CHUBB®



กรมธรรม์ประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุ "Universal Plus"

ดูแลสุขภาพคุณพร้อมอิสระในการเลือก



ปกป้องสุขภาพคุณด้วยแผนที่คุณเลือกได้

เริ่มดูแลสุขภาพของคุณตั้งแต่วันนี้ด้วยประกันสุขภาพแผนยูนิเวอร์แซล พลัส ซีรี่ย์ ที่ให้อิสระกับคุณในการเลือก สิ่งที่ดีที่สุดสำหรับคุณ โดยไม่ต้องซื้อประกันประเภทอื่น ๆ ก่อนเลย นอกจากนี้เรายังเข้าใจว่าคุณวางแผนชีวิตไว้อย่างชาญฉลาด ประกันแผนนี้จึงเหมาะกับคุณ

จุดเด่นของผลิตภัณฑ์

- คุ้มครองสูงสุด 2 ล้านบาทต่อการเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาลครั้งใดครั้งหนึ่ง[1]
- ค่าห้องสูงสุด 8,000 บาท คุ้มครองสูงสุด 365 วัน[1]
- ค่าเบี้ยประกันสุขภาพสามารถนำไปลดหย่อนภาษีได้สูงสุด 25,000 บาท
- เลือกซื้อความคุ้มครองผู้ป่วยนอกเพิ่มเติมได้
- ไม่ต้องสำรองจ่ายกับสถานพยาบาลในเครือข่ายมากกว่า 300 แห่งทั่วประเทศ[2]

หมายเหตุ
[1]ขึ้นอยู่กับแผน และ/หรือ ความคุ้มครองที่เลือก
[2]ท่านอาจต้องสำรองจ่าย ในกรณีที่บริษัทฯ ต้องตรวจสอบสภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกัน

ตารางความคุ้มครอง

รายละเอียดตารางผลประโยชน์		จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)				
		แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5
ความคุ้มครองสูงสุดต่อการพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง[1]		400,000	600,000	1,000,000	1,500,000	2,000,000
1. ผลประโยชน์กรณีผู้ป่วยใน						
หมวดที่ 1	ค่าห้อง และค่าอาหาร ค่าบริการในโรงพยาบาล (ผู้ป่วยใน) ต่อการเข้าพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง					
	1.1 ค่าห้องผู้ป่วยทั่วไป (ตามจริงสูงสุดต่อวัน)	2,000	3,500	5,000	6,000	8,000
	1.2 ค่าห้องผู้ป่วยวิกฤติ	คุ้มครองค่าใช้จ่ายตามจริงตามความจำเป็นทางการแพทย์ และไม่เกินความคุ้มครองสูงสุดต่อการพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง[1]				
หมวดที่ 2	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัยหรือบำบัดรักษา ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต ค่าบริการทางการพยาบาล ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด และค่าเวชภัณฑ์ วงเงินสูงสุดต่อการเข้าพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง	40,000	60,000	100,000	150,000	200,000
	2.1 ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัย	คุ้มครองค่าใช้จ่ายตามจริงตามความจำเป็นทางการแพทย์ และไม่เกินความคุ้มครองสูงสุดต่อการพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง[1]				
	2.2 ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษา ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต และค่าบริการทางการพยาบาล					
	2.3 ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด และค่าเวชภัณฑ์					
	2.4 ค่ายา และค่าเวชภัณฑ์สิ้นเปลือง (เวชภัณฑ์ 1) สำหรับกลับบ้าน					
หมวดที่ 3	ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม (แพทย์) ตรวจรักษา (ตามจริงสูงสุดต่อวัน และรวมแล้วไม่เกินความคุ้มครองสูงสุดต่อการพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง[1])	1,000	1,500	2,000	2,500	3,000
หมวดที่ 4	ค่ารักษาพยาบาลโดยการผ่าตัด (ศัลยกรรม) และหัตถการ วงเงินสูงสุดต่อการเข้าพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง	40,000	60,000	100,000	150,000	200,000
	4.1 ค่าห้องผ่าตัด และค่าห้องทำหัตถการ	คุ้มครองค่าใช้จ่ายตามจริงตามความจำเป็นทางการแพทย์ และไม่เกินความคุ้มครองสูงสุดต่อการพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง[1]				
	4.2 ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด ค่าเวชภัณฑ์ และค่าอุปกรณ์การผ่าตัดและหัตถการ					
	4.3 ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ทำศัลยกรรมและหัตถการ สำหรับแพทย์ทำศัลยกรรม และหัตถการ (รวมแพทย์ผู้ช่วยผ่าตัด) (Doctor fee)					
	4.4 ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม วิสัญญีแพทย์ (Doctor fee)					
	4.5 ค่ารักษาพยาบาลโดยการผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะ ได้แก่ ตับ ตับอ่อน ไต หัวใจ ปอด และการปลูกถ่ายไขกระดูก					
หมวดที่ 5	การผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน (Day Surgery) วงเงินสูงสุดต่อการเข้าพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง	40,000	60,000	100,000	150,000	200,000
2. ผลประโยชน์กรณีไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน[1]						
หมวดที่ 6	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัยที่เกี่ยวข้องโดยตรงก่อนและหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน หรือค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกที่ต่อเนื่องเกี่ยวข้องโดยตรงหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ต่อการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง	40,000	60,000	100,000	150,000	200,000
	6.1 ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัยที่เกี่ยวข้องโดยตรงและเกิดขึ้นภายใน 30 วัน ก่อนและหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน	คุ้มครองค่าใช้จ่ายตามจริงตามความจำเป็นทางการแพทย์ และไม่เกินความคุ้มครองสูงสุดต่อการพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง[1]				
	6.2 ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในต่อครั้ง สำหรับการรักษาพยาบาลต่อเนื่อง ภายใน 30 วัน หลังจากออกจากการเข้าพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งนั้น (ไม่รวมค่าบริการทางการแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัย)					

*เงื่อนไขเป็นไปตามที่บริษัทฯ กำหนด ผู้ขอเอาประกันภัยควรทำความเข้าใจรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนการตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง | เอกสารนี้เป็นเพียงแค่สื่อประชาสัมพันธ์เท่านั้น

รายละเอียดตารางผลประโยชน์		จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)				
		แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5
หมวดที่ 7	ค่ารักษาพยาบาลการบาดเจ็บ กรณีผู้ป่วยนอก ภายใน 24 ชั่วโมง ของการเกิดอุบัติเหตุต่อครั้ง	40,000	60,000	100,000	150,000	200,000
หมวดที่ 8	ค่าเวชศาสตร์ฟื้นฟู ค่าบริการกายภาพบำบัด ภายใน 30 วันหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน แต่ละครั้งต่อการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง	40,000	60,000	100,000	150,000	200,000
หมวดที่ 9	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคไตวายเรื้อรัง โดยการล้างไตผ่านทางเส้นเลือดต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	40,000	60,000	100,000	150,000	200,000
หมวดที่ 10	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคมะเร็ง โดยรังสีรักษา รังสีร่วมรักษาเวชศาสตร์นิวเคลียร์รักษา ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	40,000	60,000	100,000	150,000	200,000
หมวดที่ 11	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคมะเร็ง โดยเคมีบำบัด ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	40,000	60,000	100,000	150,000	200,000
หมวดที่ 12	ค่าบริการรถพยาบาลฉุกเฉิน ต่อการเข้าพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง	40,000	60,000	100,000	150,000	200,000
หมวดที่ 13	ค่ารักษาพยาบาล โดยการผ่าตัดเล็ก ต่อการเข้าพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง	40,000	60,000	100,000	150,000	200,000
3. ผลประโยชน์เพิ่มเติม						
ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงเนื่องจากอุบัติเหตุ (อ.บ.1) รวมการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย และ/หรืออุบัติเหตุขณะขับขี่หรือโดยสารจักรยานยนต์		50,000	100,000	150,000	200,000	300,000

ความคุ้มครองเลือกซื้อเพิ่มเติม	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)				
	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5
การรักษาพยาบาลที่ไม่ได้อยู่รักษาในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม (ผู้ป่วยนอก) (OPD) ความคุ้มครองกรณีผู้ป่วยนอก (วงเงินสูงสุดไม่เกิน 1 ครั้ง ต่อวันและไม่เกิน 30 ครั้งต่อปี)	1,000	1,500	2,000	2,200	2,500

บริการความช่วยเหลือทางการแพทย์ฉุกเฉิน เคลื่อนย้ายผู้ป่วยจากโรงพยาบาลเพื่อกลับไปพักฟื้นยังภูมิลำเนา และบริการเคลื่อนย้ายศพ

