



กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล มาย พีเอ  
(ใช้สำหรับการขายผ่านทางโทรศัพท์)



# รู้ใจ ประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล

ปรับแต่งแผนได้ตามไลฟ์สไตล์ที่คุณต้องการ ทำประกันได้ตั้งแต่อายุ 1-65 ปี เบี้ยลดหย่อนภาษีได้

## ความคุ้มครอง มีอะไรบ้าง

- ▶ การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือคุณภาพการได้ยิน
- ▶ การสูญเสียการรับฟังเสียง การพูดออกเสียง นิ้วมือ และนิ้วเท้า
- ▶ ค่ารักษาพยาบาลทั่วไปต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง ที่สำรองจ่ายไปจริง
- ▶ การชดเชยรายได้ระหว่างเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล (สูงสุด 20 วัน ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง)

## ความคุ้มครองเพิ่มเติม มีอะไรบ้าง

- ▶ การขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ (คุ้มครอง 30% ของจำนวนเงินเอาประกัน)
- ▶ การแข่งกีฬาอันตราย (แข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า แข่งสกีทุกชนิดรวมถึงเจ็ตสกี ด้วย แข่งสเก็ต ชกมวย โดดร่ม (เว้นแต่การโดดร่มเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในบอลลูน หรือเครื่องร่อน เล่นบันไดจัมปี ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจได้น้ำ)
- ▶ กรณีถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย

เงื่อนไขความคุ้มครองเป็นไปตามที่เอกสารกำหนด



## แจ้งเคลมยังใจ

แจ้งเคลมผ่าน 2 ช่องทาง ดังนี้



สายด่วนแจ้งเคลม  
โทร 02 582 8855 กด 2



อีเมล  
medicalclaim@roojai.com

โดยส่งหลักฐานมายังรู้ใจทางไปรษณีย์



บริษัท รู้ใจ เซอร์วิส จำกัด (ฝ่ายสินไหมทดแทน)  
เลขที่ 4/222 อาคารอาร์เบอร์ มอลล์ ชั้นที่ 11 ห้อง 11A01  
หมู่ที่ 10 ถนนสุขุมวิท ตำบลทุ่งสุขลา  
อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230

- ▶ ภายใน 30 วัน กรณีเสียชีวิต หรือคุณภาพ
- ▶ ภายใน 180 วัน กรณีอื่น ๆ

คุณจะไม่เสียสิทธิในการเคลม ถ้ามีเหตุผลจำเป็น ทำให้แจ้งเคลมภายในระยะเวลาที่กำหนดไม่ได้\*

\*อ่านเงื่อนไขฉบับเต็มได้ในเล่ม

## ดูเอกสารกรมธรรม์ออนไลน์

ดาวน์โหลดเอกสารได้ที่  
<https://www.roojai.com/download/>  
หรือดาวน์โหลด Roojai Mobile App



## ติดต่อรู้ใจ

บริการลูกค้าสัมพันธ์ 02 582 8855  
Facebook Fanpage: Roojai  
Official Line ID: @roojai หรือ



# Roojai Personal Accident Insurance

Customise plan and insurance coverage depending on your lifestyle from 1-65 years old. Premium is eligible for tax deduction.

## What are the coverages?

- ▶ Accidental death, dismemberment, loss of sight or total permanent disability
- ▶ Loss of hearing, speech, fingers, and toes
- ▶ Medical expense reimbursement per accident
- ▶ Daily compensation while in hospital (up to 20 days per accident)

## What are the additional coverages?

- ▶ Coverage while riding or travelling on a motorcycle (cover 30% of the sum insured)
- ▶ Coverage for dangerous sports (racing of all kinds of cars or boat, horse racing, ski racing including jet-ski, skate racing, boxing, parachute jumping (except for the purpose of life saving), while boarding or travelling in a hot-air balloon, gliding, bungee jumping, diving with oxygen tank and breathing equipment under water)
- ▶ Coverage if assaulted or murdered

Terms and conditions as specified by 

## How to report a claim?

You can report a claim via 2 channels:



**Claim hotline on**  
**02 582 8855 press 2**



**Email at**  
**medicalclaim@roojai.com**

Evidence must be submitted to Roojai by post.



### Roojai Service Co., Ltd. (Claim)

4/222 Harbormall Unit 11A01, 11th fl.,  
Moo 10, Sukumvit Rd., T.Tungskukla,  
A.Sriracha, Chonburi 20230

- ▶ in 30 days for death or total permanent disability
- ▶ in 180 days for other cases

The claim will not be lost if there is a rational explanation of why it was impossible to claim within the specified period\*

\*Please read the full details in this booklet

## Online documents

Download documents at  
<https://www.roojai.com/download/>  
or download Roojai Mobile App



## Contact Roojai

Customer service **02 582 8855**  
Facebook Fanpage: Roojai  
Official Line ID: @roojai or



## กรรมวิธีประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล มาย ฟื่อ (โดยหักบัญชีธนาคาร หรือบัตรเครดิต (สำหรับขายผ่านทางโทรศัพท์))

โดยการซื้อถือข้อตกลงในใบคำขอเอาประกันภัยซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของกรรมวิธีประกันภัยนี้และเพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยต้องชำระภายใต้ข้อบังคับ เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้นและเอกสารแนบท้ายแห่งกรรมวิธีประกันภัย บริษัทให้สัญญากับผู้เอาประกันภัย ดังต่อไปนี้

### หมวดที่ 1 คำจำกัดความ

ถ้อยคำและคำบรรยายซึ่งมีความหมายเฉพาะที่ได้ให้ไว้ในส่วนใดก็ตามของกรรมวิธีประกันภัยจะถือเป็นความหมายเดียวกันหมด ไม่ว่าจะปรากฏในส่วนใดก็ตาม เว้นแต่จะได้กำหนดไว้เป็นอย่างอื่นในกรรมวิธีประกันภัย

- 1.1 **กรรมวิธีประกันภัย** หมายถึง ตารางกรรมวิธีประกันภัย ตารางผลประโยชน์ เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้น ข้อกำหนด เอกสารแนบท้าย ข้อระบุพิเศษ ข้อรับรอง และใบสลักหลังกรรมวิธี ประกันภัย ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งแห่งสัญญาประกันภัย
- 1.2 **บริษัท** หมายถึง บริษัทที่ออกกรรมวิธีประกันภัยนี้
- 1.3 **ผู้เอาประกันภัย** หมายถึง บุคคลที่ระบุชื่อเป็นผู้เอาประกันภัยในตารางกรรมวิธีประกันภัยนี้และ/หรือเอกสารแนบซึ่งเป็นบุคคลที่ได้รับ ความคุ้มครองตามกรรมวิธีประกันภัยนี้
- 1.4 **อุบัติเหตุ** หมายถึง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลันจากปัจจัยภายนอกร่างกายและทำให้เกิดผลที่ผู้เอาประกันภัยมิได้ เจตนาหรือมุ่งหวัง
- 1.5 **การบาดเจ็บ** หมายถึง การบาดเจ็บทางร่างกาย อันเป็นผลโดยตรงจากอุบัติเหตุ ซึ่งเกิดขึ้นโดยเอกเทศ และโดยอิสระจากเหตุอื่น
- 1.6 **ความสูญเสีย หรือ ความเสียหายใดๆ** หมายถึง การบาดเจ็บทางร่างกายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุและทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา ทุพพลภาพ หรือได้รับบาดเจ็บ
- 1.7 **ความรับผิดชอบแรก** หมายถึง ความเสียหายส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบเองต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง
- 1.8 **แพทย์** หมายถึง ผู้ที่สำเร็จการศึกษาได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิตได้ขึ้นทะเบียนอย่างถูกต้องจากแพทยสภาและได้รับ อนุญาตให้ประกอบวิชาชีพสาขาเวชกรรม ในท้องถิ่นที่ให้บริการทางการแพทย์ หรือทางด้านศัลยกรรม
- 1.9 **พยาบาล** หมายถึง ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพพยาบาลตามกฎหมาย
- 1.10 **โรงพยาบาล** หมายถึง สถานพยาบาลใดๆ ซึ่งจัดให้บริการทางการแพทย์โดย สามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนและมีองค์ประกอบทางด้านสถานที่มีจำนวนบุคลากรทางการแพทย์ที่เพียงพอตลอดจนการจัดการให้บริการที่ครบถ้วน โดยเฉพาะอย่างยิ่ง มีห้องสำหรับการผ่าตัดใหญ่และได้รับอนุญาตให้จัดทะเบียนดำเนินการเป็นโรงพยาบาลตามกฎหมายสถานพยาบาลของอาณาเขตนั้นๆ
- 1.11 **สถานพยาบาลเวชกรรม** หมายถึง สถานพยาบาลใดๆ ซึ่งจัดให้บริการทางการแพทย์ โดยสามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนและได้รับอนุญาตให้จัดทะเบียนดำเนินการเป็นสถานพยาบาลเวชกรรมตามกฎหมายของอาณาเขตนั้นๆ
- 1.12 **คลินิก** หมายถึง สถานพยาบาลแผนปัจจุบันที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมาย ดำเนินการโดยแพทย์ทำการรักษาพยาบาลตรวจวินิจฉัย โรค และไม่สามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนได้

- |  |         |   |
|--|---------|---|
| <b>1.13 มาตรฐาน<br/>ทางการแพทย์</b>          | หมายถึง | หลักเกณฑ์หรือแนวทางปฏิบัติทางการแพทย์แผนปัจจุบันที่เป็นสากล และนำมาซึ่งแผนการรักษาที่ เหมาะสมกับผู้ป่วยตามความจำเป็นทางการแพทย์ และสอดคล้องกับข้อสรุปจากประวัติการบาดเจ็บ การตรวจพบ ผลการชันสูตร หรืออื่นๆ (ถ้ามี)  |
| <b>1.14 ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและ<br/>สมควร</b> | หมายถึง | ค่ารักษาพยาบาล และ/หรือค่าใช้จ่ายใดๆ ที่ควรจะเป็น เมื่อเทียบกับการให้บริการที่โรงพยาบาล หรือ สถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิก เรียกเก็บกับผู้ป่วย ก้าวไปของโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิก ซึ่งผู้เอาประกันภัยเข้ารับการรักษานั้น  |
| <b>1.15 ความจำเป็น<br/>ทางการแพทย์</b>       | หมายถึง | การบริการทางการแพทย์ต่างๆ ที่มีเงื่อนไข ดังนี้<br>(1) ต้องสอดคล้องกับการวินิจฉัย และการรักษาตามภาวะการบาดเจ็บของผู้รับบริการ<br>(2) ต้องมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์อย่างชัดเจนตามมาตรฐานเวชปฏิบัติปัจจุบัน<br>(3) ต้องมีใช้เพื่อความสะดวกของผู้รับบริการ หรือ ของครอบครัวผู้รับบริการ หรือของผู้ให้บริการรักษา พยาบาลเพียงฝ่ายเดียว และ<br>(4) ต้องเป็นการบริการรักษาพยาบาลตามมาตรฐาน การดูแลผู้ป่วยที่เหมาะสม ตามความจำเป็นของ ภาวะการบาดเจ็บของผู้รับบริการนั้นๆ |
| <b>1.16 ปีกรมธรรม์ประกันภัย</b>              | หมายถึง | ระยะเวลาหนึ่งปีนับแต่วันที่กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับหรือนับแต่วันครบรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย ปีต่อไป  |
| <b>1.17 การก่อการร้าย</b>                    | หมายถึง | การกระทำซึ่งใช้กำลังหรือความรุนแรง และ/หรือมีการ ชุมนุมโดยบุคคลหรือกลุ่มบุคคลใดไม่ว่าจะเป็นการกระทำเพียงลำพัง การกระทำการแทน หรือที่เกี่ยวข้องกับ องค์กรใด หรือรัฐบาลใด ซึ่งกระทำเพื่อผลทางการเมือง ศาสนา ลัทธินิยมหรืออุดมคติที่คล้ายคลึงกัน รวมทั้ง เพื่อต้องการส่งผลให้รัฐบาลและ/หรือสาธารณชนหรือส่วนหนึ่งส่วนใดของสาธารณชนตกอยู่ในภาวะตื่นตระหนกหวาดกลัว  |

## **หมวดที่ 2 เงื่อนไขทั่วไป และข้อกำหนด**

### **2.1 สัญญาประกันภัย**

สัญญาประกันภัยนี้เกิดขึ้นจากการที่บริษัทเชื่อถือข้อแถลงของผู้เอาประกันภัยในใบคำขอเอาประกันภัย และข้อแถลงเพิ่มเติม (ถ้ามี) ที่ผู้เอาประกันภัยลงลายมือชื่อให้ไว้เป็นหลักฐานในการตกลง รับประกันภัยตามสัญญา บริษัทจึงได้ออกกรมธรรม์ประกันภัยนี้ไว้ให้

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยรู้อยู่แล้ว แต่แถลงข้อความอันเป็นเท็จในข้อแถลงตามวรรคหนึ่งหรือ รู้อยู่แล้วในข้อความจริงแต่ปกปิดข้อความจริงนั้นไว้โดยไม่แจ้งให้บริษัททราบ ซึ่งถ้าบริษัททราบ ข้อความจริงนั้นๆ อาจจะได้จงใจให้บริษัทเรียกเบี้ยประกันภัยสูงขึ้นหรือออกปิดไม่ยอมทำสัญญา สัญญาประกันภัยนี้จะตกเป็นโมฆะตาม มาตรา 865 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ บริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาประกันภัยได้

บริษัทจะไม่ปฏิเสธความรับผิดชอบโดยอาศัยข้อแถลงนอกเหนือจากที่ผู้เอาประกันภัยได้แถลงไว้ในเอกสารตามวรรคหนึ่ง

### **2.2 ความสมบูรณ์แห่งสัญญาประกันภัยและการเปลี่ยนแปลงข้อความในสัญญาประกันภัย**

กรมธรรม์ประกันภัยนี้รวมทั้งข้อตกลงคุ้มครองและเอกสารแนบท้าย ประกอบกันเป็นสัญญาประกันภัย การเปลี่ยนแปลงข้อความใดๆ ในสัญญาประกันภัยจะต้องได้รับความยินยอมจากบริษัทและได้บันทึกไว้ ในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หรือในเอกสารแนบท้ายแล้วจึงจะสมบูรณ์

### **2.3 การแจ้งอุบัติเหตุ**

ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าว แล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งให้บริษัท ทราบถึงการบาดเจ็บโดยไม่ชักช้า ในกรณีที่มีการเสียชีวิตต้องแจ้งให้บริษัททราบทันที เว้นแต่จะพิสูจน์ ได้ว่ามีเหตุจำเป็นอันสมควรจึงไม่อาจแจ้งให้บริษัททราบดังที่ได้กล่าวมาแล้วข้างต้นได้ แต่ได้แจ้งโดยเร็ว ที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

## 2.4 การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทน ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องส่งหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็นให้แก่บริษัทโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนเนื่องจากเสียชีวิต หรือทุพพลภาพ ให้ส่งหลักฐานดังกล่าวข้างต้นภายใน 30 วัน นับแต่วันเสียชีวิต หรือวันที่เริ่มเกิดทุพพลภาพ ส่วนในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนอย่างอื่น ให้ส่ง หลักฐานภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ แต่การไม่เรียกร้องภายในกำหนดดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิ การเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถเรียกร้องได้ภายในกำหนดและได้ ทำการเรียกร้องโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

## 2.5 การตรวจทางการแพทย์

บริษัทมีสิทธิตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาลและการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัยเท่าที่จำเป็นกับการประกันภัยและมีสิทธิทำการชันสูตรพลิกศพในกรณีที่มีเหตุจำเป็นและไม่เป็นการขัดต่อกฎหมายโดยค่าใช้จ่ายของบริษัท

## 2.6 การจ่ายค่าทดแทน

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนภายใน 15 วัน นับแต่วันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงความสูญเสียหรือเสียหายที่ครบถ้วนและถูกต้องแล้ว โดยค่าทดแทนสำหรับการเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายให้แก่ผู้รับประโยชน์ ส่วนค่าทดแทนอย่างอื่น จะจ่ายให้แก่ผู้เอาประกันภัย

ในกรณีนี้เหตุอันควรสงสัยว่าการเรียกร้องเพื่อให้บริษัทชดใช้ตามกรรมวิธีประกันภัยดังกล่าวข้างต้นไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองในกรรมวิธีประกันภัย ระยะเวลาที่กำหนดไว้อาจขยายออกไปอีกได้ ตามความจำเป็น แต่ทั้งนี้จะไม่เกิน 90 วัน นับแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วนแล้ว

หากบริษัทไม่อาจจ่ายค่าทดแทนให้แล้วเสร็จภายในกำหนดระยะเวลาข้างต้น บริษัทจะรับผิดชอบใช้ดอกเบียให้อีกในอัตราร้อยละ 15 ต่อปีของจำนวนเงินที่ต้องจ่าย ทั้งนี้ นับแต่วันที่ครบกำหนดชำระ

## 2.7 ผู้รับประโยชน์ตามกรรมวิธีประกันภัย

ผู้เอาประกันภัยสามารถระบุผู้รับประโยชน์ได้ เมื่อผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตบริษัทจะจ่ายเงิน ผลประโยชน์ใดๆ ภายใต้ข้อกำหนดกรรมวิธีประกันภัยให้แก่ผู้รับประโยชน์ตามที่ระบุไว้ หากมิได้ ระบุชื่อผู้รับประโยชน์ บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ให้แก่กองมรดกของผู้เอาประกันภัย

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยระบุชื่อผู้รับประโยชน์เพียงคนเดียว และผู้รับประโยชน์ได้เสียชีวิตก่อน ผู้เอาประกันภัย หรือพร้อมกับผู้เอาประกันภัย ผู้เอาประกันภัยต้องแจ้งให้บริษัททราบเป็นหนังสือถึงการเปลี่ยนตัวผู้รับประโยชน์ หากผู้เอาประกันภัยมิได้แจ้งหรือไม่สามารถแจ้งให้บริษัททราบถึงการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวข้างต้น เมื่อผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ให้แก่กองมรดก ของผู้เอาประกันภัย

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยระบุชื่อผู้รับประโยชน์มากกว่าหนึ่งคนและผู้รับประโยชน์รายใดเสียชีวิตก่อน ผู้เอาประกันภัยหรือพร้อมกับผู้เอาประกันภัย ผู้เอาประกันภัยต้องแจ้งให้บริษัททราบเป็นหนังสือถึง การเปลี่ยนตัวผู้รับประโยชน์นั้น หรือแจ้งเปลี่ยนแปลงการรับประโยชน์ของผู้รับประโยชน์ที่เหลืออยู่ หากผู้เอาประกันภัยมิได้แจ้งหรือไม่สามารถแจ้งให้บริษัททราบถึงการเปลี่ยนตัวผู้รับประโยชน์ดังกล่าวข้างต้น เมื่อผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ส่วนของผู้รับประโยชน์รายที่เสียชีวิต ให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่เหลืออยู่คนละเท่าๆ กัน

