



บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน) Bangkok Insurance Public Company Limited

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลและสุขภาพแบบเฉพาะโรค

โดยการซื้อชื่อแสดงในใบคำขอเอาประกันภัย ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ และเพื่อเป็นการตอบแทน เบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยต้องชำระ ภายใต้ข้อบังคับ เงื่อนไขและข้อกำหนดทั่วไป ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้น และเอกสารแนบท้ายแห่งกรมธรรม์ประกันภัย บริษัทฯ ให้สัญญากับผู้เอาประกันภัยดังต่อไปนี้

หมวดที่ 1 คำจำกัดความ

ถ้อยคำและคำบรรยายซึ่งมีความหมายเฉพาะที่ได้ให้ไว้ในส่วนใดก็ตามของกรมธรรม์ประกันภัยจะถือเป็นความหมายเดียวกันทั้งหมด ไม่ว่าจะปรากฏในส่วนใดก็ตาม เว้นแต่จะได้กำหนดไว้เป็นอย่างอื่นในกรมธรรม์ประกันภัย

- | | | |
|----------------------------------|---------|--|
| 1. บริษัท | หมายถึง | บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน) |
| 2. กรมธรรม์ประกันภัย | หมายถึง | ตารางกรมธรรม์ประกันภัย เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนดข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้น เอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัย ใบคำขอประกันภัย ใบรับรองประกันภัย กรณีต่ออายุ ใบสัถกหลังกรมธรรม์ประกันภัย และเอกสารสรุปสาระสำคัญของกรมธรรม์ประกันภัย ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งแห่งสัญญาประกันภัย |
| 3. ผู้เอาประกันภัย | หมายถึง | บุคคลที่ระบุชื่อเป็นผู้เอาประกันภัยในตารางกรมธรรม์ประกันภัย |
| 4. ผู้อยู่ในอุปการะ | หมายถึง | ผู้อยู่ในอุปการะของผู้เอาประกันภัยและได้ระบุชื่อไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ เอกสารแนบท้าย ได้แก่ 1. คู่สมรสของผู้เอาประกันภัย ที่มีอายุไม่เกิน-..... ปีบริบูรณ์ 2. บุตรตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัย หรือของคู่สมรส ซึ่งยังมีได้สมรสที่มีอายุตั้งแต่-..... สัปดาห์ แต่ไม่เกิน-..... ปีบริบูรณ์ และยังมีได้สมรส หรืออายุไม่เกิน-..... ปี และกำลังศึกษาอยู่ |
| 5. ผู้ได้รับความคุ้มครอง | หมายถึง | ผู้เอาประกันภัย และ/หรือ ผู้อยู่ในอุปการะของผู้เอาประกันภัย เฉพาะบุคคลที่ระบุชื่อไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ซึ่งเป็นบุคคลที่ได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ |
| 6. อุบัติเหตุ | หมายถึง | เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลันจากปัจจัยภายนอกร่างกาย และทำให้เกิดผลที่ผู้ได้รับความคุ้มครองมิได้เจตนาหรือมุ่งหวัง |
| 7. การบาดเจ็บ | หมายถึง | การบาดเจ็บทางร่างกายอันเป็นผลโดยตรงจากอุบัติเหตุ ซึ่งเกิดขึ้น โดยเอกเทศและ โดยอิสระจากเหตุอื่น |
| 8. การเจ็บป่วย | หมายถึง | อาการ ความผิดปกติ การป่วยไข้ หรือการเกิดโรคที่เกิดขึ้นกับผู้ที่ได้รับความคุ้มครอง |
| 9. ความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆ | หมายถึง | การบาดเจ็บทางร่างกายของผู้ได้รับความคุ้มครองโดยอุบัติเหตุและทำให้ผู้ที่ได้รับความคุ้มครองเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา ทูพพลภาพ หรือได้รับบาดเจ็บ ความเสียหายส่วนแรกของผู้ได้รับความคุ้มครองจะต้อง |
| 10. ความรับผิดชอบส่วนแรก | หมายถึง | รับภาระตามข้อตกลงของสัญญาประกันภัย |



บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน) Bangkok Insurance Public Company Limited

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

| | | |
|---|---------|--|
| 11. แพทย์ | หมายถึง | ผู้ที่สำเร็จการศึกษาได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต ได้ขึ้นทะเบียนอย่างถูกต้องจากแพทยสภา และได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพสาขาเวชกรรมในท้องถิ่นที่ให้บริการทางการแพทย์หรือทางด้านศัลยกรรม |
| 12. แพทย์ทางเลือก | หมายถึง | การตรวจวินิจฉัย การรักษาพยาบาล หรือการป้องกันโรค โดยวิธีการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย การแพทย์แผนจีน หรือวิธีการอื่นๆ ที่มีใช้การแพทย์แผนปัจจุบัน |
| 13. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค หรือแพทย์เฉพาะทาง | หมายถึง | แพทย์ที่ได้รับอนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรจากแพทยสภาหรือสถาบันเทียบเท่า และไม่ใช่วินิจฉัยของใช้ ซึ่งเป็นแพทย์ผู้ให้คำปรึกษา ดูแลหรือรักษาร่วมกับแพทย์เจ้าของไข้ |
| 14. พยาบาล | หมายถึง | ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพพยาบาลตามกฎหมายสถานพยาบาลใดๆ ซึ่งจัดให้บริการทางการแพทย์โดยสามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนและมีองค์ประกอบทางด้านสถานที่ที่มีจำนวนบุคลากรทางการแพทย์ที่เพียงพอตลอดจนการจัดการให้บริการที่ครบถ้วน โดยเฉพาะอย่างยิ่งมีห้องสำหรับการผ่าตัดใหญ่ และได้รับอนุญาตให้จดทะเบียนดำเนินการเป็นโรงพยาบาลตามกฎหมายสถานพยาบาลของอาณาเขตนั้นๆ |
| 15. โรงพยาบาล | หมายถึง | สถานพยาบาลใดๆ ซึ่งจัดให้บริการทางการแพทย์โดยสามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน และได้รับอนุญาตให้จดทะเบียนดำเนินการเป็นสถานพยาบาลเวชกรรมตามกฎหมายของอาณาเขตนั้นๆ |
| 16. สถานพยาบาลเวชกรรม | หมายถึง | สถานพยาบาลแผนปัจจุบันที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายดำเนินการ โดยแพทย์ทำการรักษาพยาบาลตรวจวินิจฉัยโรค และไม่สามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนได้ |
| 17. คลินิก | หมายถึง | หลักเกณฑ์หรือแนวทางปฏิบัติทางการแพทย์ที่เป็นสากล และนำมาซึ่งแผนการรักษาที่เหมาะสมกับผู้ป่วยตามความจำเป็นทางการแพทย์และสอดคล้องกับข้อสรุปจากประวัติการบาดเจ็บ การตรวจพบผลการชันสูตร หรืออื่นๆ (ถ้ามี) |
| 18. มาตรฐานทางการแพทย์ | หมายถึง | ค่ารักษาพยาบาล และ/หรือ ค่าใช้จ่ายใดๆ ที่ควรจะเป็นเมื่อเทียบกับการให้บริการที่โรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิกเรียกเก็บกับผู้ป่วยทั่วไปของโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิก ซึ่งผู้ได้รับความคุ้มครองเข้ารับการรักษา |
| 19. ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร | หมายถึง | การบริการทางการแพทย์ต่างๆ ที่มีเงื่อนไขดังนี้ 1. ต้องสอดคล้องกับการวินิจฉัย และการรักษาตามภาวะการบาดเจ็บ การเจ็บป่วยของผู้รับบริการ 2. ต้องมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์อย่างชัดเจนตามมาตรฐานเวชปฏิบัติปัจจุบัน |
| 20. ความจำเป็นทางการแพทย์ | หมายถึง | |



บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน) Bangkok Insurance Public Company Limited

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

| | | |
|-------------------|---------|--|
| | | <p>3. ต้องมีใบเพื่อความสะดวกของผู้รับบริการหรือของครอบครัวผู้รับบริการ หรือของผู้ให้บริการรักษาพยาบาลเพียงฝ่ายเดียว และ</p> <p>4. ต้องเป็นการบริการรักษาพยาบาลตามมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยที่เหมาะสม ตามความจำเป็นของภาวะการบาดเจ็บของผู้รับบริการนั้นๆ</p> |
| 21. ผู้ป่วยใน | หมายถึง | <p>ผู้ที่จำเป็นต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลติดต่อกันไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมง ซึ่งต้องลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยใน โดยได้รับการวินิจฉัยและคำแนะนำจากแพทย์ตามข้อบ่งชี้ ซึ่งเป็นมาตรฐานทางการแพทย์ และในระยะเวลาที่เหมาะสมสำหรับการรักษาการบาดเจ็บนั้นๆ และให้รวมถึงกรณีรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยในแล้วต่อมาเสียชีวิตก่อนครบ 6 ชั่วโมง</p> |
| 22. เอ็ดส์ (AIDS) | หมายถึง | <p>ภูมิคุ้มกันบกพร่อง (ACQUIRED IMMUNE DEFICIENCY SYNDROME) ซึ่งเกิดจากการติดเชื้อไวรัสเอ็ดส์ และให้หมายความรวมถึงการติดเชื้อจุลชีพฉวยโอกาสเนื้องอกร้ายแรง (MALIGNANT NEOPLASM) หรือการติดเชื้อโรค หรือการเจ็บป่วยใดๆ ซึ่งโดยผลการตรวจเลือดแสดงเป็นเลือดบวกของไวรัส HIV (HUMAN IMMUNO DEFICIENCY VIRUS) การติดเชื้อจุลชีพฉวยโอกาสให้รวมถึงแต่ไม่จำกัดเฉพาะเชื้อที่ทำให้เกิดโรคปอดบวมหรือปอดอักเสบ (PNEUMOCYSTIS CARINII PNEUMONIA) เชื้อที่ทำให้เกิดโรคลำไส้อักเสบหรือเรื้อรัง (ORGANISM OR CHRONIC ENTERITIS) เชื้อไวรัส (VIRUS) และ/หรือเชื้อราที่แพร่กระจายอยู่ทั่วไป (DISSEMINATED FUNGI - -INFECTION) เนื้องอกร้ายแรง (MALIGNANT - -NEOPLASM) ให้รวมถึงแต่ไม่จำกัดเฉพาะเนื้องอก KAPOSI'S SARCOMA เนื้องอกเซลล์น้ำเหลือง ที่ระบบศูนย์ประสาทส่วนกลาง (CENTRAL NERVOUS SYSTEM LYMPHOMA) และ/หรือ โรคร้ายแรงอื่นๆ ซึ่งเป็นที่รู้จักในปัจจุบันนี้ว่าเป็นอาการของภูมิคุ้มกันบกพร่อง (ACQUIRED IMMUNO DEFICIENCY SYNDROME) หรือซึ่งเป็นสาเหตุที่ทำให้คนที่เป็นเสียชีวิตอย่างกะทันหันเจ็บป่วย หรือทุพพลภาพ โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง (AIDS) ให้รวมถึงเชื้อไวรัส HIV (HUMAN IMMUNO - -DEFICIENCY VIRUS) โรคที่ทำให้เยื่อสมองเสื่อม ENCEPHALOPATHY (DEMENTIA) และการระบดของเชื้อไวรัส</p> |



| | | |
|-------------------------|---------|--|
| 23. การก่อการร้าย | หมายถึง | การกระทำซึ่งใช้กำลังหรือความรุนแรง และ/หรือ มีการข่มขู่ โดยบุคคลหรือกลุ่มบุคคลใด ไม่ว่าจะเป็นการกระทำเพียงลำพัง การกระทำการแทน หรือที่เกี่ยวข้องกับองค์กรใด หรือรัฐบาลใด ซึ่งกระทำเพื่อผลทางการเมือง ศาสนา ลัทธินิยมหรือจุดประสงค์ที่คล้ายคลึงกัน รวมทั้งเพื่อต้องการส่งผลให้รัฐบาลและหรือสาธารณชนหรือส่วนหนึ่ง ส่วนใดของสาธารณชนตกอยู่ในภาวะตื่นตระหนกหวาดกลัว ระยะเวลาหนึ่งปีนับแต่วันที่กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับ หรือนับแต่วันครบรอบปีกรมธรรม์ประกันภัยปีต่อไป |
| 24. ปีกรมธรรม์ประกันภัย | หมายถึง | |

หมวดที่ 2 เงื่อนไขและข้อกำหนดทั่วไป

1. สัญญาประกันภัย

สัญญาประกันภัยนี้เกิดขึ้นจากการที่บริษัทเชื่อถือชื่อและชื่อของคู่ได้รับความคุ้มครองในใบคำขอเอาประกันภัย และชื่อและเพิ่มเติม (ถ้ามี) ที่คู่ได้รับความคุ้มครองได้ให้ไว้เป็นหลักฐานในการตกลงรับประกันภัยตามสัญญาประกันภัย บริษัทจึงได้ออกกรมธรรม์ประกันภัยนี้ไว้ให้