การให้บริการความช่วยเหลือผู้ป่วยหรือคนไข้ในภาวะฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง / 7 วัน ทางการแพทย์ระหว่างการเดินทาง จะเริ่มคุ้มครองเมื่อผู้เอาประกันภัยเดินทางห่างจากที่อยู่อาศัยปัจจุบันที่ระบุในกรมธรรม์ไม่ต่ำกว่า 150 กิโลเมตร หรือข้ามพรมแดน ทั้งนี้ระยะเวลาของการเดินทางจะต้องติดต่อกันสุงสุดไม่เกิน 45 วัน

หมายเหตุ ที่อยู่อาศัยหลักคือประเทศไทยเท่านั้น

1	บริการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉิน บริการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยจากโรงพยาบาลเพื่อกลับไปพักฟื้นยังภูมิลำเนา วงเงินตามจริงสูงสุดไม่เกิน	1,000,000 บาท
2	บริการเคลื่อนย้ายศพ วงเงินตามจริงสูงสุดไม่เกิน	1,000,000 บาท

อาณาเขตความคุ้มครองหลัก

กรณีความคุ้มครองนอกประเทศไทย
- การรักษาพยาบาลนอกประเทศไทย บริษัทฯ จะให้ความคุ้มครองการรักษาพยาบาลตลอด 24 ชั่วโมงทั่วโลก ยกเว้นประเทศสหรัฐอเมริกา
- สำหรับการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นในประเทศสหรัฐอเมริกา บริษัทจะให้ความเฉพาะการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ และ/หรือ การรักษาพยาบาลในกรณีผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตหรือผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วนเท่านั้น
- จำกัดความคุ้มครองสูงสุด 45 วันต่อการเดินทางครั้งใดครั้งหนึ่งที่อยู่นอกอาณาเขตประเทศไทย
- การรักษาพยาบาลนอกประเทศไทย ลูกค้าต้องสำรองจ่ายทุกกรณี
- กรณีเอกสารประกอบการเรียกร้องสินไหมที่เป็นภาษาต่างประเทศ ที่ไม่ใช่ภาษาอังกฤษจะต้องได้รับการแปลเป็นภาษาไทย หรือภาษาอังกฤษ โดยหน่วยงานของรัฐหรือสถาบันการแปลที่ได้รับการรับรอง และถือเป็นค่าใช้จ่ายของผู้เอาประกันภัยในการแปลเอกสารส่งให้บริษัทฯ
- บริษัทฯ จะจ่ายค่าทดแทนสำหรับค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร และความรับผิดส่วนแรก (ถ้ามี) แต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยสูงสุดตามที่ได้ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย เป็นสกุลเงินไทยบาทตามอัตราและเปลี่ยนของธนาคารแห่งประเทศไทยตามวันที่ระบุในใบเสร็จรับเงิน

การขอเลือกเข้ารับรักษานอกประเทศไทย บริษัทฯ จะให้ความคุ้มครองก็ต่อเมื่อ
3.1 ไม่ใช่การรักษาในประเทศสหรัฐอเมริกา
3.2 ต้องแจ้งให้บริษัทฯ ทราบและขออนุมัติจากบริษัทก่อนการรักษาเท่านั้น
3.3 บริษัทฯ จะให้ความคุ้มครองเทียบเท่าการรักษาในประเทศไทยเท่านั้น และจ่ายสินไหมเป็นเงินสกุลบาท

*เงื่อนไขเป็นไปตามที่บริษัทฯ กำหนด ผู้ขอเอาประกันภัยควรทำความเข้าใจรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนการตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง | เอกสารนี้เป็นเพียงแค่สื่อประชาสัมพันธ์เท่านั้น

หมายเหตุ

1. [1]**การพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง (Per Confinement)** หมายถึง การเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน หรือการรักษาด้วยการผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน (Day Surgery) ในโรงพยาบาลแต่ละครั้ง และให้รวมถึงการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน หรือการรักษาด้วยการผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน (Day Surgery) ในโรงพยาบาล ไม่ว่ากี่ครั้งก็ตาม ด้วยเหตุจากการบาดเจ็บหรือการป่วยเดียวกัน และยังรักษาไม่หาย รวมถึงภาวะแทรกซ้อนที่เกี่ยวข้อง หรือต่อเนื่องกัน ทั้งนี้ ภายในระยะเวลา 90 วัน นับแต่วันที่ออกจากโรงพยาบาล ครั้งสุดท้าย ก็ให้ถือว่าเป็นการเข้าพักรักษาตัวครั้งเดียวกันด้วย
2. ความคุ้มครองตามตารางผลประโยชน์ คุ้มครองค่าใช้จ่ายตามจริงตามความจำเป็นทางการแพทย์ สูงสุดไม่เกินวงเงินความคุ้มครองสูงสุดต่อการพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง[1]
3. **ความจำเป็นทางการแพทย์** หมายถึงความจำเป็นต้องใช้บริการทางการแพทย์ หรือบริการอื่น ๆ ของโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาล เพื่อการตรวจวินิจฉัยและบำบัดรักษาการบาดเจ็บหรือการป่วยโดยต้องเป็นไปตามเงื่อนไขดังนี้ (1) ต้องสอดคล้องกับการวินิจฉัยโรค และการรักษาตามภาวะการบาดเจ็บ หรือการป่วยของผู้เอาประกันภัย (2) ต้องสอดคล้องกับมาตรฐานทางการแพทย์ (3) ต้องมิใช่เพื่อความสะดวกของผู้เอาประกันภัยหรือ ครอบครัวผู้เอาประกันภัย หรือ ของผู้ให้บริการรักษาพยาบาลเพียงฝ่ายเดียว
4. จำนวนวัน ค่าห้อง ค่าอาหาร และค่าบริการพยาบาล สำหรับห้องผู้ป่วยธรรมดา ห้องผู้ป่วยหนัก (ICU) และ ห้องผู้ป่วยวิกฤต (CCU) รวมกันสูงสุดไม่เกิน 365 วัน
5. ค่ารักษาพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉิน เนื่องจากการบาดเจ็บภายใน 24 ชั่วโมง หลังการเกิดอุบัติเหตุ ให้รวมถึงการรักษาต่อเนื่องที่เกิดขึ้นภายใน 15 วัน หลังจากวันที่รับการรักษาเป็นครั้งแรก โดยจ่ายไม่เกินจำนวนเงินที่ต้องจ่ายจริง หรือสูงสุดไม่เกินจำนวนเงินผลประโยชน์
6. บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะพิจารณาคุ้มครองค่าใช้จ่ายสำหรับค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ ค่าตรวจ MRI, PET & CT scan ตามความจำเป็นทางการแพทย์เท่านั้น ทั้งนี้ ค่าตรวจ MRI, PET & CT scan ต้องแจ้งให้บริษัทฯ ทราบและขออนุมัติจากบริษัทฯ ก่อนการรักษาเท่านั้น
7. การรักษาในโรงพยาบาลนอกอาณาเขตประเทศไทย บริษัทฯ จะจ่ายผลประโยชน์ตามอัตราแลกเปลี่ยนที่เกิดขึ้นในวันที่ที่ระบุไว้ในใบเสร็จค่ารักษาพยาบาล กรณีเอกสารประกอบการเรียกร้องสินไหมที่เป็นภาษาต่างประเทศ ที่ไม่ใช่ภาษาอังกฤษจะต้องได้รับการแปลเป็นภาษาไทย หรือภาษาอังกฤษ โดยหน่วยงานของรัฐ หรือสถาบันการแปลที่ได้รับการรับรอง และถือเป็นค่าใช้จ่ายของผู้เอาประกันภัยในการแปลเอกสารส่งให้บริษัทฯ
8. แผนประกันภัยนี้คุ้มครองการรักษาในโรงพยาบาลนอกอาณาเขตประเทศไทย ทั้งนี้จำกัดระยะเวลาของการเดินทางนอกประเทศไทยในแต่ละเที่ยวจะต้องติดต่อกันและสูงสุดไม่เกิน 45 วัน
9. ความคุ้มครองหมวด 1-13 เป็นวงเงินคุ้มครองค่าใช้จ่ายตามจริงตามความจำเป็นทางการแพทย์ และรวมทุกหมวดแล้วไม่เกินความคุ้มครองสูงสุดต่อการพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่งของแผนประกันภัย
10. การนำส่งเบี้ยประกันภัยเป็นหน้าที่ของผู้เอาประกันภัย การชำระเบี้ยประกันภัยผ่านตัวแทนประกันภัยหรือนายหน้าประกันภัยเป็นเพียงการให้บริการเท่านั้น
11. ยูนิเวอร์แซลพลัส เป็นชื่อทางการตลาดของกรมธรรม์ประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุส่วนบุคคล ยูนิเวอร์แซลพลัส
12. เอกสารฉบับนี้มิใช่ส่วนใดส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย
13. สำหรับผู้เอาประกันภัยที่มีอายุ 6–15 ปี ผู้เอาประกันภัยจะต้องร่วมจ่าย (Co-payment) เป็นจำนวน ร้อยละ 30 ของค่าใช้จ่ายที่สามารถเรียกร้องได้ทั้งหมดภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้