## 2.8 การเปลี่ยนอาชีพ

ถ้าผู้เอาประกันภัยได้รับบาดเจ็บในขณะที่กระทำการโดยมีคำตอบแทนในอาชีพอื่นที่มีการเสี่ยง อันตรายมากกว่าอาชีพที่ได้แจ้งไว้แต่เดิม บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้เป็นจำนวนเงินเท่าที่เบี้ยประกันภัยที่จ่ายชำระแล้วสำหรับอาชีพเดิมและจะชื้อความคุ้มครองสำหรับอาชีพใหม่ได้

ถ้าผู้เอาประกันภัยเปลี่ยนอาชีพเป็นอาชีพประเภทอื่นซึ่งบริษัทกำหนดไว้ว่าเป็นอาชีพที่มีการ เสี่ยงภัยน้อยกว่าอาชีพประเภทที่แจ้งไว้กับบริษัท บริษัทจะลดเบี้ยประกันภัยลงและจะคืนเบี้ยประกันภัยให้ตามส่วนนับแต่วันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงการเปลี่ยนอาชีพแล้ว

## 2.9 การชำระเบี้ยประกันภัยและการเริ่มความคุ้มครอง

บริษัทจะเรียกเก็บเบี้ยประกันภัยตามที่ตกลงไว้ระหว่างบริษัทกับผู้เอาประกันภัย หรือที่ระบุในคำขอเอาประกันภัย

2.9.1 เบี้ยประกันภัยของงวดแรกจะถึงกำหนดชำระทันที และความคุ้มครองจะเริ่มมีผลบังคับตามวันที่ระบุในตารางกรรมวิธีประกันภัย

- 2.9.2 วันครบกำหนดชำระเบี้ยประกันภัยของงวดถัดไป
  - 2.9.2.1 การชำระเบี้ยประกันภัยเป็นรายเดือนจะถึงกำหนดชำระในวันครบรอบเดือนของกำหนดการชำระเบี้ยประกันภัยของงวดก่อนหน้า
  - 2.9.2.2 การชำระเบี้ยประกันภัยเป็นรายปีจะถึงกำหนดชำระในวันครบรอบปีกรรมธรรม์ประกันภัยของการกำหนดการชำระเบี้ยประกันภัยของงวดก่อนหน้า
- 2.9.3 ระยะเวลาผ่อนผันการชำระเบี้ยประกันภัย
  - บริษัทจะผ่อนผันการชำระเบี้ยประกันภัยให้ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันครบกำหนดชำระเบี้ยประกันภัยของงวดที่ค้างชำระ
    - 2.9.3.1 หากมีการชำระเบี้ยประกันภัยงวดที่ค้างชำระทั้งหมดในช่วงระยะเวลาผ่อนผันการชำระเบี้ยประกันภัย ให้ถือว่าความคุ้มครองจะเป็นไปอย่างต่อเนื่อง และบริษัทจะไม่นำเงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนดเรื่องระยะเวลาในการใช้สิทธิโต้แย้งความไม่สมบูรณ์ของสัญญาประกันภัยมาเริ่มนับใหม่
    - 2.9.3.2 หากไม่มีการชำระเบี้ยประกันภัยภายในระยะเวลาผ่อนผันการชำระเบี้ยประกันภัย ให้ถือว่า ความคุ้มครองตามกรรมธรรม์ประกันภัยนี้สิ้นสุดลง ณ วันครบรอบเดือน หรือครบรอบปี (แล้วแต่กรณี) ที่เบี้ยประกันภัยได้ชำระไว้เป็นครั้งสุดท้าย
    - 2.9.3.3 ในกรณีที่มิเหตุเรียกร้องเงินทดแทนภายในระยะเวลาผ่อนผันและผู้เอาประกันภัยยังมิได้ชำระเบี้ยประกันภัย บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนตามกรรมธรรม์ประกันภัย เมื่อผู้เอาประกันภัยได้ชำระเบี้ยประกันภัยงวดที่ค้างชำระมายังบริษัทแล้ว

## 2.10 การบอกเลิกกรรมธรรม์ประกันภัย

### 2.10.1 การบอกเลิกโดยบริษัท

- บริษัทบอกเลิกกรรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ โดยการบอกกล่าวล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษรไม่น้อยกว่า 15 วัน โดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนถึงผู้เอาประกันภัย ตามที่อยู่ครั้งสุดท้ายที่แจ้งให้บริษัททราบ
- 2.10.1.1 ในกรณีที่มีการชำระเบี้ยประกันภัยแบบรายเดือน กรรมธรรม์ประกันภัยจะสิ้นสุดบังคับในวันสุดท้ายที่เบี้ยประกันภัยซึ่งได้รับชำระมาแล้วสามารถซื้อความคุ้มครองได้ โดยบริษัทไม่ต้องคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัย
  - 2.10.1.2 ในกรณีที่มีการชำระเบี้ยประกันภัยแบบรายปี บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัย โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้นตามตารางที่ระบุไว้ด้านล่าง

### 2.10.2 การบอกเลิกโดยผู้เอาประกันภัย

- ผู้เอาประกันภัยจะบอกเลิกกรรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้เมื่อใดก็ได้โดยแจ้งการเป็นลายลักษณ์อักษรให้บริษัททราบ
- 2.10.2.1 ในกรณีที่มีการชำระเบี้ยประกันภัยแบบรายเดือน กรรมธรรม์ประกันภัยจะสิ้นสุดบังคับในวันสุดท้ายที่เบี้ยประกันภัยซึ่งได้รับชำระมาแล้วสามารถซื้อความคุ้มครองได้ โดยบริษัทไม่ต้องคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัย
  - 2.10.2.2 ในกรณีที่มีการชำระเบี้ยประกันภัยแบบรายปี การบอกเลิกจะมีผลบังคับในวันที่บริษัทได้รับการแจ้งหรือวันที่ระบุในใบแจ้งแล้วแต่วันใดจะเป็นวันหลังสุด และบริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัย โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้นตามตารางที่ระบุไว้ด้านล่าง

## ตารางอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้น กรณีชำระเบี้ยประกันภัยแบบรายปี

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

### 2.11 การสิ้นสุดของสัญญาประกันภัยโดยอัตโนมัติ

ความคุ้มครองของผู้เอาประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้จะสิ้นสุดลงเมื่อมีเหตุการณ์ใด เหตุการณ์หนึ่งเกิดขึ้นดังต่อไปนี้ แล้วแต่เหตุการณ์ใดจะเกิดขึ้นก่อน

#### 2.11.1 เมื่อผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต

ทั้งนี้ กรณีผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตจากสาเหตุที่ไม่ได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัย

(ก) กรณีชำระเบี้ยประกันภัยรายเดือน บริษัทจะไม่คืนเบี้ยประกันภัย

(ข) กรณีชำระเบี้ยประกันภัยรายปี บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้รับประโยชน์ โดยหักเบี้ย

ประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

#### 2.11.2 เมื่อผู้เอาประกันภัย มีอายุครบ 65 ปี บริบูรณ์ ในวันครบรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย

2.11.3 เมื่อผู้เอาประกันภัยถูกจองจำอยู่ในเรือนจำหรือกักขังโดยบริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัยในส่วนที่ยังไม่ได้รับความคุ้มครองตามสัดส่วนของอัตราเบี้ยประกันภัย นับแต่วันที่ถูกจองจำ

2.11.4 เมื่อไม่มีการชำระเบี้ยประกันภัยตามเงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด ข้อ 2.9

2.11.5 เมื่อบริษัทได้จ่ายค่าทดแทนอย่างใดอย่างหนึ่ง จนครบมูลค่าสูงสุดของผลประโยชน์ในการสูญเสียหรือความเสียหายใดๆ แล้ว

2.11.6 เมื่อกรมธรรม์ประกันภัยสิ้นสุดลงในวันที่และเวลา ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

### 2.12 การระงับข้อพิพาทโดยอนุญาโตตุลาการ

ในกรณีที่ข้อพิพาท ข้อขัดแย้ง หรือข้อเรียกร้องใดๆ ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ระหว่าง ผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกรมธรรม์ประกันภัยกับบริษัท และหากผู้มีสิทธิเรียกร้องประสงค์และเห็นควรยุติข้อพิพาทนั้นโดยวิธีการอนุญาโตตุลาการ บริษัทตกลงยินยอมและให้ทำการวินิจฉัยชี้ขาดโดยอนุญาโตตุลาการตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ว่าด้วยอนุญาโตตุลาการ

### 2.13 การต่ออายุโดยอัตโนมัติ

ภายใต้บังคับแห่งเงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนดของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ การชำระเบี้ยประกันภัยเมื่อถึงกำหนดจะเป็นการต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัยนี้โดยอัตโนมัติ ทั้งนี้จะไม่มีการออกเอกสารการต่ออายุและกรมธรรม์ประกันภัยเดิมจะเป็นหลักฐานแห่งความคุ้มครองที่สมบูรณ์ เว้นแต่มีการแจ้งขอเปลี่ยนแปลงเป็นการอื่น

### 2.14 เงื่อนไขบังคับก่อน

บริษัทอาจจะไม่รับผิดชอบค่าทดแทนตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ เว้นแต่ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี ได้ปฏิบัติตามถูกต้องครบถ้วน ตามสัญญาประกันภัยและเงื่อนไขแห่งกรมธรรม์ประกันภัย



## 2.15 สิทธิการขอยกเลิกกรมธรรม์ประกันภัย (Free look)

หากผู้เอาประกันภัยประสงค์จะยกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยนี้ด้วยเหตุผลใดๆ ก็ตาม ผู้เอาประกันภัยสามารถส่งคืนกรมธรรม์ประกันภัยมายังบริษัทภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับกรมธรรม์ประกันภัยจากบริษัท ในกรณีเช่นนี้ให้ถือว่ากรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ไม่มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันเริ่มต้นของระยะเวลาประกันภัย ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยโดยบริษัทไม่ต้องรับผิดชอบตัดต่อความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้ และบริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยเต็มจำนวนที่บริษัทได้รับให้แก่ผู้เอาประกันภัย ตามวิธีที่บริษัทได้รับ

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยได้ใช้สิทธิเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนแล้ว ผู้เอาประกันภัยไม่มีสิทธิยกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้

### หมวดที่ 3 ข้อยกเว้นทั่วไป

การประกันภัยนี้ไม่คุ้มครอง

#### 3.1 ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

3.1.1 การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษ จนไม่สามารถครองสติได้

คำว่า "ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา" นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป

3.1.2 การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง

3.1.3 การได้รับเชื้อโรค ปรสิต เว้นแต่การติดเชื้อโรคหรือบาดทะยักหรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ

3.1.4 การรักษาทางเวชกรรมหรือศัลยกรรมเว้นแต่ที่จำเป็นจะต้องกระทำเนื่องจากได้รับบาดเจ็บ ซึ่งได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้และได้กระทำภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย

3.1.5 การแก๊งลูก

3.1.6 การรักษาฟันหรือการรักษาโรคฟัน เว้นแต่การรักษาที่เกิดขึ้นภายใน 7 วัน นับจากวันเกิดอุบัติเหตุ

3.1.7 การเปลี่ยนหรือใส่ฟันปลอม การครอบฟัน กันตกรรรมประดิษฐ์

3.1.8 อาหารเป็นพิษ

3.1.9 การปวดหลัง อันมีสาเหตุมาจากหมอนรองกระดูกสันหลังเคลื่อนทับเส้นประสาท (Disc herniation) กระดูกสันหลังเคลื่อน (Spondylolisthesis) หมอนรองกระดูกสันหลังเสื่อม (Degenerative disc disease) กระดูกสันหลังเสื่อม (Spondylosis) และภาวะที่มีรอยแตก (Defect) หรือพยาธิสภาพที่กระดูกสันหลังส่วน Pars interarticularis (Spondylolysis) เว้นแต่มีการแตกหัก (Fracture) หรือเคลื่อน (Dislocation) ของกระดูกสันหลังอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ

3.1.10 สงคราม การจลาจล การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้าย สงคราม ไม่ว่าจะได้มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสงครามกลางเมือง การแข็งข้อ การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ การรัฐประหาร การประกาศกฎอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใดๆ ซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือคงไว้ซึ่งกฎอัยการศึก

3.1.11 การก่อการร้าย

3.1.12 การแผ่รังสี หรือการแพร่กัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกากนิวเคลียร์ใดๆ อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ และจากกรรมวิธีใดๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ ซึ่งดำเนินติดต่อกันด้วยตัวเอง

3.1.13 การระเบิดของกัมมันตภาพรังสี หรือส่วนประกอบของนิวเคลียร์ หรือวัตถุอันตรายอื่นใดที่อาจเกิดการระเบิดในกระบวนการนิวเคลียร์ได้

#### 3.2 ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นในเวลาต่อไปนี้

(เว้นแต่จะได้มีการขยายความคุ้มครองและมีการออกเอกสารแนบท้ายเพื่อขยายความคุ้มครองดังกล่าว)

3.2.1 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยแข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า แข่งสกีทุกชนิด รวมถึง เรือสกีด้วย แข่งสเก็ต ชกมวย โดดรัม (เว้นแต่การโดดรัมเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในบอลลูน หรือเครื่องร่อน เช่นบนจิวีฟฟ์ ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ

3.2.2 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี หรือโดยสารรถจักรยานยนต์

3.2.3 ขณะที่อยู่ประจําถิ่นกําลังขึ้นหรือกําลังลง หรือโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีได้จดทะเบียนเพื่อ  
บรรทุกผู้โดยสาร และมีได้ประกอบการโดยสายการบินพาณิชย์

3.2.4 ขณะที่อยู่ประจําถิ่นขับขีหรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ

3.2.5 ขณะที่อยู่ประจําถิ่นเข้าร่วมทะเลาะวิวาทหรือมีส่วนช่วยให้เกิดการทะเลาะวิวาท

3.2.6 ขณะที่อยู่ประจําถิ่นก่ออาชญากรรมที่มีความผิดสถานหนัก หรือขณะถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม

3.2.7 ขณะที่อยู่ประจําถิ่นปฏิบัติหน้าที่เป็นทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงคราม  
หรือปราบปราม แต่หากการเข้าปฏิบัติการนั้นเกิน 30 วัน บริษัทจะคืนเบี้ยประกันตั้งแต่ระยะเวลาที่เข้าปฏิบัติ  
การสงคราม หรือปราบปรามนั้น จนถึงวันสิ้นสุดการปฏิบัติการนั้น ส่วนหลังจากนั้นให้กรมธรรม์ประกันภัยมีผล  
บังคับต่อไปจนถึงสิ้นสุดระยะเวลาประกันภัยที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

#### **หมวดที่ 4 ข้อตกลงคุ้มครอง**

ภายใต้ข้อบังคับ ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้น ข้อกำหนด เงื่อนไขทั่วไป และเอกสารแนบท้ายแห่ง  
กรมธรรม์ประกันภัย และเพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยต้องชำระ บริษัทตกลงจะให้ความ  
คุ้มครองดังต่อไปนี้

## **ข้อตกลงคุ้มครอง (อ.บ.1)** **ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือคุณภาพการได้ยินเชิง**

### **คำจำกัดความเฉพาะ**

- การสูญเสียอวัยวะ** หมายถึง การถูกตัดออกจากร่างกายตั้งแต่ข้อมือ หรือข้อเท้า และให้หมายรวมถึง การสูญเสียสมรรถภาพในการใช้งานของอวัยวะดังกล่าวข้างต้นโดยสิ้นเชิงและมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ ชัดเจนว่าไม่สามารถกลับมาใช้งานได้ตลอดไป
- การสูญเสียสายตา** หมายถึง ตามอดสนิท และไม่มีทางรักษาให้หายได้ตลอดไป
- คุณภาพการได้ยินเชิง** หมายถึง คุณภาพการได้ยินที่ไม่สามารถประกอบหน้าที่การทำงานใดๆ ในอาชีพประจำ และอาชีพอื่นๆ ได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป

### **ความคุ้มครอง**

การประกันภัยนี้คุ้มครองความสูญเสีย หรือความเสียหายอันเกิดจากการบาดเจ็บทางร่างกายของ ผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุและทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือคุณภาพ การได้ยินเชิง ภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือการบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องรักษาตัวติดต่อกันในสถานผู้ป่วยในในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม และเสียชีวิตเพราะการบาดเจ็บ นับเมื่อใดก็ดี บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ ดังนี้

1. 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับการเสียชีวิต
2. 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับการตกเป็นบุคคลคุณภาพการได้ยินเชิง และคุณภาพการได้ยินเชิงนั้นได้เป็นไปติดต่อกัน ไม่น้อยกว่า 12 เดือน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลคุณภาพ การได้ยินเชิง สำหรับมือสองข้างตั้งแต่ข้อมือ หรือเท้าสองข้าง ตั้งแต่ข้อเท้า หรือสายตาสองข้าง
3. 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และเท้าหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อเท้า
4. 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และสายตาหนึ่งข้าง
5. 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า และสายตาหนึ่งข้าง
6. 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ
7. 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า
8. 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับสายตาหนึ่งข้าง
9. 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับสายตาหนึ่งข้าง

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนตามข้อนี้เพียงรายการที่สูงสุดรายการเดียวเท่านั้น ตลอดระยะเวลาประกันภัย บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับผลที่เกิดขึ้นตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ รวมกับไม่เกินจำนวนเงินดังระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย หากบริษัทจ่ายค่าทดแทนตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ยังไม่เต็มจำนวนเงินเอาประกันภัย บริษัทจะยังคงให้ความคุ้มครองจนสิ้นสุดระยะเวลาประกันภัยเท่ากับจำนวนเงินเอาประกันภัยที่เหลืออยู่เท่านั้น

### **การเรียกร้องผลประโยชน์การเสียชีวิต**

ผู้รับประโยชน์จะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัท ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต โดยค่าใช้จ่ายของผู้รับประโยชน์

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบมรณบัตร
3. สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพ รับรองโดยร้อยเวรเจ้าของคดีหรือหน่วยงานที่ออกรายงาน
4. สำเนาทะเบียนราษฎร์ของตำรวจเกี่ยวกับคดี รับรองโดยร้อยเวรเจ้าของคดี
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านประทับ "ตาย" ของผู้เอาประกันภัย
6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์

### **การเรียกร้องผลประโยชน์คุณภาพการได้ยินเชิง หรือการสูญเสียอวัยวะ**

ผู้เอาประกันภัยจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัท ภายใน 30 วัน นับจากวันที่แพทย์ ลงความเห็นว่าคุณภาพการได้ยินเชิง หรือสูญเสียอวัยวะโดยค่าใช้จ่ายของผู้เอาประกันภัย

