



คำสั่งนายทะเบียน

ที่ ๕๗ /๒๕๖๔

เรื่อง กำหนดแบบ ข้อความ และอัตราเบี้ยประกันภัยของ กรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้เดินทางเข้าประเทศไทย (ขายผ่านทางอิเล็กทรอนิกส์ (Online)) สำหรับบริษัทประกันชีวิต

เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ยังไม่คลี่คลาย ประกอบกับแผนการเปิดประเทศของรัฐบาลเพื่อประโยชน์ด้านเศรษฐกิจควบคู่กับความมั่นคงทางสาธารณสุข จึงจัดให้ผู้เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรมีประกันภัยเพื่อคุ้มครองโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๙ และมาตรา ๓๐ แห่งพระราชบัญญัติประกันชีวิต พ.ศ. ๒๕๓๕ นายทะเบียนจึงออกคำสั่งไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ คำสั่งนี้เรียกว่า “คำสั่งนายทะเบียนที่ ๕๗ /๒๕๖๔ เรื่อง กำหนดแบบ ข้อความ และอัตราเบี้ยประกันภัยของกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้เดินทางเข้าประเทศไทย (ขายผ่านทางอิเล็กทรอนิกส์ (Online)) สำหรับบริษัทประกันชีวิต”

ข้อ ๒ ให้ใช้แบบ ข้อความ และอัตราเบี้ยประกันภัยของกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้เดินทางเข้าประเทศไทย (ขายผ่านทางอิเล็กทรอนิกส์ (Online)) สำหรับบริษัทประกันชีวิต ตามที่แนบท้ายคำสั่งนี้

ข้อ ๓ บริษัทต้องมีรายชื่อแนบท้ายคำสั่งนี้ หากออกกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้เดินทางเข้าประเทศไทย (ขายผ่านทางอิเล็กทรอนิกส์ (Online)) และใช้อัตราเบี้ยประกันภัยตามแบบแนบท้ายคำสั่งนี้ ในการรับประกันภัยร่วมกัน ให้ถือว่าแบบ ข้อความ และอัตราเบี้ยประกันภัยของกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้เดินทางเข้าประเทศไทย (ขายผ่านทางอิเล็กทรอนิกส์ (Online)) ได้รับความเห็นชอบจากนายทะเบียน

ข้อ ๔ คำสั่งนี้ให้ใช้สำหรับการทำสัญญาประกันภัยกับบริษัท ตั้งแต่วันที่ ๒๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ จนถึงวันที่ ๒๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

สั่ง ณ วันที่ ๒๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายสุทธิพล ทวีชัยการ)

เลขาธิการ

คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

นายทะเบียน



รายชื่อบริษัท
สำหรับกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้เดินทางเข้าประเทศไทย
(ขายผ่านทางอิเล็กทรอนิกส์ (Online))

ลำดับ	รายชื่อบริษัท
๑	บริษัท กรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
๒	บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
๓	บริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
๔	บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

ชื่อและที่อยู่บริษัท

ตารางกรมธรรม์ประกันภัย	
กรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้เดินทางเข้าประเทศไทย (ขายผ่านทางอิเล็กทรอนิกส์ (Online))	
รหัสบริษัท:	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่:
1. ผู้เอาประกันภัย: ชื่อและที่อยู่	เลขบัตรประจำตัวประชาชน/ใบสำคัญ ประจำตัวคนต่างด้าว/หนังสือเดินทาง: สัญชาติ: เพศ: อายุ (ปี):
2. ประเทศต้นทาง:	
3. วัตถุประสงค์การเดินทางมาประเทศไทย:	
4. ผู้รับประกันภัย:	ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย:
5. ระยะเวลาเอาประกันภัย: วันเริ่มต้นวันที่	เวลา น. สิ้นสุดวันที่
	เวลา 24.00 น.
6. ข้อตกลงคุ้มครอง:	
ข้อตกลงคุ้มครอง	จำนวนเงินเอาประกันภัย *
7. เบี้ยประกันภัยรวม	บาท

วันทำสัญญาประกันภัย..... วันออกกรมธรรม์ประกันภัย.....

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท ได้ลงลายมือชื่อและประทับตราของบริษัทไว้
เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

.....) (.....) (.....)
(.....) (.....) (.....)
กรรมการ กรรมการ ผู้รับมอบอำนาจ

*หมายเหตุ: อัตราแลกเปลี่ยน 1 USD = 35 บาท

กรรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้ที่เดินทางเข้าประเทศไทย (ขายผ่านทางอิเล็กทรอนิกส์ (Online))

โดยการซื้อถือข้อตกลงในใบคำขอเอาประกันภัย ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของกรรมธรรม์ประกันภัยนี้และเพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยต้องชำระ ภายใต้ข้อบังคับเงื่อนไขทั่วไป ข้อตกลงคุ้มครอง ช้อยกเว้นและเอกสารแนบท้ายแห่งกรรมธรรม์ประกันภัยนี้ บริษัทฯให้สัญญาดังต่อไปนี้

หมวดที่ 1 คำจำกัดความ

ถ้อยคำและคำบรรยายซึ่งมีความหมายเฉพาะที่ได้ให้ไว้ในส่วนใดก็ตามของกรรมธรรม์ประกันภัยนี้จะถือเป็นความหมายเดียวกันทั้งหมดไม่ว่าจะปรากฏในส่วนใดก็ตามเว้นแต่จะได้กำหนดไว้เป็นอย่างอื่นในกรรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้

1.1 บริษัท	หมายถึง	บริษัทที่ออกกรรมธรรม์ประกันภัยนี้
1.2 กรรมธรรม์ประกันภัย	หมายถึง	ตารางกรรมธรรม์ประกันภัย เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด ข้อตกลงคุ้มครอง ช้อยกเว้นเอกสารแนบท้าย ใบคำขอเอาประกันภัย ใบสลักหลัง กรรมธรรม์ประกันภัย และเอกสารสรุปเงื่อนไขทั่วไป ข้อตกลงคุ้มครองและช้อยกเว้นตามกรรมธรรม์ประกันภัยนี้ ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งแห่งสัญญาประกันภัยเดียวกัน
1.3 ผู้เอาประกันภัย	หมายถึง	บุคคลตามที่ระบุชื่อเป็นผู้เอาประกันภัยในตารางกรรมธรรม์ประกันภัย และเป็นบุคคลที่ได้รับความคุ้มครองตามกรรมธรรม์ประกันภัยนี้
1.4 การป่วย	หมายถึง	อาการ ความผิดปกติของร่างกายอันเป็นผลจากโรค
1.5 แพทย์	หมายถึง	ผู้ที่ได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต และมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาเวชกรรมตามกฎหมายในท้องถิ่นที่ให้บริการ
1.6 การแพทย์ทางเลือก	หมายถึง	การรักษาการบาดเจ็บ หรือการป่วยโดยผู้ประกอบโรคศิลปะที่มีใบอนุญาตในท้องถิ่นที่ให้บริการ ในสาขาทางการแพทย์แผนไทย หรือการแพทย์แผนจีน หรือโคโรแพรคติก หรือสาขาอื่นที่มีใช้การแพทย์แผนปัจจุบัน
1.7 ผู้ป่วยใน	หมายถึง	ผู้ป่วยที่มีความจำเป็นทางการแพทย์ต้องเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล (หรือใช้คำว่า “สถานพยาบาล” แทนก็ได้) เพื่อการรักษาพยาบาลการบาดเจ็บ หรือการป่วยอย่างต่อเนื่องเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมง ซึ่งต้องลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยในและให้รวมถึงกรณีรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยในแล้วต่อมาเสียชีวิตก่อนครบ 6 ชั่วโมง
1.8 ผู้ป่วยนอก	หมายถึง	ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาพยาบาลการบาดเจ็บหรือการป่วยใน