เงื่อนไขระยะเวลารอคอย

1. การป่วยใด ๆ ที่เกิดขึ้นในระยะเวลา 30 วัน นับแต่วันเริ่มมีผลคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้เป็นครั้งแรก หรือวันที่บริษัทอนุมัติให้เพิ่มผลประโยชน์ของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ แล้วแต่กรณีใดจะเกิดขึ้นภายหลังหรือ
2. การป่วยดังต่อไปนี้ ที่เกิดขึ้นในระยะเวลา 120 วัน นับแต่วันเริ่มมีผลคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้เป็นครั้งแรก หรือวันที่บริษัทอนุมัติให้เพิ่มผลประโยชน์ของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ แล้วแต่กรณีใดจะเกิดขึ้นภายหลัง เนื้องอก ถุงน้ำ หรือมะเร็งทุกชนิด ริดสีดวงทวาร ไส้เลื่อนทุกชนิด ต้อเนื้อ หรือต้อกระจก การตัดทอนซิล หรืออดีนอยด์ นิ่วทุกชนิด เส้นเลือดขอดที่ขา และเยื่อบุโพรงมดลูกเจริญผิดที่
3. ความคุ้มครองค่าปลงศพ มีระยะเวลารอคอย 180 วัน กรณีผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตจากการเจ็บป่วย

เงื่อนไขความคุ้มครองที่ลูกค้าต้องสำรองจ่าย

หมายถึง ผู้เอาประกันต้องสำรองจ่ายค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นสำหรับความคุ้มครองดังต่อไปนี้ และนำใบรับรองแพทย์พร้อมใบเสร็จรับเงินตัวจริงส่งเรียกร้องค่าสินไหมกับบริษัทฯ ภายหลังทุกครั้ง

1. ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัยที่เกี่ยวข้องโดยตรงและเกิดขึ้นภายใน 30 วันก่อนและหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน

คุณสมบัติผู้ขอเอาประกันภัย

1. ผู้ขอเอาประกันภัยที่มีอายุตั้งแต่ 6 ปี ถึง 60 ปีบริบูรณ์
2. ผู้ขอเอาประกันภัยต้องถือสัญชาติไทย หรือพำนักอยู่ในประเทศไทยไม่ต่ำกว่า 6 เดือนในช่วงระยะเวลา 12 เดือน
3. ผู้ขอเอาประกันภัยต้องกรอกข้อมูลในใบคำขอเอาประกันภัยและตอบคำถามสุขภาพตามความจริงให้ครบถ้วน พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนหรือ Passport ของผู้สมัคร บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการขอเอกสารเพิ่มเติมตามเกณฑ์การพิจารณารับประกันภัยของบริษัท
4. ผู้ขอเอาประกันภัยอายุตั้งแต่ 45 ปีขึ้นไป แนบประวัติสุขภาพพร้อมใบคำขอเอาประกันภัย
5. กรมธรรม์ประกันภัยจะเริ่มมีผลคุ้มครอง เมื่อบริษัทฯ พิจารณาอนุมัติรับประกันภัย
6. เบี้ยประกันภัยของผู้เอาประกันจะปรับเพิ่มขึ้นตามอายุที่ระบุในหน้าตารางเบี้ย
7. กรมธรรม์ประกันภัยนี้ไม่คุ้มครองสภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย

เงื่อนไขการต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัย

1. บริษัทฯ สามารถพิจารณาการต่ออายุกรมธรรม์ต่อเนื่องไม่เกิน 99 ปี
2. บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการปรับเบี้ยประกันภัยในปีต่ออายุให้เหมาะสมกับระดับความเสี่ยงภัยและอายุที่เพิ่มขึ้นของผู้ได้รับความคุ้มครอง และเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการรับประกันภัย เงื่อนไขข้อตกลงคุ้มครองของกรมธรรม์ประกันภัยในปีต่ออายุได้ตามความจำเป็น
3. กรมธรรม์ประกันภัยนี้สามารถต่ออายุต่อเนื่องหากเป็นไปตามเกณฑ์การพิจารณาของบริษัทฯ
4. กรมธรรม์ประกันภัยนี้เป็นกรมธรรม์ปีต่อปี ผลประโยชน์ความคุ้มครองอาจมีการเปลี่ยนแปลงในปีถัดไป
5. กรุณาตรวจสอบเบี้ยปีต่ออายุในใบเตือนต่ออายุในปีถัดไป
6. บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการปรับปรุงเบี้ยในปีต่ออายุโดยไม่แจ้งล่วงหน้า
7. บริษัทฯ จะให้ส่วนลดประวัติดี 5% สำหรับกรมธรรม์ต่ออายุที่ไม่มีการแจ้งเคลมในปีก่อนหน้า

*เงื่อนไขเป็นไปตามที่บริษัทฯ กำหนด ผู้ขอเอาประกันภัยควรทำความเข้าใจรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนการตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง | เอกสารนี้เป็นเพียงแค่สื่อประชาสัมพันธ์เท่านั้น

ข้อยกเว้นที่สำคัญ

การประกันภัยนี้ไม่คุ้มครองค่าใช้จ่ายจากการรักษาพยาบาล หรือความเสียหายที่เกิดจากการบาดเจ็บหรือการป่วย (รวมทั้งภาวะแทรกซ้อน) อาการ หรือภาวะความผิดปกติที่เกิดจาก