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบรายงานแพทย์ที่ยืนยันการคุณภาพการได้ยินเชิงหรือสูญเสียอวัยวะ
3. สำเนาทะเบียนราษฎร์ของตำรวจเกี่ยวกับคดี (กรณีอุบัติเหตุจากรถ) รับรองโดยร้อยเวรเจ้าของคดี (ถ้ามี)

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็น ได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุด เท่าที่จะกระทำได้แล้ว

**ข้อตกลงคุ้มครอง (อ.บ.2)**  
**ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง**  
**การพูดออกเสียง หรือคุณภาพการได้ยินเชิง**

**คำจำกัดความเฉพาะ**

<b>การสูญเสียอวัยวะ</b>	หมายถึง การถูกตัดออกจากร่างกายตั้งแต่ข้อมือ หรือข้อเท้า และให้หมายรวมถึง การสูญเสียสมรรถภาพในการใช้งานของอวัยวะดังกล่าวข้างต้นโดยสิ้นเชิง และมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าไม่สามารถกลับมาใช้งานได้อีกตลอดไป
<b>การสูญเสียสายตา</b>	หมายถึง ตามอดสนิท และไม่มีทางรักษาให้หายได้ตลอดไป
<b>คุณภาพการได้ยินเชิง</b>	หมายถึง คุณภาพการได้ยินขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใดๆ ในอาชีพประจำ และอาชีพอื่นๆ ได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป
<b>คุณภาพการได้ยินเชิงบางส่วน</b>	หมายถึง คุณภาพการได้ยินขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใดๆ ในอาชีพประจำตามปกติได้ตลอดไป แต่ทำงานอื่นเพื่อสิ้นจ้างได้

**ความคุ้มครอง**

การประกันภัยนี้คุ้มครองความสูญเสีย หรือความเสียหายอันเกิดจากการบาดเจ็บทางร่างกายของ ผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุและทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง หรือคุณภาพการได้ยินเชิงภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือการบาดเจ็บที่ได้รับ ทำให้ ผู้เอาประกันภัยต้องรักษาตัวติดต่อกันในฐานะผู้ป่วยในในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม และเสียชีวิต เพราะการบาดเจ็บนั้นเมื่อใดก็ได้ บริษัทจะจ่าย ค่าทดแทนให้ ดังนี้

1. 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับการเสียชีวิต
2. 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับการตกเป็นบุคคลคุณภาพการได้ยินเชิงและ การคุณภาพการได้ยินเชิงนั้นได้เป็นไปติดต่อกันไม่น้อยกว่า 12 เดือน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุหรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่า ผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลคุณภาพการได้ยินเชิง สำหรับมือสองข้างตั้งแต่ข้อมือ หรือเท้าสองข้าง ตั้งแต่ข้อเท้า หรือสายนางสองข้าง
3. 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และเท้าหนึ่งข้าง ตั้งแต่ข้อเท้า
4. 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และสายนางหนึ่งข้าง
5. 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า และสายนางหนึ่งข้าง
6. 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ
7. 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า
8. 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับสายนางหนึ่งข้าง
9. 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับหูหนวกสองข้างหรือเป็นใบ
10. 50% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับหูหนวกหนึ่งข้าง
11. 15% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วหัวแม่มือ (ทั้งสองข้อ)
12. 25% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วหัวแม่มือ (หนึ่งข้อ)
13. 10% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วชี้ (ทั้งสองข้อ)
14. 10% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วชี้ (หนึ่งข้อ)
15. 8% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วอื่น ๆ (ทั้งสองข้อ)
16. 4% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วอื่น ๆ (หนึ่งข้อ)
17. 5% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วอื่นๆ แต่ละนิ้ว (ไม่น้อยกว่าสองข้อ) นอกจากนิ้วหัวแม่มือและนิ้วชี้
18. 5% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วหัวแม่มือ
19. 1% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับนิ้วอื่นๆ แต่ละนิ้ว (ไม่น้อยกว่าหนึ่งข้อ) นอกจากนิ้วหัวแม่มือ

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนตามข้อนี้เพียงรายการที่สูงสุดรายการเดียวเท่านั้น เว้นแต่กรณีที่มีการสูญเสียนิ้วมือหรือนิ้วเท้าโดยถาวรสิ้นเชิงตามรายการที่ 12 ถึง 19 และไม่อาจเรียกร้องค่าทดแทนตาม รายการใดรายการหนึ่งในรายการที่ 1 ถึง 9 ได้ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ตามความสูญเสียที่แท้จริง ในแต่ละรายการรวมกันแต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ในกรณีทุพพลภาพถาวรบางส่วนซึ่งไม่สามารถเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดไว้ตามรายการที่ 2 ถึง 19 ได้ และไม่ใช้เป็นการสูญเสียสมรรถภาพในการลิ้มรส หรือดมกลิ่น บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ตามความเห็นของแพทย์ของบริษัท แต่ไม่เกิน 50% ของจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ ประกันภัย

ตลอดระยะเวลาประกันภัย บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับผลที่เกิดขึ้นตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ รวมกันไม่เกินจำนวนเงินดังระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย หากบริษัทจ่ายค่าทดแทนตามข้อตกลง คุ้มครองนี้ยังไม่เต็มจำนวนเงินเอาประกันภัย บริษัทจะยังคงให้ความคุ้มครองจนถึงสุดระยะเวลา เอาประกันภัยเท่ากับจำนวนเงินเอาประกันภัยที่เหลืออยู่เท่านั้น

### **การเรียกร้องผลประโยชน์การเสียชีวิต**

ผู้รับประโยชน์จะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วัน นับจากวันที่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต โดยค่าใช้จ่ายของผู้รับประโยชน์

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบมรณบัตร
3. สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพ รับรองโดยร้อยเวรเจ้าของคดีหรือหน่วยงานที่ออกรายงาน
4. สำเนาบันทึกประจำวันของตำรวจ รับรองโดยร้อยเวรเจ้าของคดี
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านประกัน "ตาย" ของผู้เอาประกันภัย
6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์

### **การเรียกร้องผลประโยชน์ทุพพลภาพถาวร หรือการสูญเสียอวัยวะ**

ผู้เอาประกันภัยจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับจากวันที่แพทย์ ลงความเห็น ว่า ทุพพลภาพถาวร หรือสูญเสียอวัยวะ โดยค่าใช้จ่ายของผู้เอาประกันภัย

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบรายงานแพทย์ที่ยืนยันการทุพพลภาพถาวรหรือสูญเสียอวัยวะ
3. สำเนาบันทึกประจำวันของตำรวจเกี่ยวกับคดี (กรณีอุบัติเหตุจราจร) รับรองโดยร้อยเวรเจ้าของคดี (ถ้ามี)

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็น ได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุด เท่าที่จะกระทำได้แล้ว

## ข้อตกลงคุ้มครอง ผลประโยชน์คุณภาพชั่วคราวสิ้นเชิง

### คำจำกัดความเฉพาะ

**คุณภาพชั่วคราวสิ้นเชิง** หมายถึง คุณภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานในอาชีพประจำ ตามปกติได้โดยสิ้นเชิงในชั่วระยะเวลาหนึ่ง

### ความคุ้มครอง

ถ้าการบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลคุณภาพชั่วคราวสิ้นเชิงภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนรายสัปดาห์ให้ในจำนวนเงินต่อสัปดาห์ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยตลอดระยะเวลาที่ยังคุณภาพอยู่ (สูงสุดไม่เกิน 52 สัปดาห์) หักด้วยจำนวนเงินหรือจำนวนวันส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบเองที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย (ถ้ามี)

บริษัทจะเลือกจ่ายค่าทดแทนทันที หลังจากบริษัทจ่ายค่าทดแทนตามข้อตกลงคุ้มครองการเสียชีวิต การสูญเสียมือ เท้า สายตา หรือคุณภาพถาวร

ทั้งนี้การจ่ายผลประโยชน์คุณภาพชั่วคราวสิ้นเชิงจะจ่ายรวมกันกับคุณภาพชั่วคราวบางส่วน (ถ้ามี) ไม่เกินกว่า 52 สัปดาห์

### การเรียกร้องผลประโยชน์คุณภาพชั่วคราวสิ้นเชิง

ผู้เอาประกันภัย จะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับจากวันที่แพทย์ ลงความเห็นว่าคุณภาพชั่วคราวสิ้นเชิง โดยค่าใช้จ่ายของผู้เอาประกันภัย

- แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
- ใบรายงานแพทย์ที่ยืนยันการคุณภาพชั่วคราวสิ้นเชิง
- สำเนาบันทึกประจำวันของตำรวจเกี่ยวกับคดี (กรณีอุบัติเหตุจราจร) รับรองโดยร้อยเวรเจ้าของคดี (ถ้ามี)

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็น ได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุด เท่าที่จะกระทำได้แล้ว

## ข้อตกลงคุ้มครอง ผลประโยชน์คุณภาพชั่วคราวบางส่วน

### คำจำกัดความเฉพาะ

**คุณภาพชั่วคราวบางส่วน** หมายถึง คุณภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานในอาชีพประจำตามปกติ บางส่วนในชั่วระยะเวลาหนึ่งที่ดี หรือเป็นผลต่อเนื่องจากคุณภาพชั่วคราวสิ้นเชิง ซึ่งได้ทุเลาเบาบางลงแล้วก็ดี แต่ยังไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานในอาชีพประจำตามปกติได้ครบทุกส่วนในชั่วระยะเวลาหนึ่ง

### ความคุ้มครอง

ถ้าการบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลคุณภาพชั่วคราวบางส่วนภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนรายสัปดาห์ให้ในจำนวนเงินต่อสัปดาห์ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย ตลอดระยะเวลาที่ยังคุณภาพอยู่ (สูงสุดไม่เกิน 52 สัปดาห์) หักด้วยจำนวนเงินหรือจำนวนวันส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบเองที่ระบุไว้ในตาราง กรมธรรม์ประกันภัย (ถ้ามี)

บริษัทจะเลือกจ่ายค่าทดแทนทันที หลังจากบริษัทจ่ายค่าทดแทนตามข้อตกลงคุ้มครองการเสียชีวิตการสูญเสียมือ เท้า สายตา คุณภาพถาวร หรือคุณภาพชั่วคราวสิ้นเชิง

ทั้งนี้การจ่ายผลประโยชน์คุณภาพชั่วคราวสิ้นเชิง จะจ่ายรวมกันกับคุณภาพชั่วคราวบางส่วน (ถ้ามี) ไม่เกินกว่า 52 สัปดาห์

### การเรียกร้องผลประโยชน์คุณภาพชั่วคราวสิ้นเชิง

ผู้เอาประกันภัยจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับจากวันที่แพทย์ ลงความเห็นว่าคุณภาพชั่วคราวบางส่วน โดยค่าใช้จ่ายของผู้เอาประกันภัย

- แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
- ใบรายงานแพทย์ที่ยืนยันการคุณภาพชั่วคราวบางส่วน
- สำเนาบันทึกประจำวันของตำรวจเกี่ยวกับคดี (กรณีอุบัติเหตุจราจร) รับรองโดยร้อยเวรเจ้าของคดี (ถ้ามี)

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็น ได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุด เท่าที่จะกระทำได้แล้ว

## ข้อตกลงคุ้มครอง ผลประโยชน์การรักษาพยาบาล

### คำจำกัดความเฉพาะ

<b>คำห้องสำหรับผู้ป่วยใน</b>	หมายถึง คำห้องพักผู้ป่วย คำอาหารผู้ป่วย ค่าบริการพยาบาล และค่าบริการ ในโรงพยาบาล ที่โรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรมจัดให้ในแต่ละวัน
<b>ผู้ป่วยใน</b>	หมายถึง ผู้ที่จำเป็นต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม ติดต่อกันไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมง ซึ่งต้องลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยใน โดยได้รับการวินิจฉัยและคำแนะนำจากแพทย์ตามข้อบ่งชี้ซึ่งเป็นมาตรฐานทางการแพทย์ และในระยะเวลาที่เหมาะสมสำหรับการรักษา การบาดเจ็บนั้นๆ และให้รวมถึงกรณีรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยในแล้วต่อมาเสียชีวิตก่อนครบ 6 ชั่วโมง
<b>แพทย์ทางเลือก</b>	หมายถึง การตรวจวินิจฉัย การรักษาพยาบาลหรือการป้องกันโรคด้วยวิธีการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย การแพทย์แผนจีน หรือวิธีการอื่นๆ ที่มีใช้การแพทย์แผนปัจจุบัน

### ความคุ้มครอง

ถ้าการบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องรับการรักษาพยาบาลโดยแพทย์หรือต้องได้รับการพยาบาล โดยพยาบาล ซึ่งเกิดขึ้นภายใน 52 สัปดาห์นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุบริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับค่าใช้จ่ายที่จำเป็น และสมควรซึ่งเกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาลตามความจำเป็นทางการแพทย์และมาตรฐานทางการแพทย์ สำหรับคำห้องสำหรับผู้ป่วยใน คำห้องสังเคราะห์ คำรักษาพยาบาล และค่าการพยาบาลให้ตามจำนวนเงินที่จ่ายจริง ทั้งนี้ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์ประกันภัยหักด้วยควมรับผิดชอบส่วนแรก (ถ้ามี) แต่หากผู้เอาประกันภัยได้รับการชดเชยจากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใดหรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว บริษัทจะรับผิดชอบเพียงจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาล และค่าการพยาบาลส่วนที่ขาดเท่านั้น

### การเรียกร้องผลประโยชน์การรักษาพยาบาล

ผู้เอาประกันภัยจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วัน นับจากวันที่ออกจาก โรงพยาบาล สถานพยาบาลเวชกรรม หรือวันที่รับการรักษาจากคลินิก โดยค่าใช้จ่ายของผู้เอาประกันภัย

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบรายงานแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัย และการรักษา
3. ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย หรือใบสรุปปิดหน้าบัญชีใบเสร็จรับเงิน

ใบเสร็จรับเงินที่แสดงรายการค่าใช้จ่ายต้องเป็นใบเสร็จรับเงินต้นฉบับ และบริษัทจะคืนต้นฉบับ ใบเสร็จที่รับรองยอดเงินที่จ่ายไป เพื่อให้ผู้เอาประกันภัยไปเรียกร้องส่วนที่ขาดจากผู้รับประกันภัย รายอื่น แต่หากผู้เอาประกันภัยได้รับการชดเชยจากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว ให้ผู้เอาประกันภัยส่งสำเนาใบเสร็จที่มีการรับรองยอดเงินที่จ่ายจากสวัสดิการของรัฐหรือหน่วยงานอื่นเพื่อเรียกร้องส่วนที่ขาดจากบริษัท

### การรักษานอกประเทศไทย

การรักษาพยาบาลเนื่องจากการบาดเจ็บตามความคุ้มครองของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ บริษัทจะจ่าย ค่าทดแทนโดยใช้อัตราแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศตามวันที่ระบุไว้ในใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาล

### ข้อจำกัด

1. คำห้องสำหรับผู้ป่วยใน จำกัดไม่เกิน วันละ .....บาท  
ทั้งนี้ข้อจำกัดนี้ไม่ใช้บังคับกรณีเข้ารับการรักษาในห้องผู้ป่วยหนัก (ไอ.ซี.ยู.) ตามมาตรฐานทางการแพทย์
2. ไม่คุ้มครอง ค่าจ้างพยาบาลพิเศษ อุปกรณ์ค่ายินต่างๆ (ยกเว้นไม้ค้ำยัน) รถเข็นผู้ป่วย อวัยวะเทียม ภายนอกร่างกาย แพทย์ทางเลือก (Alternative medicine) การฝังเข็ม

## ข้อตกลงคุ้มครอง ผลประโยชน์กระดูกแตกหัก ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก และการบาดเจ็บอวัยวะภายใน

### คำจำกัดความเฉพาะ

**ผลประโยชน์กระดูกแตกหัก** หมายถึง ผลประโยชน์ที่ระบุไว้ในตารางผลประโยชน์การชดเชยกระดูกแตกหักที่แนบมาเกี่ยวกับข้อตกลงคุ้มครองนี้

**กระดูก (Bone)** หมายถึง กระดูกแข็ง (Compact, Cancellous, Spongy bone) ทั้งนี้ไม่รวมเนื้อเยื่ออื่น ๆ ที่มีได้ระบุไว้ในตารางผลประโยชน์การชดเชยกระดูกแตกหัก เช่น กระดูกอ่อน (Cartilaginous bone) และ หมอนรองกระดูก (Disc)

**การร้าว (Hairline Fracture, Incomplete Fracture, Green stick Fracture)** หมายถึง การแตกเพียงเป็นรอย ไม่ขาดจากกันอย่างสมบูรณ์

**การแตกหักจากกันอย่างสมบูรณ์ (Complete Fracture)** หมายถึง การที่กระดูกแตกหรือหักออกจากกันอย่างสมบูรณ์และเห็นรอยหักชัดเจน

**การที่กระดูกหักที่กระดูกซี่โครง** หมายถึง การที่กระดูกหักที่กระดูกซี่โครง

**การหักแบบยุบตัว (Compression Fracture)** หมายถึง การหักแบบยุบตัวของปล้องกระดูกสันหลัง (Vertebrae) ที่เกิดจากการตกจากที่สูง

**การแตกหักมากกว่า 1 แห่ง (Multiple Fracture)** หมายถึง มีการแตกหรือหักของกระดูก ก่อนเดิยกว่า 1 ตำแหน่ง

**กะโหลกศีรษะ (Skull)** หมายถึง ส่วนของกระดูกที่ประกอบเป็นกะโหลกศีรษะ ทั้งนี้ไม่รวม กระดูกขากรรไกรบน (Maxillar) ขากรรไกรล่าง (Mandible) กระดูกแก้ม (Zygomatic Bone) และ กระดูกสันจมูก (Nasal Bone)

**กฎเก้าเปอร์เซ็นต์ (Rule of Nines)** หมายถึง ระบบที่แพทย์ใช้ประเมินพื้นที่ผิวหนังของร่างกายจากการถูกไฟไหม้หรือน้ำร้อนลวก โดยศีรษะและแขนแต่ละข้างถือเป็นส่วนละ 9% ของพื้นที่ผิวหนังร่างกายด้านหน้าและด้านหลังของลำตัวแต่ละด้านถือเป็นส่วนละ 18% ของพื้นที่ผิวหนังร่างกาย ขาแต่ละข้างถือเป็นส่วนละ 18% ของพื้นที่ผิวหนังร่างกาย และบริเวณระหว่างขาจรดหน้าอกกับโคนอวัยวะสืบพันธุ์รวมกันถือเป็นส่วนละ 1% ที่เหลือ

**บาดแผลการไหม้หรือน้ำร้อนลวกระดับที่สาม** หมายถึง การไหม้ที่ทำลายชั้นผิวหนังทั้งหมด (หนังกำพร้าและหนังแท้)

**การผ่าตัดเปิดทรวงอก** หมายถึง การผ่าตัดอวัยวะในทรวงอกซึ่งโดยปกติจะไม่รวมถึงหัวใจ แต่เพื่อประโยชน์ของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้รวมถึงหัวใจด้วย

**สภาพการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย** หมายถึง การบาดเจ็บหรืออาการแสดงหรือโรคใดๆ ทางการแพทย์ ที่ปรากฏขึ้นก่อนวันที่กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับ

**โรคกระดูกพรุนบาง (Osteoporosis)** หมายถึง โรคกระดูกพรุนบางและหักง่ายเนื่องจากการลดลงของจำนวนเนื้อกระดูก

**กระดูกหักจากพยาธิสภาพ (Pathologic fracture)** หมายถึง กระดูกหักในตำแหน่งกระดูกซึ่งเป็นโรคอยู่ก่อนทำให้กระดูกขาดความแข็งแรง

### ความคุ้มครอง

ถ้าผู้เอาประกันภัยได้รับบาดเจ็บโดยอุบัติเหตุอันเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายตามที่ระบุไว้ในตารางผลประโยชน์การชดเชยกระดูกแตกหักภายใน 30 วันนับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ บริษัทจะจ่ายจำนวนเงิน ผลประโยชน์ในอัตราร้อยละของจำนวนเงินเอาประกันภัยผลประโยชน์กระดูกแตกหัก เมื่อได้รับหลักฐาน พิสูจน์การแตกหักโดยการเอ็กซเรย์แล้ว

### เงื่อนไขการจ่ายผลประโยชน์

ภายหลังที่บริษัทได้รับหลักฐานพิสูจน์การแตกหักตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ในหัวข้อการเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหายแล้ว บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์ให้ภายใต้เงื่อนไขดังกล่าวดังต่อไปนี้

1) ผลประโยชน์ข้างต้นจะจ่ายให้สูงสุดไม่เกิน 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัยผลประโยชน์ กระดูกแตกหัก และจำกัดการจ่ายเพียง 1 ครั้งเท่านั้นสำหรับการแตกหักของกระดูกชิ้นหรือก่อนนั้น ในรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย

2) ในกรณีที่มีการจ่ายผลประโยชน์ไม่ถึง 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัยผลประโยชน์ กระดูกแตกหัก

ความคุ้มครองตามผลประโยชน์กระดูกแตกหักนี้ยังคงมีอยู่สำหรับช่วงเวลาที่เหลืออยู่ในรอบปีกรมธรรม์ประกันภัยนั้น โดยมีความคุ้มครองเท่ากับยอดคงเหลือจากการจ่ายผลประโยชน์ตาม ตารางผลประโยชน์การชดเชยกระดูกแตกหัก



3) ความคุ้มครองผลประโยชน์กระดูกแตกหักนี้จะสิ้นสุดลงทันทีเมื่อมีการจ่ายผลประโยชน์ กระดูกแตกหัก เป็นจำนวน 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัยผลประโยชน์กระดูกแตกหักแล้ว

4) บริษัทจะไม่จ่ายผลประโยชน์นี้ หากบริษัทต้องจ่ายผลประโยชน์เต็มจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับการเสียชีวิตหรือสูญเสียอวัยวะ สายตา หรืออวัยวะพิการถาวรสิ้นเชิง

5) บริษัทจะไม่จ่ายผลประโยชน์นี้สำหรับการแตกหักของกระดูกเมื่อบริษัทจะต้องจ่ายผลประโยชน์ สำหรับการสูญเสียอวัยวะนั้นๆ ตามข้อตกลงคุ้มครอง อ.บ.1 หรือ อ.บ.2

ทั้งนี้การแตกหักข้างต้นไม่รวมถึงการฉีก หรือการแตกหักของกระดูกใดๆ ที่มีได้ระบุไว้ในตารางผลประโยชน์การชดเชยกระดูกแตกหัก

#### **การเรียกร้องผลประโยชน์กระดูกแตกหัก ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก และการบาดเจ็บอวัยวะภายใน**

ผู้เอาประกันภัยจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วัน นับจากวันที่ออกจาก โรงพยาบาล สถานพยาบาลเวชกรรม หรือวันที่รับการรักษาจากคลินิก โดยค่าใช้จ่ายของผู้เอาประกันภัย

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบรายงานแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัย และการรักษา
3. ภาพถ่ายที่ยืนยันบาดแผลกรณีกระดูกแตกหัก ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก และสามารถระบุตัวตนของผู้เอาประกันภัยได้

#### **ข้อยกเว้นเฉพาะผลประโยชน์กระดูกแตกหัก ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก และการบาดเจ็บอวัยวะภายใน**

ข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์กระดูกแตกหักนี้ไม่คุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายใด ๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

1. โรคกระดูกพรุนบาง (Osteoporosis) หรือกระดูกหักจากพยาธิสภาพ (Pathologic fracture)
2. สภาพการบาดเจ็บ หรือเจ็บป่วยที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย
3. การแตกหักซึ่งเป็นผลมาจากกระดูกที่มีพยาธิสภาพหรือเป็นผลมาจากโรคที่เป็นมาโดยกำเนิด

**ตารางผลประโยชน์การชดเชยกระดูกแตกหัก  
ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก และการบาดเจ็บอวัยวะภายใน**

ผลประโยชน์	ร้อยละของจำนวนเงินเอาประกันภัย
<b>1. การแตกหักของกระดูก</b>	
<b>1.1 สะโพกหรือเชิงกราน (ยกเว้นกระดูกต้นขา หรือกระดูกก้นกบ)</b>	
การแตกหักมากกว่า 1 แห่ง โดยมีการทึบทะลุ 1 แห่ง และการแตกหักจากกันอย่างสมบูรณ์ 1 แห่ง	60%
การแตกหักโดยมีการทึบทะลุ	30%
การแตกหักมากกว่า 1 แห่ง โดยมีการแตกหักจากกันอย่างสมบูรณ์อย่างน้อย 1 แห่ง	15%
การแตกหักจากกันอย่างสมบูรณ์	12%
<b>1.2 ต้นขา หรือสันเท้า</b>	
การแตกหักมากกว่า 1 แห่ง โดยมีการทึบทะลุ 1 แห่ง และการแตกหักจากกันอย่างสมบูรณ์ 1 แห่ง	30%
การแตกหักโดยมีการทึบทะลุ	24%
การแตกหักมากกว่า 1 แห่ง โดยมีการแตกหักจากกันอย่างสมบูรณ์อย่างน้อย 1 แห่ง	15%
การแตกหักจากกันอย่างสมบูรณ์	12%
<b>1.3 ขาท่อนล่าง กระโหลกศีรษะ กระดูกโพลารัฐ ข้อเท้า ข้อศอก แขนท่อนบนและท่อนล่าง แต่ไม่รวมถึงการแตกหักของกระดูกข้อมือและกระดูกปลายแขน (Colles fracture)</b>	
การแตกหักมากกว่า 1 แห่ง โดยมีการทึบทะลุ 1 แห่ง และการแตกหักจากกันอย่างสมบูรณ์ 1 แห่ง	24%
การแตกหักโดยมีการทึบทะลุ	15%
การแตกหักมากกว่า 1 แห่ง โดยมีการแตกหักจากกันอย่างสมบูรณ์อย่างน้อย 1 แห่ง	12%
กระดูกโหลกระยุบ (Depressed fracture) ซึ่งจำเป็นต้องแก้ไขโดยการศัลยกรรม	7.2%
การแตกหักจากกันอย่างสมบูรณ์	6%
<b>1.4 การแตกหักของกระดูกปลายแขน (Colles fracture) ของแขนท่อนล่าง และการแตกหักของกระดูกข้อมือ (Radius and Ulna)</b>	
การแตกหักโดยมีการทึบทะลุ	12%
การแตกหักจากกันอย่างสมบูรณ์	6%
<b>1.5 กระดูกสะบ้า กระดูกสะบ้า กระดูกสันอก มือ (ยกเว้นนิ้วมือและข้อมือ) เท้า (ยกเว้นนิ้วเท้าและสันเท้า)</b>	
การแตกหักโดยมีการทึบทะลุ	12%
การแตกหักจากกันอย่างสมบูรณ์	6%

ตารางผลประโยชน์การชดเชยกระดูกแตกหัก ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก และการบาดเจ็บอวัยวะภายใน	
ผลประโยชน์	ร้อยละของจำนวนเงินเอาประกันภัย
<b>1.6 กระดูกสันหลัง (ยกเว้นกระดูกทับทรวง)</b>	
กระดูกแตกหักแบบยุบตัว (Compression Fracture)	12%
การแตกหักของกระดูก ซึ่งต้องทำการรักษาโดยศัลยกรรม	12%
กระดูกหักซึ่งเป็นสาเหตุของการสูญเสียการทำงานของระบบประสาทโดยถาวร	8%
การแตกหักจากกันอย่างสมบูรณ์	6%
<b>1.7 ขากรรไกรล่าง</b>	
การแตกหักมากกว่า 1 แห่ง โดยมีการทับกระดูก 1 แห่ง และการแตกหักจากกันอย่างสมบูรณ์ 1 แห่ง	15%
การแตกหักโดยมีการทับกระดูก	12%
การแตกหักมากกว่า 1 แห่ง โดยมีการแตกหักจากกันอย่างสมบูรณ์อย่างน้อย 1 แห่ง	9.6%
การแตกหักจากกันอย่างสมบูรณ์	4.8%
<b>1.8 ซี่โครง 1 ซี่ หรือมากกว่า กระดูกโหนกแก้ม กระดูกทับทรวง ขากรรไกรบน จมูก นิ้วเท้า 1 นิ้ว หรือมากกว่า นิ้วมือ 1 นิ้ว หรือมากกว่า</b>	
การแตกหักมากกว่า 1 แห่ง โดยมีการทับกระดูก 1 แห่ง และ การแตกหักจากกันอย่างสมบูรณ์ 1 แห่ง	9.5%
การแตกหักโดยมีการทับกระดูก	7.2%
การแตกหักมากกว่า 1 แห่ง โดยมีการแตกหักจากกันอย่างสมบูรณ์อย่างน้อย 1 แห่ง	4.8%
การแตกหักจากกันอย่างสมบูรณ์	2.4%
<b>2. บาดแผลจากการไหม้ หรือน้ำร้อนลวกระดับที่ 3 ตามกฎเก้าเปอร์เซ็นต์</b>	
ไม่ต่ำกว่า 27% ของผิวหนังร่างกาย	60%
ไม่ต่ำกว่า 18% ของผิวหนังร่างกาย	35%
ไม่ต่ำกว่า 9% ของผิวหนังร่างกาย	20%
ไม่ต่ำกว่า 4.5% ของผิวหนังร่างกาย	10%
<b>3. ข้อกระดูกเคลื่อนที่จำเป็นต้องรักษาโดยการทำให้กระดูกเข้าที่ด้วยการผ่าตัดโดยการวางยาสลบ</b>	
กระดูกสันหลังหรือส่วนหลัง โดยวิธีจี้จี้จากการถ่ายภาพทางรังสี (ยกเว้นหมอนรองกระดูกสันหลังเคลื่อนทับเส้นประสาท)	48%
ข้อสะโพก	30%
ข้อหัวเข่า	15%
กระดูกข้อมือ หรือข้อศอก	12%

ตารางผลประโยชน์การชดเชยกระดูกแตกหัก ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก และการบาดเจ็บอวัยวะภายใน	
ผลประโยชน์	ร้อยละของจำนวนเงินเอาประกันภัย
กระดูกข้อเท้า กระดูกข้อไหล่ หรือกระดูกไหปลาร้า	6%
กระดูกนิ้วมือ นิ้วเท้า หรือขากรรไกร	2.4%
<b>4. การบาดเจ็บต่ออวัยวะภายในที่เกิดจากการถูกกระแทกหรือกระแทก</b>	
การบาดเจ็บต่ออวัยวะภายในซึ่งต้องรักษาด้วยการผ่าตัดเปิด ทรวงอกหรือการผ่าตัดเปิดหน้าท้อง (ยกเว้นไส้เลื่อน)	15%
สมองถูกกระแทกหรือกระแทกจนทำให้หมดสติ ตรวจร่างกายพบ มีความผิดปกติทางระบบประสาทและมีบาดแผลฟกช้ำที่สมอง จากภาพถ่ายทางรังสี	25%

บริษัทจะชดเชยการผ่าตัดรายการต่างๆ ในข้อ 3 และ ข้อ 4 เพียงรายการละหนึ่งครั้งในรอบปี กรมธรรม์  
ประกันภัยในแต่ละปี

### **ข้อตกลงคุ้มครอง ผลประโยชน์การชดเชยรายได้ระหว่างการเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาล**

#### **คำจำกัดความเฉพาะ**

**ผู้ป่วยใน** หมายถึง ผู้ที่จำเป็นต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม ติดต่อกันไม่  
น้อยกว่า 6 ชั่วโมง ซึ่งต้องลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยใน โดยได้รับการวินิจฉัยและคำแนะนำ  
จากแพทย์ตามข้อบ่งชี้ซึ่งเป็นมาตรฐานทางการแพทย์ และในระยะเวลาที่เหมาะสมสำหรับการ  
รักษาการบาดเจ็บ นั้นๆ และให้รวมถึงกรณีรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยในแล้วต่อมาเสียชีวิต  
ก่อนครบ 6 ชั่วโมง

#### **ความคุ้มครอง**

ถ้าการบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องเข้ารักษาตัวเป็นผู้ป่วยในในโรงพยาบาล บริษัท จะจ่ายผล  
ประโยชน์การชดเชยรายได้ระหว่างการเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาล ให้ตามจำนวนเงินที่ระบุไว้ในหน้าตาราง  
กรมธรรม์ประกันภัย

ในกรณีที่มีความจำเป็นทางการแพทย์ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในห้องผู้ป่วยหนัก (ไอ.ซี.ยู.) บริษัทจะจ่าย  
ผลประโยชน์การชดเชยรายได้ระหว่างการเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาล ให้เป็น ..... เท่า ของผลประโยชน์การ  
ชดเชยรายได้ระหว่างการเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาล ทั้งนี้ไม่เกิน .....วัน อย่างไรก็ตามบริษัทจะจ่ายผลประโยชน์  
การชดเชยรายได้ระหว่างการเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาล รวมกันสูงสุดไม่เกิน.....วันต่อการบาดเจ็บแต่ละครั้ง

ในกรณีการรักษาพยาบาลผู้ป่วยในที่ต้องรักษาตัวในโรงพยาบาล (Day Case) การประกันภัยนี้ให้ความ  
คุ้มครองรวมถึงค่าชดเชยรายวัน กรณีที่ผู้ได้รับความคุ้มครองบาดเจ็บ ซึ่งการตรวจรักษาโดยการผ่าตัดหรือ  
หัตถการตามความจำเป็นทางการแพทย์ ต้องตรวจรักษาในฐานะผู้ป่วยใน แต่เนื่องจากวิวัฒนาการทางการแพทย์  
ทำให้การตรวจรักษานั้นไม่จำเป็นต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาล บริษัทจะจ่ายค่าชดเชยรายวัน 1 วัน สำหรับการ  
ตรวจรักษาที่เกิดขึ้นสำหรับการตรวจรักษาโดยการผ่าตัดหรือหัตถการ ดังจะกล่าวต่อไปนี้ โดยถือเสมือนว่าผู้ได้รับความ  
คุ้มครองได้เข้ารับการตรวจรักษาในฐานะผู้ป่วยใน ตามความคุ้มครองของข้อตกลงคุ้มครองค่าชดเชยรายวัน

- 1) การผ่าตัดต้อกระจก (Extra Capsular Cataract Extraction with Intra Ocular Lens)
- 2) การตัด (Amputation) นิ้วมือหรือนิ้วเท้า
- 3) การเจาะช่องเยื่อหุ้มปอด ( Thoracentesis / Pleuracentesis / Thoracic Aspiration / Thoracic Paracentesis )

กรณีต้องตรวจรักษาตัวตั้งแต่สองครั้งหรือมากกว่านั้น (ไม่ว่าจะเป็นผู้ป่วยในหรือผู้ป่วยนอก) ด้วยสาเหตุ  
หรือโรคเดียวกัน โดยระยะเวลาห่างกันแต่ละครั้งไม่เกินกว่า.....วัน ก็ให้ถือว่าเป็นการตรวจรักษาครั้งเดียวกัน  
ด้วย (สูงสุดไม่เกิน 90 วัน)

สำหรับความคุ้มครอง และข้อยกเว้น และเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย ที่เอกสารแนบท้ายนี้แนบอยู่ในส่วนที่  
ไม่ขัดกับเอกสารแนบท้ายนี้ ยังคงมีผลบังคับตั้งเดิม

### **การเรียกร้องผลประโยชน์การชดเชยรายได้ระหว่างการเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาล**

ผู้เอาประกันภัยจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วัน นับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม โดยค่าใช้จ่ายของผู้เอาประกันภัย

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบรายงานแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัย และการรักษา
3. สำเนาใบเสร็จรับเงินต้นฉบับที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย หรือใบสรุปปิดหน้ากับสำเนาใบเสร็จรับเงิน

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควร ที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

### **ข้อตกลงคุ้มครอง ผลประโยชน์อุบัติเหตุสาธารณะ**

#### **คำจำกัดความเฉพาะ**

**อาคารสาธารณะ:** หมายถึง อาคารของรัฐหรือเอกชน ซึ่งเปิดหรือยินยอมให้ประชาชนทั่วไป สามารถเข้าไปใช้บริการตามที่กำหนดเวลาเปิดให้บริการ ทั้งนี้ไม่ว่าจะมีการเรียกเก็บค่าตอบแทนหรือไม่ ก็ตาม

#### **ความคุ้มครอง**

ถ้าการบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตาม อ.บ.1 หรือ อ.บ.2 อันเนื่องมาจากเหตุดังต่อไปนี้

1. ขณะผู้เอาประกันภัยเป็นผู้โดยสารและเกิดอุบัติเหตุขึ้นกับรถไฟ รถไฟลอยฟ้า รถไฟฟ้าใต้ดิน ขณะขึ้นเครื่องบินด้วยเครื่องยนต์หรือไฟฟ้า รถโดยสารขนส่งมวลชน รถโดยสารร่วมขนส่งมวลชน รถโดยสารบริษัทขนส่ง รถโดยสารบริษัทร่วมขนส่ง ที่จดทะเบียนเพื่อการขนส่งทางบกสาธารณะ ตามตารางเดินรถในเส้นทางที่กำหนด รวมทั้งรถตู้ร่วมขนส่งมวลชนที่วิ่งประจำตามเส้นทางเดินรถที่ได้รับ อนุญาต
  2. ขณะผู้เอาประกันภัยเป็นผู้โดยสารลิฟท์และเกิดอุบัติเหตุขึ้นกับลิฟท์สาธารณะสำหรับบรรทุกบุคคลหรือของระหว่างชั้นในอาคารสาธารณะ ทั้งนี้ไม่รวมถึงลิฟท์ที่ใช้ในเหมืองแร่ หรือสถานที่ ก่อสร้าง
  3. ขณะผู้เอาประกันภัยอยู่ในอาคารสาธารณะในเวลาที่เปิดให้บริการแก่บุคคลทั่วไป และเกิดไฟไหม้ขึ้นในอาคารสาธารณะนั้น รวมถึงการกระโดดหนีไฟเพื่อรักษาชีวิตด้วย
- บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์เป็นจำนวน 100% ของจำนวนผลประโยชน์อันจะพึงจ่ายตามข้อตกลงคุ้มครอง อ.บ.1 หรือ อ.บ.2