		แผนกผู้ป่วยนอก หรือในแผนกผู้ป่วยฉุกเฉินของโรงพยาบาล (หรือใช้คำว่า “สถานพยาบาล” แทนก็ได้) โดยไม่มีความจำเป็นทางการแพทย์ต้องเข้าพักรักษาเป็นผู้ป่วยใน
1.9 สถานพยาบาล	หมายถึง	สถานที่ซึ่งจัดไว้เพื่อการประกอบโรคศิลปะ หรือประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยการนั้นในท้องถิ่นที่ให้บริการ
1.10 โรงพยาบาล	หมายถึง	สถานพยาบาลใดๆ ซึ่งจัดให้บริการทางการแพทย์ โดยสามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน หรือบำบัดรักษาโรคหรือการบาดเจ็บอย่างต่อเนื่องตลอด 24 ชั่วโมง และได้รับใบอนุญาตหรือจดทะเบียนดำเนินการเป็น “โรงพยาบาล” ตามกฎหมายในท้องถิ่นที่ให้บริการ
1.11 คลินิก	หมายถึง	สถานพยาบาลใดๆ ซึ่งจัดให้บริการทางการแพทย์โดยไม่สามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน และได้รับอนุญาตหรือจดทะเบียนดำเนินการเป็น “คลินิก” ตามกฎหมายในท้องถิ่นที่ให้บริการ
1.12 มาตรฐานทางการแพทย์	หมายถึง	หลักเกณฑ์ หรือแนวทางการรักษาพยาบาลการบาดเจ็บหรือการป่วยตามหลักวิชาการ โดยสอดคล้องกับมาตรฐานในท้องถิ่นที่ให้บริการ ดังต่อไปนี้ <ul style="list-style-type: none"> (1) มาตรฐานวิชาชีพและข้อบังคับวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง (2) มาตรฐานสถานพยาบาล (3) มาตรฐานด้านยา และเครื่องมือแพทย์ (4) หลักการดูแลผู้ป่วยโดยไม่เลือกปฏิบัติ
1.13 ความจำเป็นทางการแพทย์	หมายถึง	ความจำเป็นต้องใช้ใช้บริการทางการแพทย์ หรือบริการอื่นๆ ของสถานพยาบาลเพื่อการตรวจวินิจฉัยและบำบัดรักษาการบาดเจ็บหรือการป่วยโดยต้องเป็นไปตามเงื่อนไขดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> (1) ต้องสอดคล้องกับการวินิจฉัยโรค และการรักษาตามภาวะการบาดเจ็บ หรือการป่วยของผู้เอาประกันภัย (2) ต้องสอดคล้องกับมาตรฐานทางการแพทย์ (3) ต้องมิใช่เพื่อความสะดวกของผู้เอาประกันภัยหรือครอบครัวของผู้เอาประกันภัย หรือ ของผู้ให้บริการรักษาพยาบาลเพียงฝ่ายเดียว
1.14 โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	หมายถึง	โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามความหมายขององค์การอนามัยโลก (WHO)

1.15 ระยะเวลาคุ้มครอง

หมายถึง

ระยะเวลาที่ผู้เอาประกันภัยเดินทางมาถึงประเทศไทยและผ่านด่านตรวจคนเข้าเมืองขาเข้าของประเทศไทยหรือวันเริ่มต้นตามระยะเวลาเอาประกันภัยที่ระบุในตารางกรมธรรม์ประกันภัยแล้วแต่เหตุการณ์ใดจะเกิดขึ้นทีหลัง จนกระทั่งผู้เอาประกันภัยผ่านด่านตรวจคนเข้าเมืองขาออกของประเทศไทยแล้วหรือวันสิ้นสุดตามระยะเวลาเอาประกันภัยที่ระบุในตารางกรมธรรม์ประกันภัย แล้วแต่เหตุการณ์ใดจะเกิดขึ้นก่อน

หมวดที่ 2 เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด

1. สัญญาประกันภัย

สัญญาประกันภัยนี้เกิดขึ้นจากการที่บริษัทเชื่อถือข้อแถลงของผู้เอาประกันภัยในใบคำขอเอาประกันภัยและในใบแถลงสุขภาพและข้อแถลงเพิ่มเติม (ถ้ามี) ที่ผู้เอาประกันภัยลงลายมือชื่อให้ไว้เป็นหลักฐานในการตกลงรับประกันภัยตามสัญญาประกันภัย บริษัทจึงได้ออกกรมธรรม์ประกันภัยนี้ไว้ให้

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยรู้อยู่แล้ว แต่แถลงข้อความอันเป็นเท็จในข้อแถลงตามวรรคหนึ่ง หรือรู้อยู่แล้วในข้อความจริงใดแต่ปกปิดข้อความจริงนั้นไว้โดยไม่แจ้งให้บริษัททราบ ซึ่งถ้าบริษัททราบข้อความจริงนั้นๆ อาจจะได้แจ้งใจบริษัทให้เรียกเบี้ยประกันภัยสูงขึ้นอีก หรือบอกปิด ไม่ยอมทำสัญญาประกันภัย สัญญาประกันภัยนี้จะตกเป็นโมฆะ ตามมาตรา 865 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ บริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาประกันภัยได้

บริษัทจะไม่ปฏิเสธความรับผิดชอบโดยอาศัยข้อแถลง นอกเหนือจากที่ผู้เอาประกันภัยได้แถลงไว้ในเอกสารตามวรรคหนึ่ง

2. การไม่ได้แจ้งหรือคัดค้านความไม่สมบูรณ์ของสัญญาประกันภัย

บริษัทจะไม่ได้แจ้งหรือคัดค้านเรื่องความไม่สมบูรณ์ของสัญญาประกันภัยนี้ เมื่อกรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับมาเป็นเวลา 1 ปีกรมธรรม์ประกันภัยติดต่อกันขึ้นไป นับแต่วันที่กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับเป็นครั้งแรก เว้นแต่การขาดชำระเบี้ยประกันภัย

ในกรณีที่บริษัทได้ทราบข้อมูลอันจะบอกล้างสัญญาประกันภัยได้ แต่มิได้ใช้สิทธิบอกล้างสัญญาประกันภัยภายในกำหนด 1 เดือนนับแต่ทราบข้อมูลนั้น บริษัทไม่อาจบอกล้างความสมบูรณ์ของสัญญาประกันภัยในกรณีนี้ได้

3. การแก้ไขกรมธรรม์ประกันภัย

การแก้ไขกรมธรรม์ประกันภัยนี้ จะมีผลสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทตกลงยอมรับการแก้ไข และจะมีผลบังคับต่อเมื่อบริษัทได้บันทึกแก้ไขในกรมธรรม์ประกันภัย หรือออกเป็นเอกสารแนบท้ายหรือใบสลักหลังให้แล้ว