1. ภาวะที่เป็นผลจากความผิดปกติที่เกิดขึ้นแต่กำเนิด หรือระบบการสร้างอวัยวะของร่างกายไม่สมบูรณ์แต่กำเนิด หรือโรคทางพันธุกรรม หรือความผิดปกติในการพัฒนาการของร่างกาย เว้นแต่ กรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลคุ้มครองมาไม่น้อยกว่าหนึ่งปี (1 ปี) และปรากฏอาการหลังผู้เอาประกันภัยมีอายุครบ 16 ปี
2. การตรวจรักษาหรือการผ่าตัดเพื่อเสริมสวย หรือการแก้ไขปัญหาผิวพรรณ สิว ฝ้า กระ รังแค ผมร่วงหรือการควบคุมน้ำหนักตัว การผ่าตัดที่สามารถทดแทนด้วยการรักษาแนวทางอื่นเว้นแต่เป็นการตกแต่งบาดแผลอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุที่ได้รับความคุ้มครอง
3. การตั้งครรภ์ แท้งบุตร ทำแท้ง การคลอดบุตร โรคแทรกซ้อนจากการตั้งครรภ์ การแก้ไขปัญหาการมีบุตรยาก (รวมถึงการสืบวิเคราะห์และการรักษา) การทำหมัน หรือการคุมกำเนิด ยกเว้น มะเร็งครรภ์ไข่ปลาอุก
4. โรคเอดส์ หรือกามโรคหรือโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยโรคเอดส์ ให้รวมถึงภูมิคุ้มกันบกพร่อง (Acquired Immune Deficiency Syndrome) ซึ่งเกิดจากการติดเชื้อไวรัสเอดส์และให้หมายความรวมถึงการติดเชื้อจุลชีพฉวยโอกาส หรือการติดโรค หรือการป่วยใด ๆ ซึ่งโดยผลการตรวจเลือดแสดงเป็นเลือดบวกของไวรัส HIV (Human Immunodeficiency Virus) การติดเชื้อจุลชีพฉวยโอกาส ให้รวมถึง แต่ไม่จำกัดเฉพาะเชื้อที่ทำให้เกิดโรคปอดบวมหรือปอดอักเสบ (Pneumocystis Carinii Pneumonia) เชื้อที่ทำให้เกิดโรคลำไส้อักเสบหรือเรื้อรัง (Organism Causes Chronic Enteritis) เชื้อไวรัส และ/หรือเชื้อราที่แพร่กระจายอยู่ทั่วไป (Disseminated Virus and/or Fungi Infection) เนื้องอกร้ายแรง (Malignant Neoplasm) ให้รวมถึงแต่ไม่จำกัดเฉพาะเนื้องอก Kaposi's Sarcoma มะเร็งต่อมน้ำเหลืองที่ระบบประสาทส่วนกลาง (Central Nervous System Lymphoma) และ/หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ซึ่งเป็นที่รู้จักในปัจจุบันนี้ว่าเป็นอาการของภูมิคุ้มกันบกพร่อง (Acquired Immunodeficiency Syndrome) หรือซึ่งเป็นสาเหตุที่ทำให้คนที่เป็น เสียชีวิตอย่างกะทันหัน เจ็บป่วย หรือ ทุพพลภาพ โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง (AIDS) ให้รวมถึงเชื้อไวรัส HIV (Human Immunodeficiency Virus) ที่ทำให้เกิดโรคสมองเสื่อม
5. การตรวจรักษา หรือการป้องกัน การใช้ยา หรือสารต่างๆ เพื่อชะลอการเสื่อมของวัย หรือการให้ฮอร์โมนทดแทนในวัยใกล้หมดหรือหมดระดูการเสื่อมสมรรถภาพทางเพศในหญิง หรือชาย การรักษาความผิดปกติทางเพศ และการแปลงเพศ
6. การตรวจสุขภาพ การร้องขอเข้าอยู่รักษาตัวในโรงพยาบาล หรือร้องขอการผ่าตัด การพักฟื้น หรือ การพักเพื่อการฟื้นฟูหรือการรักษาโดยวิธีให้พักอยู่เฉย ๆ หรือการพักรักษาตัวในโรงพยาบาล เพื่อให้มีผู้ช่วยดูแลทั่วไป การตรวจหรือการรักษาที่ไม่เกี่ยวข้องกับโรคที่เป็นสาเหตุของการรับตัวไว้ในโรงพยาบาล การตรวจวินิจฉัย การบาดเจ็บหรือการป่วย การรักษาหรือตรวจวิเคราะห์เพื่อหาสาเหตุ ซึ่งไม่ใช่ความจำเป็นทางการแพทย์ หรือไม่เป็นมาตรฐานทางการแพทย์
7. การตรวจรักษาความผิดปกติเกี่ยวกับสายตา การทำเลสิค ค่าใช้จ่ายสำหรับอุปกรณ์เพื่อช่วยในการมองเห็นหรือการรักษาความผิดปกติของการมองเห็น
8. การตรวจรักษา หรือผ่าตัด เกี่ยวกับฟัน หรือเหงือก การทำฟันปลอม การครอบฟัน การรักษารากฟัน อุดฟัน การจัดฟัน ขูดหินปูน ถอนฟัน การใส่รากฟันเทียม ยกเว้นในกรณีจำเป็นอันเนื่องจากการบาดเจ็บโดยอุบัติเหตุ ทั้งนี้ไม่รวมค่าฟันปลอม การครอบฟันและการรักษารากฟันหรือใส่รากเทียม
9. การรักษาหรือการบำบัดการติดยาเสพติดให้โทษ บุหรี่ สุรา หรือสารออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท
10. การตรวจรักษา อาการ หรือโรคที่เกี่ยวเนื่องกับภาวะทางจิตใจ โรคทางจิตเวช หรือทางพฤติกรรมหรือความผิดปกติทางบุคลิกภาพ รวมถึงสภาวะสมาธิสั้น ออธิสซึม เครียด ความผิดปกติของ การกิน หรือความวิตกกังวล
11. การตรวจรักษาที่ยังอยู่ในระหว่างทดลอง การตรวจหรือการรักษาโรคหรืออาการหยุดหายใจขณะหลับ การตรวจหรือการรักษาความผิดปกติของการนอนหลับ การนอนกรน
12. การปลูกฝีหรือการฉีดวัคซีนป้องกันโรค ยกเว้นการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าภายหลังการถูกสัตว์ทำร้าย และวัคซีนป้องกันบาดทะยักภายหลังได้รับการบาดเจ็บ
13. การตรวจรักษาที่ไม่ใช่การแพทย์แผนปัจจุบัน รวมถึงการแพทย์ทางเลือก
14. ค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการตรวจรักษาพยาบาลที่ผู้ อาประกันภัย ซึ่งเป็นแพทย์สั่งให้แก่ตัวเอง รวมทั้งค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการตรวจรักษาพยาบาลจากแพทย์ ผู้ซึ่งเป็น บิดา มารดา คู่สมรส หรือบุตรของผู้เอาประกันภัย
15. การฆ่าตัวตาย การพยายามฆ่าตัวตาย การทำร้ายร่างกายตนเอง หรือการพยายามทำร้ายร่างกายตนเองไม่ว่าจะเป็นการกระทำโดยตนเอง หรือยินยอมให้ผู้อื่นกระทำไม่ว่าจะอยู่ในระหว่างวิกลจริตหรือไม่ก็ตาม ทั้งนี้รวมถึงอุบัติเหตุจากการที่ผู้เอาประกันภัย กิน ดื่ม หรือฉีดยาหรือสารมีพิษเข้าร่างกาย การใช้ยาเกินกว่าที่แพทย์สั่ง

หมายเหตุ

- เงื่อนไขและข้อยกเว้นข้างต้นนี้เป็นเพียงส่วนหนึ่งเท่านั้น โปรดศึกษารายละเอียดและข้อยกเว้นความคุ้มครองเพิ่มเติมในกรมธรรม์ประกันภัย
- ผลประโยชน์ รายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้นที่สมบูรณ์จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัย

การส่งหลักฐานเรียกร้อง

ผู้เอาประกันภัยหรือตัวแทนของผู้เอาประกันภัยหรือผู้รับประโยชน์แล้วแต่กรณี จะต้องส่งหลักฐานตามที่บริษัทฯ ร้องขอตามความจำเป็นให้แก่บริษัทฯ โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง ภายในระยะเวลาสามสิบวัน (30 วัน) นับจากวันที่กำหนด ซึ่งจะเป็นไปตามที่ระบุในเงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติมของหมวดความคุ้มครองหรือข้อตกลงคุ้มครองหรือเอกสารแนบท้ายของกรมธรรม์ประกันภัยนี้

ขั้นตอนการเรียกร้องค่ารักษาพยาบาล

ช่องทางที่ 1 ผ่านโรงพยาบาล (แฟกซ์เคลม หรือเครดิตผู้ป่วยนอก)
ช่องทางที่ 2 ส่งเอกสารเรียกร้องมายังบริษัทฯ โดยตรง

หลักฐานการเรียกร้องผลประโยชน์

1. ใบเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน (แบบฟอร์มบริษัท) สามารถดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ หรือสอบถามผ่านตัวแทนประกันภัยหรือนายหน้าประกันภัย
2. สำเนาบัตรประชาชนของผู้เอาประกันภัย (รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้เอาประกันภัย)
3. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารหน้าแรกของผู้เอาประกันภัย
4. ประวัติการรักษาหรือเอกสารทางการแพทย์ที่จำเป็นต่อการพิจารณาแต่ละโรค
5. ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับ (เพื่อให้การพิจารณาสินไหมเป็นไปอย่างรวดเร็วกรุณาแนบรายละเอียดค่าใช้จ่าย)
6. ใบมอบอำนาจในการเปิดเผยประวัติ (ฟอร์มบริษัท)
7. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ / ผลเอ็กซเรย์ / ผลเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT SCAN) / ผลเอ็กซเรย์คลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI) / ผลการตรวจชิ้นเนื้อ / ผลทางพยาธิวิทยา รูปถ่าย / ผลอ่านฟิล์ม X-RAY , CT , MRI (ถ้ามี)

8. รายงานแพทย์รับรองความทุพพลภาพจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ /ตรวจตา (ออกโดยจักษุแพทย์) (ถ้ามี)
9. สำเนาบันทึกประจำวันเกี่ยวกับคดีที่ได้รับการรับรองสำเนาถูกต้องจากพนักงานสอบสวน (ถ้ามี)
10. เอกสารอื่น ๆ กรณีบริษัทฯ ร้องขอตามความจำเป็น

หมายเหตุ

- กรณีผู้เอาประกันภัยหรือผู้รับประโยชน์เป็นผู้เยาว์อายุต่ำกว่า 12 ปีบริบูรณ์ ลงนามด้วยตนเอง กรุณาให้บิดา/มารดา หรือผู้แทนโดยชอบธรรมของผู้เยาว์ร่วมลงนามด้วย
- กรณีลงนามโดยวิธีพิมพ์ลายนิ้วมือ ต้องมีพยานลงนามรับรอง 2 ท่าน
- บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิในการจ่ายค่าสินไหม กรณีที่ท่านไม่สามารถนำส่งใบเสร็จรับเงินต้นฉบับได้

*เงื่อนไขเป็นไปตามที่บริษัทฯ กำหนด ผู้ขอเอาประกันภัยควรทำความเข้าใจรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนการตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง | เอกสารนี้เป็นเพียงแค่สื่อประชาสัมพันธ์เท่านั้น

