

Insuring Agreement	Benefits (Baht)		
Coverage Plan	SP4000	WH2000	WH4000
Health Insurance Coverage Maximum Payable per Disability/Time/Year	400,000	400,000	800,000
<b>In-patient Hospitalization (IPD) Coverage</b>			
- Room and Board, Including Nursing Care (Max. per disability/time)	240,000	120,000	240,000
- Normal Room (Max. per day, limit 60 days)	4,000	2,000	4,000
- ICU Room (Max. per day, limit 15 days)	8,000	4,000	8,000
- General Expenses (Max. per disability/time)	40,000	20,000	40,000
- Emergency OPD Treatment for Accident (Including in General Expenses)	8,000	4,000	8,000
- Special Consultation Fee (Including in General Expenses)	4,000	2,000	4,000
- Ambulance Fee (Including in General Expenses)	1,000	1,000	1,000
<b>Surgical Coverag</b>			
- Surgeon's Operation Fee (Max. per disability/time, as per Actual Expenses)	60,000	30,000	60,000
- Surgical Consultation Fee (Including in Surgeon's Operation Fee)	6,000	3,000	6,000
<b>Physician Care Coverage</b>			
- Physician Care (Max. per disability/time)	60,000	30,000	60,000
- In-patient Physician Visit Fee (Max. per day, limit 60 days)	1,000	500	1,000
<b>Major Medical Coverage</b>			
Maximum Payable per Disability/Time/Life Time	<b>Not Cover</b>	200,000	400,000
- ( Pays 90 Percent of the Eligible Expenses in Excess of the Deductible )			
- Deductible which is covered under IPD coverage		20,000	40,000
- Room and Board, Including Nursing Care (Max. per day, starts on 61st day)		2,000	4,000
<b>Worldwide Emergency Assistant Coverage (By Allianz Global Assistance)</b>			
- Emergency Medical Evacuation	<b>Not Cover</b>	USD 1,000,000	USD 1,000,000
- Medical Repatriation			
- Repatriation of Mortal Remain			
<b>Personal Accident Coverage (PA 2)</b>			
- Accidental Death, Dismemberment, and Total Permanent Disability	100,000	100,000	100,000
<b>Out-patient Benefits (OPD) (Optional Purchase)</b>		<b>OPD 1500</b>	
- Maximum Payable per Year)	60,000		
- Maximum Payable per Day (Max. 1 visit per day, limit 30 visits per year)	1,500		
- X-ray and Laboratory Test Expenses (Maximum per year)	15,000		

## Annual Premium Include Duty Stamps (Baht)

### Premium Schedule (IPD) +(OPD)

Age (Years)	SP4000+OPD1500	WH2000+OPD1500	WH4000+OPD1500
50	30,426	26,306	38,468
51-55	35,424	30,577	44,766
56-60	40,421	34,847	51,063
61-65	50,500	43,472	63,741
66-70	70,658	60,722	89,098
<b>*Premium Schedule (Renew only)</b>			
71-75	87,519	73,219	113,757
76-85	115,060	93,488	154,295

### Remark

- Standard premium for each age band for the first policy year only
- Eligible to apply for the first year coverage from 50 years up to 70 years of age, renewable up to 85 years of age for IPD and up to 8 years of age for OPD.
- IPD coverage must be purchased first in order to be able to purchase OPD coverage, in case of purchase OPD as optional, OPD premium will be added to IPD premium.
- Renewal year premium will be adjusted according to increasing age of each insured person
- Renewal year premium of each insured person may be charged higher, up to 100 percent of standard premium, according to A54 underwriting experience of the previous policy year
- 10 percent discount for the renewal year for no claim bonus .

### Insuring

- This health insurance covers for treatment expenses resulting from injury from an accident or suffers from sickness for the actual expenses paid, up to the maximum limit of benefit as stated in the schedule of the insurance policy.
- Details of insuring agreement shall be referred to the insurance policy.

### Coverage Commencement

- Coverage for sickness shall be start covered after the first 30 days waiting period, except 8 types of sicknesses that stipulated in the insurance policy shall be start covered after 120 days waiting period.
- Coverage for injury from accident and shall be start covered immediately from the policy effective date.