4. การตรวจทางการแพทย์

บริษัทมีสิทธิตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาลและการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัยเท่าที่จำเป็นกับการประกันภัยนี้ และมีสิทธิทำการชันสูตรพลิกศพในกรณีที่มีเหตุจำเป็นและไม่เป็นการขัดต่อกฎหมายโดยค่าใช้จ่ายของบริษัท

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยไม่ยินยอมให้บริษัทตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาลและการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัยเพื่อประกอบการพิจารณาจ่ายผลประโยชน์นั้น บริษัทสามารถปฏิเสธการให้ความคุ้มครองแก่ผู้เอาประกันภัยได้

5. การจ่ายผลประโยชน์หรือค่าทดแทน

บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์หรือค่าทดแทน ภายใน 15 วันนับแต่วันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงความสูญเสียหรือความเสียหายที่ครบถ้วนและถูกต้องแล้ว โดยบริษัทจะจ่ายผลประโยชน์หรือค่าทดแทนให้แก่ผู้เอาประกันภัย

ในกรณีมีเหตุอันควรสงสัยว่าการเรียกร้องเพื่อให้บริการชดเชยใช้ตามกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองในกรมธรรม์ประกันภัย ระยะเวลาที่กำหนดไว้อาจขยายออกไปอีกได้ตามความจำเป็น แต่ทั้งนี้จะไม่เกิน 90 วัน นับแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วนแล้ว

หากบริษัทไม่อาจจ่ายผลประโยชน์หรือค่าทดแทนให้แล้วเสร็จ ภายในกำหนดระยะเวลาข้างต้น บริษัทจะรับผิดชอบใช้ดอกเบี้ยให้อีกในอัตราร้อยละ 15 ต่อปีของจำนวนเงินที่ต้องจ่าย ทั้งนี้ นับแต่วันที่ครบกำหนดชำระ

6. การชำระเบี้ยประกันภัย

การชำระเบี้ยประกันภัยสำหรับกรมธรรม์ประกันภัยนี้เป็นแบบชำระเบี้ยประกันภัยครั้งเดียว สำหรับระยะเวลาเอาประกันภัยทั้งหมด โดยเบี้ยประกันภัยจะถึงกำหนดชำระทันทีตั้งแต่เริ่มทำประกันภัย และกรมธรรม์ประกันภัยจะเริ่มมีผลบังคับตามทีระบุไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์ประกันภัย

7. การคืนเบี้ยประกันภัย

บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยที่ได้รับชำระมาแล้วให้แก่ผู้เอาประกันภัย โดยหักค่าใช้จ่ายในการโอนเงินระหว่างประเทศและส่วนต่างของอัตราแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศตามที่ได้จ่ายจริง สำหรับกรณีดังต่อไปนี้

7.1 กรณีผู้เอาประกันภัยไม่ได้รับอนุมัติวีซ่าและ/หรือหนังสือที่รับรองว่าเป็นบุคคลที่เดินทางเข้ามาในราชอาณาจักรได้ (Certificate of Entry)

7.2 กรณีผู้เอาประกันภัยเปลี่ยนแปลงวันเริ่มต้นและ/หรือวันสิ้นสุดการเดินทาง

โดยกรณีที่ 7.1 และ 7.2 ผู้เอาประกันภัยจะต้องแจ้งให้บริษัททราบก่อนวันเริ่มต้นการเดินทาง (Departure Date) ที่ผู้เอาประกันภัยได้แถลงไว้กับบริษัท เว้นแต่ผู้เอาประกันภัยแสดงให้เห็นว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถแจ้งให้บริษัททราบได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด

7.3 กรณีผู้เอาประกันภัยไม่มีผลตรวจโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ออกมาภายในระยะเวลา 72 ชั่วโมงก่อนการเดินทางออกจากประเทศต้นทาง หรือมีผลตรวจโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นผลบวกออกมา ภายในระยะเวลา 72 ชั่วโมงก่อนการเดินทางออกจากประเทศต้นทาง

โดยกรณีที่ 7.3 ผู้เอาประกันภัยจะต้องแจ้งให้บริษัททราบก่อนระยะเวลาคุ้มครอง เว้นแต่ผู้เอาประกันภัยแสดงให้เห็นว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถแจ้งให้บริษัททราบได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด

8. การบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยนี้ ไม่สามารถบอกเลิกระหว่างระยะเวลาเอาประกันภัยตามที่ระบุในตารางกรมธรรม์ประกันภัยได้ ไม่ว่าโดยผู้เอาประกันภัยหรือบริษัท

9. การรับข้อพิพาทโดยอนุญาโตตุลาการ

ในกรณีที่มิข้อพิพาท ข้อขัดแย้ง หรือข้อเรียกร้องใดๆ ภายใต้กรรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ระหว่างผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกรรมธรรม์ประกันภัยกับบริษัท และหากผู้มีสิทธิเรียกร้องประสงค์ และเห็นควรยุติข้อพิพาทนั้นโดยวิธีการอนุญาโตตุลาการ บริษัทตกลงยินยอมและให้ทำการวินิจฉัยชี้ขาดโดยอนุญาโตตุลาการ ตามระเบียบของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ว่าด้วยอนุญาโตตุลาการ

10. เงื่อนไขบังคับก่อน

บริษัทจะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายหรือค่าทดแทนตามเงื่อนไขของกรรมธรรม์ประกันภัยนี้ ก็ต่อเมื่อผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าว ได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดครบถ้วนตามสัญญาประกันภัยและเงื่อนไขแห่งกรรมธรรม์ประกันภัย

หมวดที่ 3 ข้อยกเว้นทั่วไป

การประกันภัยนี้ไม่คุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจากหรือสืบเนื่องจากการป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (รวมถึงภาวะแทรกซ้อน) ที่เป็นมาก่อนการเริ่มระยะเวลาคุ้มครอง

หมวดที่ 4 ข้อตกลงคุ้มครอง

ภายใต้ข้อบังคับ เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด ข้อยกเว้น ข้อตกลงคุ้มครอง และเอกสารแนบท้ายแห่งกรรมธรรม์ประกันภัยนี้ เมื่อผู้เอาประกันภัยมี

1. ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ยืนยันว่าไม่มีเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยมีระยะเวลาไม่เกิน 72 ชั่วโมงก่อนการเดินทางออกจากประเทศต้นทาง ทั้งนี้ หากผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบว่ามีเชื้อโรคดังกล่าว ให้มีใบรับรองแพทย์ยืนยันว่าเป็นผู้เคยติดเชื้อและหายแล้วไม่เกิน 3 เดือน

2. หลักฐานรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (Certificate of Vaccination) ครบตามเกณฑ์ที่ผู้ผลิตวัคซีนกำหนด โดยวัคซีนดังกล่าวจะต้องได้รับการขึ้นทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยยาหรือได้รับการรับรองจากองค์การอนามัยโลกหรือตามที่กระทรวงสาธารณสุขของประเทศไทยกำหนด เป็นเวลาไม่น้อยกว่า 14 วันก่อนออกเดินทาง เว้นแต่ผู้เอาประกันภัยที่มีอายุต่ำกว่า 12 ปี ซึ่งมีได้อยู่ในเกณฑ์การได้รับวัคซีนที่ได้เดินทางมาพร้อมบิดา มารดา ผู้ปกครอง ผู้ดูแล ให้มีใบรับรองแพทย์หรือผลตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ยืนยันว่าไม่มีเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยมีระยะเวลาไม่เกิน 72 ชั่วโมงก่อนการเดินทาง ทั้งนี้ กรณีผู้ที่เคยติดเชื้อและได้รับการรักษาหายแล้ว นอกจากใบรับรองแพทย์ที่ยืนยันว่าเคยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้มีหลักฐานการได้รับวัคซีน 1 เข็ม ภายในเวลา 3 เดือน หลังจากติดเชื้อดังกล่าว เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 14 วันก่อนออกเดินทางด้วย

โดยบริษัทจะตกลงให้ความคุ้มครองผู้เอาประกันภัยในระยะเวลาคุ้มครองสำหรับข้อตกลงคุ้มครองดังต่อไปนี้ เพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยต้องชำระ

ข้อตกลงคุ้มครอง

ผลประโยชน์กรณีการเสียชีวิต ที่มีสาเหตุมาจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ความคุ้มครอง

ในระยะเวลาคุ้มครอง หากผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์หรือค่าทดแทนเท่ากับจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์ประกันภัย เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดการงานศพ และค่าใช้จ่ายในการส่งศพหรืออัฐิกลับประเทศ ทั้งนี้ เมื่อบริษัทจ่ายผลประโยชน์หรือค่าทดแทนผลประโยชน์กรณีการเสียชีวิต ที่มีสาเหตุมาจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) แล้ว ความคุ้มครองตามข้อตกลงคุ้มครองอื่น ๆ จะสิ้นสุดลงทันที

เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์กรณีการเสียชีวิต ที่มีสาเหตุมาจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เท่านั้น)

การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณีจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัท ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบมรณบัตร
3. ผลตรวจจากห้องปฏิบัติการ
4. แพ้ประวัติการรักษาของผู้เอาประกันภัย (ถ้ามี)
5. สำเนาหนังสือเดินทางของผู้เอาประกันภัย
6. เอกสารอื่นๆ ที่บริษัทเรียกร้องเพิ่มเติมตามความจำเป็น (ถ้ามี)

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว

ข้อตกลงคุ้มครอง

ผลประโยชน์ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ความคุ้มครอง

ในระยะเวลาคุ้มครอง หากผู้เอาประกันภัยได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่ามีการป่วยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จนเป็นเหตุให้ต้องได้รับการรักษาพยาบาลและรักษาพยาบาลต่อเนื่องจากการป่วยที่เกิดขึ้นในระยะเวลาที่คุ้มครองสำหรับการรักษาในโรงพยาบาล สถานพยาบาล หรือคลินิก ไม่ว่าจะในฐานะผู้ป่วยใน หรือผู้ป่วยนอก

บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์หรือค่าทดแทน สำหรับค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควรซึ่งเกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาลตามความจำเป็นทางการแพทย์และมาตรฐานทางการแพทย์ ตามจำนวนเงินที่ต้องจ่ายจริง แต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัย

ทั้งนี้ เมื่อบริษัทจ่ายผลประโยชน์หรือค่าทดแทนผลประโยชน์ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เต็มจำนวนเงินเอาประกันภัยแล้ว ความคุ้มครองดังกล่าวจะสิ้นสุดลงทันที แต่กรมธรรม์ประกันภัยยังไม่สิ้นสุดบังคับ โดยผู้เอาประกันภัยยังได้รับคุ้มครองตามข้อตกลงคุ้มครองอื่นในกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้

เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เท่านั้น)

การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ผู้เอาประกันภัย หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณีจะต้องแจ้งและส่งเอกสารหรือหลักฐานให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาล หรือคลินิกโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องการจ่ายผลประโยชน์หรือค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบรายงานแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญ และผลการวินิจฉัย และการรักษา
3. ผลตรวจจากห้องปฏิบัติการ
4. ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย หรือใบสรุปปิดหน้ากับใบเสร็จรับเงิน
5. สำเนาหนังสือเดินทางของผู้เอาประกันภัย
6. เอกสารอื่นๆ ที่บริษัทเรียกร้องเพิ่มเติมตามความจำเป็น (ถ้ามี)

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว

ใบเสร็จรับเงินที่แสดงรายการค่าใช้จ่ายต้องเป็นใบเสร็จรับเงินต้นฉบับ และบริษัทจะคืนต้นฉบับใบเสร็จที่รับรองยอดเงินที่จ่ายไป เพื่อให้ผู้เอาประกันภัยไปเรียกร้องส่วนที่ขาดจากผู้รับประกันภัยรายอื่น แต่หากผู้เอาประกันภัยได้รับการชดเชยจากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว ให้ผู้เอา

ประกันภัยส่งสำเนาใบเสร็จที่มีการรับรองยอดเงินที่จ่ายจากสวัสดิการของรัฐ หรือหน่วยงานอื่นเพื่อเรียกร้องส่วนที่ขาดจากบริษัท

ข้อจำกัดสำหรับข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์การรักษาพยาบาล (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เท่านั้น)

ค่าห้องสำหรับผู้ป่วยใน จำกัดไม่เกินค่าห้องพักผู้ป่วยในแบบเดี่ยวมาตรฐาน (Single Standard Room) ที่โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาล ซึ่งผู้เอาประกันภัยเข้ารับการรักษานั้น กำหนดไว้ตามหลักเกณฑ์การแบ่งระดับของประเภทห้องพักผู้ป่วยใน ทั้งนี้ ข้อจำกัดนี้ไม่ใช่บังคับกรณีเข้ารับการรักษาในห้องผู้ป่วยหนัก (ไอ.ซี.ยู.) ตามมาตรฐานทางการแพทย์

ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เท่านั้น)

ข้อตกลงคุ้มครองนี้จะไม่คุ้มครองค่าใช้จ่ายจากการรักษาพยาบาลที่เกิดจาก

1. ค่าจ้างพยาบาลพิเศษ อุปกรณ์ค่ายันต่างๆ (ยกเว้นไม้ค้ำยัน) รถเข็นผู้ป่วย
2. การรักษาพยาบาลที่ไม่ใช่แผนปัจจุบัน รวมถึงการแพทย์ทางเลือก
3. ยา การรักษาหรือการตรวจวินิจฉัยที่ไม่เกี่ยวข้องกับคำวินิจฉัย อาการ หรือภาวะความผิดปกติที่ระบุใน

ใบรับรองแพทย์

ข้อตกลงคุ้มครอง

ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ (อ.บ.1)

