอยู่ หากขัดหรือแย้งกับสัญญาเพิ่มเติมนี้ให้ใช้ข้อความของสัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้บังคับ ส่วนข้อความที่ไม่ขัดหรือแย้งให้ใช้ข้อความในกรมธรรม์ประกันภัยบังคับใช้กับสัญญาเพิ่มเติมนี้โดยอนุโลม

หมวด ๑ : คำนิยาม

.....
.....

หมวด ๒ : ผลประโยชน์

.....
.....
.....

หมายเหตุ : ในเงื่อนไขความคุ้มครองต้องระบุอย่างชัดเจนว่า “ผู้เอาประกันภัยต้องได้รับการวินิจฉัยและหรือยืนยันจากแพทย์ว่าเป็นโรคร้ายแรงที่ทำให้ความคุ้มครอง ในระหว่างที่ผู้เอาประกันภัยมีชีวิตอยู่ ทั้งนี้ ให้ขึ้นอยู่กับคำนิยามของโรคร้ายแรงแล้วแต่กรณี”

หมวด ๓ : เงื่อนไขแห่งสัญญาเพิ่มเติม

๑. การไม่ได้แย้งหรือคัดค้านความไม่สมบูรณ์ของสัญญาเพิ่มเติม

บริษัทจะไม่ได้แย้งหรือคัดค้านความไม่สมบูรณ์ของสัญญาเพิ่มเติมนี้ เมื่อสัญญาเพิ่มเติมนี้มีผลบังคับในขณะที่ผู้เอาประกันภัยมีชีวิตอยู่เป็นเวลาตั้งแต่สองปี (๒ ปี) ขึ้นไป นับแต่วันเริ่มมีผลคุ้มครองตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ หรือหากมีการต่ออายุสัญญาเมื่อสัญญาเพิ่มเติมสิ้นผลบังคับ (Reinstatement) ให้นับแต่วันเริ่มมีผลคุ้มครองตามการต่ออายุครั้งสุดท้าย หรือวันที่บริษัทอนุมัติให้เพิ่มจำนวนเงินเอาประกันภัยของสัญญาเพิ่มเติมนี้ แล้วแต่กรณีใดจะเกิดขึ้นภายหลัง ทั้งนี้ ในกรณีที่บริษัทอนุมัติให้เพิ่มจำนวนเงินเอาประกันภัย บริษัทจะโต้แย้งหรือคัดค้านความไม่สมบูรณ์ของสัญญาเพิ่มเติมเฉพาะในส่วนของจำนวนเงินเอาประกันภัยที่เพิ่มขึ้นเท่านั้น

ในกรณีที่บริษัททราบข้อมูลอันจะบอกล้างสัญญาได้ตามวรรคหนึ่ง แต่มิได้ใช้สิทธิบอกล้างสัญญาภายในกำหนดหนึ่งเดือน (๑ เดือน) นับแต่ทราบข้อมูลนั้น บริษัทไม่อาจบอกล้างความสมบูรณ์ของสัญญาเพิ่มเติมในกรณีนี้ได้

หมายเหตุ :- บริษัทสามารถกำหนดระยะเวลาที่น้อยกว่าได้

๒. การบอกกล่าวเรียกร้อง

ผู้เอาประกันภัยหรือตัวแทนของผู้เอาประกันภัย หรือผู้รับประโยชน์ จะต้องบอกกล่าวเป็นลายลักษณ์อักษร ให้บริษัททราบ ภายใน วัน (ไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน) นับแต่วันที่ผู้เอาประกันภัยได้รับการวินิจฉัยและหรือยืนยันจากแพทย์ว่าเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรงที่ให้ความคุ้มครอง หรือวันที่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต เว้นแต่ จะพิสูจน์ได้ว่ามีเหตุจำเป็นอันสมควรซึ่งไม่อาจแจ้งให้บริษัททราบ กรณีที่มีเหตุจำเป็นไม่อาจบอกกล่าวการเรียกร้องได้ภายในกำหนด ให้บอกกล่าวการเรียกร้องนั้นไปยังบริษัทโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้ โดยจะไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไป

๓. การส่งหลักฐานพิสูจน์เรียกร้อง

ผู้เอาประกันภัยหรือตัวแทนของผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ ต้องส่งหลักฐานรายงานผลการตรวจ และวินิจฉัยของแพทย์ตามที่จำเป็นต่อการพิจารณาแต่ละโรคร้ายแรง โดยค่าใช้จ่ายของผู้เอาประกันภัย ภายใน วัน (ไม่น้อยกว่า ๙๐ วัน) นับแต่วันที่ผู้เอาประกันภัยได้รับการวินิจฉัยและหรือยืนยันจากแพทย์ว่าเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรงที่ให้ความคุ้มครอง หรือวันที่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต ทั้งนี้ การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว

๔. การชดใช้เงินตามสัญญาเพิ่มเติม

เมื่อบริษัทได้รับคำเรียกร้องพร้อมเอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้อง บริษัทจะชดใช้เงินตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ให้แล้วเสร็จภายในสิบห้าวัน (๑๕ วัน)

ในกรณีที่มีเหตุอันควรสงสัยว่าการเรียกร้องให้บริษัทชดใช้เงินตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครอง ระยะเวลาตามวรรคหนึ่งอาจขยายออกไปได้ตามความจำเป็น แต่ทั้งนี้จะต้องไม่เกินเก้าสิบวัน (๙๐ วัน) นับแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วนถูกต้อง

บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ให้แก่ผู้เอาประกันภัย เว้นแต่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต ก่อนมีการจ่ายผลประโยชน์ตามสัญญาเพิ่มเติม บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์ตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ให้แก่ผู้รับประโยชน์ ตามกรมธรรม์ประกันภัย หรือ บันทึกลักษณะหลังกรมธรรม์ประกันภัย (ถ้ามี)

๕. การตรวจทางการแพทย์

ภายในระยะเวลาอันสมควร เมื่อบริษัทเห็นว่าจำเป็นและไม่ขัดต่อหลักกฎหมายหรือหลักศาสนา บริษัทมีสิทธิตรวจสอบการวินิจฉัยและหรือยืนยันของแพทย์หรือชั้นสูตรพลิกศพของผู้เอาประกันภัยเท่าที่จำเป็นกับการประกันภัยนี้โดยค่าใช้จ่ายของบริษัท

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยหรือผู้รับประโยชน์ไม่ยินยอมให้บริษัทตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาล และการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัย เพื่อประกอบการพิจารณาจ่ายผลประโยชน์นั้น บริษัทสามารถปฏิเสธการให้ความคุ้มครองแก่ผู้เอาประกันภัยได้

๖. ระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง (Waiting Period)

สัญญาเพิ่มเติมนี้จะไม่คุ้มครองการเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรงหรือความผิดปกติซึ่งแพทย์ยืนยันและมีหลักฐานชัดเจนว่าเกี่ยวข้องกับโรคร้ายแรงที่ได้รับความคุ้มครองภายใต้สัญญาเพิ่มเติมนี้ ที่เกิดขึ้นภายใน.....วัน (สูงสุดไม่เกิน ๙๐ วัน) นับแต่วันเริ่มมีผลคุ้มครองตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ หรือหากมีการต่ออายุสัญญาเมื่อสัญญาเพิ่มเติมสิ้นผลบังคับ (Reinstatement) ให้นับแต่วันเริ่มมีผลคุ้มครองตามการต่ออายุครั้งสุดท้าย หรือวันที่บริษัท

อนุมัติให้เพิ่มจำนวนเงินเอาประกันภัยของสัญญาเพิ่มเติมนี้ แล้วแต่วันใดจะเกิดขึ้นภายหลัง ทั้งนี้ ในกรณีที่บริษัท อนุมัติให้เพิ่มจำนวนเงินเอาประกันภัย บริษัทจะไม่คุ้มครองเฉพาะในส่วนของจำนวนเงินเอาประกันภัยที่เพิ่มขึ้น เท่านั้น

หมายเหตุ :- บริษัทสามารถกำหนดระยะเวลาที่น้อยกว่าได้

๗. การสิ้นสุดผลบังคับของสัญญาเพิ่มเติม

สัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้จะสิ้นสุดผลบังคับทันทีโดยอัตโนมัติ ในกรณีใดกรณีหนึ่งดังต่อไปนี้

๑) เมื่อกรมธรรม์ประกันภัยที่สัญญาเพิ่มเติมนี้แนบอยู่ครบกำหนดสัญญาหรือสิ้นสุดผลบังคับ