ในกรณีที่คู่ได้รับความคุ้มครองรู้อยู่แล้ว แต่แสดงข้อความอันเป็นเท็จในชื่อและชื่อตามวรรคหนึ่งหรือรู้อยู่แล้วในข้อความจริงใด แต่ปกปิดข้อความจริงนั้นไว้โดยไม่แจ้งให้บริษัททราบ ซึ่งถ้าบริษัททราบข้อความจริงนั้นๆ อาจจะได้จงใจให้บริษัทเรียกเบี้ยประกันภัยสูงขึ้นหรือบอกปิดไม่ยอมทำสัญญาประกันภัย สัญญาประกันภัยนี้จะตกเป็นโมฆะ ตามมาตรา 865 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ บริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาประกันภัยได้

บริษัทจะไม่ปฏิเสธความรับผิดชอบโดยอาศัยชื่อและชื่อนอกเหนือจากที่คู่ได้รับความคุ้มครองได้แสดงไว้ในเอกสารตามวรรคหนึ่ง

2. ความสมบูรณ์แห่งสัญญาประกันภัยและการเปลี่ยนแปลงข้อความในสัญญาประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยนี้ รวมทั้งข้อตกลงคุ้มครองและเอกสารแนบท้าย ประกอบกันเป็นสัญญาประกันภัย การเปลี่ยนแปลงข้อความใดๆ ในสัญญาประกันภัยจะต้องได้รับความยินยอมจากบริษัทและได้บันทึกไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยนี้หรือในเอกสารแนบท้ายแล้วจึงจะสมบูรณ์

3. การไม่ได้แย้งหรือคัดค้านความไม่สมบูรณ์ของสัญญาประกันภัย

บริษัทจะไม่ได้แย้งหรือคัดค้านความไม่สมบูรณ์ของสัญญาประกันภัยนี้ เมื่อกรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับมาเป็นเวลา 2 ปีขึ้นไป นับแต่วันที่กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับ เว้นแต่การขาดชำระเบี้ยประกันภัย

ในกรณีที่บริษัทได้ทราบข้อมูลอันจะบอกล้างสัญญาประกันภัยได้ แต่มิได้ใช้สิทธิบอกล้างสัญญาประกันภัยภายในกำหนด 1 เดือน นับแต่ทราบข้อมูลนั้น บริษัทไม่อาจบอกล้างความสมบูรณ์ของสัญญาประกันภัยในกรณีนี้ได้

4. การแสดงอายุหรือเพศคลาดเคลื่อน

ถ้ามีการแสดงอายุหรือเพศของผู้ได้รับความคุ้มครองคลาดเคลื่อนจากความจริง ทำให้

4.1 บริษัทได้รับเบี้ยประกันภัยน้อยกว่าที่กำหนด จำนวนเงินผลประโยชน์ที่จะได้รับตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ จะเท่ากับจำนวนเบี้ยประกันภัยที่ได้ชำระแล้วนั้นสามารถชื้อความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ได้ตามอายุและเพศที่ถูกต้องแท้จริง หากอายุหรือเพศของผู้ได้รับความคุ้มครองที่ถูกต้องแท้จริงนั้น ไม่อาจได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้แล้ว บริษัทจะไม่จ่ายผลประโยชน์ใดๆ ให้แต่จะคืนเบี้ยประกันภัยของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ได้ชำระมาแล้วแทน

4.2 บริษัทได้รับเบี้ยประกันภัยเกินกว่าอัตราที่กำหนด บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยในส่วนที่เกินให้แก่ผู้เอาประกันภัย อย่างไรก็ตามบริษัทจะไม่นำเงินนี้ไปบังคับใช้เพื่อการปรับเบี้ยประกันภัยย้อนหลังสำหรับระยะเวลาเอาประกันภัยในปีกรมธรรม์ประกันภัยที่ผ่านมาแล้ว



บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน) Bangkok Insurance Public Company Limited

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

5. การเปลี่ยนอาชีพ

ถ้าผู้ได้รับความคุ้มครองได้รับบาดเจ็บในขณะที่กระทำการโดยมีค่าตอบแทนในอาชีพอื่นที่มีการเสี่ยงอันตรายมากกว่าอาชีพที่ได้แจ้งไว้แต่เดิม บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนให้เป็นจำนวนเงินเท่าที่เบี้ยประกันภัยที่ได้รับชำระแล้วสำหรับอาชีพเดิม และจะซื้อความคุ้มครองสำหรับอาชีพใหม่ได้

ถ้าผู้ได้รับความคุ้มครองเปลี่ยนอาชีพเป็นอาชีพประเภทอื่นซึ่งบริษัทกำหนดไว้ว่าเป็นอาชีพที่มีการเสี่ยงภัยน้อยกว่าอาชีพประเภทที่แจ้งไว้กับบริษัท บริษัทจะลดเบี้ยประกันภัยลงและจะคืนเบี้ยประกันภัยให้ตามส่วนนับแต่วันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงการเปลี่ยนอาชีพแล้ว

6. การชำระเบี้ยประกันภัย และการเริ่มความคุ้มครอง

ผู้เอาประกันภัยสามารถเลือกชำระเบี้ยประกันภัยได้ดังต่อไปนี้

6.1 การชำระเบี้ยประกันภัยแบบรายปี

การชำระเบี้ยประกันภัยแบบรายปีจะถึงกำหนดชำระทันทีหรือก่อนความคุ้มครองจะเริ่มต้น โดยผู้เอาประกันภัย และความคุ้มครองจะเริ่มมีผลบังคับตามวันที่ระบุในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

6.2 กรณีชำระแบบ-..... เดือนติดต่อกัน (ระบุได้ตั้งแต่ 1 หรือ 2 หรือ 3 หรือ 4 หรือ 5 หรือ 6 เดือน ติดต่อกัน) ตามที่ระบุในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

6.2.1 การชำระเบี้ยประกันภัยของงวดแรกจะถึงกำหนดชำระทันที หรือก่อนความคุ้มครองจะเริ่มต้น โดยผู้เอาประกันภัยและความคุ้มครองจะเริ่มมีผลบังคับตามวันที่ระบุในหน้าตารางกรมธรรม์ประกันภัย

6.2.2 เบี้ยประกันภัยของงวดถัดไป ผู้เอาประกันภัยต้องชำระเบี้ยประกันภัยภายใน 30 วัน นับจากวันที่ครบกำหนดระยะเวลาการชำระค่าเบี้ยประกันภัย หากมีการชำระเบี้ยประกันภัย ให้ถือว่าความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้เป็นความคุ้มครองต่อเนื่องจากงวดก่อนหน้า และบริษัทจะไม่นำเงื่อนไขเรื่องระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง (Waiting Period) และเรื่องการไม่ได้แจ้งหรือคัดค้านความไม่สมบูรณ์ของสัญญาประกันภัยมาเริ่มนับใหม่

หากบริษัทยังคงไม่สามารถเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยดังกล่าวได้ ให้ถือว่าความคุ้มครอง ตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้เป็นอันสิ้นสุด ณ วันสุดท้ายที่เบี้ยประกันภัยซึ่งได้ชำระมาแล้วสามารถซื้อความคุ้มครองได้

6.2.3 ในกรณีที่มิเหตุเรียกจำนวนเงินค่าทดแทนใดๆในระยะเวลาผ่อนผัน และบริษัทยังไม่ได้รับชำระเบี้ยประกันภัย บริษัทจะหักเบี้ยประกันภัยเป็นจำนวนเท่ากับเบี้ยประกันภัยที่ยังไม่ได้รับสำหรับงวดการชำระเบี้ยประกันภัยนั้นออกจากค่าทดแทนที่ต้องชดใช้ตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ และจ่ายค่าทดแทนส่วนที่เหลือให้กับผู้เอาประกันภัย หรือผู้รับประโยชน์

7. การบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัย

7.1 กรณีชำระเบี้ยประกันภัยแบบรายปี

7.1.1 บริษัทจะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ด้วยการส่งหนังสือบอกกล่าวล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 30 วัน โดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนถึงผู้เอาประกันภัย ตามที่อยู่ครั้งสุดท้ายที่แจ้งให้บริษัททราบ ในกรณีนี้บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัย โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

7.1.2 ผู้เอาประกันภัยจะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ โดยแจ้งให้บริษัททราบเป็นหนังสือ และมีสิทธิได้รับเบี้ยประกันภัยคืน หลังจากหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้นตามตารางที่ระบุไว้ดังต่อไปนี้



บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน) Bangkok Insurance Public Company Limited

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

ตารางอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้น

| ระยะเวลาประกันภัย (ไม่เกิน/เดือน) | ร้อยละของเบี้ยประกันภัยเต็มปี |
|-----------------------------------|-------------------------------|
| 1 | 15 |
| 2 | 25 |
| 3 | 35 |
| 4 | 45 |
| 5 | 55 |
| 6 | 65 |
| 7 | 75 |
| 8 | 80 |
| 9 | 85 |
| 10 | 90 |
| 11 | 95 |
| 12 | 100 |

การบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยตามเงื่อนไขข้อนี้ ไม่ว่าจะกระทำโดยฝ่ายใดก็ตาม ต้องเป็นการบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยทั้งฉบับเท่านั้น ไม่สามารถยกเลิกข้อตกลงคุ้มครองใดข้อตกลงคุ้มครองหนึ่งได้

8. การสิ้นสุดของสัญญาประกันภัยโดยอัตโนมัติ

8.1 ความคุ้มครองของผู้เอาประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้จะสิ้นสุดลงเมื่อมีเหตุการณ์ใดเหตุการณ์หนึ่งเกิดขึ้นดังต่อไปนี้ แล้วแต่เหตุการณ์ใดจะเกิดขึ้นก่อน

8.1.1 ณ วันที่กรมธรรม์ประกันภัยสิ้นสุดลงถึงขั้นดังที่ระบุในตารางกรมธรรม์ประกันภัย (กรณีที่ไม่มีการต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัย)

8.1.2 ในปีเอาประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยมีอายุครบตามที่กำหนดในแผนประกันภัย

8.1.3 เมื่อผู้เอาประกันภัยไม่ชำระเบี้ยประกันภัยตามเงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด ข้อ 6

8.1.4 เมื่อผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต จากสาเหตุที่ไม่ได้รับความคุ้มครอง

8.1.5 เมื่อผู้เอาประกันภัยถูกจองจำอยู่ในเรือนจำหรือทัณฑสถาน

สำหรับการสิ้นสุดความคุ้มครองตามข้อ 8.1.4 หรือ 8.1.5 บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัย หรือผู้รับประโยชน์ โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

8.2 ความคุ้มครองของผู้อยู่ในอุปการะแต่ละรายจะสิ้นสุดลงเมื่อมีเหตุการณ์ใดเหตุการณ์หนึ่ง เกิดขึ้นดังต่อไปนี้ แล้วแต่เหตุการณ์ใดจะเกิดขึ้นก่อน

8.2.1 ณ วันครบรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย เมื่อผู้อยู่ในอุปการะสิ้นสภาพการเป็นบุคคลผู้อยู่ในอุปการะตามคำจำกัดความที่กำหนดไว้

8.2.2 เมื่อกรมธรรม์ประกันภัยสิ้นสุดลงตามเงื่อนไขข้อ 8.1

8.2.3 เมื่อผู้อยู่ในอุปการะเสียชีวิต จากสาเหตุที่ไม่ได้รับความคุ้มครอง

8.2.4 เมื่อผู้เอาประกันภัยถูกจองจำอยู่ในเรือนจำหรือทัณฑสถาน

สำหรับการสิ้นสุดความคุ้มครองตามข้อ 8.2.3 หรือ 8.2.4 บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัย โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน



บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน) Bangkok Insurance Public Company Limited

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

- 8.3 ความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้ แต่ละความคุ้มครองจะสิ้นสุดเมื่อบริษัทได้จ่าย ค่าทดแทน ตามจำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุดที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยของความคุ้มครองนั้นๆ ครบถ้วนแล้ว โดยบริษัทจะให้ความคุ้มครองต่อไป จนถึงสิ้นสุดระยะเวลาเอาประกันภัย เฉพาะจำนวนเงินเอาประกันภัยของความคุ้มครองอื่นที่เหลืออยู่เท่านั้น
- 8.4 กรมธรรม์ประกันภัยนี้ และการประกันภัยทั้งหลายตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้จะสิ้นสุดในเวลา 24.00 น. ตามเวลาประเทศไทยในวันที่สิ้นสุดของกรมธรรม์ประกันภัย

9. การต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยนี้อาจต่ออายุได้ซึ่งขึ้นอยู่กับพิจารณาของบริษัท ดังนี้