### **การเรียกร้องผลประโยชน์การเสียชีวิต**

ผู้รับประโยชน์จะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วัน นับจากวันที่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต โดยค่าใช้จ่ายของผู้รับประโยชน์

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบมรณบัตร
3. สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพ รับรองโดยร้อยเวรเจ้าของคดีหรือหน่วยงานที่ออกรายงาน
4. สำเนาบันทึกประจำวันของตำรวจ รับรองโดยร้อยเวรเจ้าของคดี
5. สำเนาสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์

### **การเรียกร้องผลประโยชน์การสูญเสียอวัยวะ การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง หรือคุณภาพการ**

ผู้เอาประกันภัยจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วัน นับจากวันที่แพทย์ ลงความเห็นว่าคุณสูญเสียอวัยวะ การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง หรือคุณภาพการ

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบรายงานแพทย์ที่ยืนยันการสูญเสียอวัยวะ การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง หรือคุณภาพการ
3. สำเนาบันทึกประจำวันของตำรวจเกี่ยวกับคดี (กรณีอุบัติเหตุจากรถ) รับรองโดยร้อยเวรเจ้าของคดี (ถ้ามี)

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็น ได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุด เท่าที่จะกระทำได้แล้ว

### หมวดที่ 5 เอกสารแนบท้าย

ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายดังต่อไปนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัยให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายดังต่อไปนี้แทน  
ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัยและข้อยกเว้นอื่นๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม

### เอกสารแนบท้ายขยายความคุ้มครองการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์

(ใช้เฉพาะเป็นเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล มาย พื่อ  
โดยหักบัญชีธนาคาร หรือบัตรเครดิต (สำหรับขายผ่านทางโทรศัพท์))

#### รหัสบริษัท

เอกสารแนบท้ายเลขที่	เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่	วันที่ทำเอกสาร
ชื่อผู้เอาประกันภัย		
ระยะเวลาที่มีผลบังคับ : เริ่มต้นวันที่	เวลา	สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.
เบี้ยประกันภัย	บาท ภาษี	บาท อากรแสดมปี บาท
รวม	บาท	

**การขยายความคุ้มครอง:** เป็นที่ตกลงกันว่า ในระยะเวลาซึ่งมีผลบังคับดังระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ด้ขยายไปคุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องหรือเกิดขึ้นในเวลาดังต่อไปนี้ ทั้งนี้เฉพาะในข้อตกลงคุ้มครองข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น

ข้อตกลงคุ้มครอง	การขยายความคุ้มครอง การขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์	
	จำนวนเงินเอา ประกันภัย (บาท)	เบี้ยประกันภัย (บาท)

ความรับผิดชอบของบริษัทมีไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้  
ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัยให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้แทน

ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัย และข้อยกเว้นอื่นๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม

**เอกสารแนบท้ายขยายความคุ้มครอง  
การแข่งขันกีฬาอันตราย**

(ใช้เฉพาะเป็นเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล มาย เพื่อ  
โดยหักบัญชีธนาคาร หรือบัตรเครดิต (สำหรับขายผ่านทางโทรศัพท์))

**สหบริษัท**

เอกสารแนบท้ายเลขที่	เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่	วันทำเอกสาร
ชื่อผู้เอาประกันภัย		
ระยะเวลามีผลบังคับ : เริ่มต้นวันที่	เวลา	สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.
เบี้ยประกันภัย	บาท ภาษี	บาท อากรแสตมป์ บาท
รวม	บาท	

**การขยายความคุ้มครอง:** เป็นที่ตกลงกันว่า ในระยะเวลาซึ่งมีผลบังคับดังระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ได้ขยายไปคุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องหรือเกิดขึ้นในเวลาดังต่อไปนี้ ทั้งนี้เฉพาะในข้อตกลงคุ้มครองข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น

ข้อตกลงคุ้มครอง	การขยายความคุ้มครอง การแข่งขันกีฬาอันตราย	
	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)	เบี้ยประกันภัย (บาท)

**กีฬาอันตราย** หมายถึง แข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า แข่งสกีทุกชนิดรวมถึงเจ็ตสกีด้วย แข่งสเก็ต  
ชกมวย โดดรัม (เว้นแต่การโดดรัมเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในบอลูน หรือ  
เครื่องร่อน เล่นบันจีจัมพ์ ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ

ความรับผิดชอบของบริษัทมีไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้

ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัยให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบ  
ท้ายนี้แทน

ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัย และข้อยกเว้นอื่นๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม

**เอกสารแนบท้ายขยายความคุ้มครอง**  
**การโดยสารอากาศยานที่มีได้ประกอบการโดยสารการบินพาณิชย์**  
(ใช้เฉพาะเป็นเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล มาย พื่อ  
โดยหักบัญชีธนาคาร หรือบัตรเครดิต (สำหรับขายผ่านทางโทรศัพท์))

**รหัสบริษัท**

เอกสารแนบท้ายเลขที่	เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่	วันทำเอกสาร
ชื่อผู้เอาประกันภัย		
ระยะเวลาผลบังคับ : เริ่มต้นวันที่	เวลา	สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.
เบี้ยประกันภัย	บาท ภาษี	บาท อากาศเสมปี
รวม	บาท	

**การขยายความคุ้มครอง:** เป็นที่ตกลงกันว่า ในระยะเวลาซึ่งมีผลบังคับตั้งระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นได้ขยายไปคุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่อง หรือเกิดขึ้นในเวลาดังต่อไปนี้ ทั้งนี้เฉพาะในข้อตกลงคุ้มครองข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้เท่านั้น

ข้อตกลงคุ้มครอง	การขยายความคุ้มครอง การโดยสารอากาศยานที่มีได้ประกอบการโดยสารการบินพาณิชย์	
	จำนวนเงินเอา ประกันภัย (บาท)	เบี้ยประกันภัย (บาท)

ความรับผิดชอบของบริษัทนี้ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้  
ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัยให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบ  
ท้ายนี้แทน  
ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัย และข้อยกเว้นอื่นๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม



**เอกสารแนบท้ายขยายความคุ้มครอง**  
**การนัดหยุดงาน การจลาจล การที่ประชาชนก่อความวุ่นวายถึงขนาดลุกฮือต่อต้านรัฐบาล**  
(ใช้เฉพาะเป็นเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล มาย พื่อ  
โดยหักบัญชีธนาคาร หรือบัตรเครดิต (สำหรับขายผ่านทางโทรศัพท์))

**สหบริษัท**

เอกสารแนบท้ายเลขที่	เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่	วันทำเอกสาร
ชื่อผู้เอาประกันภัย		
ระยะเวลาผลบังคับ : เริ่มต้นวันที่	เวลา	สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.
เบี้ยประกันภัย	บาท ภาษี	บาท อากรแสดมปี บาท
รวม	บาท	

**การขยายความคุ้มครอง:** เป็นที่ตกลงกันว่า ในระยะเวลาซึ่งมีผลบังคับดังระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นได้ขยายไปคุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่อง หรือเกิดขึ้นในเวลาดังต่อไปนี้ ทั้งนี้เฉพาะในข้อตกลงคุ้มครองข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้เท่านั้น

ข้อตกลงคุ้มครอง	การขยายความคุ้มครอง การนัดหยุดงาน การจลาจล การที่ประชาชนก่อความวุ่นวายถึงขนาดลุกฮือต่อต้านรัฐบาล	
	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)	เบี้ยประกันภัย (บาท)

ความรับผิดชอบของบริษัทมีไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้  
ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัยให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้แทน  
ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัย และข้อยกเว้นอื่นๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม

**เอกสารแนบท้ายขยายความคุ้มครอง  
การก่อการร้าย**

(ใช้เฉพาะเป็นเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล มาย เพื่อ  
โดยหักบัญชีธนาคาร หรือบัตรเครดิต (สำหรับขายผ่านทางโทรศัพท์))

**รหัสบริษัท**

เอกสารแนบท้ายเลขที่	เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่	วันทำเอกสาร		
ชื่อผู้เอาประกันภัย				
ระยะเวลาผลบังคับ : เริ่มต้นวันที่	เวลา	สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.		
เบี้ยประกันภัย	บาท ภาษี	บาท	อากรแสตมป์	บาท
รวม	บาท			

**การขยายความคุ้มครอง:** เป็นที่ตกลงกันว่า ในระยะเวลาซึ่งมีผลบังคับดังระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นได้ขยายไปคุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องหรือเกิดขึ้นในเวลาดังต่อไปนี้ ทั้งนี้เฉพาะในข้อตกลงคุ้มครองข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้เท่านั้น

ข้อตกลงคุ้มครอง	การขยายความคุ้มครอง การก่อการร้าย	
	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)	เบี้ยประกันภัย (บาท)

ความรับผิดชอบของบริษัทนี้ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้  
ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัยให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบ  
ท้ายนี้แทน  
ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัย และข้อยกเว้นอื่นๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม

### เอกสารแนบท้ายการจำกัดความรับผิด

(ใช้เฉพาะเป็นเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล มาย เพื่อ  
โดยหักบัญชีธนาคาร หรือบัตรเครดิต (สำหรับขายผ่านทางโทรศัพท์))

#### สหบริษัท

เอกสารแนบท้ายเลขที่	เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่	วันทำเอกสาร
ชื่อผู้เอาประกันภัย		
ระยะเวลาที่มีผลบังคับ : เริ่มต้นวันที่	เวลา	สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.
เบี้ยประกันภัย	บาท ภาษี	บาท อากรแสตมป์ บาท
รวม	บาท	

**การจำกัดความรับผิด:** เป็นที่ตกลงกันว่า หากการบาดเจ็บที่ผู้เอาประกันภัยได้รับเป็นผลเนื่องมาจากการถูก  
ฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย จำนวนเงินเอาประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครอง อ.บ.1 หรือ อ.บ.2 จะลดเหลือ  
เพียง.....บาท

ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัยให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบ  
ท้ายนี้แทน

ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัย และข้อยกเว้นอื่นๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม

### เอกสารแนบท้ายขยายความคุ้มครอง ค่าใช้จ่ายทันตกรรม

(ใช้เฉพาะเป็นเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล มาย เพื่อ  
โดยหักบัญชีธนาคาร หรือบัตรเครดิต (สำหรับขายผ่านทางโทรศัพท์))

#### สหบริษัท

เอกสารแนบท้ายเลขที่	เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่	วันทำเอกสาร
ชื่อผู้เอาประกันภัย		
ระยะเวลาที่มีผลบังคับ : เริ่มต้นวันที่	เวลา	สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.
เบี้ยประกันภัย	บาท ภาษี	บาท อากรแสตมป์ บาท
รวม	บาท	

#### การขยายความคุ้มครอง

ถ้าการบาดเจ็บที่ได้รับจากอุบัติเหตุทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องรับการรักษาพยาบาลสำหรับ

1. การรักษาฟันหรือการรักษารากฟัน ที่ได้เกิดขึ้นภายใน 7 วันนับจากวันเกิดอุบัติเหตุ
2. การเปลี่ยนหรือใส่ฟันปลอม การครอบฟัน ทันตกรรมประดิษฐ์

บริษัทจะชดเชยค่าใช้จ่ายสำหรับการบาดเจ็บแต่ละครั้ง ตามจำนวนเงินที่ผู้เอาประกันภัยได้จ่ายไปจริง แต่สูงสุด  
ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ แต่หากผู้เอาประกันภัย ได้รับการชดเชยจากสวัสดิการ  
ของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว บริษัท จะรับผิดชอบเพียงจำนวนเงินค่ารักษา  
พยาบาลและค่าการพยาบาลส่วนที่ขาดเท่านั้น

ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัยให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบ  
ท้ายนี้แทน

ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัย และข้อยกเว้นอื่นๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม

**เอกสารแนบท้ายขยายความคุ้มครอง  
เงินช่วยเหลือพิเศษ**

(ใช้เฉพาะเป็นเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล มาย พื่อ  
โดยหักบัญชีธนาคาร หรือบัตรเครดิต (สำหรับขายผ่านทางโทรศัพท์))

เอกสารแนบท้ายเลขที่	เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่	วันทำเอกสาร
ชื่อผู้เอาประกันภัย		
ระยะเวลาที่มีผลบังคับ : เริ่มต้นวันที่	เวลา	สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.
เบี้ยประกันภัย	บาท ภาษี	บาท
รวม	บาท	บาท

**การขยายความคุ้มครอง**

เป็นที่ตกลงกันว่า ในระยะเวลาที่มีผลบังคับดังระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ได้ขยายไปคุ้มครองความสูญเสียดังต่อไปนี้

ถ้าผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตจากอุบัติเหตุที่ได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้ บริษัทจะชดเชยเงินช่วยเหลือพิเศษตามจำนวนเงินเอาประกันภัย ที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย ภายในระยะเวลา 10 วันทำการหลังจากที่บริษัทได้รับใบมรณบัตรซึ่งออกโดยหน่วยงานของรัฐจากผู้รับประโยชน์ ซึ่งเงินช่วยเหลือพิเศษนี้เป็นผลประโยชน์เพิ่มเติมจากความคุ้มครองตามข้อตกลงคุ้มครอง อ.บ.1 หรือ อ.บ.2

ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัยให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้

ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัย และข้อยกเว้นอื่นๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม

**เอกสารแนบท้ายขยายความคุ้มครอง  
การประกันภัยที่มีระยะเวลาประกันภัยมากกว่า 1 ปี**

(ใช้เฉพาะเป็นเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล มาย พื่อ  
โดยหักบัญชีธนาคาร หรือบัตรเครดิต (สำหรับขายผ่านทางโทรศัพท์))

**สัสดับชัก**

เอกสารแนบท้ายเลขที่	เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่	วันทำเอกสาร
ชื่อผู้เอาประกันภัย		
ระยะเวลาที่มีผลบังคับ : เริ่มต้นวันที่	เวลา	สิ้นสุดวันที่ เวลา 16.30 น.
เบี้ยประกันภัย	บาท	บาท
รวม	บาท	บาท

**การขยายความคุ้มครอง**

เป็นที่ตกลงกันว่าถ้าข้อความใดในเอกสารแนบท้ายนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความที่ปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัยให้ใช้ข้อความตามที่ปรากฏในเอกสารแนบท้ายนี้บังคับแทนส่วนเงื่อนไขและข้อความอื่นๆในกรมธรรม์ประกันภัยยังคงใช้บังคับตามเดิม

1. เอกสารแนบท้ายนี้เป็นเอกสารแนบท้ายที่ขยายระยะเวลาประกันภัยของกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล มายพื่อ สำหรับการขายผ่านทางโทรศัพท์ ที่มีระยะเวลาเอาประกันภัยมากกว่า 1 ปี โดยจะขยายความคุ้มครองให้ตามระยะเวลาที่ผู้เอาประกันภัยเลือกและได้ระบุไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์ประกันภัย ซึ่งในการคำนวณเบี้ยประกันภัยให้ใช้อัตราเบี้ยประกันภัยระยะเวลาเอาประกันภัยมากกว่า 1 ปี ที่กำหนดไว้ในตารางต่อไปนี้ควบคู่กับอัตราเบี้ยประกันภัยสุทธิตามปีที่บริษัทเลือกใช้

ระยะเวลาประกันภัย (ปี)	อัตราเบี้ยประกันภัยระยะยาว
2 ปี	190% ของเบี้ยประกันภัยสุทธิตายปี
3 ปี	276% ของเบี้ยประกันภัยสุทธิตายปี
4 ปี	359% ของเบี้ยประกันภัยสุทธิตายปี
5 ปี	438% ของเบี้ยประกันภัยสุทธิตายปี

2. เบี้ยประกันภัยที่คำนวณได้จากข้อ 1 เป็นเบี้ยประกันภัยรับล่วงหน้า ถ้ามีการจ่ายค่าสินไหมทดแทนตามกรมธรรม์ประกันภัยซึ่งเป็นผลให้กรมธรรม์ประกันภัยสิ้นสุดก่อนครบกำหนดระยะเวลาเอาประกันภัย บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยของระยะเวลาเอาประกันภัยในปีถัดไปทั้งหมดนับจากปีที่กรมธรรม์ประกันภัยสิ้นสุดความคุ้มครอง โดยจะคืนส่วนต่างของอัตราเบี้ยประกันภัยตามตารางข้อ 1 ให้แก่ผู้เอาประกันภัย แต่หากผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตจากสาเหตุที่ไม่ได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัย หรือผู้เอาประกันภัยถูกจองจำอยู่ในเรือนจำหรือกักขังสถาน บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยโดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน
3. การบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัย
  - 3.1 บริษัทจะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยนี้ได้ด้วยการบอกกล่าวล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษร ไม่น้อยกว่าสิบห้าวัน (15 วัน) โดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนถึงผู้เอาประกันภัย ตามที่อยู่ครั้งสุดท้ายที่แจ้งให้บริษัททราบ ในกรณีนี้บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัยโดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน
  - 3.2 ผู้เอาประกันภัย สามารถบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยนี้ได้โดยแจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษร และมีสิทธิได้รับเบี้ยประกันภัยคืน หลังจากหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามอัตราเบี้ยประกันภัยที่มีระยะเวลาเอาประกันภัยมากกว่า 1 ปี ดังนี้

อัตราเบี้ยประกันภัยสำหรับการประกันภัยที่มีระยะเวลาเอาประกันภัยมากกว่า 1 ปี

ระยะเวลาที่เอาประกันภัย		ร้อยละของเบี้ยประกันภัยตามระยะเวลาเอาประกันภัย			
เกิน/เดือน	ไม่เกิน/เดือน	2 ปี	3 ปี	4 ปี	5 ปี
-	1	8.60	6.00	5.23	4.30
1	2	14.30	10.00	8.71	7.16
2	3	20.00	14.00	12.19	10.03
3	4	25.70	18.00	15.68	12.89
4	5	31.40	22.00	19.16	15.76
5	6	37.10	26.00	22.65	18.62
6	7	42.90	30.00	26.13	21.49
7	8	45.70	32.00	27.87	22.92
8	9	48.60	34.00	29.61	24.35
9	10	51.40	36.00	31.36	25.79
10	11	54.30	38.00	33.10	27.22
11	12	57.10	40.00	34.84	28.65