### Exclusions

- Pre-existing conditions, including related symptoms and chronic conditions that the applicant has had before this insurance policy is in effect, congenital abnormality or genetic disorders
- Cosmetic surgery, beautification treatment, or aging relieve treatment
- Treatment or surgery related to eyesight, dental or gum
- Treatment related to mental disorder

- Treatment which is not considered a modern medicine including alternative medicine.
- Health check up and preventive vaccination
- Suicide or suicide attempt, self inflicted injury
- Other exclusions shall be referred to the insurance policy

#### **Apply for Coverage and Support Document**

- Fill the Application Form and Applicant's Health Condition Declaration Form truthfully and sign to certify \*
- Submit copy of Passport for foreigner
- The company reserves the right to reject any application or accept with exclusions, according to underwriting standard of the company.
- The company reserves the right not to renew each insured person within the first 2 years after start coverage.

\*In case the applicant knows any fact but declares false statement or fails to declare it, in which should the company acknowledge it prior, the company may increase the insurance premium or reject the application, this insurance policy shall be voided, according to the Civil and Commercial Code, Section 865. The company has the right to dissolve it,

\*\*The insured person can request for policy cancellation within 90 days after the first policy year effective date, and the company shall refund full premium before duty Stamps to the insured person, in case there is no claims.

#### **Remark**

Information in this brochure is only preliminary information provided for the applicant to consider for applying for health insurance coverage from the company, all insuring conditions shall be referred to Definition, General Conditions, General Exclusions, and Insuring Agreement of the health insurance policy of the company.

ข้อตกลงคุ้มครอง	Benefits (Baht)		
Coverage Plan	SP4000	WH2000	WH4000
ผลประโยชน์ความคุ้มครองประกันภัยสุขภาพ สูงสุดต่อโรค/ครั้ง/ปี	400,000	400,000	800,000
<b>ข้อตกลงคุ้มครองการอยู่รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล (ผู้ป่วยใน)</b>			
- ค่าห้อง ค่าอาหาร และค่าการพยาบาล (สูงสุดต่อโรค/ครั้ง)	240,000	120,000	240,000
- ห้องผู้ป่วยปกติ (สูงสุดต่อวัน ไม่เกิน 60 วัน)	4,000	2,000	4,000
- ห้องผู้ป่วยหนัก (สูงสุดต่อวัน ไม่เกิน 15 วัน)	8,000	4,000	8,000
- ค่ารักษาพยาบาล และค่าบริการทั่วไป (สูงสุดต่อโรค/ครั้ง)	40,000	20,000	40,000
- ค่ารักษาพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉินแบบคนไข้นอก (รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาล)	8,000	4,000	8,000
- ค่าแพทย์ที่ปรึกษาพิเศษ กรณีไม่มีการผ่าตัด (รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาล)	4,000	2,000	4,000
- ค่าบริการรถพยาบาล (รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาล)	1,000	1,000	1,000
<b>ข้อตกลงคุ้มครองการรักษาโดยการผ่าตัด</b>			
- ค่าแพทย์ผ่าตัดและหัตถการ (ตามจ่ายจริง สูงสุดต่อโรค/ครั้ง)	60,000	30,000	60,000
- ค่าแพทย์ที่ปรึกษาทางการผ่าตัด กรณีมีการผ่าตัด (รวมอยู่ในค่าแพทย์ผ่าตัด)	6,000	3,000	6,000
<b>ข้อตกลงคุ้มครองการดูแลโดยแพทย์</b>			
การดูแลโดยแพทย์ (สูงสุดต่อโรค/ครั้ง)	60,000	30,000	60,000
- ค่าดูแลโดยแพทย์เจ้าของไข้ (สูงสุดต่อวัน ไม่เกิน 60 วัน)	1,000	500	1,000
<b>ข้อตกลงคุ้มครองการรักษาการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยที่มีค่าใช้จ่ายสูง</b>			
ผลประโยชน์ความคุ้มครอง สูงสุดต่อโรค/ครั้ง/ตลอดชีวิต	Not Cover	200,000	400,000
- จ่ายร้อยละ 90 ของค่าใช้จ่ายที่คุ้มครอง เฉพาะส่วนที่เกินความรับผิดชอบแรก		20,000	40,000
- ความรับผิดชอบแรก ซึ่งผู้ได้รับความคุ้มครองจะต้องรับผิดชอบเอง			
- ค่าห้อง ค่าอาหาร และค่าการพยาบาล (สูงสุดต่อวัน เริ่มจากวันที่ 61)			
<b>ข้อตกลงการบริการให้ความช่วยเหลือระหว่างการเดินทาง (โดย Allianz Global Assistance)</b>			
บริการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉิน / Emergency Medical Evacuation	Not Cover	USD 1,000,000	USD 1,000,000
บริการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยกลับประเทศ / Medical Repatriation			
บริการเคลื่อนย้ายศพ / Repatriation of Mortal Remain			
<b>ข้อตกลงคุ้มครองประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล (อบ. 2)</b>			
- กรณีเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ และทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง	100,000	100,000	100,000
<b>ข้อตกลงคุ้มครองการรักษาพยาบาลที่ไม่ได้อยู่รักษาในโรงพยาบาล</b>			
#NAME?	OPD 1500		
- ผลประโยชน์ความคุ้มครองต่อวัน (สูงสุด 1 ครั้งต่อวัน ไม่เกิน 30 ครั้งต่อปี)	60,000		
- ค่าวินิจฉัยโรคด้วยรังสีเอ็กซเรย์ และค่าตรวจในห้องปฏิบัติการ (สูงสุดต่อปี)	1,500		
- ค่าวินิจฉัยโรคด้วยรังสีเอ็กซเรย์ และค่าตรวจในห้องปฏิบัติการ (สูงสุดต่อปี)	15,000		