ค่าเบี้ยประกันภัยรายปี

อายุ	แผน 1		แผน 2		แผน 3		แผน 4		แผน 5	
	ผู้ป่วยใน (บาท)	ผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก (บาท)	ผู้ป่วยใน (บาท)	ผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก (บาท)	ผู้ป่วยใน (บาท)	ผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก (บาท)	ผู้ป่วยใน (บาท)	ผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก (บาท)	ผู้ป่วยใน (บาท)	ผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก (บาท)
6	15,663	25,181	20,362	36,988	27,229	49,759	41,446	66,264	51,686	74,578
7	14,338	22,410	18,916	34,217	26,265	47,831	39,879	63,614	49,518	71,445
8	13,012	21,084	17,229	29,639	25,301	46,024	38,313	61,084	47,470	68,554
9	11,928	20,000	16,747	28,675	24,458	44,337	36,747	58,674	45,542	65,783
10	10,482	18,554	15,663	26,386	23,615	42,650	35,422	56,385	43,614	63,012
11	9,759	16,145	14,217	23,253	22,771	41,084	33,976	54,216	41,807	60,481
12	9,157	15,542	12,892	21,928	22,048	39,638	32,771	52,048	40,241	58,072
13	8,916	15,301	11,687	20,603	21,325	38,193	31,566	50,120	38,675	55,783
14	8,555	14,820	11,567	20,482	20,723	36,867	30,482	48,192	37,108	53,614
15	8,314	14,579	11,446	20,241	20,241	35,663	29,398	46,385	35,783	51,445
16	8,555	14,458	10,241	17,711	19,639	34,578	28,434	44,699	34,458	49,518
17	8,555	14,579	10,241	17,832	19,157	33,494	27,470	43,132	33,253	47,711
18	8,675	14,699	10,362	18,072	18,795	32,530	26,627	41,687	32,169	46,024
19	8,796	14,820	10,482	16,868	18,434	31,566	25,904	40,361	31,084	44,578
20	8,796	14,820	10,603	16,988	18,072	30,723	25,181	39,036	30,241	43,132
21	8,796	14,940	10,723	17,711	17,832	30,000	24,578	37,952	29,398	41,807
22	8,796	14,940	10,844	17,952	17,591	29,398	23,976	36,867	28,676	40,602
23	8,796	14,940	10,844	17,952	17,470	28,795	23,494	35,904	28,072	39,518
24	8,796	14,940	10,964	18,072	17,350	28,313	23,012	35,060	27,470	38,554
25	8,796	15,060	11,085	18,193	17,350	27,831	22,771	34,337	26,988	37,831
26	8,916	15,181	11,205	18,675	17,350	27,590	22,410	33,735	26,747	37,108
27	9,036	15,422	11,326	18,795	17,350	27,349	22,289	33,253	26,386	36,506
28	9,277	15,663	11,446	18,916	17,470	27,108	22,169	32,771	26,265	36,144
29	9,398	15,783	11,567	19,036	17,591	27,108	22,048	32,530	26,145	35,783
30	9,639	16,024	11,567	19,277	17,832	27,108	22,048	32,289	26,265	35,663
31	9,759	16,747	12,771	21,325	18,072	27,108	22,169	32,169	26,386	35,542
32	9,759	16,868	12,892	21,446	18,434	27,349	22,289	32,169	26,506	35,663
33	9,880	16,988	13,012	21,566	18,795	27,590	22,530	32,289	26,868	35,904
34	10,121	17,229	13,374	21,928	19,157	27,952	22,892	32,530	27,229	36,144
35	10,362	17,832	14,097	22,651	19,639	28,313	23,253	32,771	27,711	36,626
36	10,964	18,795	14,579	23,615	20,121	28,795	23,615	33,253	28,313	37,229
37	11,085	19,167	14,699	23,735	20,723	29,398	24,217	33,735	29,036	37,831
38	11,205	19,277	14,820	23,976	21,325	30,120	24,819	34,337	29,880	38,675
39	11,687	20,121	14,940	24,096	22,048	30,843	25,422	35,060	30,723	39,638
40	12,530	21,446	15,060	24,217	22,771	31,687	26,145	35,904	31,687	40,723
41	13,253	22,410	16,868	26,747	23,494	32,530	26,988	36,867	32,771	41,928
42	13,494	23,012	17,711	27,711	24,337	33,614	27,831	37,952	33,855	43,253
43	13,494	23,133	17,832	27,952	25,181	34,578	28,795	39,156	35,181	44,699
44	13,615	23,253	17,952	28,072	26,145	35,783	29,759	40,361	36,506	46,265

*เงื่อนไขเป็นไปตามที่บริษัทฯ กำหนด ผู้ขอเอาประกันภัยควรทำความเข้าใจรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนการตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง | เอกสารนี้เป็นเพียงแค่สื่อประชาสัมพันธ์เท่านั้น

อายุ	แผน 1		แผน 2		แผน 3		แผน 4		แผน 5	
	ผู้ป่วยใน (บาท)	ผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก (บาท)	ผู้ป่วยใน (บาท)	ผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก (บาท)	ผู้ป่วยใน (บาท)	ผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก (บาท)	ผู้ป่วยใน (บาท)	ผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก (บาท)	ผู้ป่วยใน (บาท)	ผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก (บาท)
45	13,615	23,374	18,554	28,675	27,108	36,988	30,843	41,687	37,952	47,952
46	15,663	26,868	19,639	31,325	28,193	38,313	32,048	43,253	39,397	49,759
47	15,783	26,988	20,482	32,169	29,277	39,759	33,253	44,819	41,084	51,686
48	15,904	27,108	21,566	33,253	30,361	41,205	34,578	46,506	42,771	53,855
49	16,024	27,229	22,651	34,458	31,566	42,771	35,904	48,313	44,578	56,024
50	16,747	28,072	23,374	35,181	32,892	44,458	37,349	50,120	46,506	58,313
51	17,711	30,361	24,458	37,349	34,096	46,265	38,916	52,168	48,554	60,843
52	18,313	31,205	26,265	39,638	35,542	48,072	40,482	54,216	50,602	63,373
53	18,434	31,325	27,229	40,723	36,867	49,879	42,168	56,506	52,771	66,024
54	18,916	31,807	28,675	42,168	38,313	51,927	43,855	58,795	55,060	68,915
55	19,880	32,771	29,880	43,494	39,879	53,976	45,662	61,204	57,469	71,807
56	21,566	35,542	30,723	45,421	41,446	56,144	47,470	63,734	60,000	74,939
57	22,169	36,265	32,410	47,108	43,012	58,313	49,518	66,385	62,530	78,072
58	23,735	37,952	33,253	48,072	44,699	60,722	51,445	69,036	65,180	81,445
59	25,060	39,277	34,578	49,397	46,385	63,132	53,614	71,927	67,951	84,939
60	26,506	40,723	35,663	50,602	48,192	65,542	55,783	74,819	70,843	88,433
61*	27,349	41,928	36,988	53,614	50,000	68,072	57,951	77,951	73,734	92,168
62*	28,434	43,132	38,554	55,180	51,807	70,722	60,240	81,084	76,746	96,023
63*	29,157	43,976	39,518	56,265	53,735	73,493	62,650	84,336	79,879	99,999
64*	30,000	44,819	40,843	57,710	55,783	76,264	65,060	87,710	83,132	104,095
65*	30,964	45,783	41,807	58,674	57,710	79,156	67,590	91,204	86,505	108,312
66*	31,807	47,349	43,253	60,843	59,879	82,168	70,240	94,698	89,879	112,529
67*	31,928	47,470	44,578	62,289	61,927	85,180	72,891	98,433	93,372	116,987
68*	32,048	47,711	44,819	62,530	64,096	88,312	75,541	102,168	96,987	121,565
69*	32,169	47,831	45,060	62,891	66,385	91,565	78,312	106,023	100,722	131,203
70*	32,289	48,072	45,301	63,252	68,674	94,939	81,204	110,119	104,457	131,203

หมายเหตุ

1. *เบี้ยประกันภัยสำหรับกรณีลูกค้าต่ออายุเท่านั้น
2. การคำนวณอายุ คำนวณจากปีกรมธรรม์ปัจจุบันลบด้วยปีเกิดของผู้เอาประกันภัย
3. สามารถต่ออายุต่อเนื่องถึงอายุ 99 ปี เบี้ยประกันและความคุ้มครอง อาจถูกปรับตามประวัติสินไหม ความเสี่ยงด้านสุขภาพและอายุที่เพิ่มขึ้น

*เงื่อนไขเป็นไปตามที่บริษัทฯ กำหนด ผู้ขอเอาประกันภัยควรทำความเข้าใจรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนการตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง | เอกสารนี้เป็นเพียงแค่สื่อประชาสัมพันธ์เท่านั้น

ข้อสงวนสิทธิ์

* เอกสารฉบับนี้ไม่ใช่สัญญาประกันภัย ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจในรายละเอียด ความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง
* รับประกันภัยโดย บริษัท ซับบ์สามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน) 2/4 อาคารซับบ์ ชั้น 12 โครงการนอร์ธปาร์ค ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210
* เงื่อนไขการให้บริการเป็นไปตามที่บริษัทฯ กำหนด

CHUBB®



Individual Health and Accident Insurance Policy “Universal Plus”

Care of your health with freedom to choose



Safeguard your health with your plan

Start taking care of your health today with Universal Plus Series Health Insurance which provides you the freedom to choose the exact coverage that you need without having to buy any prerequisite plans. We also understand how well you plan your future, this health insurance plan is right for you.

Medical expense covered up to THB 2 million per confinement[1]

Room and board covered up to THB 8,000 and maximum 365 days per year[1]

Health insurance premium, can claims as a personal tax deduction up to THB 25,000

Additional outpatient coverage can be purchased.