- 9.1 กรณีที่บริษัทยินยอมให้มีการต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัย บริษัทจะออกตารางกรมธรรม์ประกันภัยปีต่ออายุ หรือใบรับรองการประกันภัยต่ออายุให้เป็นหลักฐาน และยังคงไว้ซึ่งสิทธิในการ
 - 9.1.1 การปรับอัตราเบี้ยประกันภัยให้เหมาะสมกับระดับความเสี่ยงภัยและอายุที่เพิ่มขึ้นของผู้ได้รับความคุ้มครองและ
 - 9.1.2 การเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการรับประกันภัย เงื่อนไขข้อตกลงคุ้มครองของกรมธรรม์ประกันภัยในปีที่ต่ออายุได้ตามความจำเป็น โดยบริษัทต้องแจ้งให้ผู้ได้รับความคุ้มครองทราบถึงการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขที่เป็นสาระสำคัญตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้
- 9.2 หากมีการต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัยและผู้เอาประกันภัยชำระเบี้ยประกันภัยภายในระยะเวลาผ่อนผัน 30 วัน บริษัทจะไม่นำเงื่อนไขเรื่องระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง (Waiting Period) และเรื่องการไม่ได้แย้งหรือคัดค้านความไม่สมบูรณ์ของสัญญาประกันภัยมาเริ่มนับใหม่ หากผู้เอาประกันภัยไม่ชำระเบี้ยประกันภัยภายในระยะเวลาผ่อนผัน ให้ถือว่าความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้สิ้นสุดลงตั้งแต่วันที่ครบกำหนดชำระเบี้ยประกันภัยครั้งสุดท้าย กรณีมีการเรียกร้องค่าทดแทนภายในระยะเวลาผ่อนผันและผู้เอาประกันภัยยังไม่ได้ชำระเบี้ยประกันภัย บริษัทจะหักเบี้ยประกันภัยที่ค้างชำระออกจากค่าทดแทนที่บริษัทจะชดใช้ตามกรมธรรม์ประกันภัย
- 9.3 บริษัทสามารถปฏิเสธการต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัยได้ โดยการแจ้งต่อผู้ได้รับความคุ้มครองทราบเป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วันก่อนวันที่กรมธรรม์ประกันภัยจะสิ้นสุดบังคับตามทีระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

10. การแจ้งและการเรียกร้อง

ผู้ได้รับความคุ้มครอง ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งให้บริษัททราบถึงการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วย ที่อาจเป็นเหตุแห่งการเรียกร้องผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้โดยไม่ชักช้า ในกรณีที่มีการเสียชีวิตต้องแจ้งให้บริษัททราบทันที เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่ามีเหตุจำเป็นอันสมควรจึงไม่อาจแจ้งให้บริษัททราบดังที่ได้กล่าวมาแล้วข้างต้นได้ แต่ได้แจ้งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

11. การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ผู้ได้รับความคุ้มครอง ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องส่งหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็นให้แก่บริษัท โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนเนื่องจากเสียชีวิต หรือทุพพลภาพ ให้ส่งหลักฐานดังกล่าวข้างต้นภายใน 30 วันนับแต่วันเสียชีวิต หรือนับจากวันที่แพทย์ลงความเห็นว่าทุพพลภาพ ส่วนในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนอย่างอื่น ให้ส่งหลักฐานภายใน 180 วันนับแต่วันเกิดอุบัติเหตุ แต่การไม่เรียกร้องภายในกำหนดดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นว่ามีเหตุอันควรที่ไม่สามารถเรียกร้องได้ภายในกำหนด และได้ทำการเรียกร้องโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว



12. การตรวจทางการแพทย์

บริษัทมีสิทธิที่จะตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาล และการตรวจวินิจฉัยของผู้ได้รับความคุ้มครองเท่าที่จำเป็นกับการประกันภัยนี้ และมีสิทธิทำการชันสูตรพลิกศพในกรณีที่มีเหตุจำเป็นและไม่เป็นการขัดต่อกฎหมายโดยค่าใช้จ่ายของบริษัท ในกรณีที่ผู้ได้รับความคุ้มครองไม่ยินยอมให้บริษัทตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาลและการตรวจวินิจฉัยของผู้ได้รับความคุ้มครองเพื่อประกอบการพิจารณาจ่ายผลประโยชน์นั้น บริษัทสามารถปฏิเสธการให้ความคุ้มครองแก่ผู้ได้รับความคุ้มครองได้

13. การจ่ายค่าทดแทนผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัย

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทน ผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัย ภายใน 15 วันนับแต่วันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงความสูญเสียหรือเสียหายที่ครบถ้วนและถูกต้องแล้ว โดยค่าทดแทนสำหรับการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ หรือการเจ็บป่วยระยะสุดท้าย (ถ้ามี) บริษัทจะจ่ายให้แก่ผู้รับประโยชน์ ส่วนค่าทดแทนอย่างอื่นบริษัทจะจ่ายให้แก่ผู้ได้รับความคุ้มครอง

ในกรณีมีเหตุอันควรสงสัยว่าการเรียกร้องเพื่อให้บริษัทชดเชยตามกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองในกรมธรรม์ประกันภัย ระยะเวลาที่กำหนดไว้ว่าจะขยายออกไปอีกได้ตามความจำเป็น แต่ทั้งนี้จะไม่เกิน 90 วัน นับแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วนแล้ว

กรณีผู้ได้รับความคุ้มครองรักษาพยาบาลนอกประเทศไทยตามข้อตกลงคุ้มครองของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินค่าทดแทน โดยใช้อัตราแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศตามวันที่ที่ระบุไว้ในใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาล หากบริษัทไม่อาจจ่ายค่าทดแทนผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัยให้แล้วเสร็จภายในกำหนดระยะเวลาข้างต้น บริษัทจะรับผิดชอบใช้ดอกเบี้ยให้อีกในอัตราร้อยละ 15 ต่อปีของจำนวนเงินที่ต้องจ่าย ทั้งนี้ นับแต่วันที่ครบกำหนดชำระ

14. ผู้รับประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัย

ผู้ได้รับความคุ้มครองสามารถระบุผู้รับประโยชน์ได้ เมื่อผู้ได้รับความคุ้มครองเสียชีวิตจากอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยระยะสุดท้าย บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ใดๆภายใต้ข้อกำหนดกรมธรรม์ประกันภัยให้แก่ผู้รับประโยชน์ตามที่ระบุไว้ หากมิได้ระบุชื่อผู้รับประโยชน์ บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ให้แก่กองมรดกของผู้ได้รับความคุ้มครอง

ในกรณีที่ผู้ได้รับความคุ้มครองระบุชื่อผู้รับประโยชน์เพียงคนเดียว และผู้รับประโยชน์ได้เสียชีวิตก่อนผู้ได้รับความคุ้มครอง ผู้ได้รับความคุ้มครองต้องแจ้งให้บริษัททราบเป็นหนังสือถึงการเปลี่ยนตัวผู้รับประโยชน์ หากผู้ได้รับความคุ้มครองมิได้แจ้งหรือไม่สามารถแจ้งให้บริษัททราบถึงการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวข้างต้น เมื่อผู้ได้รับความคุ้มครองเสียชีวิตจากอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยระยะสุดท้าย บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ให้แก่กองมรดกของผู้ได้รับความคุ้มครอง

ในกรณีที่ผู้ได้รับความคุ้มครองระบุชื่อผู้รับประโยชน์มากกว่าหนึ่งคนและผู้รับประโยชน์รายใดเสียชีวิตก่อนผู้ได้รับความคุ้มครองหรือพร้อมกับผู้ได้รับความคุ้มครอง ผู้ได้รับความคุ้มครองต้องแจ้งให้บริษัททราบเป็นหนังสือถึงการเปลี่ยนตัวผู้รับประโยชน์นั้น หรือแจ้งเปลี่ยนแปลงการรับประโยชน์ของผู้รับประโยชน์ที่เหลืออยู่ หากผู้ได้รับความคุ้มครองมิได้แจ้งหรือไม่สามารถแจ้งให้บริษัททราบถึงการเปลี่ยนตัวผู้รับประโยชน์ดังกล่าวข้างต้น เมื่อผู้ได้รับความคุ้มครองเสียชีวิตจากอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยระยะสุดท้าย บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ส่วนของผู้รับประโยชน์รายที่เสียชีวิตให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่เหลืออยู่คนละเท่าๆ กัน

15. การระงับข้อพิพาทโดยอนุญาโตตุลาการ

ในกรณีที่มิข้อพิพาท ข้อขัดแย้ง หรือข้อเรียกร้องใดๆ ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ระหว่างผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกรมธรรม์ประกันภัยกับบริษัท และหากผู้มีสิทธิเรียกร้องประสงค์ และเห็นควรยุติข้อพิพาทนั้น โดยวิธีการอนุญาโตตุลาการ บริษัทตกลงยินยอมและให้ทำการวินิจฉัยชี้ขาดโดยอนุญาโตตุลาการตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ว่าด้วยอนุญาโตตุลาการ

16. เงื่อนไขบังคับก่อน

บริษัทอาจจะไม่รับผิดชอบค่าทดแทนตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ เว้นแต่ผู้ได้รับความคุ้มครอง ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี ได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดครบถ้วนตามสัญญาประกันภัยและเงื่อนไขแห่งกรมธรรม์ประกันภัย



บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน) Bangkok Insurance Public Company Limited

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

หมวดที่ 3 ข้อยกเว้นทั่วไป

การประกันภัยนี้ไม่คุ้มครอง

- 3.1 การฆ่าตัวตาย การพยายามฆ่าตัวตาย การทำร้ายร่างกายตนเอง หรือการพยายามทำร้ายร่างกายตนเอง ไม่ว่าจะเป็นการกระทำโดยตนเอง หรือยินยอมให้ผู้อื่นกระทำไม่ว่าจะอยู่ในระหว่างวิกลจริตหรือไม่ก็ตาม
- 3.2 ถูกฆาตกรรมโดยผู้รับประโยชน์
- 3.3 สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงครามไม่ว่าจะได้มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสงครามกลางเมือง การแข็งข้อ การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปลุ่วัติ การรัฐประหาร การประกาศ ภัยพิบัติ หรือเหตุการณ์ใดๆ ซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือคงไว้ซึ่ง ภัยพิบัติ
- 3.4 การก่อการร้าย

อนึ่ง สำหรับข้อยกเว้นเฉพาะเรื่องของข้อตกลงคุ้มครองเรื่องหนึ่งเรื่องใด ให้ดูเพิ่มเติมตามที่ได้ระบุไว้เป็นข้อยกเว้นในข้อตกลงคุ้มครองเรื่องนั้นๆ ด้วย ทั้งนี้ หากข้อยกเว้นเฉพาะเรื่องของข้อตกลงคุ้มครองเรื่องนั้นๆ ขัดหรือแย้งกับข้อยกเว้นทั่วไป ให้ถือตามข้อยกเว้นเฉพาะเรื่องตามที่ได้ระบุไว้ในข้อตกลงคุ้มครองเรื่องนั้นๆ เป็นที่สุด

หมวดที่ 4 ข้อตกลงคุ้มครอง

ภายใต้ข้อบังคับ ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้น เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด และเอกสารแนบท้ายแห่งกรมธรรม์ประกันภัย และเพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยต้องชำระ บริษัทตกลงจะให้ความคุ้มครองสำหรับข้อตกลงคุ้มครองต่อไปนี้



ข้อตกลงคุ้มครอง

ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (อ.บ.1)