## เบี้ยประกันภัยรายปี รวมค่าอากร (บาท)

### เบี้ยประกันภัยรายปี (IPD) +(OPD)

ช่วงอายุ (ปี)	SP4000+OPD1500	WH2000+OPD1500	WH4000+OPD1500
50	30,426	26,306	38,468
51-55	35,424	30,577	44,766
56-60	40,421	34,847	51,063
61-65	50,500	43,472	63,741
66-70	70,658	60,722	89,098
<b>*เบี้ยประกันภัยรายปี (กรณีต่ออายุเท่านั้น)</b>			
71-75	87,519	73,219	113,757
76-85	115,060	93,488	154,295

### หมายเหตุ

1. เบี้ยประกันภัยมาตรฐานสำหรับแต่ละช่วงอายุ สำหรับปีกรมธรรม์แรกเท่านั้น
2. สมัครง่ายประกันภัยปีแรกได้ ตั้งแต่อายุ 50 ปี ถึง 70 ปีบริบูรณ์ ต่ออายุได้ถึง 85 ปีบริบูรณ์สำหรับผู้ป่วยใน และต่ออายุได้ถึง 85 ปีบริบูรณ์สำหรับผู้ป่วยนอก
3. ต้องซื้อประกันภัยผู้ป่วยในก่อน จึงจะสามารถซื้อประกันภัยผู้ป่วยนอกได้ ในกรณีที่ซื้อประกันภัยผู้ป่วยนอกเพิ่มเติม ให้นำเบี้ยประกันภัยผู้ป่วยนอกไปบวกเพิ่มจากเบี้ยประกันภัยผู้ป่วยใน
4. เบี้ยประกันภัยสำหรับปีต่ออายุจะถูกปรับขึ้นตามอายุที่เพิ่มขึ้นของผู้เอาประกันภัยแต่ละราย
5. เบี้ยประกันภัยสำหรับปีต่ออายุของผู้เอาประกันภัยแต่ละราย อาจถูกปรับขึ้นตามประวัติการรับประกันของปีกรมธรรม์ก่อนหน้า สูงสุดไม่เกิน 100 เปอร์เซ็นต์ของเบี้ยประกันมาตรฐาน
6. ส่วนลดพิเศษ 10 เปอร์เซ็นต์ในปีต่ออายุ กรณีที่ไม่มีการเรียกร้องสินไหมในปีกรมธรรม์ก่อนหน้า

### ข้อตกลงคุ้มครอง

- การประกันสุขภาพนี้ให้ความคุ้มครองค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาล อันมีสาเหตุมาจากการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ หรือการเจ็บป่วย ตามจำนวนที่ต้องจ่ายจริง แต่ไม่เกินผลประโยชน์ความคุ้มครองที่ระบุไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์ประกันภัย
- รายละเอียดข้อตกลงคุ้มครองเป็นไปตามกรมธรรม์ประกันภัย