คำจำกัดความเพิ่มเติม

- 1. การสูญเสียอวัยวะ** หมายถึง การถูกตัดออกจากร่างกายตั้งแต่ข้อมือ หรือข้อเท้า และให้หมายรวมถึงการสูญเสียสมรรถภาพในการใช้งานของอวัยวะดังกล่าวข้างต้น โดยสิ้นเชิง และมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าไม่สามารถกลับมาใช้งานได้อีกตลอดไป
- 2. การสูญเสียสายตา** หมายถึง ตาบอดสนิท และไม่มีทางรักษาให้หายได้ตลอดไป
- 3. ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง** หมายถึง ผู้เอาประกันภัยเกิดทุพพลภาพทั้งหมดอย่างถาวร อันเป็นผลมาจากการบาดเจ็บ โดยไม่สามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตนเองอย่างถาวร ตั้งแต่ 3 อย่างขึ้นไป และไม่สามารถทำงานหรือประกอบอาชีพใดๆ เพื่อรับค่าตอบแทนหรือกำไรได้ การทุพพลภาพดังกล่าวต้องเป็นต่อเนื่องกันเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 180 วัน ทั้งนี้ ให้รวมถึง การสูญเสียหรือการทุพพลภาพอันเป็นผลมาจากการได้รับบาดเจ็บซึ่งเป็นผลทำให้เกิดกรณีใดกรณีหนึ่งดังต่อไปนี้
 - (1) การสูญเสียสายตาทั้งสองข้าง
 - (2) การสูญเสียมือสองข้าง หรือเท้าสองข้าง หรือมือหนึ่งข้างและเท้าหนึ่งข้าง
 - (3) สูญเสียสายตาหนึ่งข้างและสูญเสียมือหนึ่งข้าง หรือสูญเสียสายตาหนึ่งข้างและเท้าหนึ่งข้างอนึ่งบริษัทจะคุ้มครองการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง อันเป็นผลมาจากการบาดเจ็บซึ่งเกิดขึ้นภายหลังวันที่สัญญาเริ่มมีผลบังคับ
- 4. การปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน** หมายถึง ความสามารถในการปฏิบัติภารกิจหลักประจำวันของคนปกติ 6 ชนิด ซึ่งเป็นเกณฑ์ทางการแพทย์ในการประเมินผู้ป่วยที่ไม่สามารถปฏิบัติภารกิจดังกล่าวได้ ดังนี้
 - (1) ความสามารถในการเคลื่อนย้าย เช่น ความสามารถในการเคลื่อนย้ายจากเก้าอี้ไปกลับเตียงได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องได้รับการช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย
 - (2) ความสามารถในการเดินหรือเคลื่อนที่ เช่น ความสามารถในการเดินหรือเคลื่อนที่จากห้องหนึ่งไปยังอีกห้องหนึ่งได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย
 - (3) ความสามารถในการแต่งกาย เช่น ความสามารถในการสวมหรือถอดเสื้อผ้าได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย

- (4) ความสามารถในการอาบน้ำชำระร่างกาย เช่น ความสามารถในการอาบน้ำ รวมถึงการเข้าและออกจากห้องน้ำได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย
- (5) ความสามารถในการรับประทานอาหาร เช่น ความสามารถในการรับประทานอาหารได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย
- (6) ความสามารถในการขับถ่าย เช่น ความสามารถในการใช้ห้องน้ำเพื่อการขับถ่าย รวมถึงการเข้าและออกจากห้องน้ำได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย

- 5. **อุบัติเหตุ** หมายถึง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลัน จากปัจจัยภายนอกร่างกายและทำให้เกิดผลที่ผู้เอาประกันภัยมิได้เจตนาหรือมุ่งหวัง
- 6. **การบาดเจ็บ** หมายถึง การบาดเจ็บทางร่างกายอันเป็นผลโดยตรงจากอุบัติเหตุซึ่งเกิดขึ้น โดยเอกเทศ และโดยอิสระจากสาเหตุอื่น
- 7. **ความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆ** หมายถึง การบาดเจ็บทางร่างกายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุและทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือได้รับบาดเจ็บ
- 8. **การก่อการร้าย** หมายถึง การกระทำซึ่งใช้กำลังหรือความรุนแรง และ/หรือมีการข่มขู่โดยบุคคลหรือกลุ่มบุคคลใดไม่ว่าจะเป็นการกระทำเพียงลำพัง การกระทำการแทน หรือที่เกี่ยวข้องกับองค์กรใด หรือรัฐบาลใด ซึ่งกระทำเพื่อผลทางการเมือง ศาสนา ลัทธินิยมหรือจุดประสงค์ที่คล้ายคลึงกัน รวมทั้งเพื่อต้องการส่งผลให้รัฐบาล และ/หรือสาธารณชน หรือส่วนหนึ่งส่วนใดของสาธารณชนตกอยู่ในภาวะตื่นตระหนกหวาดกลัว

ความคุ้มครอง

ในระยะเวลาคุ้มครอง การประกันภัยนี้คุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายอันเกิดจากการบาดเจ็บทางร่างกายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุและทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือการบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องรักษาตัวติดต่อกันในฐานะผู้ป่วยในในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาล และเสียชีวิตเพราะการบาดเจ็บนั้นเมื่อใดก็ดี บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์หรือค่าทดแทนให้ ดังนี้

1.	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับการเสียชีวิต
2.	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับการตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง และการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงนั้น ได้เป็นไปติดต่อกันไม่น้อยกว่า 12 เดือนนับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง
3.	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับมือสองข้างตั้งแต่ข้อมือ หรือเท้าสองข้างตั้งแต่ข้อเท้า หรือสาขตาสองข้าง
4.	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า
5.	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และสาขตาหนึ่งข้าง
6.	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า และสาขตาหนึ่งข้าง
7.	60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ
8.	60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า
9.	60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับสาขตาหนึ่งข้าง

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนตามข้อตกลงคุ้มครองนี้เพียงรายการที่สูงสุดรายการเดียวเท่านั้น

ตลอดระยะเวลาประกันภัย บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับผลที่เกิดขึ้นตามข้อตกลงคุ้มครองนี้รวมกันไม่เกินจำนวนเงินคงระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย หากบริษัทจ่ายค่าทดแทนตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ยังไม่เต็มจำนวนเงินเอาประกันภัย บริษัทจะยังคงให้ความคุ้มครองจนถึงสิ้นสุดระยะเวลาเอาประกันภัยเท่ากับจำนวนเงินเอาประกันภัยที่เหลืออยู่เท่านั้น และหากบริษัทจ่ายผลประโยชน์หรือค่าทดแทนผลประโยชน์การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุแล้ว ความคุ้มครองตามข้อตกลงคุ้มครองอื่น ๆ จะสิ้นสุดลงทันที

เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะสาขตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ (อ.บ.1) เท่านั้น)

การเรียกร้องผลประโยชน์การเสียชีวิต

ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัท ภายใน 30 วันนับจากวันที่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต โดยค่าใช้จ่ายของผู้รับประโยชน์

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องการจ่ายผลประโยชน์หรือค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบมรณบัตร
3. สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพ รับรองโดยร้อยเวรเจ้าของคดีหรือหน่วยงานที่ออกรายงาน
4. สำเนาบันทึกประจำวันของตำรวจ รับรองโดยร้อยเวรเจ้าของคดี
5. สำเนาหนังสือเดินทางของผู้เอาประกันภัย
6. เอกสารอื่นๆ ที่บริษัทเรียกร้องเพิ่มเติมตามความจำเป็น (ถ้ามี)

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่า มีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้

การเรียกร้องผลประโยชน์ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือการสูญเสียอวัยวะ

ผู้เอาประกันภัย หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัท ภายใน 30 วัน นับจากวันที่แพทย์ลงความเห็นว่าทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือสูญเสียอวัยวะ โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องการจ่ายผลประโยชน์หรือค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบรายงานแพทย์ที่ยืนยันการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงหรือสูญเสียอวัยวะ
3. สำเนาหนังสือเดินทางของผู้เอาประกันภัย
4. เอกสารอื่นๆ ที่บริษัทเรียกร้องเพิ่มเติมตามความจำเป็น (ถ้ามี)

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่า มีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้

ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ อ.บ.1) เท่านั้น)

ข้อตกลงคุ้มครองนี้จะไม่คุ้มครอง

1. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้
 - 1.1 การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ใต้อิทธิพลสุรา สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้
คำว่า “ขณะที่อยู่ภายใต้อิทธิพลสุรา” นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป
 - 1.2 การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง
 - 1.3 การแทงลูก
 - 1.4 สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม ไม่ว่าจะได้มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสงครามกลางเมือง การแข็งข้อ การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ การรัฐประหาร การประกาศกฏอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใดๆ ซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือคงไว้ซึ่งกฏอัยการศึก
 - 1.5 การก่อการร้าย
 - 1.6 การแผ่รังสี หรือการแพร่กัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกากนิวเคลียร์ใดๆ อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ และจากกรรมวิธีใดๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ซึ่งดำเนินการต่อไปด้วยตัวเอง
 - 1.7 การระเบิดของกัมมันตภาพรังสี หรือส่วนประกอบของนิวเคลียร์ หรือวัตถุอันตรายอื่นใดที่อาจเกิดการระเบิดในกระบวนการนิวเคลียร์ได้

2. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นในเวลาต่อไปนี้

2.1 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยแข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า แข่งสกีทุกชนิดรวมถึงเจ็ตสกีด้วย แข่งสเก็ต ชกมวย โครว์ม (เว้นแต่การโครว์มเพื่อรักษาชีวิต) ขณะที่กำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือโดยสารอยู่ในบอลลูน หรือเครื่องร่อน เล่นบันจี้จัมพ์ ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจดำน้ำ

2.2 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์

2.3 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมีได้ประกอบการโดยสายการบินพาณิชย์

2.4 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ

2.5 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทะเลาะวิวาทหรือมีส่วนช่วยทำให้เกิดการทะเลาะวิวาท

2.6 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรมที่มีความผิดสถานหนัก หรือขณะถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม

2.7 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็น ทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือปราบปราม แต่หากการเข้าปฏิบัติการนั้นเกิน 30 วัน บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยตั้งแต่วันที่เข้าปฏิบัติการสงคราม หรือปราบปรามนั้น จนถึงวันสิ้นสุดการปฏิบัติการนั้น ส่วนหลังจากนั้นให้กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับต่อไปจนถึงสิ้นสุดระยะเวลาเอาประกันภัยที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ข้อตกลงคุ้มครอง

ผลประโยชน์ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุ

คำจำกัดความเพิ่มเติม

ค่าห้องสำหรับผู้ป่วยใน หมายถึง ค่าห้องพักผู้ป่วย ค่าอาหารผู้ป่วย ค่าบริการพยาบาล และค่าบริการในโรงพยาบาล ที่โรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรมจัดให้ในแต่ละวัน

แพทย์ทางเลือก หมายถึง การตรวจวินิจฉัย การรักษาพยาบาลหรือการป้องกันโรคด้วยวิธีการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย การแพทย์แผนจีน หรือวิธีการอื่นๆ ที่มีใช้การแพทย์แผนปัจจุบัน

ความคุ้มครอง

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

แต่หากผู้เอาประกันภัยได้รับการชดใช้จากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว บริษัทจะรับผิดชอบเพียงจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาล และค่าการพยาบาลส่วนที่ขาดเท่านั้น

ทั้งนี้ เมื่อบริษัทจ่ายผลประโยชน์หรือค่าทดแทนผลประโยชน์ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุเต็มจำนวนเงินเอาประกันภัยแล้ว ความคุ้มครองดังกล่าวจะสิ้นสุดลงทันที แต่กรมธรรม์ประกันภัยยังไม่สิ้นสุดผลบังคับ โดยผู้เอาประกันภัยยังได้รับคุ้มครองตามข้อตกลงคุ้มครองอื่นในกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้

การเรียกร้องผลประโยชน์การรักษาพยาบาล

ผู้เอาประกันภัย หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วัน นับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล สถานพยาบาลเวชกรรม หรือวันที่รับการรักษาจากคลินิก โดยค่าใช้จ่ายของผู้เอาประกันภัย

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องการจ่ายผลประโยชน์หรือค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบรายงานแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัย และการรักษา
3. สำเนาหนังสือเดินทางของผู้เอาประกันภัย
4. ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย หรือใบสรุปปิดหน้ากับใบเสร็จรับเงิน

ใบเสร็จรับเงินที่แสดงรายการค่าใช้จ่ายต้องเป็นใบเสร็จรับเงินต้นฉบับ และบริษัทจะคืนต้นฉบับใบเสร็จที่รับรองยอดเงินที่จ่ายไป เพื่อให้ผู้เอาประกันภัยไปเรียกร้องส่วนที่ขาดจากผู้รับประกันภัยรายอื่น แต่หากผู้เอาประกันภัยได้รับการชดใช้จากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว ให้ผู้เอาประกันภัยส่งสำเนาใบเสร็จที่มีการรับรองยอดเงินที่จ่ายจากสวัสดิการของรัฐ หรือหน่วยงานอื่น เพื่อเรียกร้องส่วนที่ขาดจากบริษัท

ข้อจำกัด

1. ค่าห้องสำหรับผู้ป่วยใน จำกัดไม่เกิน วันละบาท ทั้งนี้ข้อจำกัดนี้ไม่ใช่บังคับกรณีเข้ารับการรักษาในห้องผู้ป่วยหนัก (ไอ.ซี.ยู.) ตามมาตรฐานทางการแพทย์
2. ไม่คุ้มครอง ค่าจ้างพยาบาลพิเศษ อุปกรณ์ค่ายันต่างๆ (ยกเว้นไม้ค้ำยัน) รถเข็นผู้ป่วย อวัยวะเทียมภายนอกร่างกาย แพทย์ทางเลือก (Alternative medicine) การฝังเข็ม

ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุเท่านั้น)