Cashless and direct billing with more than 300 medical network providers in Thailand[2]

Remarks
[1]Depending on Selected Plan and/or Benefits
[2]You may need to make reimbursement in the event that the company has to check the pre-existing condition.

Summary of Benefit

Benefit Schedule		Sum Insured (THB)				
		Plan 1	Plan 2	Plan 3	Plan 4	Plan 5
Maximum limit per confinement[1]		400,000	600,000	1,000,000	1,500,000	2,000,000
1. Inpatient Benefits						
	Room charge, meal fee and hospital service fee (Inpatient) per confinement					
Article 1	1.1 Non-Intensive Care Unit (maximum limit per day)	2,000	3,500	5,000	6,000	8,000
	1.2 Intensive Care Inpatient Room, Coronary Care Unit (CCU)	Customary and reasonable medical charges, up to maximum limit per confinement[1]				
Article 2	Medical fee for examination or treatment, blood and blood component service fee, nurse service fee, medicine fee, parenteral nutrition fee, and medical supplies fee per confinement.	40,000	60,000	100,000	150,000	200,000
	2.1 Medical fee for examination	Customary and reasonable medical charges, up to maximum limit per confinement[1]				
	2.2 Medical fee for treatment, blood and blood component service fee, and nurse service fee					
	2.3 Medicine fee, parenteral nutrition fee and medical supplies fee					
	2.4 Medicine fee and disposable supplies fee (Medical Supplies 1) for home medication					
Article 3	Physician's examination fee (Physician) (maximum limit per day and up to Maximum limit per confinement[1])	1,000	1,500	2,000	2,500	3,000
Article 4	Operation (surgery) and procedure fee (maximum limit per confinement)	40,000	60,000	100,000	150,000	200,000
	4.1 Operating room fee and procedure room fee	Customary and reasonable medical charges, up to maximum limit per confinement[1]				
	4.2 Medicine fee, parenteral nutrition fee, medical supplies fee, and surgery and procedure fee					
	4.3 Physician's fee for Physicians performing surgery and procedure (including assistant) (Physician fee)					
	4.4 Physician's fee for anesthetist (Physician fee)					
	4.5 Medical fee for organ transplantation e.g. liver, pancreas, kidney, heart, lung, and bone marrow transplantation					
Article 5	Day surgery (maximum limit per confinement)	Customary and reasonable medical charges, up to maximum limit per confinement[1]				
2. Non-Inpatient Benefits						
Article 6	Medical fee for related direct examination before and after hospitalization as an Inpatient or Outpatient treatment fee which is in consequence of or in connection with hospitalization as an Inpatient (maximum limit per confinement)	40,000	60,000	100,000	150,000	200,000
	6.1 Medical fee for related direct examination which occurs within 30 days before and after hospitalization as an Inpatient.	Customary and reasonable medical charges, up to maximum limit per confinement[1]				
	6.2 Outpatient Treatment fee after hospitalization as an Inpatient for each consequential treatment within 30 days after such discharge from the hospital (excluding medical fee for examination)					

*Conditions are as specified by the company. Insurance applicants should understand the details of coverage and conditions before deciding to purchase insurance every time. | Use as promoting material only

Benefit Schedule		Sum Insured (THB)				
		Plan 1	Plan 2	Plan 3	Plan 4	Plan 5
Article 7	Medical fee for Treatment of injury in Outpatient case within 24 hours after each accident	40,000	60,000	100,000	150,000	200,000
Article 8	Rehabilitation, Physical Therapy treatment fee after each hospitalization as an Inpatient within 30 days	40,000	60,000	100,000	150,000	200,000
Article 9	Medical fee for Treatment of chronic kidney failure by hemodialysis through vascular access for each policy period (maximum limit per year)	40,000	60,000	100,000	150,000	200,000
Article 10	Medical fee for Treatment of tumor or cancer by radiotherapy, interventional radiology, and nuclear medicine for each policy period (maximum limit per year)	40,000	60,000	100,000	150,000	200,000
Article 11	Medical fee for Treatment of cancer by chemotherapy for each policy period (maximum limit per year)	40,000	60,000	100,000	150,000	200,000
Article 12	Ambulance fee (maximum limit per confinement)	40,000	60,000	100,000	150,000	200,000
Article 13	Medical fee for Mini Surgery (maximum limit per confinement)	40,000	60,000	100,000	150,000	200,000
3. Additional Benefits						
Loss Of Life, Dismemberment, Loss Of Sight Or Permanent Disability (PA1) including Assault & Murder, and motorcycle accident as a riding or a passenger		50,000	100,000	150,000	200,000	300,000

Optional Benefits	Sum Insured (THB)				
	Plan 1	Plan 2	Plan 3	Plan 4	Plan 5
Consultation Fees, Medicines, Drugs Prescribed by a Registered Physician, Laboratory Tests (1 Visit / Day, 30 Visits / Year)	1,000	1,500	2,000	2,200	2,500

24-hour International Emergency Medical Evacuation / Repatriation / Assistance Services and Hotline +66 2039 5766

Providing assistance services to patients or patients in emergencies 24 hours / 7 days during medical trips Protection will begin when the insured travels at least 150 kilometers from the current place of residence specified in the policy or crosses the border. However, the duration of the trip must be a maximum of 45 consecutive days.
Remarks: Place of residence is Thailand only.

1	Worldwide medical evacuation & repatriation to place of residence (Thailand) up to maximum limit	THB 1,000,000
2	Repatriation of mortal remains up to maximum limit	THB 1,000,000

Main Area of coverage

Medical Treatment outside of Thailand
- Treatment outside of Thailand, covered 24 hours worldwide excluding United States of America (USA)
- Medical bills in United States of America will be covered only when treatment is due to injury from an accident or emergency treatment for life-threatening or potentially fatal only.
- Treatment outside of Thailand, covers maximum 45 days from departure date outside of Thailand
- Treatment outside of Thailand, the insured need to settle medical bill in advanced and reimburse with Chubb Samaggi Insurance.
- In the case of claims documents in foreign languages (Non-English language), the claims documents must be translated into Thai or English language by government department or an accredited translation institute and is considered as the cost of the Insured for translation and to submit the claim documents to the Company.
- The Company will pay for the costs of Medically Necessary services up to the maximum limit specific in the Benefit Schedule less any Deductible (if any). The Company will pay benefits in Thai Baht currency based on the exchange rate announced by the Bank of Thailand on the date specified in the receipt.

Company will cover claim outside Thailand when

3.1 This policy is excluding medical fees incurred in the United States of America.
3.2 Required pre-approval and agreed by the company before any treatment.
3.3 Benefits will be paid in the Thai currency and base on Thailand cost base.

*Conditions are as specified by the company. Insurance applicants should understand the details of coverage and conditions before deciding to purchase insurance every time. | Use as promoting material only

Remarks

1. [1]Per Confinement means Hospitalization as an Inpatient or treatment by day surgery at the Hospital (or "Health Facility") each time and shall include hospitalization as an Inpatient or day surgery at the Hospital or Health Facility any times due to the same Injury or Illness which is not fully recovered including related or consequential complications within 90 days from the date of the latest discharge from the Hospital or Health Facility which shall be deemed as the same hospitalization.
2. Cover actual medical expenses according to benefit schedule as Customary and Reasonable Medical Charges but up to Maximum limit per confinement[1].
3. Medical Necessity means the necessity to use medical services or other services of the Health Facility for examination or treatment of Injury or Illness which shall be subject to the following conditions:
   (1) the services must be consistent with the diagnosis and treatment according to the symptoms of the Injury or Illness in a treated person
   (2) there is a clear medical indication in accordance with the standards of modern medical practice
   (3) the services are not solely for the convenience of the Covered Person or the Covered Person's family or the medical service provider.
4. The total maximum number of days for standard daily room including ICU and Coronary Care Unit (CCU) room is 365 Days.
5. Cost of outpatient emergency treatment due to injury within 24 hours of the injury or accident occurring including 15 days follow up. The Company will pay this benefit according to the amount actually paid but not exceeding the maximum amount per disability or the maximum benefit stated in the schedule whichever is smaller.
6. Company reserves the right to cover for lab tests, x-rays, diagnostics & pathology test, MRI, PET & CT scan on a case-by-case basis for customary and reasonable medical expenses subject to the maximum limit per disability.
7. Any treatment outside Thailand, the company will pay benefits based on the exchange rate prevailing on the date specified in the medical bill. In the case of claims documents in foreign languages (Non-English language), the claims documents must be translated into Thai or English language by government department or an accredited translation institute and is considered as the cost of the Insured for translation and to submit the claim documents to the Company.
8. This insurance plan covers any hospital treatment outside the territory of Thailand. However, the duration of travel outside Thailand in each trip must be consecutive and maximum of 45 days.
9. Benefits under Article 1-13 cover actual medical expenses as Customary and Reasonable Medical Charges but in total cover up to Maximum limit per confinement[1].
10. The insured person shall pay the insurance premium. Payment of premiums through insurance agents or insurance brokers consider as the distribution services only.
11. Universal Plus plan is marketing name of Universal Plus policy.
12. This document is not part of the insurance contract.
13. For Insured Persons aged 6–15 years, the Insured Person shall be subject to a co-payment of 30% of all eligible medical expenses under this policy.