ระยะเวลาที่เอาประกันภัย		ร้อยละของเบี้ยประกันภัยตามระยะเวลาเอาประกันภัย			
เกิน/เดือน	ไม่เกิน/เดือน	2 ปี	3 ปี	4 ปี	5 ปี
12	13	60.70	42.50	37.02	30.44
13	14	64.30	45.00	39.20	32.23
14	15	67.90	47.50	41.38	34.02
15	16	71.40	50.00	43.55	35.81
16	17	75.00	52.50	45.73	37.60
17	18	78.60	55.00	47.91	39.40
18	19	82.10	57.50	50.09	41.19
19	20	85.70	60.00	52.27	42.98
20	21	89.30	62.50	54.45	44.77
21	22	92.90	65.00	56.62	46.56
22	23	96.40	67.50	58.80	48.35
23	24	100.00	70.00	60.98	50.14
24	25	-	72.50	63.16	51.93
25	26	-	75.00	65.34	53.72
26	27	-	77.50	67.51	55.51
27	28	-	80.00	69.69	57.30
28	29	-	82.50	71.87	59.09
29	30	-	85.00	74.05	60.89
30	31	-	87.50	76.22	62.68
31	32	-	90.00	78.40	64.47
32	33	-	92.50	80.58	66.26
33	34	-	95.00	82.76	68.05
34	35	-	97.50	84.93	69.84
35	36	-	100.00	87.11	71.63
36	37	-	-	88.18	72.51
37	38	-	-	89.26	73.40
38	39	-	-	90.33	74.28
39	40	-	-	91.41	75.16
40	41	-	-	92.48	76.05
41	42	-	-	93.56	76.93

ระยะเวลาที่เอาประกันภัย		ร้อยละของเบี้ยประกันภัยตามระยะเวลาเอาประกันภัย			
เกิน/เดือน	ไม่เกิน/เดือน	2 ปี	3 ปี	4 ปี	5 ปี
42	43	-	-	94.63	77.81
43	44	-	-	95.70	78.70
44	45	-	-	96.78	79.58
45	46	-	-	97.85	80.46
46	47	-	-	98.93	81.35
47	48	-	-	100.00	82.23
48	49	-	-	-	83.71
49	50	-	-	-	85.19
50	51	-	-	-	86.67
51	52	-	-	-	88.15
52	53	-	-	-	89.63
53	54	-	-	-	91.12
54	55	-	-	-	92.60
55	56	-	-	-	94.08
56	57	-	-	-	95.56
57	58	-	-	-	97.04
58	59	-	-	-	98.52
59	60	-	-	-	100.00

**Personal Accident Insurance My PA Policy  
(Deduct from Bank account or Credit card (Telesales Channel))**

By relying on the statement in the insurance application which constitutes an integral part of this Insurance Policy and in return for the premium payable by the Insured under the General Terms and Conditions, Insuring Agreements, Exclusions, and Endorsement attached to this Insurance Policy, the Company hereby enters into a contract with the Insured as follows:

**Section 1. Definitions**

Words or expressions to which specific meanings have been attached in any part of this Insurance Policy shall have the following particular meaning wherever they appear, unless otherwise stated in this Insurance Policy.

<b>11 Insurance Policy</b>	refers to	policy schedule, table of benefits, general terms and conditions, insuring agreements, exclusions, endorsement or appendices attached to the Insurance Policy which are all constituted as an integral part of this Insurance Policy
<b>12 Company</b>	refers to	AXA Insurance Public Company Limited
<b>13 Insured</b>	refers to	a person named as the Insured in the policy schedule and/or endorsements as a person who is covered under this Insurance Policy
<b>14 Accident</b>	refers to	an event which happens suddenly from external means giving rise to a result which is not intended or anticipated by the Insured.
<b>15 Injury</b>	refers to	bodily injury which is caused directly and solely from an accident and is independent from other causes
<b>16 Loss or Injury</b>	refers to	bodily injury suffered by the Insured as a result of an accident which causes death, dismemberment, loss of sight, disability or injury
<b>17 Deductible</b>	refers to	the amount of loss which is first borne by the Insured in each accident
<b>18 Physician</b>	refers to	a person obtaining a medical degree and licensed to practice modern medicine with the Medical Council who can render medical treatment and surgery within the territory he/she is licensed
<b>19 Nurse</b>	refers to	a person who has obtained a legal nursing license.
<b>110 Hospital</b>	refers to	a legally constituted institution which is open for medical treatment and can provide overnight accommodation to its patient and has sufficient facilities and medical personnel and full range of services especially rooms for major surgery and duly permitted to be registered as hospital pursuant to related law of such territory
<b>111 Medical Facility</b>	refers to	a legally constituted medical facility which is open for medical treatment and can provide overnight accommodation to its patient and duly permitted to be registered as medical facility pursuant to related law of such territory
<b>112 Clinic</b>	refers to	any conventional clinic permitted by the law and managed by a medical doctor where medical examination can be performed but no overnight patient can be accepted.
<b>113 Medical Standard</b>	refers to	international rules or practices of conventional medical service that creates suitable treatment for the patient according to the medical necessity and consistent with the conclusions from the injury and sickness background, finding, autopsy result or others (if any)
<b>114 Necessary and Reasonable Medical Charges</b>	refers to	the charge for health care that is consistent with the average rate or charge for identical or similar services in the hospital, medical facility, or clinic the Insured receives treatment.

Remark: The English Language used in this Insurance Policy is merely translation of Thai version. In case of a discrepancy, the Thai version shall prevail.



<b>1.15 Medical</b>	refers to	medical treatment which meets the following conditions: 1) in accordance with the diagnosis, and treatment for such injury of the patients; 2) in accordance with medical indication of modern medicine; 3) not primarily for the convenience of the patient or his/her family or treatment provider and 4) in accordance with generally accepted standard to care for the patients and considered appropriate for the treating patient's injury.
<b>1.16 Necessity</b>	refers to	a period of one year from the first inception date or the subsequent annual anniversary thereafter.
<b>1.17 Policy Year Terrorism</b>	refers to	an act, including but not limited to the use of force or violence and/or the threat thereof, of any person or group(s) of persons, whether acting alone or on behalf of or in connection with any organization(s) or government(s), committed for political, religious, ideological or similar purposes including the intention to influence any government and/or to put the public, or any section of the public, in fear.

## **Section 2. General Terms and Conditions**

### **2.1 Insurance Contact**

This insurance contract is executed based on the reliance of the statement declared by the Insured in the application form and additional declaration (if any) provided by the Insured as evidence to accept such Insurance Policy according to the insurance contract; this Insurance Policy is thus issued by the Company as evidence.

In case of the Insured knowingly provided false statement in the declaration as mentioned in first paragraph, or knowingly conceals any fact from the Company that could have caused the Company to demand higher premium or refuse to offer the insurance contract. In this regard, this insurance contract shall become voidable pursuant to Section 865 of Civil and Commercial Code and the Company is entitled to terminate this insurance contract.

The Company cannot deny liability based on any statements other than the statements stated in the aforementioned documents submitted by the applicant.

### **2.2 Entirety of the contract and changes in the Insurance Policy**

This Insurance Policy together with the insuring agreements and endorsements are forming part of the insurance contract. Any changes of wordings in the contract must be approved by the Company and noted in the Insurance Policy or endorsement before such changes shall be valid.

### **2.3 Report of Accident**

The Insured, the beneficiary or the representative of the said person, whichever the case may be, must report the accident to the Company without delay. In the event of death, an immediate notice must be made to the Company unless it can be proved that the circumstances make it impossible to do so and the notification is given to the Company as soon as possible.

### **2.4 Claims and submission of evidence**

In claiming for compensation, the Insured, the beneficiary or the representative of the said person, whichever the case may be, must furnish all necessary evidence as required at their own expense to the Company.

For death or disability claims, the evidence stated above must be given to the Company within 30 days from the date of death or the commencement of the disability. For other types of compensation, the evidence must be furnished within 180 days from the date of accident. Nevertheless, non-compliance within the specified time shall not jeopardize the right to claim if it can be proved that there is reasonable explanation why a claim could not be made in a timely manner and that the claim was filed as soon as possible.

### **2.5 Medical Examination**

The Company has the right to require a medical examination and diagnosis records of the Insured as deemed necessary for claim consideration and entitled to perform autopsy if necessary, at the expenses of the Company, and such autopsy is necessary and within the limit of law.

Remark: The English Language used in this Insurance Policy is merely translation of Thai version. In case of a discrepancy, the Thai version shall prevail.

## **2.6 Compensation**

The compensation shall be paid by the Company within 15 days after receipt of complete and proper proof of loss. Compensation for death will be paid to the beneficiary while other types of compensation will be paid to the Insured.

In case it is doubtful that such above mentioned claim is not in compliance with the insuring agreement in the Insurance Policy, the prescribed period may be extended as deemed necessary but shall not exceed 90 days commencing from the date Company received complete documents.

If the Company cannot settle the claim within the specified time limit, the Company is liable to pay the interest at 15 percent per annum of the amount due, calculated from the due date of the compensation.

## **2.7 Beneficiary**

The Insured can specify his/her beneficiary in the Insurance Policy. Upon the Insured's death, the benefit will be paid to such named beneficiary. However, if no beneficiary is named on the Insurance Policy, the benefit will go to the estate of Insured.

In case that there is only one beneficiary named in the Insurance Policy and the beneficiary died before or at the same time of the Insured, the Insured must inform the Company in writing for the change of beneficiary. If this is not done or cannot be done, the Company will pay compensation to the estate of Insured upon the Insured's death.

In case the Insured named more than one person as beneficiary and any beneficiaries die before the Insured, the Insured must inform the Company in writing for the change of beneficiary or the change of the benefits to the rest beneficiaries. If this is not done or cannot be done, the Company will pay compensation to the rest of persons named as beneficiaries equally upon the Insured's death.

## **2.8 Change of Occupation**

If the Insured suffers an injury while under a remunerated occupation which is considered more hazardous than which had been previously declared to the Company, the Company shall pay the compensation equal to the coverage amount of which the previously paid premium can buy for the new occupation.

If the Insured changes occupation to one which the Company considers as less hazardous, the Company will reduce the premium and refund it to the Insured on a pro rata basis as from the date the Company received such evidence of change.

## **2.9 Premium payment and start of coverage**

The Company will charge the premium agreed between the Company and the Insured or as specified in the insurance application form.

2.9.1 The premium of the first installment will be due immediately. Then coverage will become effective on the date specified in the policy schedule.

2.9.2 Premium payment due date of the next installment

2.9.2.1 Monthly premium payments are due on the anniversary of the premium payment schedule of the previous period.

2.9.2.2 Annual premium payment is due on the insurance policy anniversary of the previous premium payment schedule.

2.9.3 Premium payment grace period

The Company will waive premium payment within 30 days from the due date of the premium payment for the outstanding installment.

2.9.3.1 If all outstanding premiums are paid during the premium payment grace period together with the premium payment for the next period, the Company will not apply general terms and conditions regarding the duration of the exercise of the disputed incompleteness of the insurance contract to be recounted.

2.9.3.2 If the premium is not paid within the premium grace period, the coverage under this insurance policy ends at the anniversary or anniversary (as the case may be) of the last premium paid.

2.9.3.3 In case of claim during the grace period and the Insured has not paid the premium, the Company will pay the compensation according to the insurance policy after the Insured has paid the premiums owed to the Company

## **2.10 Policy Cancellation**

2.10.1 Cancellation by the Company

The Company may cancel this Insurance Policy by sending written notice not less than 15 days in advance by registered mail to the Insured at the last address as informed to the Company.

Remark: The English Language used in this Insurance Policy is merely translation of Thai version. In case of a discrepancy, the Thai version shall prevail.

2.10.1.1 For the monthly premium payment, the insurance policy will be terminated on the last day that the premium paid can be purchased for coverage which the Company does not have to return the premium to the Insured.

2.10.1.2 For the annual premium payment, the company shall return to the insured the premium for the period that the Policy has been in force on the short rate table shown as below

2.10.2 Cancellation by the Insured

The Insured may cancel this Policy by giving written notice to the Company

2.10.2.1 For the monthly premium payment, the insurance policy will be terminated on the last day that the premium paid can be purchased for coverage which the Company does not have to return the premium to the Insured.

2.10.2.2 For the annual premium payment, the insurance policy will be terminated on the date the Company receives the notification or the date specified in the notification, whichever is the latest. the Insured shall have the right to receive the premium refund on a short-rate basis based on the table shown below

**Short-rate table**

<b>Period insured (not over/month)</b>	<b>% of annual premium</b>
1	15
2	25
3	35
4	45
5	55
6	65
7	75
8	80
9	85
10	90
11	95
12	100

**2.11 Automatic Termination of the Contract**

The Insurance Policy shall be automatically terminated when one of the following events occurs, whichever comes first:

2.11.1 When the Insured dies

When the insured dies from other causes not covered under the insurance policy

(a) in the case of monthly premium payment, The company will not return the premium.

(b) in the case of annual premium payment, The company will return the premium to the beneficiary by deducting the premium for the period that policy has been in force on pro-rata basis

2.11.2 When the insured reaches 65 years of age on the anniversary of the policy year

2.11.3 When the Insured is imprisoned in a prison or other correctional facility, the Company shall return the insurance premium to the Insured for the portion that is not covered in proportion to the premium rate from the date of imprisonment

2.11.4 When the insured does not pay the premium according to the General Terms and Conditions Clause 2.9

2.11.5 when the company has paid any compensation until the maximum value of the benefit for any loss or damage has been reached

2.11.6 When the Insurance Policy expires on the date and time as stated in the policy schedule

**2.12 Dispute Resolution by Arbitration**

In case of conflict, dispute, or appeal under this Insurance Policy between the person who is entitled for compensation versus the Company, and if so desired by that person to settle the disputed claim by use of arbitration, the Company must conform and allow the case to be judged by arbitration according to the Arbitrating Regulation governed by the Office of Insurance Commission (OIC).

Remark: The English Language used in this Insurance Policy is merely translation of Thai version. In case of a discrepancy, the Thai version shall prevail.

### **2.13 Policy Auto-Renewal**

The insurance policy premium will be charged automatically. The Company will not issue notice to the Insured in advance, and if the Insured pays the premium correctly in every period, the coverage will continue, and the original insurance policy will be proof of complete coverage unless there is a request for a change.

### **2.14 Condition Precedent**

The Company shall not be liable to compensate the Insured or other party under this Insurance Policy unless the Insured has complied with the insurance contract and the Conditions of this Insurance Policy.

### **2.15 Free look Cancellation**

If the Insured wants to cancel the Policy for whatever reason, the Insured has the right to cancel the insurance policy and return the Policy documents to the Company within 30 days from the date of receiving the insurance policy from the Company. In such case, it shall be deemed that the Policy is not effective since the Policy start date specified in the schedule. The Company, therefore, shall not be liable for any loss or damage occurred under the Policy. The Company will return all premiums received to the Insured in accordance with the agreed procedures.

The Insured will not be entitled to any premium refund if the request for Free look cancellation is filed after a claim has been made.

## **Section 3. General Exclusions**

This Insurance Policy does not cover

### **3.1 Any Loss or Injury arising from/ or in consequence of the following causes:**

3.1.1. Action of the Insured while under the influence of alcohol, addictive drugs, narcotic drugs to the extent of being unable to control one's mind

In case there is a blood test, the term "under the influence of alcohol" refers to a blood/ alcohol level of 150mg percent or more

3.1.2. Suicide or attempted suicide or self-inflicted injury.

3.1.3. Infections except pyogenic infections, tetanus, or rabies from a wound or cut suffered as a result of an accident.

3.1.4. Medical treatment or surgical treatment except the necessary treatment for the injury which is covered under this Insurance Policy and occurring within the period of this Insurance Policy.

3.1.5. Miscarriage and abortion

3.1.6. Dental care or root canal treatment except dental treatment which is given within 7 days from the date of accident

3.1.7. Replacement of or new sets of dentures, dental crowns, artificial denture

3.1.8. Food Poisoning

3.1.9. Backache as a result of Disc herniation, Spondylolisthesis, Degenerative disc disease, Spondylosis, Defect or Pars interarticularis (Spondylolysis) except if there is a fracture or dislocation of spine as a result of an accident

3.1.10. War (whether declared or not), invasion, act of foreign enemies or warlike whether declared or otherwise, or civil war, insurrection, rebellion, riot, strike, civil commotion, revolution, coup d'état, martial law announcement or any incident causing the announcement or maintenance of martial law.

3.1.11. Terrorism

3.1.12. Radiation or radioactivity from any nuclear fuel or any nuclear refuse arising from the combustion of nuclear fuel and any process of self-sustaining nuclear fission/fusion.

3.1.13. The radioactive toxic explosive or other hazardous property of any explosive nuclear assembly or nuclear component thereof.

3.2 Loss or injury which occurs (except the coverage extension is endorsed for extended cover): -

3.2.1. While the Insured is racing of all kinds of car or boat, horse racing, ski racing including jet-ski, skate racing, boxing, skydiving (except for the purpose of life saving), boarding or getting down or traveling in a hot-air balloon, gliding, bungee jumping, or diving with oxygen tank and breathing equipment under water.

3.2.2. While the Insured is riding or traveling on a motorcycle

3.2.3. While the Insured is boarding or traveling in an aircraft which has no license for carrying passengers or does not operate as a commercial aircraft

3.2.4. While the Insured pilots or works as a crew in any aircraft

3.2.5. While the Insured is taking part in a brawl or taking part in inciting a brawl.

3.2.6. While the Insured is committing a felony or while the Insured is being arrested, under arrest, or escaping the arrest

3.2.7. While the Insured serves as a soldier, police, or a volunteer and participates in war or crime suppression. If the time served is more than 30 days, the Company shall refund the premium from the date of service until such service is ended. After such time, the Insurance Policy shall become effective again until the expiry date on the policy schedule.

#### **Section 4. Insuring Agreements**

Subject to the insuring agreement, exclusions, general terms and conditions, and attached endorsements of this Insurance Policy, the Company affords coverage in consideration for the premium paid as attached.

## **Insuring Agreement**

### **Loss of Life, Dismemberment, Loss of Sight or Total Permanent Disability (P.A.1)**

#### **Definitions**

<b>Dismemberment</b>	refers to	the loss of body organ from the wrist joint or ankle joint and shall inclusively mean total loss of usage of such organs with clear medical indication that such organ will never be able to function at any time in the future.
<b>Loss of Sight</b>	refers to	complete blindness, which is permanently incurable.
<b>Total Permanent Disability</b>	refers to	disability to the extent of being unable to perform the normal duty in the Insured's regular occupation or any other occupation totally and permanently.