คำจำกัดความเพิ่มเติม

| | | |
|---------------------------|---------|--|
| การสูญเสียอวัยวะ | หมายถึง | การถูกตัดออกจากร่างกายตั้งแต่ข้อมือหรือข้อเท้า และให้หมายรวมถึงการสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของอวัยวะดังกล่าวข้างต้น โดยสิ้นเชิง และมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าไม่สามารถกลับมาใช้งานได้อีกตลอดไป |
| การสูญเสียสายตา | หมายถึง | ตาบอดสนิท และไม่มีทางรักษาให้หายได้ตลอดไป |
| ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง | หมายถึง | ผู้ได้รับความคุ้มครองเกิดทุพพลภาพทั้งหมดอย่างถาวร อันเป็นผลมาจากการบาดเจ็บ โดยไม่สามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตนเองอย่างถาวรตั้งแต่ 3 อย่างขึ้นไป และไม่สามารถทำงานหรือประกอบอาชีพใดๆ เพื่อรับค่าตอบแทนหรือกำไรได้ การทุพพลภาพดังกล่าวต้องเป็นต่อเนื่องกันเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 180 วัน ทั้งนี้ ให้รวมถึงการสูญเสียหรือการทุพพลภาพอันเป็นผลมาจากการได้รับบาดเจ็บซึ่งเป็นผลทำให้เกิดกรณีใดกรณีหนึ่งดังต่อไปนี้ (1) การสูญเสียสายตาทั้งสองข้าง (2) การสูญเสียมือสองข้าง หรือเท้าสองข้าง หรือมือหนึ่งข้างและเท้าหนึ่งข้าง (3) สูญเสียสายตาหนึ่งข้างและสูญเสียมือหนึ่งข้าง หรือสูญเสียสายตาหนึ่งข้างและเท้าหนึ่งข้าง อนึ่ง บริษัทจะคุ้มครองการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง อันเป็นผลจากการบาดเจ็บซึ่งเกิดขึ้นภายหลังวันที่สัญญาเริ่มมีผลบังคับ |
| การปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน | หมายถึง | ความสามารถในการปฏิบัติภารกิจหลักประจำวันของคนปกติ 6 ชนิด ซึ่งเป็นเกณฑ์ทางการแพทย์ในการประเมินผู้ป่วยที่ไม่สามารถปฏิบัติภารกิจดังกล่าวได้ ดังนี้ (1) ความสามารถในการเคลื่อนย้าย เช่น ความสามารถในการเคลื่อนย้ายจากเก้าอี้ไปกลับเตียงได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องได้รับการช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย (2) ความสามารถในการเดินหรือเคลื่อนที่ เช่น ความสามารถในการเดินหรือเคลื่อนที่จากห้องหนึ่งไปยังอีกห้องหนึ่งได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย (3) ความสามารถในการแต่งกาย เช่น ความสามารถในการสวมหรือถอดเสื้อผ้าได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย (4) ความสามารถในการอาบน้ำชำระร่างกาย เช่น ความสามารถในการอาบน้ำรวมถึงการเข้าและออกจากห้องอาบน้ำได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย |



บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน) Bangkok Insurance Public Company Limited

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

- (5) ความสามารถในการรับประทานอาหาร เช่น ความสามารถในการรับประทานอาหารได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย
- (6) ความสามารถในการขับถ่าย เช่น ความสามารถในการใช้ห้องน้ำเพื่อการขับถ่าย รวมถึงการเข้าและออกจากห้องน้ำได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย

ความคุ้มครอง

การประกันภัยนี้คุ้มครองความสูญเสีย หรือความเสียหายอันเกิดจากการบาดเจ็บทางร่างกายของผู้ได้รับความคุ้มครองโดยอุบัติเหตุ และทำให้ผู้ได้รับความคุ้มครองเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือการบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้ได้รับความคุ้มครองต้องรักษาตัวติดต่อกันในฐานะผู้ป่วยในในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม และเสียชีวิตเพราะการบาดเจ็บนั้นเมื่อใดก็ดี บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ดังนี้

| | | |
|----|-------------------------------|---|
| 1. | 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย | สำหรับการเสียชีวิต |
| 2. | 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย | สำหรับการตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง และการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงนั้นได้เป็นไปติดต่อกันไม่น้อยกว่า 12 เดือนนับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าผู้ได้รับความคุ้มครองตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง |
| 3. | 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย | สำหรับมือสองข้างตั้งแต่ข้อมือ หรือเท้าสองข้างตั้งแต่ข้อเท้า หรือสายตาสองข้าง |
| 4. | 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย | สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า |
| 5. | 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย | สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และสายตาหนึ่งข้าง |
| 6. | 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย | สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า และสายตาหนึ่งข้าง |
| 7. | 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย | สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ |
| 8. | 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย | สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า |
| 9. | 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย | สำหรับสายตาหนึ่งข้าง |

บริษัท จะจ่ายค่าทดแทนตามข้อนี้เพียงรายการที่สูงสุดรายการเดียวเท่านั้น

ตลอดระยะเวลาประกันภัย บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับผลที่เกิดขึ้นตามข้อตกลงคุ้มครองนี้รวมกัน ไม่เกินจำนวนเงินดังระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย หรือใบรับรองการประกันภัยกรณีต่ออายุ หากบริษัทจ่ายค่าทดแทนตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ยังไม่เต็มจำนวนเงินเอาประกันภัย บริษัทจะยังคงให้ความคุ้มครองจนถึงสิ้นสุดระยะเวลาเอาประกันภัยเท่ากับจำนวนเงินเอาประกันภัยที่เหลืออยู่เท่านั้น

การเรียกร้องผลประโยชน์การเสียชีวิต

ผู้รับประโยชน์ จะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัท ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ผู้ได้รับความคุ้มครองเสียชีวิต โดยค่าใช้จ่ายของผู้รับประโยชน์

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบมรณบัตร
3. สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพ รับรองโดยร้อยเวรเจ้าของคดีหรือหน่วยงานที่ออกรายงาน



4. สำเนาบันทึกประจำวันของตำรวจ รับรองโดยร้อยเวรเจ้าของคดี
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านประทับ “ตาย” ของผู้ได้รับความคุ้มครอง
6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว

การเรียกร้องผลประโยชน์ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือการสูญเสียอวัยวะ

ผู้ได้รับความคุ้มครอง จะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัท ภายใน 30 วัน นับจากวันที่แพทย์ลงความเห็นว่าทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือสูญเสียอวัยวะ โดยค่าใช้จ่ายของผู้ได้รับความคุ้มครอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบรายงานแพทย์ที่ยืนยันการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงหรือสูญเสียอวัยวะ

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว

ข้อยกเว้นเฉพาะ (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สิ้นชีพิตักษัย หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (อ.บ.1) เท่านั้น)

การประกันภัยนี้ไม่คุ้มครอง

ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

1. การกระทำของผู้ได้รับความคุ้มครองขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้
2. คำว่า “ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา” นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป
3. การได้รับเชื้อโรค ปรสิต เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือบาดทะยัก หรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ
4. การรักษาทางเวชกรรมหรือศัลยกรรม เว้นแต่ที่จำเป็นจะต้องกระทำ เนื่องจากได้รับบาดเจ็บซึ่งได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้ และได้กระทำภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย
5. การแท้งลูก
6. การรักษาฟันหรือการรักษารากฟัน เว้นแต่การรักษาที่ได้เกิดขึ้นภายใน 7 วันนับจากวันเกิดอุบัติเหตุ
7. การเปลี่ยนหรือใส่ฟันปลอม การครอบฟัน ทันตกรรมประดิษฐ์
8. อาหารเป็นพิษ
9. การปวดหลัง อันมีสาเหตุมาจาก หมอนรองกระดูกสันหลังเคลื่อนทับเส้นประสาท (Disc herniation) กระดูกสันหลังเคลื่อน (Spondylolisthesis) หมอนรองกระดูกสันหลังเสื่อม (Degenerative disc disease) กระดูกสันหลังเสื่อม (Spondylosis) และภาวะที่มีรอยแตก (Defect) หรือพยาธิสภาพที่กระดูกสันหลังส่วน Pars interarticularis (Spondylolysis) เว้นแต่มีการแตกหัก (Fracture) หรือเคลื่อน (Dislocation) ของกระดูกสันหลังอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ
10. การแผ่รังสี หรือการแพร่กัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกากนิวเคลียร์ใดๆ อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ และจากกรรมวิธีใดๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ซึ่งดำเนินการต่อไปด้วยตัวเอง
11. การระเบิดของกัมมันตภาพรังสี หรือส่วนประกอบของนิวเคลียร์ หรือวัตถุอันตรายอื่นใดที่อาจเกิดการระเบิดในกระบวนการนิวเคลียร์ได้



บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน) Bangkok Insurance Public Company Limited

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นในเวลาต่อไปนี้ (เว้นแต่จะได้มีการขยายความคุ้มครอง และมีการออก เอกสารแนบท้าย เพื่อขยายความคุ้มครองดังกล่าว)

1. ขณะที่ผู้ได้รับความคุ้มครองแข่งรถ หรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า แข่งสกีทุกชนิด รวมถึงเจ็ตสกีด้วย แข่งสเก็ต ชกมวย โครว์ม (เว้นแต่การโครว์มเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือโดยสารอยู่ในบอลลูน หรือเครื่องร่อน เล่นบันจี้จัมพ์ ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศ และเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ
2. ขณะที่ผู้ได้รับความคุ้มครองขับขี่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์
3. ขณะที่ผู้ได้รับความคุ้มครองกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมีได้ประกอบการโดยสายการบินพาณิชย์
4. ขณะที่ผู้ได้รับความคุ้มครองขับขี่หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ
5. ขณะที่ผู้ได้รับความคุ้มครองเข้าร่วมทะเลาะวิวาทหรือมีส่วนช่วยให้เกิดการทะเลาะวิวาท
6. ขณะที่ผู้ได้รับความคุ้มครองก่ออาชญากรรมที่มีความผิดสถานหนัก หรือขณะถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม
7. ขณะที่ผู้ได้รับความคุ้มครองปฏิบัติหน้าที่เป็น ทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือปราบปราม แต่หากการเข้าปฏิบัติการนั้นเกิน 30 วัน บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยตั้งแต่ระยะเวลาที่เข้าปฏิบัติการสงคราม หรือปราบปราม นั้น จนถึงวันสิ้นสุดการปฏิบัติการนั้น ส่วนหลังจากนั้นให้กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับต่อไปจนถึงสิ้นสุดระยะเวลาประกันภัยที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย



บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)
Bangkok Insurance Public Company Limited

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

หมวดที่ 5 เอกสารแนบท้าย

ถ้าข้อความใดในเอกสารแนบท้ายนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความที่ปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัย ให้ใช้ข้อความตามที่ปรากฏในเอกสารแนบท้ายนี้บังคับแทน

ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัยและข้อยกเว้นอื่นๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยยังคงใช้บังคับตามเดิม



บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน) Bangkok Insurance Public Company Limited

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

เอกสารแนบท้าย

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

(สำหรับกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลและสุขภาพแบบเฉพาะโรค)

| | | | | | | |
|------------------------------------|---|------|-------------------|------|-------|----|
| รหัสบริษัท | วันที่เอกสาร | | | | | |
| เอกสารแนบท้ายเลขที่ | เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ | | | | | |
| ชื่อผู้ได้รับความคุ้มครอง | | | | | | |
| ชื่อผู้รับประกัน | ความสัมพันธ์กับผู้ได้รับความคุ้มครอง | | | | | |
| ระยะเวลาผลประโยชน์: เริ่มต้นวันที่ | เวลา | น. | สิ้นสุดวันที่ | เวลา | 24.00 | น. |
| เบี้ยประกันภัยสุทธิ | อากรแสตมป์ | ภาษี | เบี้ยประกันภัยรวม | | | |
| บาท | บาท | บาท | บาท | | | |

คำจำกัดความเพิ่มเติม

| | | |
|---|---------|---|
| โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) | หมายถึง | โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามความหมายขององค์การอนามัยโลก (WHO) |
| ระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง (Waiting Period) | หมายถึง | ระยะเวลานับจากวันที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้เริ่มมีผลบังคับเป็นครั้งแรก ซึ่งผู้ได้รับความคุ้มครองจะไม่สามารถได้รับความคุ้มครองสำหรับแต่ละโรคที่ระบุไว้ภายใต้เอกสารแนบท้ายของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ |
| สภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย (Pre-existing Condition) | หมายถึง | โรคเรื้อรัง หรือการเจ็บป่วย (รวมถึงภาวะแทรกซ้อน) ซึ่งระบุเป็นโรคที่ได้รับความคุ้มครองภายใต้เอกสารแนบท้ายของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ที่เกิดขึ้นกับผู้ได้รับความคุ้มครองก่อนวันที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้เริ่มมีผลบังคับเป็นปีแรก และยังมีได้รักษาให้หายขาด หรือมีนัยสำคัญเพียงพอที่ทำให้บุคคลทั่วไปพึงแสวงหาการวินิจฉัย ดูแล หรือรักษา หรือที่ทำให้แพทย์พึงให้การวินิจฉัย ดูแล หรือรักษา |

ความคุ้มครอง

เป็นที่ตกลงกันว่า หากผู้ได้รับความคุ้มครองได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์หรือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางซึ่งกระทำในสถานพยาบาลหรือโรงพยาบาล ว่าเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามคำจำกัดความเพิ่มเติมที่ได้กำหนดไว้ภายใต้เอกสารแนบท้ายของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ และเกิดขึ้นหลังระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง (Waiting Period) 14 วัน

บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ให้ตามจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ได้ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยและเอกสารแนบท้ายนี้ จะสิ้นสุดลงทันที



บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน) Bangkok Insurance Public Company Limited

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

การเรียกร้องผลประโยชน์เอกสารแนบท้ายโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ผู้ได้รับความคุ้มครองจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วัน นับจากวันที่ได้รับการวินิจฉัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) หรือได้รับหลักฐานทางการวินิจฉัยโรคยืนยันการเป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ได้รับความคุ้มครองตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ โดยค่าใช้จ่ายของผู้ได้รับความคุ้มครอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ต้นฉบับหรือสำเนาเพิ่มประวัติการรักษาพยาบาล
3. ต้นฉบับหรือสำเนาใบรายงานแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัย และการรักษา
4. เอกสารอื่นๆ ตามความจำเป็น (ถ้ามี)