[A]Waiting Period

1. The Company will not pay any benefit for any Illness occurring during the 30 days from the first day of the commencement date of the Insurance Policy or
2. The Company will not pay any benefit for the following Illnesses which occurred in the period of 120 days from the first effective date of the Insurance Policy:
   2.1 Tumors, cysts or all types of cancer
   2.2 Hemorrhoids
   2.3 All types of Hernia
   2.4 Pterygium or Cataracts
   2.5 Tonsillectomy or adenoidectomy
   2.6 All types of Calculus
   2.7 Varicose Veins
   2.8 Endometriosis
3. There is 180 days waiting period for Funeral Benefits if the death caused by sickness. Checkup and Vaccination benefit, the insured must insured with the Company continuous for at least 12 months to receive the treatment.
4. There is 180 days waiting period for Funeral Benefits if the death caused by sickness.
5. Hospice and Palliative Care, the insured must insured with the Company continuous for at least 12 months to receive the treatment.
6. Psychiatric Treatment, the insured must insured with the Company continuous for at least 12 months to receive the treatment.
7. Maternity benefit, the insured must insured with the Company continuous for at least 280 days for childbirth and at least 90 days for miscarriage.

Reimbursement conditions

Reimbursement condition will be applied for the following benefits in which the insured must pay for the medical expenses upfront and get the treatment done, and later submit all the original bills together with medical certificate to reimburse with company after claims.

1. Medical fee for related direct examination which occurs within 30 days before and after hospitalization as an Inpatient.

*Conditions are as specified by the company. Insurance applicants should understand the details of coverage and conditions before deciding to purchase insurance every time. | Use as promoting material only

Eligibility - Applicants must satisfy the following

1. The applicants age must between 6 years old to 60 years old.
2. The applicant must be Thai resident or reside in Thailand at least 6 months in 12 months period.
3. All applicants must complete an application form and medical questionnaire with copied of personal documents i.e. ID Card or Passport. In some cases, we may request additional information.
4. Applicant ages 45 years old and over are required to submit application form with medical check-up or medical records.
5. Insurance policy will be effective after Chubb Samaggi Insurance PCL approves the insurance application.
6. Premium will be adjusted according to the changing age.
7. Insurance policy does not cover pre-existing conditions and/or any treatment that are not complete at the time the policy commences.

Insurance Terms and conditions for Renewal Year

1. Once your application is approved, your policy will be continued renewal up to age 99 irrespective of your health condition or claims record.
2. The company may adjust the coverages, premium for a Policy Year, to reflect the age ranges and claim records of the respective Covered Persons, according to the rates approved by the registrar. The company will give prior written notice thereof to the Covered Persons
3. In the renewal years, the insurance policy can be renewed after underwritten and approved by the company.
4. This plan's benefits limit are offered on per policy year basis. At the renewal year, the benefits annual limit will be reset for the policy year.
5. For the renewal premium, please refer to the Renewal Notice Letter.
6. Rates are subject to change without prior notice.
7. 5% No Claim Discount will be offered on renewal year if there is no claim reported.

Major of General Exclusions

This insurance does not cover any expenses arising from Medical Treatment, or damage arising from an Injury or Illness (including any complication), symptom, or irregularity, caused by:

1. Chronic disease, injury or illness that has not been cured before the date of the insurance contract (including complications that may occur later) or can be clinically proven or certified that such disease or disorders has occurred before the Insurance contract date, Birth Defect or Congenital Anomalies and Abnormalities, chronic disease, injury or illness which occurred prior to the effective date of the policy (including complications or recurrence that may occur later), abnormal growth, developmental problems, genetic disorders, hernias in a child age under 16 years old, circumcision, surgical treatment for Scoliosis, surgical treatment for Deviate Nasal Septum.
2. Cosmetic related treatment, surgery for reconstruction, skin treatment, acne, blemish, freckles, dandruff, scaring, hair loss, underweight or overweight, surgery to fix or adjust body defects, elective surgery, cosmetic surgery, unless the surgery on the organ is to fix and return it to normal function(s) which were damaged by the accident that was covered by this Insurance Policy. Such surgery must not be performed on genitals or breast.
3. Normal pregnancy, prenatal postnatal complications, childbirth delivery or termination of pregnancy or any consequence of it, except as specified otherwise in the Covered Person's plan in this Policy.
4. Acquired Immune Deficiency Syndrome caused by the Human Immuno-deficiency Virus (HIV) infection including opportunistic pathogenic infection, Malignant Neoplasm or infection or any illness that reveals an HIV (Human Immunodeficiency Virus) positive blood test. Opportunistic pathogenic infection is also including but not limited to Pneumocystis Carinii Pneumonia, Organism or Chronic Enteritis, Disseminated Viral/Fungi Infection, Malignant Neoplasm including but not limited to Kaposi's Sarcoma, Central Nervous System Lymphoma and/or any severe diseases known that are caused by AIDS or sudden death, illness or disability. AIDS includes HIV, Encephalopathy (Dementia) , viral epidemics, Venereal disease and sexually transmitted diseases.
5. Treatment or usage of drugs or substances for anti-ageing or giving of replacement hormone during climacteric or menopause, or for any bodily change arising from any physiological or natural cause, corporal imbecility in a female or male, treatment of sexual disorder, gender confirmation or transgender surgery.
6. General Health Check-up, request to be admitted at a Hospital or Medical Center, request for a surgical treatment, rehabilitation or rest for recuperation or treatment by only resting methods, any investigations that are not relating directly to an admission to a Hospital, Medical Center or Clinic, investigations for any injury or illness, treatments or laboratory tests which are considered as non-medical necessity or non-medical standard.
7. Investigation and treatment for abnormal eyesight, corrective eye muscle surgery, LASIK, expenses for vision devices, treatment, investigation or surgery for all types of strabismus.
8. Dental treatments, surgery or prevention of periodontal disease (gum disease), dental or Jaw disease, bruxism, prosthetic dentistry, dentures, crowns, root canal therapy, filling, orthodontic treatment, scaling, tooth extraction, root implants with the exception of accidental injury to teeth whilst the insurance policy is in force but also excluding dentures, crowning, orthodontics, dental bridge, root canal treatment or root implants.
9. Treatments for alcoholism and complications, treatment of narcotic drug addiction, cigarettes, alcohol or psychoactive substances.
10. Diagnostic, investigations or treatments symptoms or disease relating to mental illnesses, psychiatric, stress, anxiety, psychotic state, abnormal behavior or characteristics, attention deficit disorder, autism, stress, including eating disorders or anxiety.
11. Any experimental treatment, examination or treatment for Obstructive Sleep Apnea, sleeping disorders or snoring.
12. Any inoculations and vaccinations excluding rabies vaccination after animal bite and tetanus vaccination after injury.
13. Any treatment that is not considered as modern medical treatment including alternative medical treatments.
14. Any medical treatment given by a medical practitioner who is the parent, spouse, child, or family members of the covered person.
15. Suicide or self-inflicted injury or illness or any related attempt whether self-inflicted or agreed with other persons even though the covered person has full consciousness or has mental disorders including those accidentally caused by any chemical or toxin substances intake or medicines overdose.

Remarks:

- The above terms and conditions are only part of the insurance policy. Please study the full details and exclusions in the insurance policy.
- Benefits Details of coverage conditions and complete exclusions are stated in the insurance policy. The insured person should study and make understand the coverage details and conditions before deciding to purchase insurance

*Conditions are as specified by the company. Insurance applicants should understand the details of coverage and conditions before deciding to purchase insurance every time. | Use as promoting material only

Submission of the Proofs of Claim

The above proofs must be submitted within 30 days from the date of discharge from a Hospital or Health Facility, or the date of treatment at a clinic. The receipt must be an original. The Company will return the original receipt, bearing the certification of the amount paid, to the Covered Person for use in a claim for a shortfall amount from another insurer.

Claims process

Channel 1 Through the hospital network provider (fax claim or outpatient credit)
Channel 2 Direct billing to Chubb Samaggi Insurance PCL

Submit the following documents:

1. A completed claim form downloads from company's website or consult with your agency or broker.
2. A copy of your ID card
3. A copy of the first page of the Insured's bank passbook
4. A medical report stating your symptoms, diagnosis and treatment. For treatment of skin diseases, the name of the prescription is also required.
5. Original receipts containing breakdown of costs
6. Letter of Attorney for Disclosing Medical Report (company form)
7. Laboratory results / X-ray results / Computed tomography (CT scan) results / Magnetic resonance imaging (MRI) results / Biopsy results / Pathology results Picture Take / read X-ray film, CT, MRI (if any)
8. Medical report certified by specialist/eye examination (issued by an ophthalmologist) (if any).
9. A copy of the daily memorandum of the case that has been duly certified by the investigating officer (if any).
10. Other documents up on requested by the company.