#### **Coverage**

This Insurance Policy covers any Loss or Injury of the Insured arising from bodily injury, which is caused by an Accident, resulting in the Loss of Life, Dismemberment, Loss of Sight or Total Permanent Disability of the Insured within 180 days from the date of Accident or Injury causes the Insured to receive continuous medical treatment as in-patient in the Hospital or Medical Facility and loss of life occurs later because of such injury. The Company will pay compensation in accordance with the sum insured stated in the schedule as below:

1	100% of the sum insured	For Loss of Life
2	100% of the sum insured	For Total Permanent Disability which continue not less than 12 months after the Accident or if there is any medical indication that the Insured suffers a Total Permanent Disability
3	100% of the sum insured	For loss of both hands from the wrist joint or both feet from the ankle joint or Loss of Sight for both eyes
4	100% of the sum insured	For loss of one hand from the wrist joint and one foot from the ankle joint
5	100% of the sum insured	For loss of one hand from the wrist joint and Loss of Sight in one eye
6	100% of the sum insured	For loss of one foot from the ankle joint and Loss of Sight in one eye
7	60% of the sum insured	For loss of one hand from the wrist joint
8	60% of the sum insured	For loss of one foot from the ankle joint
9	60% of the sum insured	For Loss of Sight in one eye

The Company shall compensate only one item of loss which has the highest amount.

The total compensation for this insuring agreement shall not exceed the maximum sum insured stated on the policy schedule. If the Company has not paid up to such maximum amount of sum insured, the remaining benefit is still valid until the expiry of the insurance period.

#### **Claiming for Death Benefit**

The beneficiary must submit the following documents to the Company within 30 days from the date of death at their own expense.

1. Company's claim form
2. Death certificate
3. Copy of autopsy report, certified by the authorized personnel
4. Copy of the police's daily report, certified by authorized officer
5. Copy of Identity Card and house registration of the Insured stating the Insured is "Deceased"
6. Copy of Identity Card and house registration of the beneficiary

Remark: The English Language used in this Insurance Policy is merely translation of Thai version. In case of a discrepancy, the Thai version shall prevail.

**Claiming for Total Permanent Disability or Dismemberment or Loss of Sight**

The Insured must submit the following documents to the Company within 30 days from the date of the Physician's diagnosis of Total Permanent Disability or Dismemberment or Loss of Sight at their own expense.

1. Company's claim form
2. Attending Physician's summary certifying the Insured has suffered from Total Permanent Disability or Dismemberment or Loss of Sight
3. Copy of the police's daily report, certified by authorized officer

Nevertheless, non-compliance within the specified time shall not jeopardize the right to claim if it can be proved that there is reasonable explanation why a claim could not be made in a timely manner and that the claim was filed as soon as possible.

**Insuring Agreement**  
**Loss of Life, Dismemberment, Loss of Sight, Loss of Hearing, Loss of Speech or**  
**Permanent Disability (P.A. 2)**

**Definitions**

<b>Dismemberment</b>	refers to	the loss of body organ from the wrist joint or ankle joint and shall inclusively mean total loss of usage of such organs with clear medical indication that such organ will never be able to function at any time in the future.
<b>Loss of Sight</b>	refers to	complete blindness, which is permanently incurable.
<b>Total Permanent Disability</b>	refers to	disability to the extent of being unable to perform the normal duty in the Insured's regular occupation or any other occupation totally and permanently.
<b>Partial Permanent Disability</b>	refers to	disability to the extent of being unable to perform the normal duty in the Insured's regular occupation permanently but being able to perform other work for remuneration.

**Coverage**

This Insurance Policy covers Any Loss or Injury to the Insured arising from bodily injury, which is caused by an Accident, resulting in the Insured's Loss of life, Dismemberment, Loss of Sight, Loss of Hearing, Loss of Speech or Permanent Disability within 180 days from the date of Accident or Injury causes the Insured to receive continuous treatment as an in-patient in the Hospital or Medical Facility as Inpatient and loss of life occurs later because of such injury. The Company will pay compensation in accordance with the sum insured stated in the schedule as below:

1.	100% of the sum insured	for loss of life
2.	100% of the sum insured	for Total Permanent Disability which continues not less than 12 months after the accident or if there is any medical indication that the Insured suffers a Total Permanent Disability
3.	100% of the sum insured	for loss of both hands from the wrist joint or both feet from the ankle joint, or loss of Sight for both eyes
4.	100% of the sum insured	for loss of one hand from the wrist joint and one foot from the ankle joint
5.	100% of the sum insured	for loss of one hand from the wrist joint and Loss of Sight in one eye
6.	100% of the sum insured	for loss of one foot from the ankle joint and Loss of Sight in one eye
7.	60% of the sum insured	for loss of one hand from the wrist joint
8.	60% of the sum insured	for loss of one foot from the ankle joint
9.	60% of the sum insured	for Loss of Sight in one eye
10.	50% of the sum insured	for permanent loss of hearing or speech
11.	15% of the sum insured	for permanent loss of hearing in one ear
12.	25% of the sum insured	for loss of a thumb (two joints).
13.	10% of the sum insured	for loss of a thumb (one joint)
14.	10% of the sum insured	for loss of an index finger (three joints)

Remark: The English Language used in this Insurance Policy is merely translation of Thai version. In case of a discrepancy, the Thai version shall prevail.



15.	8% of the sum insured	for loss of an index finger (two joints)
16.	4% of the sum insured	for loss of an index finger (one joint)
17.	5% of the sum insured	for loss of each finger (not less than two joints) other than a thumb and an index finger
18.	5% of the sum insured	for loss of a big toe
19.	1% of the sum insured	for loss of each toe (not less than one joint) other than a big toe

For any one event, the Company shall compensate only one item under the Schedule, being that item has the highest limit except in the case of loss of fingers or toes according to items No. 12 to 19 and where the Insured cannot claim on items 1 to 9. In any event or insurance period, all items combined cannot exceed the limit of liability stated in the policy schedule.

In case a Partial Permanent Disability is incurred by the Insured which could not be compensated under item no.2 to 19, and it is not either loss of taste or loss of smell, the Company will compensate in accordance with the opinion of the Company's appointed doctor and in no case will compensation exceed 50% of the sum insured specified in the policy schedule.

In the aggregate, the total compensation for this insuring agreement shall not exceed the sum insured stated on the policy schedule. If the Company has not paid up to such maximum amount of sum insured, the remaining benefit is still valid until the expiry of the insurance period.

**Claiming for Death Benefit**

The beneficiary must submit the following documents to the Company within 30 days from the date of death at their own expense.

1. Company's claim form
2. Death certificate
3. Copy of autopsy report certified by authorized personnel
4. Copy of the police's daily report certified by authorized officer
5. Copy of identity card and house registration stating the Insured is "Deceased"
6. Copy of identity card and house registration of the beneficiary

**Claiming for Permanent Disability or Permanent Dismemberment**

The Insured must submit the following documents at their own expense within 30 days of diagnosis by a physician that the Insured suffers from Total Permanent Disability or Permanent Dismemberment.

1. Company's claim form
2. Attending Physician's Summary certifying the Insured has suffered from permanent disability or permanent Dismemberment.
3. Copy of the police's daily report certified by authorized officer

Nevertheless, non-compliance within the specified time shall not jeopardize the right to claim if it can be proved that there is reasonable explanation why a claim could not be made in a timely manner and that the claim was filed as soon as possible.

## **Insuring Agreement Temporary Total Disability**

### **Definition**

**Temporary Total Disability** refers to disability to the extent of being unable to perform any permanent work for a certain period of time.

### **Coverage**

If the Injury causes the Insured to become a Temporary Total Disability within 180 days from the date of Accident, the Company shall compensate on weekly basis for the amount specified in the policy schedule throughout the period of disability (up to 52 weeks) less the any Deductible or number of initial days for which the Insured shall be liable by him/herself as specified in the policy schedule (if any).

The Company shall cease compensation immediately upon the Company's compensation under the Insuring Agreement on Loss of Life, Loss of Hands, Feet, Sight or Permanent Disability.

The payment of benefits for Temporary Total Disability shall be included in the compensation for Temporary Partial Disability (if any) for up to 52 weeks.

### **Claiming for Temporary Total Disability**

The Insured must submit the following documents at their own expense within 30 days of diagnosis by a physician that the Insured suffers from Total Permanent Disability or Permanent Dismemberment.

1. Company's claim form
2. Attending Physician's Summary certifying the Insured has suffered from permanent disability or permanent Dismemberment.
3. Copy of the police's daily report certified by authorized officer

Nevertheless, non-compliance within the specified time shall not jeopardize the right to claim if it can be proved that there is reasonable explanation why a claim could not be made in a timely manner and that the claim was filed as soon as possible.

## **Insuring Agreement Temporary Partial Disability**

### **Definition**

**Temporary Partial Disability** refers to disability to the extent of partial inability to perform any permanent work for a certain period of time or consequences of recovered Temporary Total Disability but remain unable to perform all permanent work for a certain period of time.

### **Coverage**

If the Injury causes the Insured to become Temporary Partial Disability within 180 days from the date of Accident, the Company shall compensate on weekly basis for the amount specified in the policy schedule throughout the period of disability (up to 52 weeks) less the Deductible or number of initial days for which the Insured shall be liable by him/herself as specified in the policy schedule (if any).

The Company shall cease compensation immediately upon the Company's compensation under the Insuring Agreement on Loss of Life, Loss of Hands, Feet, Sight, Permanent Disability or Total Permanent Disability.

The payment of benefits for Temporary Total Disability shall be included in the compensation for Temporary Partial Disability (if any) for up to 52 weeks.

### **Claiming for Temporary Partial Disability**

The Insured must submit the following documents at their own expense within 30 days of diagnosis by a physician that the Insured suffers from Total Permanent Disability or Permanent Dismemberment.

1. Company's claim form
2. Attending Physician's Summary certifying the Insured has suffered from permanent disability or permanent Dismemberment.
3. Copy of the police's daily report certified by authorized officer

Nevertheless, non-compliance within the specified time shall not jeopardize the right to claim if it can be proved that there is reasonable explanation why a claim could not be made in a timely manner and that the claim was filed as soon as possible.

**Remark: The English Language used in this Insurance Policy is merely translation of Thai version. In case of a discrepancy, the Thai version shall prevail.**

## **Insuring Agreement Medical Expense**

### **Definition**

<b>Room and Board</b>	refers to	charges for room and board for patient, meals, nursing fee, and hospital daily service provided by the Hospital or Medical Facility daily.
<b>In-patient</b>	refers to	a person who requires medical treatment in Hospital or Medical Facility continuously not less than 6 hours and is registered as an in-patient based on diagnosis and advice of physician in accordance to Medical Standard for the period the suitable for such injury, including the circumstance that "in-patient" die before six (6) hours after hospitalized.
<b>Alternative Medicine</b>	refers to	a variety of therapeutic or preventive health care practices, such as traditional Thai or Chinese herbal medicine, and similar which is not considered as modern medicine.

### **Coverage**

If the Insured sustains injury and requires him/her to receive medical treatment by legally licensed physician or requires treatment by licensed nurse within 52 weeks from the date of accident, the Company shall compensate the Insured according to the actual medical expenses incurred which are customary and reasonable medical charges according to the medical necessity and medical standard. Such medical expenses include expenses of room and board, observe room, medical charges, and nurse fee. Nevertheless, the total amount paid will not exceed the amount specified in the policy schedule, less the deductible (if any).

If the Insured receives compensation from government or other welfare or from other insurer, the Company is responsible only for the excess amount, over that which is covered under the welfare or other insurer's policy.

### **Claiming for Medical Expense Benefit**

The Insured must submit the following documents within 30 days commencing from the discharge date or the outpatient treatment date at their own expense:

1. Company's claim form.
2. Physician's Report stating the symptoms, diagnosis and the treatment given.
3. Receipt and invoice showing the itemized medical expenses.

The original receipt must be presented. The Company will return the original receipt if it is not fully paid remarking the amount already paid, so that the Insured can claim the balance from other insurers. If the Insured receives reimbursement from the government, welfare or other insurer, the Insured may submit a copy of the receipt together with the original statement showing the amount paid by the government or other welfare and claim the balance from the Company.

### **Overseas Medical Treatment**

If the medical expenses are in foreign currency, the Company will reimburse the expenses in Thai baht using the exchange rate as at the specified date on the receipt.

### **Limitation**

1. Maximum limit of room and board per day is THB.....

This limitation does not apply to hospitalization in an I.C.U. according to the medical necessity.

2. Does not include special nursing care, supporting devices (except crutches) wheelchairs, artificial organ, alternative medicine, acupuncture.

## **Insuring Agreement**

### **Broken Bone, Burns, Scalds and Internal Injury**

#### **Definitions**

<b>Broken Bone Benefit</b>	refers to	benefits as shown in the Schedule of Broken Bone Indemnities attached.
<b>Bone</b>	refers to	compact, cancellous, spongy bone but exclude other tissue not indicated in the Schedule of Broken Bone Indemnities i.e. cartilaginous bone and disc.
<b>Hairline Fracture, Incomplete Fracture, Green Stick Fracture</b>	refers to	fracture without complete separation.
<b>Complete Fracture</b>	refers to	a fracture in which the bone is broken completely across, and no connection is left between the pieces
<b>Compound Fracture</b>	refers to	compound fracture of bone where the bone breaks through the skin.
<b>Compression Fracture</b>	refers to	compressed fracture of vertebrae resulting from falling down the high level
<b>Multiple Fracture</b>	refers to	fracture of the same bone for more than one point.
<b>Skull</b>	refers to	part of bone incorporating skull but excluding Maxillar, Mandible, Zygomatic Bone, and Nasal Bone.
<b>Rule of Nines</b>	refers to	the system applied by the Physician to assess the percentage of body surface affected by burns. In this system, the head and each arm are considered as 9% of the body skin. The front and the back of the torso are 18%, each leg is 18% and the area between the anus and base of the reproductive organ including the reproductive organ is the remaining 1%.
<b>Third Degree Burns</b>	refers to	full thickness skin destruction due to burns. (epidermis and dermis).
<b>Thoracotomy</b>	refers to	an operation on organs within the chest cavity. This term normally excludes the heart but for the purpose of this Insurance Policy, the heart is included.
<b>Pre-existing Condition</b>	refers to	any injury , symptom or medical condition that occurred or was present prior to the policy effective date.
<b>Osteoporosis</b>	refers to	porosity and brittleness of the bones due to loss of protein from the bone matrix.
<b>Pathologic Fracture</b>	refers to	any fracture in an area where pre-existing disease has caused weakening of the bone.

#### **Coverage**

If the Insured sustains any Injury from accident which result in loss or damage as stated in the Schedule of Broken Bone Indemnities within 30 days from the date of accident, the Company shall pay an amount equal to the percentage of the Sum Insured of Broken Bones, upon proof of fracture or dislocation of the bone by X-Ray.

#### **Benefits Payment Conditions**

Upon receipt of the proof of fracture according to the claim notification condition, the Company shall pay the benefit under the following conditions;

Remark: The English Language used in this Insurance Policy is merely translation of Thai version. In case of a discrepancy, the Thai version shall prevail.

1. The benefit paid will not exceed 100% of broken bones sum insured and limited to one payment for each bone during each Policy Year.
2. If a specific loss is less than 100% of sum insured, coverage will continue for the balance of sum insured for the remaining period in that Policy Year
3. Broken bones benefit shall immediately terminate upon payment of the 100% of the broken bones sum insured.
4. The Company shall not pay the benefits hereunder if the Company is required to the full amount of sum insured for Loss of Life or Dismemberment or Total Permanent Disability.
5. In the event of dismemberment when this policy pays for the loss of any organ under Insuring Agreement Or.Bor.1 or Or.Bor.2., then no further benefit will be paid under this insuring agreement for that same organ.

However, the above fracture shall not include fracture of bones not listed in the Schedule of Broken Bone Indemnities.

#### **Claiming for Medical Expense Benefit**

The Insured must submit the following documents within 30 days commencing from the discharge date or the outpatient treatment date at their own expense:

1. Company's claim form.
2. Physician's Report stating the symptoms, diagnosis and the treatment given.
3. Photographs confirming injuries in case of fractures, burns, scalds and identifying the insured.

#### **Specific Exclusions (apply only to Insuring Agreement for Broken Bone, Burns, and Internal Injury)**

This Insuring Agreement for Broken Bone shall not cover Any Loss or Injury caused by or as a result of the following:

1. Osteoporosis or Pathologic Fracture
2. Pre-existing condition
3. Pathologic Fracture caused by any congenital disease

<b>Schedule of Broken Bones Indemnities</b>	
<b>Indemnities</b>	<b>Percentage of the Sum Insured</b>
<b>1. Fracture of Bones</b>	
<b>1.1 Hip or Pelvis (except Femur or Coccyx)</b>	
Multiple fractures with one point of Compound Fracture and one point of Complete Fracture	60%
Compound Fracture	30%
Multiple fractures with at least one point of Complete Fracture	15%
Complete Fracture	12%
<b>1.2 Thigh or Heel</b>	
Multiple Fracture with one point of Compound Fracture and one point of Complete Fracture	30%
Compound Fracture	24%
Multiple Fracture with at least one point of Complete Fracture	15%
Complete Fracture	12%
<b>1.3 Lower Leg, Skull, Clavicle, Ankle, Elbow, Upper and Lower Arm, excluding Colles Fracture</b>	
Multiple Fracture with one point of Compound Fracture and one point of Complete Fracture	24%
Compound Fracture	15%
Multiple Fracture with at least one point of Complete Fracture	12%
Depressed fracture in need of surgery	7.2%
Complete Fracture	6%
<b>1.4 Colles fracture of Lower Arm and Radius and Ulna Fracture</b>	
Compound Fracture	12%
Complete Fracture	6%
<b>1.5 Scapula, Patella, Sternum, hand (except finger and wrist), feet (except toe and heel)</b>	
Compound Fracture	12%
Complete Fracture	6%
<b>1.6 Vertebral Column (except Coccyx)</b>	
Compression Fracture	12%
Bone Fracture in need of Surgery	12%
Bone Fracture Causing Permanent Loss of Nervous System Functions	8%
Complete Fracture	6%
<b>1.7 Mandible</b>	
Multiple Fracture with one point of Compound Fracture and one point of Complete Fracture	15%
Compound Fracture	12%

Remark: The English Language used in this Insurance Policy is merely translation of Thai version. In case of a discrepancy, the Thai version shall prevail.

<b>Schedule of Broken Bones Indemnities</b>	
<b>Indemnities</b>	<b>Percentage of the Sum Insured</b>
Multiple Fracture with at least one point of Complete Fracture	9.6%
Complete Fracture	4.8%
<b>1.8 Rib or Ribs, Cheekbones, Coccyx, Maxilla, Nose, Toe or Toes, Finger or Fingers</b>	
Multiple Fracture with one point of Compound Fracture and one point of Complete Fracture	9.5%
Compound Fracture	7.2%
Multiple Fracture with at least one point of Complete Fracture	4.8%
Complete Fracture	2.4%
<b>2. Third Degree Burns or Scalds according to the Rule of Nines</b>	
At least 27% of the body surface	60%
At least 18% of the body surface	35%
At least 9% of the body surface	20%
At least 4.5% of the body surface	10%
<b>3. Dislocation requiring surgery under anesthesia</b>	
Vertebral column or back diagnosed by radiography (except herniated disc)	48%
Hip joint	30%
Knee joint	15%
Wrist or elbow bone	12%
Ankle, shoulder blade (Acromion) or collarbone (Clavicle)	6%
Finger, toe or jawbone	2.4%
<b>4. Injury to Internal Organ by Hitting or Crashing</b>	
Internal Injuries resulting in open abdominal or Thoracic surgery (excluding Hernia)	15%
Brain hit or crashed to the extent of collapse and medical checkup shows nervous abnormality bruises in the brain through radiography	25%

The Company will pay only one payment for any surgery of No. 3 or 4 above for each Policy Year.