ข้อตกลงคุ้มครองนี้จะไม่คุ้มครอง

1. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้
 - 1.1 การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้
คำว่า “ขณะที่อยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา” นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป
 - 1.2 การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง
 - 1.3 การแท้งลูก
 - 1.4 สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม ไม่ว่าจะได้มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสงครามกลางเมือง การแข็งข้อ การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ การรัฐประหาร การประกาศกฏอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใดๆ ซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือคงไว้ซึ่งกฏอัยการศึก
 - 1.5 การก่อการร้าย
 - 1.6 การแผ่รังสี หรือการแพร่กัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกานิวเคลียร์ใดๆ อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ และจากกรรมวิธีใดๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ซึ่งดำเนินการต่อไปด้วยตัวเอง
 - 1.7 การระเบิดของกัมมันตภาพรังสี หรือส่วนประกอบของนิวเคลียร์ หรือวัตถุอันตรายอื่นใดที่อาจเกิดการระเบิดในกระบวนการนิวเคลียร์ได้
2. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นในเวลาต่อไปนี้
 - 2.1 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยแข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า แข่งสกีทุกชนิดรวมถึงเจ็ตสกีด้วย แข่งสเก็ต ชกมวย โดร่ม (เว้นแต่การโดร่มเพื่อรักษาชีวิต) ขณะที่กำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือโดยสารอยู่ในบอลลูน หรือเครื่องร่อน เล่นบันจี้จัมพ์ ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจดำน้ำ
 - 2.2 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์
 - 2.3 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมีได้ประกอบการโดยสายการบินพาณิชย์
 - 2.4 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ
 - 2.5 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทะเลาะวิวาทหรือมีส่วนช่วยทำให้เกิดการทะเลาะวิวาท
 - 2.6 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรมที่มีความผิดสถานหนัก หรือขณะถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม
 - 2.7 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็น ทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือปราบปราม แต่หากการเข้าปฏิบัติการนั้นเกิน 30 วัน บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยตั้งแต่วันที่เข้าปฏิบัติการสงคราม หรือปราบปรามนั้น จนถึงวันสิ้นสุดการปฏิบัติการนั้น ส่วนหลังจากนั้นให้กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับต่อไปจนสิ้นสุดระยะเวลาเอาประกันภัยที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ใบคำขอเอาประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้เดินทางเข้าประเทศไทย (ขายผ่านทางอิเล็กทรอนิกส์ (Online))

1.ผู้ขอเอาประกันภัย: ชื่อและที่อยู่	เลขบัตรประจำตัวประชาชน/ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว/หนังสือเดินทาง: สัญชาติ: เพศ: อายุ (ปี):
2.ประเทศต้นทาง:	
3.วัตถุประสงค์การเดินทางมาประเทศไทย:	
4.ผู้รับประกันภัย:	ความสัมพันธ์กับผู้ขอเอาประกันภัย:
5.ระยะเวลาเอาประกันภัย: วันเริ่มต้นวันที่	เวลา น.สิ้นสุดวันที่
เวลา 24.00 น.	
6.ข้อตกลงคุ้มครอง:	
ข้อตกลงคุ้มครอง	จำนวนเงินเอาประกันภัย *
7.เบี้ยประกันภัยรวม บาท	
8.ผู้ขอเอาประกันภัยประสงค์จะเลือกรับกรมธรรม์ประกันภัยผ่านทางช่องทางใด	
<input type="checkbox"/> รับเป็น e-policy ทางอีเมล (Email) ที่ระบุไว้ <input type="checkbox"/> รับเป็นเอกสาร โดยส่งให้ทางไปรษณีย์ ตามที่อยู่ระบุไว้	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลตามรายการข้างต้นเป็นความจริง และให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาระหว่างข้าพเจ้ากับบริษัท

ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท จัดเก็บ ใช้ และเปิดเผย ข้อเท็จจริงเกี่ยวกับข้อมูลของข้าพเจ้าต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย เพื่อประโยชน์ในการกำกับดูแลธุรกิจประกันภัย

บริษัทมีสิทธิตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาลและการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัยเท่าที่จำเป็นกับการประกันภัยนี้ และมีสิทธิทำการชันสูตรพลิกศพในกรณีที่มีเหตุจำเป็นและไม่เป็นการขัดต่อกฎหมายโดยค่าใช้จ่ายของบริษัท

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยไม่ยินยอมให้บริษัท ตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาลและการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัยเพื่อประกอบการพิจารณาจ่ายผลประโยชน์นั้น บริษัทสามารถปฏิเสธการให้ความคุ้มครองแก่ผู้เอาประกันภัยได้

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

()

ลงลายมือชื่อผู้ขอเอาประกันภัย

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

ให้ผู้ขอเอาประกันภัยตอบคำถามข้างต้นตามความจริงทุกข้อ หากผู้ขอเอาประกันภัยปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จ จะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้ตกเป็นโมฆียะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาประกันภัยตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

*หมายเหตุ: อัตราแลกเปลี่ยน 1 USD = 35 บาท

ชื่อและที่อยู่บริษัท

เอกสารสรุปเงื่อนไข ข้อตกลงคุ้มครอง และข้อยกเว้น

กรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้เดินทางเข้าประเทศไทย (ขายผ่านทางอิเล็กทรอนิกส์ (Online))



1. คำจำกัดความที่สำคัญ

- | | | |
|--|---------|---|
| 1.1 ผู้เอาประกันภัย | หมายถึง | บุคคลตามที่ระบุชื่อเป็นผู้เอาประกันภัยในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และเป็นบุคคลที่ได้รับการคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ |
| 1.2 โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) | หมายถึง | โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามความหมายขององค์การอนามัยโลก (WHO) |
| 1.3 ระยะเวลาคุ้มครอง | หมายถึง | ระยะเวลาที่ผู้เอาประกันภัยเดินทางมาถึงประเทศไทยและผ่านด่านตรวจคนเข้าเมืองขาเข้าของประเทศไทยหรือวันเริ่มต้นตามระยะเวลาเอาประกันภัยที่ระบุในตารางกรมธรรม์ประกันภัยแล้วแต่เหตุการณ์ใดจะเกิดขึ้นทีหลัง จนกระทั่งผู้เอาประกันภัยผ่านด่านตรวจคนเข้าเมือง ขาออกของประเทศไทยแล้วหรือวันสิ้นสุดตามระยะเวลาเอาประกันภัยที่ระบุในตารางกรมธรรม์ประกันภัย แล้วแต่เหตุการณ์ใดจะเกิดขึ้นก่อน |

2. เงื่อนไขที่สำคัญ

2.1 การจ่ายค่าทดแทน

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทน ภายใน 15 วันนับแต่วันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงความสูญเสีย หรือความเสียหายที่ครบถ้วนและถูกต้องแล้ว โดยบริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้แก่ผู้เอาประกันภัย

ในกรณีมีเหตุอันควรสงสัยว่าการเรียกร้องเพื่อให้บริษัทชดใช้ตามกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองในกรมธรรม์ประกันภัย ระยะเวลาที่กำหนดไว้อาจขยายออกไปอีกได้ตามความจำเป็น แต่ทั้งนี้จะไม่เกิน 90 วัน นับแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วนแล้ว

หากบริษัท ไม่อาจจ่ายค่าทดแทนให้แล้วเสร็จ ภายในกำหนดระยะเวลาข้างต้น บริษัทจะรับผิดชอบใช้ดอกเบี้ยให้อีกในอัตราร้อยละ 15 ต่อปีของจำนวนเงินที่ต้องจ่าย ทั้งนี้ นับแต่วันที่ครบกำหนดชำระ

2.2 การบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยนี้ ไม่สามารถบอกเลิกระหว่างระยะเวลาเอาประกันภัยตามที่ระบุในตารางกรมธรรม์ประกันภัยได้ ไม่ว่าโดยผู้เอาประกันภัย หรือบริษัท