ในกรณีที่กรมธรรม์ประกันภัยที่สัญญาเพิ่มเติมนี้แนบอยู่สิ้นสุดลงจากการเวนคืน บริษัทจะจ่ายมูลค่า เว้นคืนของสัญญาเพิ่มเติมนี้ (ถ้ามี) ในกรณีที่ยังไม่มีเงินค่าเวนคืนของสัญญาเพิ่มเติม บริษัทจะอนุมัติเงินเบี้ย ประกันภัยตามส่วนสำหรับระยะเวลาที่ยังไม่ได้รับความคุ้มครองให้แก่ผู้เอาประกันภัย เว้นแต่ผู้เอาประกันภัยได้รับ ผลประโยชน์ภายใต้สัญญาเพิ่มเติมนี้แล้ว

๒) เมื่อสัญญาเพิ่มเติมนี้ครบกำหนดระยะเวลาที่ให้ความคุ้มครอง

๓) เมื่อผู้เอาประกันภัยไม่ชำระเบี้ยประกันภัยภายในระยะเวลาผ่อนผันการชำระเบี้ยประกันภัย สัญญา เพิ่มเติมฉบับนี้ย่อมจะสิ้นสุดผลบังคับนับแต่วันครบกำหนดชำระเบี้ยประกันภัย เว้นแต่ กรณีที่มีการกู้ยืมชำระเบี้ย ประกันภัยโดยอัตโนมัติ

๔) ณ วันครบรอบปีของกรมธรรม์ประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัย มีอายุครบปี

๕) เมื่อผู้เอาประกันภัยเปลี่ยนเป็นกรมธรรม์ใช้เงินสำเร็จ หรือแปลงเป็นการประกันภัยแบบขยายเวลา

๖) เมื่อมีการจ่ายผลประโยชน์ของสัญญาเพิ่มเติมนี้เต็มจำนวนเงินเอาประกันภัย หรือตามเงื่อนไขการ จ่ายผลประโยชน์ที่กำหนดตามหมวด ๒

๗) เมื่อผู้เอาประกันภัยบอกเลิกสัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้ ตาม ๘. การบอกเลิกสัญญา

การสิ้นสุดผลบังคับของสัญญาเพิ่มเติมนี้ จะไม่กระทบต่อสิทธิการเรียกร้องใดๆ ที่มีอยู่ก่อนการสิ้นสุดผลบังคับของ สัญญาเพิ่มเติมนี้

๘. การบอกเลิกสัญญา

ผู้เอาประกันภัยมีสิทธิบอกเลิกสัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้ โดยการแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรถึงบริษัท โดย บริษัทจะจ่ายมูลค่าเวนคืนของสัญญาเพิ่มเติมนี้ (ถ้ามี) ในกรณีที่ยังไม่มีเงินค่าเวนคืนของสัญญาเพิ่มเติม บริษัทจะ อนุมัติเงินเบี้ยประกันภัยตามส่วนสำหรับระยะเวลาที่ยังไม่ได้รับความคุ้มครองให้แก่ผู้เอาประกันภัย เว้นแต่ผู้เอา ประกันภัยได้รับผลประโยชน์ภายใต้สัญญาเพิ่มเติมนี้แล้ว

การคืนมูลค่าเวนคืนหรือเบี้ยประกันภัยข้างต้น บริษัทมีสิทธิหักหนี้สินใดๆ ที่ค้างชำระอยู่ (ถ้ามี)

๙. การต่ออายุสัญญาเมื่อสัญญาเพิ่มเติมสิ้นสุดผลบังคับ (Reinstatement)

หากสัญญาเพิ่มเติมนี้สิ้นสุดผลบังคับลงเนื่องจากผู้เอาประกันภัยไม่ชำระเบี้ยประกันภัยภายในระยะเวลา ผ่อนผันการชำระเบี้ยประกันภัยของกรมธรรม์ประกันภัยที่สัญญาเพิ่มเติมนี้แนบอยู่ ผู้เอาประกันภัยสามารถขอต่อ อายุสัญญาเพิ่มเติมนี้ได้ โดยการแจ้งความจำเป็นลายลักษณ์อักษรถึงบริษัทพร้อมแสดงหลักฐานพิสูจน์ความ สมบูรณ์แห่งร่างกายโดยเสียค่าใช้จ่ายเอง และสัญญาเพิ่มเติมนี้จะต่ออายุได้โดยความยินยอมของบริษัทและ ผู้เอาประกันภัยได้ชำระเบี้ยประกันภัย ตามอัตราเบี้ยประกันภัยของบริษัทที่ใช้บังคับอยู่ในขณะนั้น

