

Insurance Company	AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited
Product Group	PA Family
Product Name	WC Happy Family
Port	Central
First Submission	October 2023
Tentative Revision	

1	Section I: Opening Conversation/ บทเปิดการสนทนา TM: สวัสดีค่ะ/ครับ ขอเรียนสายคุณ(ชื่อลูกค้า) ค่ะ/ครับ ถูกค้า: ค่ะ/ครับ TM: สวัสดีค่ะ/ครับ TM: สวัสดีค่ะ/ครับ ดิฉัน/ผม (ชื่อเจ้าหน้าที่) จากโครงการเซ็นทรัล สมาร์ท อินชัวร์ นะคะ/นะครับ เพื่อให้คุณไม่พลาดโอกาสในการรับสิทธิ ประโยชน์ความคุ้มครองค้านประกันภัยสำหรับลูกค้าปัจจุบันที่เป็นสมาชิกเดอะวัน ซึ่งรับประกันภัยโดย บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศ ไทย) จำกัด (มหาชน) ขอเวลาอธิบายเพิ่มเติมสักครู่ ไม่ทราบสะดวก หรือไม่คะ/ครับ	
2	เจอตัวลูกค้าหรือไม่? 2.1 เจอตัวลูกค้า กรณีลูกค้าสะดวกสนทนาด้วย CM: สะควกค่ะ/ครับ TM: จิฉัน/ผม (ชื่อเจ้าหน้าที่) ตัวแทนประกันวินาศภัยของบริษัท เอ ไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ใบอนุญาตเลขที่ (แจ้ง เลขที่ใบอนุญาตตัวแทน)(เข้าสู่การบทขายใน Section II)	2.2 ไม่เจอตัวลูกก้า/เจอบุคคลติดต่อให้ฝากข้อความ กรณีฝากข้อความ TM: ก่ะ/ครับ บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) คิฉัน/ผมขออนุญาตติดต่อกลับอีกครั้งเพื่อนำเสนอสิทธิประโยชน์ Happy Family ที่มอบให้แก่ลูกค้าปัจจุบันที่เป็น สมาชิกเตอะวัน ไม่ ทราบว่าสะควกให้ดิฉัน/ผม (ชื่อเจ้าหน้าที่)โทรกลับมาหาคุณ (ชื่อ ลูกค้า)เมื่อไรดีคะ/ครับ (บันทึกวัน และเวลาที่เจ้าหน้าที่จะติดต่อกลับ) แล้วดิฉัน/ผม จะโทรมาอีกครั้งนะคะ/ครับ ขอบคุณมากค่ะ/ครับ
3	Section II: Introduction & Product Description/แนะนำโครงการและรายละเอียดสินค้า สนใจรับฟังโครงการ	
	3.1 สนใจ TM: เพื่อเป็นการคุ้มครองสิทธิของลูกค้าตามระเบียบปฏิบัติของ สำนักงาน คปภ. และเพื่อนำไปปรับปรุงและพัฒนาการให้บริการ ที่ดียิ่งขึ้น ขออนุญาตบันทึกการสนทนานะคะ/นะครับ โดยท่าน สามารถศึกษารายละเอียคน โยบายความเป็นส่วนตัวเพิ่มเติมได้ที่ เว็บไซต์เซ็นทรัลสมาร์ทอินชัวร์นะคะ/นะครับ CM: ค่ะ/ครับ	3.2 ไม่สนใจ TM: ไม่เป็นไรค่ะ/ครับ ขอบคุณค่ะ/ครับ
4	TM: ไม่ทราบว่าคุณ เคยทราบรายละเอียดเงื่อนไขแผนประกันภัย <mark>H</mark> ะ	appy Family บ้างใหมคะ/ครับ
	4.1 CM: ไม่ทราบแต่สนใจทราบTM: ดิฉันขอเรียนถามข้อมูลเบื้องต้นค่ะ/ครับปัจจุบันคุณ อายูเท่าไรคะ/ครับ	4.2 CM: ไม่ทราบ ไม่สนใจ TM: ไม่เป็นไรค่ะ/ครับ ขอบคุณค่ะ/ครับ

- ปัจจุบันกุณ ... สถานภาพโสดหรือสมรส คะ/ครับ [กรณีสมรสให้ ปิดแผน คู่สมรส เพิ่มเติม]
- ไม่ทราบว่าปัจจุบันมีการใช้จ่ายผ่านบัตรเครคิตอยู่ใหมคะ/ครับ

ผลประโยชน์โครงการ Happy Family เป็นโครงการคุ้มครองความ เสี่ยงอันเนื่องจากอุบัติเหตุโดยที่คุณ ... จะได้รับผลประโยชน์ค่า รักษาพยาบาลตามจริงไม่เกินครั้งละ ... อันเนื่องจากอุบัติเหตุเช่น ลื่นหกล้ม และนอกจากนั้นหากต้องเป็นบุคคลทุพพลภาพลาวร สิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ หรือหากเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะแขน ขา สายตา 2 ใน 6 ส่วน บริษัทจะมอบเงินชดเชยเป็นเงินก้อนให้ครอบครัวท่าน ทันที ... บาทและความคุ้มครองครอบคลุมถึงกรณีการถูกฆาตกรรม ลอบทำร้าย อุบัติเหตุจากการขับขี่และซ้อนท้ายมอเตอร์ไซค์ ... บาท จากทั้งหมดที่กล่าวมาข้างต้น ยังสามารถคุ้มครองไปถึงคู่สมรสบุตร และบิดา มารดา อีกด้วย