3. ข้อตกลงคุ้มครอง

ภายใต้ข้อบังคับ เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด ข้อยกเว้น ข้อตกลงคุ้มครอง และเอกสารแนบท้ายแห่งกรมธรรม์ประกันภัยนี้ เมื่อผู้เอาประกันภัยมี

1. ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ยืนยันว่าไม่มีเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยมีระยะเวลาไม่เกิน 72 ชั่วโมงก่อนการเดินทางออกจากประเทศต้นทาง ทั้งนี้ หากผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบว่ามีเชื้อโรคดังกล่าว ให้มีใบรับรองแพทย์ยืนยันว่าเป็นผู้เคยติดเชื้อและหายแล้ว ไม่เกิน 3 เดือน

2. หลักฐานรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (Certificate of Vaccination) ครอบคลุมเกณฑ์ที่ผู้ผลิตวัคซีนกำหนด โดยวัคซีนดังกล่าวจะต้องได้รับการขึ้นทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยยาหรือได้รับการรับรองจากองค์การอนามัยโลกหรือตามที่กระทรวงสาธารณสุขของประเทศไทยกำหนด เป็นเวลาไม่น้อยกว่า 14 วันก่อนออกเดินทาง เว้นแต่กรณีผู้เอาประกันภัยที่มีอายุต่ำกว่า 12 ปี ซึ่งมีได้อยู่ในเกณฑ์การได้รับวัคซีนที่ได้เดินทางมาพร้อมบิดา มารดา ผู้ปกครอง ผู้ดูแล ให้มีใบรับรองแพทย์หรือผลตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ยืนยันว่าไม่มีเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยมีระยะเวลาไม่เกิน 72 ชั่วโมงก่อนการเดินทาง ทั้งนี้ กรณีผู้ที่เคยติดเชื้อและได้รับการรักษาหายแล้ว นอกจากใบรับรองแพทย์ที่ยืนยันว่าเคยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้มีหลักฐานการได้รับวัคซีน 1 เข็ม ภายในเวลา 3 เดือน หลังจากติดเชื้อดังกล่าว เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 14 วันก่อนออกเดินทางด้วย

โดยบริษัทจะตกลงให้ความคุ้มครองผู้เอาประกันภัยในระยะเวลาคุ้มครองสำหรับข้อตกลงคุ้มครองตามที่ระบุในตารางกรมธรรม์ประกันภัย เพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยต้องชำระ

4. ข้อยกเว้นทั่วไป

การประกันภัยนี้ไม่คุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจากหรือสืบเนื่องจากการป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (รวมถึงภาวะแทรกซ้อน) ที่เป็นมาก่อนการเริ่มระยะเวลาคุ้มครอง

**กรุณาตรวจสอบเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จากกรมธรรม์ประกันภัยโดยละเอียด หากมีข้อความใดในเอกสารนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความที่ปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัยให้ใช้ข้อความตามที่ปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัยบังคับแทน

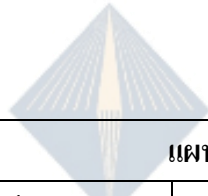
ชื่อและที่อยู่บริษัท

เบี้ยประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองผู้เดินทางเข้าประเทศไทย (ขายผ่านทางอิเล็กทรอนิกส์ (Online))

ข้อตกลงคุ้มครอง (ระยะเวลาคุ้มครองไม่เกิน 30 วัน)	แผนประกันภัย แบบที่ 1		
	จำนวนเงินเอาประกันภัย 1,750,000 บาท (50,000 ดอลลาร์สหรัฐ)	จำนวนเงินเอาประกันภัย 1,050,000 บาท (30,000 ดอลลาร์สหรัฐ)	จำนวนเงินเอาประกันภัย 700,000 บาท (20,000 ดอลลาร์สหรัฐ)
ผลประโยชน์กรณีการเสียชีวิต ที่มีสาเหตุมาจากโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (COVID-19)	1,750,000 บาท	1,050,000 บาท	700,000 บาท
ผลประโยชน์ค่าใช้จ่ายในการ รักษาพยาบาลจากโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (COVID-19)	ตามจริงไม่เกิน 1,750,000 บาท	ตามจริงไม่เกิน 1,050,000 บาท	ตามจริงไม่เกิน 700,000 บาท
เบี้ยประกันภัย	3,600 บาท	3,200 บาท	2,900 บาท

ข้อตกลงคุ้มครอง (ระยะเวลาคุ้มครองไม่เกิน 30 วัน)	แผนประกันภัย แบบที่ 2		
	จำนวนเงินเอาประกันภัย 1,750,000 บาท (50,000 ดอลลาร์สหรัฐ)	จำนวนเงินเอาประกันภัย 1,050,000 บาท (30,000 ดอลลาร์สหรัฐ)	จำนวนเงินเอาประกันภัย 700,000 บาท (20,000 ดอลลาร์สหรัฐ)
ผลประโยชน์กรณีการเสียชีวิต ที่มีสาเหตุมาจากโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (COVID-19)	1,750,000 บาท	1,050,000 บาท	700,000 บาท
ผลประโยชน์ค่าใช้จ่ายในการ รักษาพยาบาลจากโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (COVID-19)	ตามจริงไม่เกิน 1,750,000 บาท	ตามจริงไม่เกิน 1,050,000 บาท	ตามจริงไม่เกิน 700,000 บาท
ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสีย อวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวร สิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ (อ.บ.1)	1,750,000 บาท	1,050,000 บาท	700,000 บาท
เบี้ยประกันภัย	3,700 บาท	3,260 บาท	2,940 บาท



ข้อตกลงคุ้มครอง (ระยะเวลาคุ้มครองไม่เกิน 30 วัน)	แผนประกันภัย แบบที่ 3		
	จำนวนเงินเอาประกันภัย 1,750,000 บาท (50,000 ดอลลาร์สหรัฐ)	จำนวนเงินเอาประกันภัย 1,050,000 บาท (30,000 ดอลลาร์สหรัฐ)	จำนวนเงินเอาประกันภัย 700,000 บาท (20,000 ดอลลาร์สหรัฐ)
ผลประโยชน์กรณีการเสียชีวิต ที่มีสาเหตุมาจากโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (COVID-19)	1,750,000 บาท	1,050,000 บาท	700,000 บาท
ผลประโยชน์ค่าใช้จ่ายในการ รักษาพยาบาลจากโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (COVID-19)	ตามจริงไม่เกิน 1,750,000 บาท	ตามจริงไม่เกิน 1,050,000 บาท	ตามจริงไม่เกิน 700,000 บาท
ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสีย อวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวร สิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ (อ.บ.1)	1,750,000 บาท	1,050,000 บาท	700,000 บาท
ผลประโยชน์ค่าใช้จ่ายในการ รักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุ	ตามจริงไม่เกิน 1,750,000 บาท	ตามจริงไม่เกิน 1,050,000 บาท	ตามจริงไม่เกิน 700,000 บาท
เบี้ยประกันภัย	3,860 บาท	3,410 บาท	3,080 บาท

- หมายเหตุ: 1. เบี้ยประกันภัยนี้รวมอากรแสตมป์และภาษีแล้ว
2. อัตราแลกเปลี่ยน 1 USD = 35 บาท