๑๐. ข้อยกเว้น

สัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้ไม่คุ้มครองการเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรง ดังต่อไปนี้

๑๐.๑ กรณีเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรง เว้นแต่การทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง ซึ่งเกิดขึ้นโดยทางตรงหรือทางอ้อม ทั้งหมดหรือบางส่วน อันเนื่องมาจากสาเหตุดังต่อไปนี้

๑) ความผิดปกติซึ่งแพทย์ยืนยันและมีหลักฐานชัดเจนว่าเกี่ยวข้องกับโรคร้ายแรงหรือโรคร้ายแรงที่เกิดขึ้นก่อนวันเริ่มมีผลคุ้มครองตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ หรือก่อนวันที่ให้มีการต่ออายุสัญญาเมื่อสัญญาเพิ่มเติมสิ้นผลบังคับ (Reinstatement) หรือก่อนวันที่บริษัทอนุมัติให้เพิ่มจำนวนเงินเอาประกันภัยของสัญญาเพิ่มเติมนี้แล้วแต่วันใดจะเกิดขึ้นภายหลัง ทั้งนี้ ในกรณีที่บริษัทอนุมัติให้เพิ่มจำนวนเงินเอาประกันภัย บริษัทจะไม่คุ้มครองเฉพาะในส่วนของจำนวนเงินเอาประกันภัยที่เพิ่มขึ้นเท่านั้น

เว้นแต่ ผู้เอาประกันภัย ได้แถลงให้บริษัททราบและบริษัทยินยอมรับความเสี่ยงภัย โดยไม่มีเงื่อนไขยกเว้นความคุ้มครองดังกล่าว

๒) การฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง หรือพยายามกระทำเช่นนั้น

๓) สูดดม กิน ดื่ม ฉีด หรือนำสารมีพิษเข้าร่างกายไม่ว่าด้วยวิธีใด ในขณะที่รู้สึกผิดชอบ หรือวิกลจริต หรือไม่ก็ตาม

๔) ผู้เอาประกันภัยปฏิเสธไม่ยอมรับการรักษา แนะนำ หรือ ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์

๕) การตรวจรักษาพยาบาลที่ผู้เอาประกันภัย ซึ่งเป็นแพทย์สั่งให้แก่ตัวเอง รวมทั้งการตรวจรักษาพยาบาลจากแพทย์ ผู้ซึ่งเป็น บิดา มารดา คู่สมรส หรือบุตรของผู้เอาประกันภัย

๖) การติดเชื้อไวรัสภูมิคุ้มกันบกพร่อง (HIV Positive) หรือภาวะของโรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง (AIDS) ของผู้เอาประกันภัย ไม่ว่าจะทางตรงหรือทางอ้อมก็ตาม ภายใต้วัตถุประสงค์ของสัญญาเพิ่มเติมนี้ เป็นที่เข้าใจว่าการติดเชื้อ HIV หรือ โรคเอดส์ (AIDS) หมายถึง ภูมิคุ้มกันบกพร่อง (Acquired Immune Deficiency Syndrome) ซึ่งเกิดจากการติดเชื้อไวรัสเอดส์และให้หมายความรวมถึงการติดเชื้อจุลชีพฉวยโอกาส หรือการติดเชื้อหรือการเจ็บป่วยใดๆ ซึ่งโดยผลการตรวจเลือดแสดงเป็นเลือดบวกของไวรัส HIV (Human Immunodeficiency Virus) การติดเชื้อจุลชีพฉวยโอกาส ให้รวมถึง แต่ไม่จำกัดเฉพาะเชื้อที่ทำให้เกิดโรคปอดบวมหรือปอดอักเสบ (Pneumocystis Carinii Pneumonia) เชื้อที่ทำให้เกิดโรคลำไส้อักเสบหรือเรื้อรัง (Organism Causes Chronic Enteritis) เชื้อไวรัส และ/หรือเชื้อราที่แพร่กระจายอยู่ทั่วไป (Disseminated Virus and/or Fungi Infection) เนื้องอกร้ายแรง (Malignant Neoplasm) ให้รวมถึงแต่ไม่จำกัดเฉพาะเนื้องอก Kaposi's Sarcoma มะเร็งต่อมน้ำเหลืองที่ระบบประสาทส่วนกลาง (Central Nervous System Lymphoma) และ/หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ซึ่งเป็นที่รู้จักในปัจจุบันนี้ว่าเป็นอาการของภูมิคุ้มกันบกพร่อง (Acquired Immunodeficiency Syndrome) หรือซึ่งเป็นสาเหตุที่ทำให้คนที่เปื้อน เสียชีวิตอย่างกะทันหัน เจ็บป่วย หรือ ทุพพลภาพ โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง (AIDS) ให้รวมถึงเชื้อไวรัส HIV (Human Immunodeficiency Virus) ที่ทำให้เกิดโรคสมองเสื่อม (Encephalopathy Dementia)