Remark: The English Language used in this Insurance Policy is merely translation of Thai version. In case of a discrepancy, the Thai version shall prevail.

## **Insuring Agreement Hospital Income Benefit**

### **Definition**

**Inpatient** refers to a person who requires medical treatment in Hospital or Medical Facility continuously not less than 6 hours and is registered as an in-patient based on diagnosis and advice of physician in accordance to Medical Standard for the period the suitable for such injury, including the circumstance that "in-patient" die before six (6) hours after hospitalized.

### **Coverage**

In case of any Injury causing the Insured to be hospitalized, the Company shall pay the income compensation during hospitalization in the amount indicated in the policy schedule.

In the event that it is Medical Necessity that the Insured get admitted to the ICU, the Company shall pay the income compensation during hospitalization in the amount of.....times of the income compensation during the hospitalization but not exceeding.....days. However, the aggregate income compensation payable by the Company during hospitalization shall not exceed.....days per each Injury.

In case of Inpatient medical treatment without hospitalization required (Day Case). This Policy provides coverage including daily compensation for the case of injury from surgical or surgical examinations as required by Medical Necessities and must be treated as an inpatient, but due to medical evolution, the examination does not require hospitalization. The Company will pay 1-day daily compensation for the treatment performed for surgical or surgical examinations. As mentioned here, it is considered that the Covered Person has been admitted as an inpatient in accordance with the coverage agreement of Hospital Accident Benefit.

1. Extra Capsular Cataract Extraction with Intra Ocular Lens
2. Amputation
3. Thoracentesis / Pleuracentesis / Thoracic Aspiration / Thoracic Paracentesis

In case of two or more medical examinations (whether Inpatient or Outpatient) for the same cause or disease which each time is not more than ..... days, it should also be considered as the same treatment. (Maximum 90 days)

### **Claiming for Medical Expense Benefit**

The Insured must submit the following documents within 30 days commencing from the discharge date or the outpatient treatment date at their own expense:

1. Company's claim form.
2. Physician's Report stating the symptoms, diagnosis and the treatment given.
3. Receipt and invoice showing the itemized medical expenses

Nevertheless, non-compliance within the specified time shall not jeopardize the right to claim if it can be proved that there is reasonable explanation why a claim could not be made in a timely manner and that the claim was filed as soon as possible.



## **Insuring Agreement Public Accident**

### **Definition**

**Public Building** refers to buildings either public or private owned, which is open for public access during specified hours with or without charges

### **Coverage**

If the Insured sustains Injury and it is covered under Or.Bor.1 or Or.Bor.2 and the Accident arise from the cause as follow:

1. While the Insured is a passenger and the Accident occurred to the train, sky train, underground train powered by engine or electricity, public buses for mass transportation legally registered to provide land transportation on designated route. This also includes vans for mass transportation legally registered to travel on designated route.

2. While the Insured is a passenger in a public lift or elevator used for transportation of people or things from floor to floor. This does not include lift used in mining or construction site.

3. While the Insured is in public buildings during the opening hours for public access and such building is on fire, including the time when the Insured jumps from such building to escape from fire for life saving purpose.

The Company will compensate in the amount of 100% of the benefit to be paid under the Insuring Agreement Or.Bor.1 or Or.Bor.2 Coverage.

### **Claiming for Death Benefit**

The beneficiary must submit the following documents to the Company within 30 days from the date of death at their own expense.

1. Company's claim form
2. Death certificate
3. Copy of autopsy report certified by authorized personnel
4. Copy of the police's daily report certified by authorized officer
5. Copy of identity card and house registration stating the Insured is "Deceased"
6. Copy of identity card and house registration of the beneficiary

### **Claiming for Permanent Disability or Permanent Dismemberment**

The Insured must submit the following documents at their own expense within 30 days of diagnosis by a physician that the Insured suffers from Total Permanent Disability or Permanent Dismemberment.

1. Company's claim form
2. Attending Physician's Summary certifying the Insured has suffered from permanent disability or permanent Dismemberment.
3. Copy of the police's daily report certified by authorized officer

Nevertheless, non-compliance within the specified time shall not jeopardize the right to claim if it can be proved that there is reasonable explanation why a claim could not be made in a timely manner and that the claim was filed as soon as possible.

### **Section 5. Endorsement**

If anything specified in this clause is contrary to the Insurance Policy, this clause shall prevail.

All other term and conditions of this Insurance Policy remain unaltered.

## Personal Accident Insurance Policy My PA Endorsement Coverage Extension

(Specifically applicable to Personal Accident Insurance Policy My PA Only  
Deduct from Bank account or Credit card (Telesales Channel))

### Company Code

Endorsement No.	Being a part of the Insurance Policy No.	Issued Date:		
Insured Name:				
Effective Period: Start Date	at	hrs	End Date	at 16.30 hrs.
Premium	Baht; Stamp Duty	Baht; Tax	Baht; Total	Baht

**Coverage Extension:** It is hereby agreed that during the effective period of this endorsement, the mentioned Insurance Policy has been extended to cover loss or damage caused by, arising from, or occurring during the specified time as defined below, and only the insuring agreement where the sum insured is stated.

Insuring Agreement	Coverage Extension Riding or Traveling on a motorcycle	
	Sum Insured (Baht)	Premium (Baht)

The maximum liability of the Company shall not exceed the sum insured as stated in this endorsement.

If anything specified in this endorsement is contrary to the Insurance Policy, this endorsement shall prevail.

All other term and conditions of this Insurance Policy remain unaltered.

Remark: The English Language used in this Insurance Policy is merely translation of Thai version.  
In case of a discrepancy, the Thai version shall prevail.

**Personal Accident Insurance Policy My PA Endorsement  
Coverage Extension**

(Specifically applicable to Personal Accident Insurance Policy My PA Only  
Deduct from Bank account or Credit card (Telesales Channel))

**Company Code**

Endorsement No.	Being a part of the Insurance Policy No.	Issued Date:		
Insured Name:				
Effective Period: Start Date	at	hrs	End Date	at 16.30 hrs.
Premium	Baht; Stamp Duty	Baht; Tax	Baht; Total	Baht

**Coverage Extension:** It is hereby agreed that during the effective period of this endorsement, the mentioned Insurance Policy has been extended to cover Any Loss or Injury caused by, arising from, or occurring during the specified time as defined below, and only the insuring agreement where the sum insured is stated.

Insuring Agreement	Coverage Extension Dangerous Sports	
	Sum Insured (Baht)	Premium (Baht)

**Dangerous Sports** refer to racing of all kinds of cars or boat, horse racing, ski racing including jet-ski, skate racing, boxing, parachute jumping (except for the purpose of life saving), while boarding or travelling in a hot-air balloon, gliding, bungee jumping, diving with oxygen tank and breathing equipment under water.

The maximum liability of the Company shall not exceed the sum insured as stated in this endorsement.

If anything specified in this endorsement is contrary to the Insurance Policy, this endorsement shall prevail.

All other term and conditions of this Insurance Policy remain unaltered.

Remark: The English Language used in this Insurance Policy is merely translation of Thai version. In case of a discrepancy, the Thai version shall prevail.

## Personal Accident Insurance Policy My PA Endorsement Coverage Extension

(Specifically applicable to Personal Accident Insurance Policy My PA Only  
Deduct from Bank account or Credit card (Telesales Channel))

### Company Code

Endorsement No.	Being a part of the Insurance Policy No.	Issued Date:		
Insured Name:				
Effective Period: Start Date	at	hrs	End Date	at 16.30 hrs.
Premium	Baht; Stamp Duty	Baht; Tax	Baht; Total	Baht

**Coverage Extension:** It is hereby agreed that during the effective period of this endorsement, the mentioned Insurance Policy has been extended to cover Any Loss or Injury caused by, arising from, or occurring during the specified time as defined below, and only the insuring agreement where the sum insured is stated.

Insuring Agreement	Coverage Extension Being A Passenger of Non-Commercial Airline	
	Sum Insured (Baht)	Premium (Baht)

The maximum liability of the Company shall not exceed the sum insured as stated in this endorsement.

If anything specified in this endorsement is contrary to the Insurance Policy, this endorsement shall prevail.

All other term and conditions of this Insurance Policy remain unaltered.

**Personal Accident Insurance Policy My PA Endorsement  
Coverage Extension**

(Specifically applicable to Personal Accident Insurance Policy My PA Only  
Deduct from Bank account or Credit card (Telesales Channel))

**Company Code**

Endorsement No.	Being a part of the Insurance Policy No.	Issued Date:
Insured Name:		
Effective Period: Start Date	at	hrs
	End Date	at 16.30 hrs.
Premium	Baht; Stamp Duty	Baht; Tax Baht; Total Baht

**Coverage Extension:** It is hereby agreed that during the effective period of this endorsement, the mentioned Insurance Policy has been extended to cover Any Loss or Injury caused by, arising from, or occurring during the specified time as defined below, and only the insuring agreement where the sum insured is stated.

Insuring Agreement	Coverage Extension Strike, Riot, Civil Uprising against the Government	
	Sum Insured (Baht)	Premium (Baht)

The maximum liability of the Company shall not exceed the sum insured as stated in this endorsement.

If anything specified in this endorsement is contrary to the Insurance Policy, this endorsement shall prevail.

All other term and conditions of this Insurance Policy remain unaltered.

Remark: The English Language used in this Insurance Policy is merely translation of Thai version. In case of a discrepancy, the Thai version shall prevail.

## Personal Accident Insurance Policy My PA Endorsement Coverage Extension

(Specifically applicable to Personal Accident Insurance Policy My PA Only  
Deduct from Bank account or Credit card (Telesales Channel))

### Company Code

Endorsement No.	Being a part of the Insurance Policy No.	Issued Date:		
Insured Name:				
Effective Period: Start Date	at	hrs	End Date	at 16.30 hrs.
Premium	Baht; Stamp Duty	Baht; Tax	Baht; Total	Baht

**Coverage Extension:** It is hereby agreed that during the effective period of this endorsement, the mentioned Insurance Policy has been extended to cover Any Loss or Injury caused by, arising from, or occurring during the specified time as defined below, and only the insuring agreement where the sum insured is stated.

Insuring Agreement	Coverage Extension Terrorism	
	Sum Insured (Baht)	Premium (Baht)

The maximum liability of the Company shall not exceed the sum insured as stated in this endorsement.

If anything specified in this endorsement is contrary to the Insurance Policy, this endorsement shall prevail.

All other term and conditions of this Insurance Policy remain unaltered.

**Personal Accident Insurance Policy My PA Endorsement  
Limitation of Liability**

(Specifically applicable to Personal Accident Insurance Policy My PA Only  
Deduct from Bank account or Credit card (Telesales Channel))

**Company Code**

Endorsement No.	Being a part of the Insurance Policy No.	Issued Date:		
Insured Name:				
Effective Period: Start Date	at	hrs	End Date	at 16.30 hrs.
Premium	Baht; Stamp Duty	Baht; Tax	Baht; Total	Baht

**Limitation of Liability:** It is hereby agreed that if the Injury suffered by the Insured is a result of murder or physical assault, the sum insured in the Insuring Agreement Or.Bor.1 or Or.Bor.2 shall be reduced to be.....Baht (as specified in the Policy Schedule).

If anything specified in this endorsement is contrary to the Insurance Policy, this endorsement shall prevail.

All other term and conditions of this Insurance Policy remain unaltered.

**Personal Accident Insurance Policy My PA Clause  
Coverage Extension to Dental Expenses**

(Specifically applicable to Personal Accident Insurance Policy My PA Only  
Deduct from Bank account or Credit card (Telesales Channel))

**Company Code**

Endorsement No.	Being a part of the Insurance Policy No.	Issued Date:		
Insured Name:				
Effective Period: Start Date	at	hrs	End Date	at 16.30 hrs.
Premium	Baht; Stamp Duty	Baht; Tax	Baht; Total	Baht

**Coverage**

If the Insured sustains Injury and requires him/her to seek treatment for

1. Dental care or root canal treatment which is given within 7 days from the date of Accident
2. Replacement of or new sets of dentures, dental crowns, artificial denture

The Company shall compensate the actual dental expenses incurred up to the amount specified in this endorsement for each accident. If the Insured receives compensation from government or other welfare or from other insurer, the Company is responsible only for the excess amount, over that which is covered under the welfare or other insurer's policy.

If anything specified in this endorsement is contrary to the Insurance Policy, this endorsement shall prevail.

All other term and conditions of this Insurance Policy remain unaltered.

**Personal Accident Insurance Policy My PA Clause  
Coverage Extension for Extra Cash Relief**

(Specifically applicable to Personal Accident Insurance Policy My PA Only  
Deduct from Bank account or Credit card (Telesales Channel))

**Company Code**

Endorsement No.	Being a part of the Insurance Policy No.	Issued Date:		
Insured Name:				
Effective Period: Start Date	at	hrs	End Date	at 16.30 hrs.
Premium	Baht; Stamp Duty	Baht; Tax	Baht; Total	Baht

It is agreed that this Insurance Policy shall extend the coverage to the following Injury.

If the Insured sustains loss of life resulting from an Accident which is covered under this Insurance Policy, the Company shall pay Extra Cash Relief up to the amount state in the policy schedule on top of benefit covered under Insuring Agreement Or.Bor.1 or Or.Bor.2 within 10 working days after received the validated Death Certificate issued by the lawful Authority from the beneficiary of Insured.

If anything specified in this endorsement is contrary to the Insurance Policy, this endorsement shall prevail.

All other term and conditions of this Insurance Policy remain unaltered.

**Personal Accident Insurance Policy My PA Clause  
Coverage Extension for Long term insurance**

(Specifically applicable to Personal Accident Insurance Policy My PA Only  
Deduct from Bank account or Credit card (Telesales Channel))

**Company Code**

Endorsement No.	Being a part of the Insurance Policy No.	Issued Date:		
Insured Name:				
Effective Period: Start Date	at	hrs	End Date	at 16.30 hrs.
Premium	Baht; Stamp Duty	Baht; Tax	Baht; Total	Baht

If anything specified in this endorsement is contrary to the Insurance Policy, this endorsement shall prevail.

1. All other term and conditions of this Insurance Policy remain unaltered. This attachment is a final attachment that extends the insurance period of my P.A. personal accident insurance policy for sales via telephone with an insured period of more than 1 year, which will be extended according to the period selected by the Insured and specified on the Insurance Policy Schedule. In calculating premiums, multiply the long term premium rate defined in the following table by the annual net premium rate selected by the Company.

Insurance period (years)	Long term premium rate
2	190% of annual net premium
3	276% of annual net premium
4	359% of annual net premium
5	438% of annual net premium

Remark: The English Language used in this Insurance Policy is merely translation of Thai version.  
In case of a discrepancy, the Thai version shall prevail.



2. The calculated premium from Clause 1 has to be paid in advance. If the insurance policy is paid and the insurance policy ends before the end of the insurance period according to the Insurance Policy, the Company will refund the premium of all of the following years from the year the Insurance Policy ends. However, if the Insured loses his or her life due to the reasons not covered by the Insurance Policy or the Insured is in imprisoned or on parole and the Insured has paid the insurance premium, the Company will refund the premium by deducting the premium for the period that this insurance policy has already applied.

3. Policy Cancellation

3.1 The Company may cancel this Insurance Policy by sending written notice not less than 15 days in advance by registered mail to the Insured at the last address as informed to the Company. In this case, the Company will return the premium to the insured by deducting the premium for the period that the insurance policy has already used in accordance with the section.

3.2 The Insured may cancel this Policy by giving written notice to the Company and be entitled to a premium refund after deducting premiums for the period applicable by this insurance policy according to table below

Premium for insurance period of more than 1 year

Insured period		Percentage of premiums according to the insured period			
More than/Month	Up to/Month	2 years	3 years	4 years	5 years
-	1	8.60	6.00	5.23	4.30
1	2	14.30	10.00	8.71	7.16
2	3	20.00	14.00	12.19	10.03
3	4	25.70	18.00	15.68	12.89
4	5	31.40	22.00	19.16	15.76
5	6	37.10	26.00	22.65	18.62
6	7	42.90	30.00	26.13	21.49
7	8	45.70	32.00	27.87	22.92
8	9	48.60	34.00	29.61	24.35
9	10	51.40	36.00	31.36	25.79
10	11	54.30	38.00	33.10	27.22
11	12	57.10	40.00	34.84	28.65
12	13	60.70	42.50	37.02	30.44
13	14	64.30	45.00	39.20	32.23
14	15	67.90	47.50	41.38	34.02
15	16	71.40	50.00	43.55	35.81
16	17	75.00	52.50	45.73	37.60
17	18	78.60	55.00	47.91	39.40
18	19	82.10	57.50	50.09	41.19
19	20	85.70	60.00	52.27	42.98
20	21	89.30	62.50	54.45	44.77
21	22	92.90	65.00	56.62	46.56
22	23	96.40	67.50	58.80	48.35
23	24	100.00	70.00	60.98	50.14
24	25	-	72.50	63.16	51.93

Remark: The English Language used in this Insurance Policy is merely translation of Thai version. In case of a discrepancy, the Thai version shall prevail.

Insured period		Percentage of premiums according to the insured period			
More than/Month	Up to/Month	2 years	3 years	4 years	5 years
25	26	-	75.00	65.34	53.72
26	27	-	77.50	67.51	55.51
27	28	-	80.00	69.69	57.30
28	29	-	82.50	71.87	59.09
29	30	-	85.00	74.05	60.89
30	31	-	87.50	76.22	62.68
31	32	-	90.00	78.40	64.47
32	33	-	92.50	80.58	66.26
33	34	-	95.00	82.76	68.05
34	35	-	97.50	84.93	69.84
35	36	-	100.00	87.11	71.63
36	37	-	-	88.18	72.51
37	38	-	-	89.26	73.40
38	39	-	-	90.33	74.28
39	40	-	-	91.41	75.16
40	41	-	-	92.48	76.05
41	42	-	-	93.56	76.93
42	43	-	-	94.63	77.81
43	44	-	-	95.70	78.70
44	45	-	-	96.78	79.58
45	46	-	-	97.85	80.46
46	47	-	-	98.93	81.35
47	48	-	-	100.00	82.23
48	49	-	-	-	83.71
49	50	-	-	-	85.19
50	51	-	-	-	86.67
51	52	-	-	-	88.15
52	53	-	-	-	89.63
53	54	-	-	-	91.12
54	55	-	-	-	92.60
55	56	-	-	-	94.08
56	57	-	-	-	95.56
57	58	-	-	-	97.04
58	59	-	-	-	98.52
59	60	-	-	-	100.00

Remark: The English Language used in this Insurance Policy is merely translation of Thai version.  
In case of a discrepancy, the Thai version shall prevail.