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว

ข้อยกเว้นเฉพาะ (ใช้บังคับเฉพาะเอกสารแนบท้ายโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เท่านั้น)

การประกันภัยตามเอกสารแนบท้ายนี้ ไม่คุ้มครองการจ่ายผลประโยชน์ใดๆ อันเกิดจากสาเหตุโดยตรง หรือโดยอ้อมจากสาเหตุต่อไปนี้

1. การลักลอบเข้ามาในราชอาณาจักรไทย โดยไม่ผ่านกระบวนการคัดกรองโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
2. สภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย

ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัย ให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้แทนส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัย และข้อยกเว้นอื่นๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม



บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน) Bangkok Insurance Public Company Limited

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

เอกสารแนบท้าย

การเจ็บป่วยด้วยภาวะหรือโรคร้ายแรงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (สำหรับกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลและสุขภาพแบบเฉพาะโรค)

| | | | | | | | |
|---------------------------|---|------|-------------------|---------------|------|-------|----|
| รหัสบริษัท | วันที่ทำเอกสาร | | | | | | |
| เอกสารแนบท้ายเลขที่ | เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ | | | | | | |
| ชื่อผู้ได้รับความคุ้มครอง | | | | | | | |
| ชื่อผู้รับประกัน | ความสัมพันธ์กับผู้ได้รับความคุ้มครอง | | | | | | |
| ระยะเวลาผลประโยชน์: | เริ่มต้นวันที่ | เวลา | น. | สิ้นสุดวันที่ | เวลา | 24.00 | น. |
| เบี้ยประกันภัยสุทธิ | อากรแสตมป์ | ภาษี | เบี้ยประกันภัยรวม | | | | |
| บาท | บาท | บาท | บาท | | | | |

คำจำกัดความเพิ่มเติม

| | | |
|--|---------|--|
| โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) | หมายถึง | โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามความหมายขององค์การอนามัยโลก (WHO) |
| การเจ็บป่วยระยะสุดท้าย | หมายถึง | ภาวะการเจ็บป่วยซึ่งเป็นการเจ็บป่วยรุนแรงที่ไม่มีวิธีการรักษาให้หายได้และได้รับการลงความเห็นจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเวชกรรมแพทย์ปัจจุบันผู้ให้การรักษาว่าภาวะการเจ็บป่วยดังกล่าวจะเป็นเหตุให้เสียชีวิต |
| ภาวะโคม่า (Coma) | หมายถึง | การสลบ หรือหมดความรู้สึกที่ได้รับการวินิจฉัยโดยอายุรแพทย์ หรือประสาทศัลยแพทย์ (Neurosurgeon) และตรวจพบลักษณะต่อไปนี้ครบทุกข้อ - ไม่มีการตอบสนองต่อสิ่งเร้าภายนอกอย่างน้อย 96 ชั่วโมง - ต้องอาศัยเครื่องช่วยชีวิตเพื่อพุงชีพ - ได้รับการประเมินว่าสมองถูกทำลายอย่างถาวร ภายหลังจาก 30 วันนับจากวันที่สลบหรือหมดความรู้สึก ทั้งนี้ ไม่รวมถึงการสลบหรือหมดความรู้สึก ที่มีสาเหตุโดยตรงจากการดื่มสุรา หรือการใช้ยาในทางที่ผิด (Drug abuse) |
| ภาวะสมองตายและระบบประสาทล้มเหลว (Brain Death and Neurologic Failure) | หมายถึง | การที่สมอง และระบบประสาทของร่างกายสูญเสียการทำงานอย่างถาวร ร่างกายไม่สามารถเคลื่อนไหวตอบสนองต่อสิ่งเร้าใดๆ และต้องได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ตามเกณฑ์ของแพทย์สภา |



บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน) Bangkok Insurance Public Company Limited

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

| | | |
|---|---------|---|
| ระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง (Waiting Period) | หมายถึง | ระยะเวลานับจากวันที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้เริ่มมีผลบังคับเป็นครั้งแรก ซึ่งผู้ได้รับความคุ้มครองจะไม่สามารถได้รับความคุ้มครองสำหรับแต่ละโรคที่ระบุไว้ในภายใต้เอกสารแนบท้ายของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ |
| สภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย (Pre-existing Condition) | หมายถึง | โรคเรื้อรัง หรือการเจ็บป่วย (รวมถึงภาวะแทรกซ้อน) ซึ่งระบุเป็นโรคที่ได้รับความคุ้มครองภายใต้เอกสารแนบท้ายของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ที่เกิดขึ้นกับผู้ได้รับความคุ้มครองก่อนวันที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้เริ่มมีผลบังคับเป็นปีแรก และยังมีได้รักษาให้หายขาด หรือมีนัยสำคัญเพียงพอที่ทำให้บุคคลทั่วไปพึงแสวงหาการวินิจฉัย ดูแล หรือรักษา หรือที่ทำให้แพทย์พึงให้การวินิจฉัย ดูแล หรือรักษา |

ความคุ้มครอง

เป็นที่ตกลงกันว่า หากผู้ได้รับความคุ้มครองได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์หรือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางเป็นครั้งแรกว่า เจ็บป่วยระยะสุดท้าย และ/หรือ ภาวะโคม่า และ/หรือ ภาวะสมองตายและระบบประสาทล้มเหลว ที่มีสาเหตุมาจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในระหว่างที่ผู้ได้รับความคุ้มครองยังมีชีวิตอยู่ โดยการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เกิดขึ้นหลังระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง (Waiting Period) 14 วัน

บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ให้ตามจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ได้ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และเอกสารแนบท้ายนี้ จะสิ้นสุดลงทันที

ในกรณีที่ผู้ได้รับความคุ้มครองเจ็บป่วยด้วยภาวะหรือโรคร้ายแรงที่มีสาเหตุมาจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มากกว่า 1 ภาวะ/โรค บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ให้เพียงภาวะหรือโรคใดโรคหนึ่งเท่านั้น

การเรียกร้องผลประโยชน์เอกสารแนบท้ายการเจ็บป่วยด้วยภาวะหรือโรคร้ายแรงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ผู้ได้รับความคุ้มครองจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วัน นับจากวันที่ได้รับการวินิจฉัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) หรือได้รับหลักฐานทางการแพทย์วินิจฉัยโรคยืนยันการเป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ได้รับความคุ้มครองตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ โดยค่าใช้จ่ายของผู้ได้รับความคุ้มครอง

- แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
- ต้นฉบับหรือสำเนาแฟ้มประวัติการรักษาพยาบาล
- ต้นฉบับหรือสำเนาใบรายงานแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัย และการรักษา
- เอกสารอื่นๆ ตามความจำเป็น (ถ้ามี)

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว



บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน) Bangkok Insurance Public Company Limited

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

ข้อยกเว้นเฉพาะ (ใช้บังคับเฉพาะเอกสารแนบท้ายการเจ็บป่วยด้วยภาวะหรือโรคร้ายแรงจากโรคติดเชื้อไวรัส
โคโรนา 2019 (COVID-19) เท่านั้น)

การประกันภัยตามเอกสารแนบท้ายนี้ ไม่คุ้มครองการจ่ายผลประโยชน์ใดๆ อันเกิดจากสาเหตุโดยตรง หรือโดยอ้อมจากสาเหตุ
ต่อไปนี้

1. การลักลอบเข้ามาในราชอาณาจักรไทย โดยไม่ผ่านกระบวนการคัดกรองโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
2. สภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย

ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัย ให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้แทน
ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัย และข้อยกเว้นอื่นๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม



บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน) Bangkok Insurance Public Company Limited

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

เอกสารแนบท้าย ค่ารักษาพยาบาลโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (สำหรับกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลและสุขภาพแบบเฉพาะโรค)

| | | | |
|---------------------------|---|------|-------------------|
| รหัสบริษัท | วันที่เอกสาร | | |
| เอกสารแนบท้ายเลขที่ | เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ | | |
| ชื่อผู้ได้รับความคุ้มครอง | | | |
| ชื่อผู้รับประกัน | ความสัมพันธ์กับผู้ได้รับความคุ้มครอง | | |
| ระยะเวลาที่มีผลบังคับ: | เริ่มต้นวันที่ | เวลา | น.สิ้นสุดวันที่ |
| | | | เวลา 24.00 น. |
| เบี้ยประกันภัยสุทธิ | อากรแสตมป์ | ภาษี | เบี้ยประกันภัยรวม |
| บาท | บาท | บาท | บาท |

คำจำกัดความเพิ่มเติม

| | | |
|---|---------|---|
| โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) | หมายถึง | โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามความหมายขององค์การอนามัยโลก (WHO) |
| ค่าห้องสำหรับผู้ป่วยใน | หมายถึง | ค่าห้องพักรักษาผู้ป่วย ค่าอาหารผู้ป่วย ค่าบริการพยาบาล และค่าบริการในโรงพยาบาลที่โรงพยาบาล หรือสถานพยาบาล เวชกรรมจัดให้ในแต่ละวัน |
| ระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง (Waiting Period) | หมายถึง | ระยะเวลานับจากวันที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้เริ่มมีผลบังคับเป็นครั้งแรก ซึ่งผู้ได้รับความคุ้มครองจะไม่สามารถได้รับความคุ้มครองสำหรับแต่ละโรคที่ระบุไว้ในภายใต้เอกสารแนบท้ายของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ |
| สภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย (Pre-existing Condition) | หมายถึง | โรคเรื้อรัง หรือการเจ็บป่วย (รวมถึงภาวะแทรกซ้อน) ซึ่งระบุเป็นโรคที่ได้รับความคุ้มครองภายใต้เอกสารแนบท้ายของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ที่เกิดขึ้นกับผู้ได้รับความคุ้มครองก่อนวันที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้เริ่มมีผลบังคับเป็นปีแรก และยังมีได้รักษาให้หายขาด หรือมีนัยสำคัญเพียงพอที่ทำให้บุคคลทั่วไปพึงแสวงหาการวินิจฉัย ดูแล หรือรักษา หรือที่ทำให้แพทย์พึงให้การวินิจฉัย ดูแล หรือรักษา |

ความคุ้มครอง

เป็นที่ตกลงกันว่า หากผู้ได้รับความคุ้มครองเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในระหว่างระยะเวลาเอาประกันภัย จนเป็นเหตุให้ต้องเข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาล สถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิก โดยการเจ็บป่วยดังกล่าวเกิดขึ้นหลังระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง (Waiting Period) 14 วัน



บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน) Bangkok Insurance Public Company Limited

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนสำหรับ ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร ซึ่งเกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาลตามความจำเป็นทางการแพทย์และมาตรฐานทางการแพทย์ สำหรับค่าห้องผู้ป่วยใน ค่าห้องสังเกตการณ์ ค่ารักษาพยาบาล และค่าการพยาบาลให้ตามจำนวนเงินที่จ่ายจริง ทั้งนี้ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยหักด้วยความรับผิดชอบส่วนแรก (ถ้ามี)

แต่หากผู้ได้รับความคุ้มครองได้รับการชดเชยจากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว บริษัทจะรับผิดชอบเพียงจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาล และค่าการพยาบาลส่วนที่ขาดเท่านั้น

การเรียกร้องผลประโยชน์เอกสารแนบท้ายค่ารักษาพยาบาลโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ผู้ได้รับความคุ้มครองจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วัน นับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล สถานพยาบาล เวชกรรม โดยค่าใช้จ่ายของผู้ได้รับความคุ้มครอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ต้นฉบับหรือสำเนาใบรายงานแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัย และการรักษา
3. ต้นฉบับหรือสำเนาใบเสร็จรับเงินต้นฉบับที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย หรือใบสรุปปิดหน้ากับใบเสร็จรับเงิน
4. เอกสารอื่นๆ ตามความจำเป็น (ถ้ามี)

ใบเสร็จรับเงินที่แสดงรายการค่าใช้จ่ายต้องเป็นใบเสร็จรับเงินต้นฉบับ และบริษัทจะคืนต้นฉบับใบเสร็จที่รับรองยอดเงินที่จ่ายไป เพื่อให้ผู้ได้รับความคุ้มครองไปเรียกร้องส่วนที่ขาดจากผู้รับประกันภัยรายอื่น แต่หากผู้ได้รับความคุ้มครองได้รับการชดเชยจากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว ให้ผู้ได้รับความคุ้มครองส่งสำเนาใบเสร็จที่มีการรับรองยอดเงินที่จ่ายจากสวัสดิการของรัฐ หรือหน่วยงานอื่นเพื่อเรียกร้องส่วนที่ขาดจากบริษัท

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว

ข้อยกเว้นเฉพาะ (ใช้บังคับเฉพาะเอกสารแนบท้ายค่ารักษาพยาบาลโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เท่านั้น)