๑๐.๒ กรณีทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง อันเนื่องมาจากสาเหตุดังต่อไปนี้

๑) การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง

๒) การบาดเจ็บขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรมที่มีความผิดสถานหนัก หรือขณะถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม

๓) สงคราม ไม่ว่าจะประกาศหรือไม่ก็ตาม การรุกราน หรือการกระทำของศัตรูต่างชาติ สงครามกลางเมือง การปฏิวัติ การกบฏ การจลาจล การก่อการร้าย

๔) การบาดเจ็บขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในอากาศยานที่ไม่ได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมีได้ประกอบการโดยสารการบินพาณิชย์

๕) การบาดเจ็บขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ

๖) การบาดเจ็บขณะที่ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็น ทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือปราบปราม

๗) ความบกพร่องทางร่างกาย การเจ็บป่วย หรือบาดเจ็บ ที่ผู้เอาประกันภัยทราบอยู่แล้วในขณะที่ทำสัญญาประกันภัย แต่มิได้แจ้งให้บริษัททราบ

๘) การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นจากการกระทำของผู้เอาประกันภัย อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุภายใต้เงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใดดังต่อไปนี้

(๑) ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้ หรือ

(๒) ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา โดยมีระดับแอลกอฮอล์ในร่างกายขณะตรวจ เทียบเท่ากับระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ ๑๕๐ มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป หรือ

(๓) ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุราจนไม่สามารถครองสติได้ ในกรณีที่ไม่มีการตรวจวัดหรือในกรณีที่ไม่สามารถตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ได้

๙) การตรวจรักษาพยาบาลที่ผู้เอาประกันภัย ซึ่งเป็นแพทย์สั่งให้แก่ตัวเอง รวมทั้งการตรวจรักษาพยาบาลจากแพทย์ ผู้ซึ่งเป็น บิดา มารดา คู่สมรส หรือบุตรของผู้เอาประกันภัย

หมายเหตุ :- บริษัทสามารถกำหนดข้อยกเว้นน้อยกว่าได้

หมายเหตุ :- กรณีเป็นสัญญาเพิ่มเติมโรคร้ายแรงที่แนบท้ายกรมธรรม์ประกันชีวิตควบการลงทุน หรือกรมธรรม์ประกันชีวิตแบบยูนิเวอร์แซลไลฟ์ สามารถปรับคำว่า “เบี้ยประกันภัย” เป็น “ค่าการประกันภัย” ได้

ส่วนที่ ๒

ใบรับรองการคำนวณอัตราเบี้ยประกันภัยและอัตรามูลค่ากรมธรรม์ประกันภัย ของนักคณิตศาสตร์ประกันภัย

ข้าพเจ้า นักคณิตศาสตร์ประกันภัยของบริษัท
..... และเป็นผู้มีสิทธิรับรองรายงานการคำนวณความรับผิดตามกรมธรรม์
ประกันภัย ตามความในมาตรา ๘๓/๒ ประกอบกับมาตรา ๘๓/๖ แห่งพระราชบัญญัติประกันชีวิต พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่ง
แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันชีวิต (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๑ ตามใบอนุญาตเลขที่ ตั้งแต่วันที่
..... ถึงวันที่ ขอรับรองว่าอัตราเบี้ยประกันภัย แบบ และข้อความ จำนวน หน้า
อัตรามูลค่าตามกรมธรรม์ประกันภัย จำนวน หน้า พร้อมแผ่น Compact Disc (CD) จำนวน แผ่น
ของแบบ เป็นไปตามหลักเกณฑ์ข้อ ๕ ของคำสั่งนายทะเบียนที่/๒๕๖๑
 และได้คำนวณถูกต้องตามสูตรที่ใช้ในการคำนวณที่กำหนดไว้ในสมุดอัตราเบี้ยประกันภัยนี้ และสูตรการคำนวณ
ดังกล่าวกำหนดอย่างถูกต้องตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัยและสอดคล้องกับข้อกำหนดการจ่ายเงินผลประโยชน์
ของแบบประกันภัยดังกล่าว