*Conditions are as specified by the company. Insurance applicants should understand the details of coverage and conditions before deciding to purchase insurance every time. | Use as promoting material only

Annual premium

Age (Year)	Plan 1		Plan 2		Plan 3		Plan 4		Plan 5	
	IPD (THB)	IPD+OPD (THB)	IPD (THB)	IPD+OPD (THB)	IPD (THB)	IPD+OPD (THB)	IPD (THB)	IPD+OPD (THB)	IPD (THB)	IPD+OPD (THB)
6	15,663	25,181	20,362	36,988	27,229	49,759	41,446	66,264	51,686	74,578
7	14,338	22,410	18,916	34,217	26,265	47,831	39,879	63,614	49,518	71,445
8	13,012	21,084	17,229	29,639	25,301	46,024	38,313	61,084	47,470	68,554
9	11,928	20,000	16,747	28,675	24,458	44,337	36,747	58,674	45,542	65,783
10	10,482	18,554	15,663	26,386	23,615	42,650	35,422	56,385	43,614	63,012
11	9,759	16,145	14,217	23,253	22,771	41,084	33,976	54,216	41,807	60,481
12	9,157	15,542	12,892	21,928	22,048	39,638	32,771	52,048	40,241	58,072
13	8,916	15,301	11,687	20,603	21,325	38,193	31,566	50,120	38,675	55,783
14	8,555	14,820	11,567	20,482	20,723	36,867	30,482	48,192	37,108	53,614
15	8,314	14,579	11,446	20,241	20,241	35,663	29,398	46,385	35,783	51,445
16	8,555	14,458	10,241	17,711	19,639	34,578	28,434	44,699	34,458	49,518
17	8,555	14,579	10,241	17,832	19,157	33,494	27,470	43,132	33,253	47,711
18	8,675	14,699	10,362	18,072	18,795	32,530	26,627	41,687	32,169	46,024
19	8,796	14,820	10,482	16,868	18,434	31,566	25,904	40,361	31,084	44,578
20	8,796	14,820	10,603	16,988	18,072	30,723	25,181	39,036	30,241	43,132
21	8,796	14,940	10,723	17,711	17,832	30,000	24,578	37,952	29,398	41,807
22	8,796	14,940	10,844	17,952	17,591	29,398	23,976	36,867	28,675	40,602
23	8,796	14,940	10,844	17,952	17,470	28,795	23,494	35,904	28,072	39,518
24	8,796	14,940	10,964	18,072	17,350	28,313	23,012	35,060	27,470	38,554
25	8,796	15,060	11,085	18,193	17,350	27,831	22,771	34,337	26,988	37,831
26	8,916	15,181	11,205	18,675	17,350	27,590	22,410	33,735	26,747	37,108
27	9,036	15,422	11,326	18,795	17,350	27,349	22,289	33,253	26,386	36,506
28	9,277	15,663	11,446	18,916	17,470	27,108	22,169	32,771	26,265	36,144
29	9,398	15,783	11,567	19,036	17,591	27,108	22,048	32,530	26,145	35,783
30	9,639	16,024	11,567	19,277	17,832	27,108	22,048	32,289	26,265	35,663
31	9,759	16,747	12,771	21,325	18,072	27,108	22,169	32,169	26,386	35,542
32	9,759	16,868	12,892	21,446	18,434	27,349	22,289	32,169	26,506	35,663
33	9,880	16,988	13,012	21,566	18,795	27,590	22,530	32,289	26,868	35,904
34	10,121	17,229	13,374	21,928	19,157	27,952	22,892	32,530	27,229	36,144
35	10,362	17,832	14,097	22,651	19,639	28,313	23,253	32,771	27,711	36,626
36	10,964	18,795	14,579	23,615	20,121	28,795	23,615	33,253	28,313	37,229
37	11,085	19,167	14,699	23,735	20,723	29,398	24,217	33,735	29,036	37,831
38	11,205	19,277	14,820	23,976	21,325	30,120	24,819	34,337	29,880	38,675
39	11,687	20,121	14,940	24,096	22,048	30,843	25,422	35,060	30,723	39,638
40	12,530	21,446	15,060	24,217	22,771	31,687	26,145	35,904	31,687	40,723
41	13,253	22,410	16,868	26,747	23,494	32,530	26,988	36,867	32,771	41,928
42	13,494	23,012	17,711	27,711	24,337	33,614	27,831	37,952	33,855	43,253
43	13,494	23,133	17,832	27,952	25,181	34,578	28,795	39,156	35,181	44,699
44	13,615	23,253	17,952	28,072	26,145	35,783	29,759	40,361	36,506	46,265

*Conditions are as specified by the company. Insurance applicants should understand the details of coverage and conditions before deciding to purchase insurance every time. | Use as promoting material only

Age (Year)	Plan 1		Plan 2		Plan 3		Plan 4		Plan 5	
	IPD (THB)	IPD+OPD (THB)	IPD (THB)	IPD+OPD (THB)	IPD (THB)	IPD+OPD (THB)	IPD (THB)	IPD+OPD (THB)	IPD (THB)	IPD+OPD (THB)
45	13,615	23,374	18,554	28,675	27,108	36,988	30,843	41,687	37,952	47,952
46	15,663	26,868	19,639	31,325	28,193	38,313	32,048	43,253	39,397	49,759
47	15,783	26,988	20,482	32,169	29,277	39,759	33,253	44,819	41,084	51,686
48	15,904	27,108	21,566	33,253	30,361	41,205	34,578	46,506	42,771	53,855
49	16,024	27,229	22,651	34,458	31,566	42,771	35,904	48,313	44,578	56,024
50	16,747	28,072	23,374	35,181	32,892	44,458	37,349	50,120	46,506	58,313
51	17,711	30,361	24,458	37,349	34,096	46,265	38,916	52,168	48,554	60,843
52	18,313	31,205	26,265	39,638	35,542	48,072	40,482	54,216	50,602	63,373
53	18,434	31,325	27,229	40,723	36,867	49,879	42,168	56,506	52,771	66,024
54	18,916	31,807	28,675	42,168	38,313	51,927	43,855	58,795	55,060	68,915
55	19,880	32,771	29,880	43,494	39,879	53,976	45,662	61,204	57,469	71,807
56	21,566	35,542	30,723	45,421	41,446	56,144	47,470	63,734	60,000	74,939
57	22,169	36,265	32,410	47,108	43,012	58,313	49,518	66,385	62,530	78,072
58	23,735	37,952	33,253	48,072	44,699	60,722	51,445	69,036	65,180	81,445
59	25,060	39,277	34,578	49,397	46,385	63,132	53,614	71,927	67,951	84,939
60	26,506	40,723	35,663	50,602	48,192	65,542	55,783	74,819	70,843	88,433
61*	27,349	41,928	36,988	53,614	50,000	68,072	57,951	77,951	73,734	92,168
62*	28,434	43,132	38,554	55,180	51,807	70,722	60,240	81,084	76,746	96,023
63*	29,157	43,976	39,518	56,265	53,735	73,493	62,650	84,336	79,879	99,999
64*	30,000	44,819	40,843	57,710	55,783	76,264	65,060	87,710	83,132	104,095
65*	30,964	45,783	41,807	58,674	57,710	79,156	67,590	91,204	86,505	108,312
66*	31,807	47,349	43,253	60,843	59,879	82,168	70,240	94,698	89,879	112,529
67*	31,928	47,470	44,578	62,289	61,927	85,180	72,891	98,433	93,372	116,987
68*	32,048	47,711	44,819	62,530	64,096	88,312	75,541	102,168	96,987	121,565
69*	32,169	47,831	45,060	62,891	66,385	91,565	78,312	106,023	100,722	131,203
70*	32,289	48,072	45,301	63,252	68,674	94,939	81,204	110,119	104,457	131,203

Remarks

1. *Premium for renewal policy only
2. Age calculation is calculated from the current policy year minus the insured's birth year.
3. The insured has the ability to continuously renew the policy up to age 99 years, premium and coverage may be adjusted following the claim experience, health condition, increasing age.

*Conditions are as specified by the company. Insurance applicants should understand the details of coverage and conditions before deciding to purchase insurance every time. | Use as promoting material only

Disclaimers

* This document does not constitute an insurance policy. Prospective buyers are advised to carefully review all coverage details and conditions before making any insurance purchase decisions.
* Insurance coverage is underwritten by Chubb Samaggi Insurance Public Company Limited, located at 2/4 Chubb Tower, 12th Floor, Northpark Project, Vibhavadi-Rangsit Road, Thung Song Hong, Laksi, Bangkok 10210.
* All services are subject to the terms and conditions as specified by the company.

Version May 2026