การประกันภัยตามเอกสารแนบท้ายนี้ ไม่คุ้มครองการจ่ายผลประโยชน์ใดๆ อันเกิดจากสาเหตุโดยตรง หรือโดยอ้อมจากสาเหตุต่อไปนี้

1. การลักลอบเข้ามาในราชอาณาจักรไทย โดยไม่ผ่านกระบวนการคัดกรองโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
2. สภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย

ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัย ให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้แทน ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัย และข้อยกเว้นอื่นๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยจะใช้บังคับตามเดิม



บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน) Bangkok Insurance Public Company Limited

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

เอกสารแนบท้าย

ค่าใช้จ่ายตรวจหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับบุคคลในครอบครัวของผู้ได้รับความคุ้มครอง
(สำหรับกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลและสุขภาพแบบเฉพาะโรค)

| | | | | | | |
|---------------------------------------|---|------|-------------------|------|-------|----|
| รหัสบริษัท | วันทำเอกสาร | | | | | |
| เอกสารแนบท้ายเลขที่ | เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ | | | | | |
| ชื่อผู้ได้รับความคุ้มครอง | | | | | | |
| ชื่อผู้รับประกัน | ความสัมพันธ์กับผู้ได้รับความคุ้มครอง | | | | | |
| ระยะเวลาที่มีผลบังคับ: เริ่มต้นวันที่ | เวลา | น. | สิ้นสุดวันที่ | เวลา | 24.00 | น. |
| เบี้ยประกันภัยสุทธิ | อากรแสตมป์ | ภาษี | เบี้ยประกันภัยรวม | | | |
| บาท | บาท | บาท | บาท | | | |

คำจำกัดความเพิ่มเติม

| | | |
|---|---------|---|
| โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) | หมายถึง | โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามความหมายขององค์การอนามัยโลก (WHO) |
| ระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง (Waiting Period) | หมายถึง | ระยะเวลานับจากวันที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้เริ่มมีผลบังคับเป็นครั้งแรก ซึ่งผู้ได้รับความคุ้มครองจะไม่ได้ได้รับความคุ้มครองสำหรับแต่ละโรคที่ระบุไว้ภายใต้เอกสารแนบท้ายของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ |
| สภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย (Pre-existing Condition) | หมายถึง | โรคเรื้อรัง หรือการเจ็บป่วย (รวมถึงภาวะแทรกซ้อน) ซึ่งระบุเป็นโรคที่ได้รับความคุ้มครองภายใต้เอกสารแนบท้ายของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ที่เกิดขึ้นกับผู้ได้รับความคุ้มครองก่อนวันที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้เริ่มมีผลบังคับเป็นปีแรก และยังมีได้รักษาให้หายขาด หรือมีนัยสำคัญเพียงพอที่ทำให้บุคคลทั่วไปพึงแสวงหาการวินิจฉัย ดูแล หรือรักษา หรือที่ทำให้แพทย์พึงให้การวินิจฉัย ดูแล หรือรักษา |
| บุคคลในครอบครัว | หมายถึง | คู่สมรส (รวมถึงคู่สมรสที่มีได้จดทะเบียนสมรส) บิดา มารดา บุตรตามกฎหมาย พี่น้องร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกัน หลาน และปู่ย่าตายายของผู้ได้รับความคุ้มครอง รวมถึง บิดา มารดา บุตรตามกฎหมาย พี่น้องของคู่สมรสของผู้ได้รับความคุ้มครอง |



ความคุ้มครอง

เป็นที่ตกลงกันว่า หากผู้ได้รับความคุ้มครองได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์หรือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางว่าเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามคำจำกัดความเพิ่มเติมที่ได้กำหนดไว้ภายใต้เอกสารแนบท้ายของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ซึ่งเกิดขึ้นหลังระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง (Waiting Period) 14 วัน และทำให้นुकคลในครอบครัวเกิดความเสียหายในการติดเชื้อดังกล่าว

บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนสำหรับค่าใช้จ่ายตรวจหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้กับนุกคลในครอบครัวตามจำนวนเงินที่จ่ายจริงต่อคน สูงสุดไม่เกิน - คน ทั้งนี้ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และเอกสารแนบท้ายนี้จะสิ้นสุดลงทันที

แต่หากผู้ได้รับความคุ้มครองได้รับการชดเชยจากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว บริษัทจะรับผิดชอบเพียงจำนวนเงินค่าใช้จ่ายในส่วนที่ขาดเท่านั้น

การเรียกร้องผลประโยชน์เอกสารแนบท้ายค่าใช้จ่ายตรวจหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับนุกคลในครอบครัวของผู้ได้รับความคุ้มครอง

ผู้ได้รับความคุ้มครองจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วัน นับจากวันที่ได้รับการวินิจฉัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) หรือได้รับหลักฐานทางการวินิจฉัยโรคยืนยันการเป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ได้รับความคุ้มครองตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ โดยค่าใช้จ่ายของผู้ได้รับความคุ้มครอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ต้นฉบับหรือสำเนาเพิ่มประวัติการรักษาพยาบาลของผู้ได้รับความคุ้มครอง
3. ต้นฉบับหรือสำเนาใบรายงานแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัย และการรักษาของผู้ได้รับความคุ้มครอง
4. ต้นฉบับหรือสำเนาใบรายงานแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัย และการรักษาของนุกคลในครอบครัว
5. ต้นฉบับหรือสำเนาใบเสร็จรับเงินต้นฉบับที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย หรือใบสรุปปิดหน้ากับใบเสร็จรับเงินของนุกคลในครอบครัว
6. เอกสารอื่นๆ ตามความจำเป็น (ถ้ามี)

ใบเสร็จรับเงินที่แสดงรายการค่าใช้จ่ายต้องเป็นใบเสร็จรับเงินต้นฉบับ และบริษัทจะคืนต้นฉบับใบเสร็จที่รับรองยอดเงินที่จ่ายไป เพื่อให้ผู้ได้รับความคุ้มครองไปเรียกร้องส่วนที่ขาดจากผู้รับประกันภัยรายอื่น แต่หากผู้ได้รับความคุ้มครองได้รับการชดเชยจากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว ให้ผู้ได้รับความคุ้มครองส่งสำเนาใบเสร็จที่มีการรับรองยอดเงินที่จ่ายจากสวัสดิการของรัฐ หรือหน่วยงานอื่นเพื่อเรียกร้องส่วนที่ขาดจากบริษัท

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว



บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน) Bangkok Insurance Public Company Limited

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

ข้อยกเว้นเฉพาะ (ใช้บังคับเฉพาะเอกสารแนบท้ายค่าใช้จ่ายตรวจหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19))

สำหรับบุคคลในครอบครัวของผู้ได้รับความคุ้มครอง เท่านั้น)

การประกันภัยตามเอกสารแนบท้ายนี้ ไม่คุ้มครองการจ่ายผลประโยชน์ใดๆ อันเกิดจากสาเหตุโดยตรง หรือโดยอ้อมจากสาเหตุต่อไปนี้

1. การลักลอบเข้ามาในราชอาณาจักรไทย โดยไม่ผ่านกระบวนการคัดกรองโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
2. สภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย

ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัย ให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้แทนส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัย และข้อยกเว้นอื่นๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม



บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน) Bangkok Insurance Public Company Limited

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

เอกสารแนบท้าย

ค่าใช้จ่ายเพื่อทำความสะอาดสถานที่เอาประกันภัย

(สำหรับกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลและสุขภาพแบบเฉพาะโรค)

| | | | |
|---------------------------|---|------|-------------------|
| รหัสบริษัท | วันที่เอกสาร | | |
| เอกสารแนบท้ายเลขที่ | เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ | | |
| ชื่อผู้ได้รับความคุ้มครอง | | | |
| ชื่อผู้รับประกัน | ความสัมพันธ์กับผู้ได้รับความคุ้มครอง | | |
| ระยะเวลาที่มีผลบังคับ: | เริ่มต้นวันที่ | เวลา | น.สิ้นสุดวันที่ |
| | | | เวลา 24.00 น. |
| เบี้ยประกันภัยสุทธิ | อากรแสตมป์ | ภาษี | เบี้ยประกันภัยรวม |
| บาท | บาท | บาท | บาท |

คำจำกัดความเพิ่มเติม

| | | |
|---|---------|---|
| โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) | หมายถึง | โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามความหมายขององค์การอนามัยโลก (WHO) |
| ระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง (Waiting Period) | หมายถึง | ระยะเวลานับจากวันที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้เริ่มมีผลบังคับเป็นครั้งแรก ซึ่งผู้ได้รับความคุ้มครองจะไม่ได้ได้รับความคุ้มครองสำหรับแต่ละโรคที่ระบุไว้ภายใต้เอกสารแนบท้ายของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ |
| สภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย (Pre-existing Condition) | หมายถึง | โรคเรื้อรัง หรือการเจ็บป่วย (รวมถึงภาวะแทรกซ้อน) ซึ่งระบุเป็นโรคที่ได้รับความคุ้มครองภายใต้เอกสารแนบท้ายของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ที่เกิดขึ้นกับผู้ได้รับความคุ้มครองก่อนวันที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้เริ่มมีผลบังคับเป็นปีแรก และยังมีได้รักษาให้หายขาด หรือมีนัยสำคัญเพียงพอที่ทำให้บุคคลทั่วไปพึงแสวงหาการวินิจฉัย ดูแล หรือรักษา หรือที่ทำให้แพทย์พึงให้การวินิจฉัย ดูแล หรือรักษา |
| สถานที่เอาประกันภัย | หมายถึง | ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านของผู้ได้รับความคุ้มครอง หรือที่อยู่ปัจจุบันของผู้ได้รับความคุ้มครอง หรือที่อยู่ที่ได้ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย ใดๆอย่างหนึ่ง |



ความคุ้มครอง

เป็นที่ตกลงกันว่า หากผู้ได้รับความคุ้มครองได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์หรือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางว่าเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามคำจำกัดความเพิ่มเติมที่ได้กำหนดไว้ภายใต้เอกสารแนบท้ายของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ซึ่งเกิดขึ้นหลังระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง (Waiting Period) 14 วัน จนเป็นเหตุทำให้มีความเสี่ยงเป็นแหล่งในการติดเชื้อดังกล่าว

บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนค่าใช้จ่ายในการทำความสะอาดสถานที่เอาประกันภัย ได้แก่ น้ำยาฆ่าเชื้อโรค อุปกรณ์ในการทำความสะอาด รวมถึงการจ้างบริษัทบริการทำความสะอาดฆ่าเชื้อโรค เป็นต้น ให้ตามจำนวนเงินที่จ่ายจริง ทั้งนี้ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และเอกสารแนบท้ายนี้จะสิ้นสุดลงทันที

การเรียกร้องผลประโยชน์เอกสารแนบท้ายค่าใช้จ่ายเพื่อทำความสะอาดสถานที่เอาประกันภัย

ผู้ได้รับความคุ้มครองจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วัน นับจากวันที่ได้รับการวินิจฉัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) หรือได้รับหลักฐานทางการแพทย์วินิจฉัยโรคยืนยันการเป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ได้รับความคุ้มครองตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ โดยค่าใช้จ่ายของผู้ได้รับความคุ้มครอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ต้นฉบับหรือสำเนาแฟ้มประวัติการรักษาพยาบาลของผู้ได้รับความคุ้มครอง
3. ต้นฉบับหรือสำเนาใบรายงานแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัย และการรักษาของผู้ได้รับความคุ้มครอง
4. ต้นฉบับหรือสำเนาใบเสร็จรับเงินสำหรับค่าใช้จ่ายในการทำความสะอาด รวมถึงน้ำยาฆ่าเชื้อ อุปกรณ์ทำความสะอาด เป็นต้น
5. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ได้รับความคุ้มครอง
6. เอกสารอื่นๆ ตามความจำเป็น (ถ้ามี)

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว

ข้อยกเว้นเฉพาะ (ใช้บังคับเฉพาะเอกสารแนบท้ายค่าใช้จ่ายเพื่อทำความสะอาดสถานที่เอาประกันภัย เท่านั้น)

การประกันภัยตามเอกสารแนบท้ายนี้ ไม่คุ้มครองการจ่ายผลประโยชน์ใดๆ อันเกิดจากสาเหตุโดยตรง หรือโดยอ้อมจากสาเหตุต่อไปนี้

1. การลักลอบเข้ามาในราชอาณาจักรไทย โดยไม่ผ่านกระบวนการคัดกรองโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
2. สภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย

ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัย ให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้แทนส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัย และข้อยกเว้นอื่นๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม



บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน) Bangkok Insurance Public Company Limited