### การเริ่มต้นความคุ้มครอง

- การคุ้มครองการเจ็บป่วย จะมีผลคุ้มครองเมื่อพ้น 30 วันนับจากวันที่กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับเป็นครั้งแรก ยกเว้นการเจ็บป่วย 8 ประเภทที่ระบุในกรมธรรม์ประกันภัยจะมีผลคุ้มครองเมื่อพ้น 120 วัน นับจากวันที่กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับเป็นครั้งแรก
- การคุ้มครองการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ จะมีผลคุ้มครองทันที นับจากวันที่กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับ

### ข้อยกเว้นความคุ้มครอง

- โรคเรื้อรัง การบาดเจ็บ หรือการเจ็บป่วย ที่ยังมิได้รับการรักษาให้หายก่อนวันที่กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับเป็นครั้งแรก ภาวะที่เป็นมาแต่กำเนิด หรือโรคทางพันธุกรรม

- การตรวจรักษา หรือการผ่าตัดเพื่อเสริมสวย การชลอความเสื่อมของวัย
- การตรวจรักษาความผิดปกติเกี่ยวกับสายตา โรคเกี่ยวกับฟันหรือเหงือก
- การตรวจรักษาอาการ หรือโรคที่เกี่ยวกับภาวะทางจิตใจ โรคทางจิตเวช
- การตรวจรักษาที่ไม่ได้เป็นการรักษาแผนปัจจุบัน รวมถึงการรักษาแพทย์ทางเลือก
- การตรวจสุขภาพทั่วไป การฉีดวัคซีนป้องกันโรค
- การฆ่าตัวตาย หรือการพยายามทำร้ายร่างกายตัวเอง
- ข้อยกเว้นความคุ้มครองอื่น ๆ เป็นไปตามกรมธรรม์ประกันภัย

### การขอเอาประกันภัย และเอกสารประกอบ

- กรอกใบคำขอเอาประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุส่วนบุคคลพร้อมแถลงสุขภาพตามข้อเท็จจริงในใบคำขอและลงนามรับรอง \*
- แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาหนังสือเดินทาง สำหรับคนต่างด้าว
- กรณีผู้เยาว์ แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาสูติบัตร พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง
- บริษัทสงวนสิทธิ์ที่จะปฏิเสธการรับประกัน หรือรับประกันโดยมีข้อยกเว้นความคุ้มครอง ตามมาตรฐานการรับประกันภัยของบริษัทได้
- บริษัทสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับต่ออายุผู้เอาประกันภัยแต่ละรายได้ ภายใน 2 ปีแรกหลังเริ่มทำประกันภัย

\* ในกรณีที่ผู้ขอเอาประกันภัยรู้อยู่แล้ว แต่แถลงข้อความอันเป็นเท็จ หรือรู้อยู่แล้วในข้อความจริงใด แต่ปกปิดข้อความจริงนั้นไว้ โดยไม่แจ้งให้บริษัททราบ ซึ่งถ้าบริษัททราบข้อความจริงนั้น ๆ อาจจะได้แจ้งใจบริษัท ให้เรียกเบี้ยประกันภัยสูงขึ้นอีก หรือบอกปิดไม่ยอมทำสัญญาประกันภัย สัญญาประกันภัยนี้จะตกเป็นโมฆียะ ตามมาตรา 865 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ บริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาประกันภัยได้

\*\*ผู้เอาประกันภัยสามารถขอยกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยได้ภายใน 90 วันหลังเริ่มทำประกันภัยปีแรก โดยบริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยก่อนอากรให้เต็มจำนวน ในกรณีที่ไม่มีกรเรียกرسومใหม่ทดแทน

### หมายเหตุ

ข้อมูลตามเอกสารแนะนำแผนประกันภัยสุขภาพนี้ เป็นเพียงข้อมูลเบื้องต้นเพื่อชี้แจงให้ผู้ขอเอาประกันภัยทราบเพื่อประกอบการตัดสินใจขอเอาประกันภัยกับบริษัทเท่านั้น เงื่อนไขความคุ้มครองทั้งหมดให้เป็นไป ตามคำจำกัดความ เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด ข้อยกเว้นทั่วไป และข้อตกลงคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุส่วนบุคคลของบริษัท