ลงชื่อ

()

ส่วนที่ ๓

ใบรับรองการคำนวณอัตราเบี้ยประกันภัยและอัตรามูลค่ากรมธรรม์ประกันภัย ของนักคณิตศาสตร์ประกันภัย

ข้าพเจ้า นักคณิตศาสตร์ประกันภัยของบริษัท
..... และเป็นผู้มีสิทธิรับรองรายงานการคำนวณความรับผิดชอบตามกรมธรรม์
ประกันภัย ตามความในมาตรา ๘๓/๒ ประกอบกับมาตรา ๘๓/๖ แห่งพระราชบัญญัติประกันชีวิต พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่ง
แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติประกันชีวิต (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๑ ตามใบอนุญาตเลขที่ ตั้งแต่วันที่
..... ถึงวันที่ ขอรับรองว่าอัตราเบี้ยประกันภัย แบบ และข้อความ จำนวน หน้า
อัตรามูลค่าตามกรมธรรม์ประกันภัย จำนวน หน้า พร้อมแผ่น Compact Disc (CD) จำนวน แผ่น
ของแบบ เป็นไปตามหลักเกณฑ์ข้อ ๖ ของคำสั่งนายทะเบียนที่/๒๕๖๑
 และได้คำนวณถูกต้องตามสูตรที่ใช้ในการคำนวณที่กำหนดไว้ในสมุดอัตราเบี้ยประกันภัยนี้ และสูตรการคำนวณ
ดังกล่าวกำหนดอย่างถูกต้องตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัยและสอดคล้องกับข้อกำหนดการจ่ายเงินผลประโยชน์
ของแบบประกันภัยดังกล่าว

ลงชื่อ

()

ส่วนที่ ๔

ใบรับรองโดยแพทย์ว่าคำนิยามทางการแพทย์ของโรคร้ายแรงมีความถูกต้องทางการแพทย์

ตามที่ บริษัท.....ได้ยื่นขอรับความเห็นชอบ.....

ข้าพเจ้า ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....

กรณีเป็นแพทย์ที่ปรึกษาของบริษัทให้ระบุข้อความว่า แพทย์ที่ปรึกษาของบริษัท..... ขอรับรองว่าคำนิยาม
ทางการแพทย์ของโรคร้ายแรงดังต่อไปนี้เป็นคำนิยามที่ถูกต้องทางการแพทย์

ระบุชื่อโรคร้ายแรง หมายถึง

.....

.....

(.....ชื่อแพทย์.....)

ตำแหน่งแพทย์

ส่วนที่ ๕

รายงานข้อมูลสถิติการรับประกันภัยสัญญาเพิ่มเติมโรคร้ายแรง

บริษัท.....

ข้อมูล ณ สิ้นปี.....

แบบสัญญาเพิ่มเติม.....

ตารางที่ ๑ : สถิติการรับประกันภัย

ชื่อแบบประกันภัย	จำนวนกรมธรรม์	จำนวนเงิน เอาประกันภัย (บาท)	เบี้ยประกันภัย (บาท)	ค่าสินไหมทดแทน ที่จ่ายจริง		เรื่องร้องเรียน (ครั้ง)
				จำนวนราย (คน)	จำนวนเงิน (บาท)	

ตารางที่ ๒ : เรื่องร้องเรียน

ลำดับ	เลขที่กรมธรรม์	เรื่อง	แนวทาง การจัดการ	ผลลัพธ์ ของการจัดการ	การปรับปรุงผลิตภัณฑ์ เพื่อแก้ไขปัญหา	หมายเหตุ

หมายเหตุ : ให้จัดทำรายงานเป็นรายปี ในรูปสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (excel file) และยื่นต่อนายทะเบียนภายในเดือน
เมษายนของปีถัดไป ในรูปไฟล์บันทึกข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ในแผ่นซีดี (compact dis : CD)