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

เอกสารแนบท้าย

ผลประโยชน์การเจ็บป่วยด้วยภาวะหรือโรคร้ายแรงจากกรณีได้รับผลกระทบในการฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
(สำหรับกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลและสุขภาพแบบเฉพาะโรค)

| | | | | | | | |
|---------------------------|---|------|----|-------------------|------|-------|----|
| รหัสบริษัท | วันที่เอกสาร | | | | | | |
| เอกสารแนบท้ายเลขที่ | เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ | | | | | | |
| ชื่อผู้ได้รับความคุ้มครอง | | | | | | | |
| ชื่อผู้รับประกัน | ความสัมพันธ์กับผู้ได้รับความคุ้มครอง | | | | | | |
| ระยะเวลาผลประโยชน์ | เริ่มต้นวันที่ | เวลา | น. | สิ้นสุดวันที่ | เวลา | 24.00 | น. |
| เบี้ยประกันภัยสุทธิ | อากรแสตมป์ | ภาษี | | เบี้ยประกันภัยรวม | | | |
| บาท | บาท | บาท | | บาท | | | |

คำจำกัดความเพิ่มเติม

| | | |
|--|---------|--|
| โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) | หมายถึง | โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามความหมายขององค์การอนามัยโลก (WHO) |
| การเจ็บป่วยระยะสุดท้าย | หมายถึง | ภาวะการเจ็บป่วยซึ่งเป็นการเจ็บป่วยรุนแรงที่ไม่มีวิธีการรักษาให้หายได้และได้รับการลงความเห็นจากแพทย์ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมแพทย์ปัจจุบันผู้ให้การรักษาว่าภาวะการเจ็บป่วยดังกล่าวจะเป็นเหตุให้เสียชีวิต |
| ภาวะโคม่า (Coma) | หมายถึง | การสลบ หรือหมดความรู้สึกที่ได้รับการวินิจฉัยโดยอายุรแพทย์ หรือประสาทศัลยแพทย์ (Neurosurgeon) และตรวจพบลักษณะต่อไปนี้ครบทุกข้อ - ไม่มีการตอบสนองต่อสิ่งเร้าภายนอกอย่างน้อย 96 ชั่วโมง - ต้องอาศัยเครื่องช่วยชีวิตเพื่อพองชีพ - ได้รับการประเมินว่าสมองถูกทำลายอย่างถาวร ภายหลังจาก 30 วันนับจากวันที่สลบหรือหมดความรู้สึก ทั้งนี้ ไม่รวมถึงการสลบหรือหมดความรู้สึก ที่มีสาเหตุโดยตรงจากการดื่มสุรา หรือการใช้ยาในทางที่ผิด (Drug abuse) |
| ภาวะสมองตายและระบบประสาทล้มเหลว (Brain Death and Neurologic Failure) | หมายถึง | การที่สมอง และระบบประสาทของร่างกายสูญเสียการทำงานอย่างถาวร ร่างกายไม่สามารถเคลื่อนไหวตอบสนองต่อสิ่งเร้าใดๆ และต้องได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ตามเกณฑ์ของแพทย์สภา |



บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน) Bangkok Insurance Public Company Limited

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

สภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย
(Pre-existing Condition)

หมายถึง

โรคเรื้อรัง หรือการเจ็บป่วย (รวมถึงภาวะแทรกซ้อน) ซึ่งระบุ เป็นโรคที่ได้รับความคุ้มครองภายใต้เอกสารแนบท้ายของ กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ที่เกิดขึ้นกับผู้ได้รับความคุ้มครอง ก่อนวันที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับเป็นปีแรก และ ยังมีได้รักษาให้หายขาด หรือมีนัยสำคัญเพียงพอที่ทำให้ บุคคลทั่วไปพึงแสวงหาการวินิจฉัย ดูแล หรือรักษา หรือที่ทำให้ แพทย์พึงให้การวินิจฉัย ดูแล หรือรักษา

ความคุ้มครอง

เป็นที่ตกลงกันว่า หากผู้ได้รับความคุ้มครองได้รับการฉีดวัคซีนเพื่อป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จนเป็นเหตุให้เกิดผลกระทบจากการแพ้วัคซีนดังกล่าวและทำให้ผู้ได้รับความคุ้มครองเจ็บป่วยระยะสุดท้าย และ/หรือ ภาวะโคม่า และ/หรือ ภาวะสมองตายและระบบประสาทล้มเหลว บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนตามที่ได้ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือเอกสารแนบท้ายนี้

ทั้งนี้ผู้ได้รับความคุ้มครองต้องมีใบรับรองแพทย์ และ/หรือ ผลตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการยืนยันว่าผู้ได้รับความคุ้มครองแพ้ วัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

การเรียกร้องผลประโยชน์การเจ็บป่วยด้วยภาวะหรือโรคร้ายแรงจากกรณีได้รับผลกระทบในการฉีดวัคซีน ป้องกันไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ผู้ได้รับความคุ้มครองจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วัน นับจากวันที่ได้รับการวินิจฉัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) หรือได้รับหลักฐานทางการแพทย์ยืนยันการเป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ได้รับความคุ้มครองตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ โดยค่าใช้จ่ายของผู้ได้รับความคุ้มครอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ต้นฉบับหรือสำเนาเพิ่มประวัติการรักษาพยาบาล
3. ต้นฉบับหรือสำเนาใบรายงานแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัย และการรักษา
4. เอกสารอื่นๆ ตามความจำเป็น (ถ้ามี)

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว

ข้อยกเว้นเฉพาะ (ใช้บังคับเฉพาะผลประโยชน์การเจ็บป่วยด้วยภาวะหรือโรคร้ายแรงจากกรณีได้รับผลกระทบ ในการฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เท่านั้น)

การประกันภัยตามเอกสารแนบท้ายนี้ ไม่คุ้มครองการจ่ายผลประโยชน์ใดๆ อันเกิดจากสาเหตุโดยตรง หรือโดยอ้อมจากสาเหตุต่อไปนี้

1. วัคซีนที่ยังไม่ผ่านอนุมัติจากการขึ้นทะเบียนสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
2. สภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย

ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัย ให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้แทน ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัย และข้อยกเว้นอื่นๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม



บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน) Bangkok Insurance Public Company Limited

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

เอกสารแนบท้าย

ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยในกรณีได้รับผลกระทบในการฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
(สำหรับกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลและสุขภาพแบบเฉพาะโรค)

| | | | | | | | |
|---------------------------|---|------|-------------------|---------------|------|-------|----|
| รหัสบริษัท | วันที่เอกสาร | | | | | | |
| เอกสารแนบท้ายเลขที่ | เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ | | | | | | |
| ชื่อผู้ได้รับความคุ้มครอง | | | | | | | |
| ชื่อผู้รับประกัน | ความสัมพันธ์กับผู้ได้รับความคุ้มครอง | | | | | | |
| ระยะเวลาผลประโยชน์: | เริ่มต้นวันที่ | เวลา | น. | สิ้นสุดวันที่ | เวลา | 24.00 | น. |
| เบี้ยประกันภัยสุทธิ | อากรแสตมป์ | ภาษี | เบี้ยประกันภัยรวม | | | | |
| บาท | บาท | บาท | บาท | | | | |

คำจำกัดความเพิ่มเติม

| | | |
|---|---------|--|
| โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) | หมายถึง | โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามความหมายขององค์การอนามัยโลก (WHO) |
| สภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย (Pre-existing Condition) | หมายถึง | โรคเรื้อรัง หรือการเจ็บป่วย (รวมถึงภาวะแทรกซ้อน) ซึ่งระบุเป็นโรคที่ได้รับความคุ้มครองภายใต้เอกสารแนบท้ายของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ที่เกิดขึ้นกับผู้ได้รับความคุ้มครองก่อนวันที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้เริ่มมีผลบังคับเป็นปีแรก และยังมีรักษาให้หายขาด หรือมีนัยสำคัญเพียงพอที่ทำให้บุคคลทั่วไปพึงแสวงหาการวินิจฉัย ดูแล หรือรักษา หรือที่ทำให้แพทย์พึงให้การวินิจฉัย ดูแล หรือรักษา |

ความคุ้มครอง

เป็นที่ตกลงกันว่า หากผู้ได้รับความคุ้มครองได้รับการฉีดวัคซีนเพื่อป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จนเป็นเหตุให้เกิดผลกระทบจากการแพ้วัคซีนดังกล่าวและต้องเข้ารับการรักษาพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน ในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนสำหรับ ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร ซึ่งเกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาลตามความจำเป็นทางการแพทย์และมาตรฐานทางการแพทย์ สำหรับค่าห้องผู้ป่วยใน ค่าห้องสังเกตการณ์ ค่ารักษาพยาบาล และค่าการพยาบาลให้ตามจำนวนเงินที่จ่ายจริง ทั้งนี้ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือเอกสารแนบท้าย หักด้วยความรับผิดชอบส่วนแรก (ถ้ามี)

แต่หากผู้ได้รับความคุ้มครองได้รับการชดเชยจากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว บริษัทจะรับผิดชอบเพียงจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาล และค่าการพยาบาลส่วนที่ขาดเท่านั้น

ทั้งนี้ผู้ได้รับความคุ้มครองต้องมีใบรับรองแพทย์ และ/หรือ ผลตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการยืนยันว่าผู้ได้รับความคุ้มครองแพ้วัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)



บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน) Bangkok Insurance Public Company Limited

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

หากบริษัทจ่ายผลประโยชน์นี้ครบถ้วนตามจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ได้ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ เอกสารแนบท้ายนี้ ให้ถือว่าเอกสารแนบท้ายนี้สิ้นสุดลงทันที

การเรียกร้องผลประโยชน์กรณีค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยในกรณีได้รับผลกระทบในการฉีดวัคซีนป้องกันไวรัส โคโรนา 2019 (COVID-19)

ผู้ได้รับความคุ้มครองจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วัน นับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล สถานพยาบาล
เวชกรรม โดยค่าใช้จ่ายของผู้ได้รับความคุ้มครอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ต้นฉบับหรือสำเนาใบรายงานแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัย และการรักษา
3. ต้นฉบับหรือสำเนาใบเสร็จรับเงินต้นฉบับที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย หรือใบสรุปปิดหน้ากับใบเสร็จรับเงิน
4. เอกสารอื่นๆ ตามความจำเป็น (ถ้ามี)

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่
สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว

ข้อยกเว้นเฉพาะ (ใช้บังคับเฉพาะเอกสารแนบท้ายค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยในกรณีได้รับผลกระทบในการฉีด วัคซีนป้องกันไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เท่านั้น)

การประกันภัยตามเอกสารแนบท้ายนี้ ไม่คุ้มครองการจ่ายผลประโยชน์ใดๆ อันเกิดจากสาเหตุโดยตรง หรือโดยอ้อมจากสาเหตุ
ต่อไปนี้

1. วัคซีนที่ยังไม่ผ่านอนุมัติจากการขึ้นทะเบียนสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
2. สภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย

ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัย ให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้แทน
ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัย และข้อยกเว้นอื่นๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม



บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน) Bangkok Insurance Public Company Limited

25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120 Tel. 0 2285 8888
25 Sathon Tai Road, Thung Maha Mek, Sathon, Bangkok 10120 Fax 0 2610 2100

เอกสารแนบท้าย

ผลประโยชน์เงินชดเชยปลอดขั้วสำหรับผู้ป่วยในกรณีได้รับผลกระทบในการฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
(สำหรับกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลและสุขภาพแบบเฉพาะโรค)

| | | | | | | |
|---------------------------|---|------|-------------------|------|-------|----|
| รหัสบริษัท | วันที่เอกสาร | | | | | |
| เอกสารแนบท้ายเลขที่ | เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ | | | | | |
| ชื่อผู้ได้รับความคุ้มครอง | | | | | | |
| ชื่อผู้รับประโยชน์ | ความสัมพันธ์กับผู้ได้รับความคุ้มครอง | | | | | |
| ระยะเวลาที่มีผลบังคับ: | เริ่มต้นวันที่ | เวลา | น.สิ้นสุดวันที่ | เวลา | 24.00 | น. |
| เบี้ยประกันภัยสุทธิ | อากรแสตมป์ | ภาษี | เบี้ยประกันภัยรวม | | | |
| บาท | บาท | บาท | บาท | | | |

คำจำกัดความเพิ่มเติม

| | | |
|---|---------|---|
| โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) | หมายถึง | โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามความหมายขององค์การอนามัยโลก (WHO) |
| สภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย (Pre-existing Condition) | หมายถึง | โรคเรื้อรัง หรือการเจ็บป่วย (รวมถึงภาวะแทรกซ้อน) ซึ่งระบุเป็นโรคที่ได้รับความคุ้มครองภายใต้เอกสารแนบท้ายของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ที่เกิดขึ้นกับผู้ได้รับความคุ้มครองก่อนวันที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้เริ่มมีผลบังคับเป็นปีแรก และยังมีได้รักษาให้หายขาด หรือมีนัยสำคัญเพียงพอที่ทำให้บุคคลทั่วไปพึงแสวงหาการวินิจฉัย ดูแล หรือรักษา หรือที่ทำให้แพทย์พึงให้การวินิจฉัย ดูแล หรือรักษา |

