



SIGN IN TECHNOLOGY CO., LTD.

ชั้น 24 อาคารอาร์เอสทาวเวอร์
ถนนรัชดาภิเษก ดินแดง กรุงเทพฯ 10400
Tel: 02-642-2424

เลขที่
วันที่

ABC12345
25 ตุลาคม 2558

ใบเสนอราคาประกัน สุขภาพและโรคร้าย แผน 3M (อายุ16-20ปี)

เรียน คุณลูกค้า แสนใจดี

(ชื่อบริษัท,ตัวแทนหรือโบรกเกอร์) ขอขอบพระคุณท่านในการให้โอกาสกับตัวแทนได้เป็นผู้เสนอราคาในครั้งนี้ ซึ่งได้แนบรายละเอียด เพื่อให้ท่านพิจารณา ดังนี้

รหัสแพ็คเกจประกัน	(Package_Detail_code)
ระยะเวลาการรับประกัน	1 -4 วัน
เบี้ยประกัน	100 บาท
รายละเอียด	(เดินทาง 24/05/2558 – ds456tdfgdfg)

ความคุ้มครอง

1. การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ (มือเท้าและสายตา) หรือทุพพลภาพถาวร สิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ	150,000 บาท
2. วงเงินคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลสูงสุด	300,000 บาท/ปี
- วงเงินคุ้มครองต่อการเข้ารักษาตัวเป็นผู้ป่วยในต่อการเจ็บป่วยหรืออุบัติเหตุ ไม่เกิน	75,000 บาท/โรค,ครั้ง
2.1 ค่าห้อง ค่าอาหาร และค่าบริการพยาบาลสูงสุด	2,000 บาท/วัน
- ค่าห้อง ICU และพยาบาลสูงสุด	4,000 บาท/วัน
2.2 ค่ารักษาพยาบาลทั่วไป	จ่ายตามจริง บาท
2.3 ค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัด และวิสัญญีแพทย์	จ่ายตามจริง บาท
2.4 ค่าธรรมเนียมแพทย์เยี่ยมไข้ และค่าบริการแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค	จ่ายตามจริง บาท
2.5 ค่ารักษาพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉินแบบผู้ป่วยนอกภายในเวลา 24 ชั่วโมง หลังจากการเกิดอุบัติเหตุ และรวมทั้งการรักษาต่อเนื่องภายใน 15 วัน นับจากวันรับการรักษาครั้งแรก	2,000 บาท

**หมายเหตุ

- ใบเสนอราคานี้มีผลบังคับใช้ภายใน...30... วัน นับจากวันออกใบเสนอราคา
- เอกสารใบนี้ไม่ใช่ใบคำขอหรือสัญญากรมธรรม์ ลูกค้าควรตรวจสอบรายละเอียดจากหน้ากรมธรรม์อีกครั้งหนึ่ง

บริษัทหวังเป็นอย่างยิ่งว่าข้อเสนอดังกล่าวคงได้รับการพิจารณาจากท่าน และขอขอบพระคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

หากท่านมีข้อสงสัยหรือต้องการรายละเอียดเพิ่มเติม กรุณาติดต่อ(ชื่อโบรกเกอร์ที่ออกไป) E-mail(E-mailโบรกเกอร์ที่ออกไป)

ขอแสดงความนับถือ