ความคุ้มครอง

เป็นที่ตกลงกันว่า หากผู้ได้รับความคุ้มครองได้รับการฉีดวัคซีนเพื่อป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จนเป็นเหตุให้เกิดผลกระทบจากการแพ้วัคซีนดังกล่าวและต้องเข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยในติดต่อกันไม่น้อยกว่า 5 วัน ซึ่งเกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาลตามความจำเป็นทางการแพทย์และมาตรฐานทางการแพทย์ บริษัทจะจ่ายชดเชยเงินปลอดขั้วให้แก่ผู้ได้รับความคุ้มครอง ตามจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือเอกสารแนบท้ายนี้

ทั้งนี้ผู้ได้รับความคุ้มครองต้องมีใบรับรองแพทย์ และ/หรือ ผลตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการยืนยันว่าผู้ได้รับความคุ้มครองแพ้วัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)



การเรียกร้องผลประโยชน์กรณีเงินชดเชยพลอบขวัญสำหรับผู้ป่วยในกรณีได้รับผลกระทบในการฉีดวัคซีน

ป้องกันไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ผู้ได้รับความคุ้มครองจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วัน นับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล สถานพยาบาล เวชกรรม โดยค่าใช้จ่ายของผู้ได้รับความคุ้มครอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ต้นฉบับหรือสำเนาใบรายงานแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัย และการรักษา
3. ต้นฉบับหรือสำเนาใบเสร็จรับเงินต้นฉบับที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย หรือใบสรุปปิดหน้ากับใบเสร็จรับเงิน
4. เอกสารอื่นๆ ตามความจำเป็น (ถ้ามี)

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว

ข้อยกเว้นเฉพาะ (ใช้บังคับเฉพาะเอกสารแนบท้ายผลประโยชน์เงินชดเชยพลอบขวัญสำหรับผู้ป่วยในกรณีได้รับผลกระทบในการฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เท่านั้น)

การประกันภัยตามเอกสารแนบท้ายนี้ ไม่คุ้มครองการจ่ายผลประโยชน์ใดๆ อันเกิดจากสาเหตุโดยตรง หรือโดยอ้อมจากสาเหตุต่อไปนี้

1. วัคซีนที่ยังไม่ผ่านอนุมัติจากการขึ้นทะเบียนสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
2. สภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย

ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัย ให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้แทน ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัย และข้อยกเว้นอื่นๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม



สรุปเงื่อนไข ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้นตามกรมธรรม์ประกันภัย
กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลและสุขภาพแบบเฉพาะโรค

เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด

1. การแจ้งและการเรียกร้อง

ผู้ได้รับความคุ้มครอง ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งให้บริษัททราบถึงการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วย ที่อาจเป็นเหตุแห่งการเรียกร้องผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้โดยไม่ชักช้า ในกรณีที่มีการเสียชีวิตต้องแจ้งให้บริษัททราบทันที เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่ามีเหตุจำเป็นอันสมควรจึงไม่อาจแจ้งให้บริษัททราบดังที่ได้กล่าวมาแล้วข้างต้นได้ แต่ได้แจ้งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

2. การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ผู้ได้รับความคุ้มครอง ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องส่งหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็นให้แก่บริษัทโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนเนื่องจากเสียชีวิต หรือทุพพลภาพ ให้ส่งหลักฐานดังกล่าวข้างต้นภายใน 30 วันนับแต่วันเสียชีวิตหรือนับจากวันที่แพทย์ลงความเห็นว่าทุพพลภาพ ส่วนในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนอย่างอื่น ให้ส่งหลักฐานภายใน 180 วันนับแต่วันเกิดอุบัติเหตุ แต่การไม่เรียกร้องภายในกำหนดดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นว่ามีเหตุอันควรที่ไม่สามารถเรียกร้องได้ภายในกำหนด และได้ทำการเรียกร้องโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

3. การจ่ายค่าทดแทนผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัย

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทน ผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัย ภายใน 15 วันนับแต่วันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงความสูญเสียหรือเสียหายที่ครบถ้วนและถูกต้องแล้ว โดยค่าทดแทนสำหรับการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ หรือการเจ็บป่วยระยะสุดท้าย (ถ้ามี) บริษัทจะจ่ายให้แก่ผู้รับประโยชน์ ส่วนค่าทดแทนอย่างอื่นบริษัทจะจ่ายให้แก่ผู้ได้รับความคุ้มครอง

ในกรณีมีเหตุอันควรสงสัยว่าการเรียกร้องเพื่อให้บริษัทชดเชยตามกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองในกรมธรรม์ประกันภัย ระยะเวลาที่กำหนดไว้อาจขยายออกไปอีกได้ตามความจำเป็น แต่ทั้งนี้จะไม่เกิน 90 วันนับแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วนแล้ว

กรณีผู้ได้รับความคุ้มครองรักษาพยาบาลนอกประเทศไทยตามข้อตกลงคุ้มครองของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินค่าทดแทนโดยใช้อัตราแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศตามวันที่ที่ระบุไว้ในใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาล หากบริษัทไม่อาจจ่ายค่าทดแทนผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัยให้แล้วเสร็จภายในกำหนดระยะเวลาข้างต้น บริษัทจะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายดอกเบี้ยให้อีกในอัตราร้อยละ 15 ต่อปีของจำนวนเงินที่ต้องจ่าย ทั้งนี้ นับแต่วันที่ครบกำหนดชำระ

ข้อยกเว้นทั่วไป

การประกันภัยนี้ไม่คุ้มครอง

- 3.1 การฆ่าตัวตาย การพยายามฆ่าตัวตาย การทำร้ายร่างกายตนเอง หรือการพยายามทำร้ายร่างกายตนเอง ไม่ว่าจะเป็นการกระทำโดยตนเอง หรือยินยอมให้ผู้อื่นกระทำไม่ว่าจะอยู่ในระหว่างวิกลจริตหรือไม่ก็ตาม
- 3.2 ถูกฆาตกรรมโดยผู้รับประโยชน์
- 3.3 สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงครามไม่ว่าจะได้มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสงครามกลางเมือง การแข็งข้อ การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ การรัฐประหาร การประกาศ งดอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใดๆ ซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือคงไว้ซึ่ง งดอัยการศึก
- 3.4 การก่อการร้าย



ความคุ้มครอง

ข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (อ.บ.1)

คุ้มครองความสูญเสีย หรือความเสียหายอันเกิดจากการบาดเจ็บทางร่างกายของผู้ได้รับความคุ้มครองโดยอุบัติเหตุและทำให้ผู้ได้รับความคุ้มครองเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือการบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้ได้รับความคุ้มครองต้องรักษาตัวติดต่อกันในสถานผู้ป่วยในในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม และเสียชีวิตเพราะการบาดเจ็บนั้นเมื่อใดก็ดี

เอกสารแนบท้าย

1. เอกสารแนบท้ายโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

หากผู้ได้รับความคุ้มครองได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์หรือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางซึ่งกระทำในสถานพยาบาลหรือโรงพยาบาล ว่าเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามคำจำกัดความเพิ่มเติมที่ได้กำหนดไว้ภายใต้เอกสารแนบท้ายของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ และเกิดขึ้นหลังระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง (Waiting Period) 14 วัน

2. เอกสารแนบท้ายการเจ็บป่วยด้วยภาวะหรือโรคร้ายแรงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

หากผู้ได้รับความคุ้มครองได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์หรือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางเป็นครั้งแรกว่า เจ็บป่วยระยะสุดท้ายและ/หรือ ภาวะ โคมา และ/หรือ ภาวะสมองตายและระบบประสาทล้มเหลว ที่มีสาเหตุมาจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในระหว่างที่ผู้ได้รับความคุ้มครองยังมีชีวิตอยู่ โดยการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เกิดขึ้นหลังระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง (Waiting Period) 14 วัน

3. เอกสารแนบท้ายค่ารักษาพยาบาลโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

หากผู้ได้รับความคุ้มครองเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในระหว่างระยะเวลาเอาประกันภัย จนเป็นเหตุให้ต้องเข้ารับการรักษาพยาบาลใน โรงพยาบาล สถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิก โดยการเจ็บป่วยดังกล่าวเกิดขึ้นหลังระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง (Waiting Period) 14 วัน

4. ค่าใช้จ่ายตรวจหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับบุคคลในครอบครัวของผู้ได้รับความคุ้มครอง

หากผู้ได้รับความคุ้มครองได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์หรือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางว่าเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามคำจำกัดความเพิ่มเติมที่ได้กำหนดไว้ภายใต้เอกสารแนบท้ายของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ซึ่งเกิดขึ้นหลังระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง (Waiting Period) 14 วัน และทำให้บุคคลในครอบครัวเกิดความเสียหายในการติดเชื้อดังกล่าว บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนสำหรับค่าใช้จ่ายตรวจหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้กับบุคคลในครอบครัวตามจำนวนเงินที่จ่ายจริงต่อคน สูงสุดไม่เกิน - คน ทั้งนี้ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และเอกสารแนบท้ายนี้จะสิ้นสุดลงทันที

5. ค่าใช้จ่ายเพื่อทำความสะอาดสถานที่เอาประกันภัย

หากผู้ได้รับความคุ้มครองได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์หรือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางว่าเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามคำจำกัดความเพิ่มเติมที่ได้กำหนดไว้ภายใต้เอกสารแนบท้ายของกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ซึ่งเกิดขึ้นหลังระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง (Waiting Period) 14 วัน จนเป็นเหตุทำให้มีความเสี่ยงเป็นแหล่งในการติดเชื้อดังกล่าว บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนค่าใช้จ่ายในการทำทำความสะอาดสถานที่เอาประกันภัย ได้แก่ นำยามาเชื้อโรค อุปกรณ์ในการทำทำความสะอาด รวมถึงการจ้างบริษัทบริการทำความสะอาดฆ่าเชื้อโรค เป็นต้น ให้ตามจำนวนเงินที่จ่ายจริง ทั้งนี้ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และเอกสารแนบท้ายนี้จะสิ้นสุดลงทันที

6. เอกสารแนบท้ายผลประโยชน์การเจ็บป่วยด้วยภาวะหรือโรคร้ายแรงจากกรณีได้รับผลกระทบในการฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

หากผู้ได้รับความคุ้มครองได้รับการฉีดวัคซีนเพื่อป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จนเป็นเหตุให้เกิดผลกระทบจากการแพ้วัคซีนดังกล่าวและทำให้ผู้ได้รับความคุ้มครองเจ็บป่วยระยะสุดท้าย และ/หรือ ภาวะ โคมา และ/



หรือ ภาวะสมองตายและระบบประสาทล้มเหลว บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนตามที่ได้ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ ประกันภัย และ/หรือเอกสารแนบท้ายนี้

7. เอกสารแนบท้ายผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยในกรณีได้รับผลกระทบในการฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

หากผู้ได้รับความคุ้มครองได้รับการฉีดวัคซีนเพื่อป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จนเป็นเหตุให้เกิดผลกระทบจากการแพ้วัคซีนดังกล่าวและต้องเข้ารับการรักษาพยาบาลในฐานะผู้ป่วยในในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนสำหรับ ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร ซึ่งเกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาลตามความจำเป็นทางการแพทย์และมาตรฐานทางการแพทย์ สำหรับค่าห้องผู้ป่วยใน ค่าห้องสังเกตการ ค่ารักษาพยาบาลและค่าการพยาบาลให้ตามจำนวนเงินที่จ่ายจริง ทั้งนี้ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือเอกสารแนบท้าย หักด้วยควมรับผิดชอบส่วนแรก (ถ้ามี)

8. ผลประโยชน์เงินชดเชยปลอดขวัญสำหรับผู้ป่วยในกรณีได้รับผลกระทบในการฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

หากผู้ได้รับความคุ้มครองได้รับการฉีดวัคซีนเพื่อป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จนเป็นเหตุให้เกิดผลกระทบจากการแพ้วัคซีนดังกล่าวและต้องเข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยในติดต่อกันไม่น้อยกว่า 5 วัน ซึ่งเกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาลตามความจำเป็นทางการแพทย์และมาตรฐานทางการแพทย์ บริษัทจะจ่ายชดเชยเงินปลอดขวัญให้แก่ผู้ได้รับความคุ้มครอง ตามจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือเอกสารแนบท้ายนี้

หมายเหตุ: รายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขอื่นๆ เป็นไปตามกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลและสุขภาพแบบเฉพาะโรคที่ได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ทั้งนี้บริษัทสามารถเลือกซื้อตกลงคุ้มครองและ/หรือ เอกสารแนบท้ายเพื่อจัดแผนประกันภัยได้