5 ลูกค้ามีข้อโต้แย้งหรือไม่

ไม่มี

TM: วันนี้ บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) อำนวยความสะควกให้คุณ ... โดยการสมัครด้วยการบันทึกเสียงเพื่อ รับความกุ้มครอง โดยที่ไม่ต้องกรอกเอกสารใด ๆ ทั้งสิ้น ความ คุ้มครองจะเริ่มทันทีหลังเที่ยงวันพรุ่งนี้ (แจ้งวันที่) และทางบริษัทฯ จะจัดส่งกรมธรรม์ให้คุณ ตามที่อยู่ภายใน 20 วันทำการค่ะ/ครับ

มี (ให้ไปที่ ตอบข้อโต้แย้งลูกค้า)

6 การตัดสินใจของลูกค้า

6.1 ถูกค้าตกลงซื้อ

TM: วันนี้เราขอเรียนเชิญคุณ ... รับผลประโยชน์และความคุ้มครอง ในโครงการ Happy Family ด้วยกันนะคะ/ครับ (รอลูกค้าตอบตกลง) TM: เพื่อให้เป็นไปตามประกาศของสำนักงานคณะกรรมการกำกับ และส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) และเพื่อปรับปรุง คุณภาพการให้บริการ ดิฉัน/ผม ขออนุญาตบันทึกเสียงการสนทนา และขอเก็บบันทึกเปิดเผย และใช้ข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลสุขภาพ ของคุณ... สำหรับการบริการและนำเสนอผลิตภัณฑ์ประกันภัยจาก บริษัท AIG บริษัทในกลุ่ม AIG และพันธมิตรทางธุรกิจในโครงการ นี้ด้วยนะคะ/ครับ (รอลูกค้าตอบตกลง)

TM: และเพื่อเป็นการขึ้นขันข้อมูลการสมัคร คิฉัน/ผมขอสอบถาม ข้อมูลเพิ่มเติมดังนี้ค่ะ/ครับ

- 1. รบกวนคุณ ... แจ้งคำนำหน้านาม และรบกวนสะกดชื่อและ นามสกุลเป็นภาษาไทยค่ะ/ครับ
- 2. รบกวนกุณ ... สะกดชื่อและนามสกุลเป็นภาษาอังกฤษตามหน้า บัตรเครคิต (แจ้งชื่อของบัตร) ค่ะ/ครับ

6.2 ลูกค้าปฏิเสช

TM:คิฉัน/ผมขอขอบพระคุณที่คุณ ... กรุณาสละเวลาให้กับ บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) หากคุณ ... ต้องการ ข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อคิฉัน/ผม ... ได้ที่เบอร์ 02-649-1999 ขอบคุณค่ะ/ครับ

- 3. ขอทราบหมายเลขบัตรประชาชนด้วยค่ะ/ครับ
- 4. ขอทราบวันเดือนปีเกิดด้วยค่ะ/ครับ DD/MM/YYYY
- 5. ขอที่อยู่ที่จะให้ทางเราจัดส่งกรมธรรม์ด้วยค่ะ/ครับ กรณีสนใจสมัครแผนคู่สมรส/ครอบครัว/บุพการี
- -รบกวนสะกดชื่อและนามสกุลของคู่สมรส/บุตร/บุพการี ด้วยค่ะ
- ไม่ทราบว่าคู่สมรส/บุตร/บุพการี เกิดวันที่เท่าไรคะ
- 6. ขอหมายเลขโทรศัพท์ที่สะควกในการติคต่อด้วยค่ะ/ครับ เบอร์ บ้าน ... เบอร์ที่ทำงาน ... เบอร์มือถือ ...
- 7. ไม่ทราบว่าปัจจุบันคุณ ... ประกอบอาชีพอะ ไรคะ/ครับ
- 8. ลักษณะงานที่รับผิดชอบค่ะ/ครับ
- 9. รบกวนคุณ ... ช่วยแจ้งหมายเลขบัตร Visa/Mastercard (แจ้งชื่อ ของบัตร) 16 หลักด้วยค่ะ/ครับ
- 10. บัตรหมดอายุเมื่อไรคะ/ครับ
- 11. ขอทราบ E-Mail Address เพื่อจัดส่งข้อมูลข่าวสารของ บริษัท ทั้งนี้บริษัทจะส่งสำเนากรมธรรม์ให้แก่ท่านทาง E-Mail Address ดังกล่าวด้วยค่ะ

Section IV: Acceptation Agreement/การตอบตกลงชื่อประกันภัย

7 การยืนยันตอบรับเข้าร่วมโครงการ<mark>Happy Family</mark>

ดิฉัน/ผม (ชื่อ-นามสกุล)ใบอนุญาตเลขที่ ...ขออนุญาตบันทึกเสียง เพื่อเป็นการยืนยันการสมัครรับความคุ้มครองโดยที่คุณ ...ไม่ต้องกรอก เอกสารการสมัครใดๆ ทั้งสิ้น

คุณ.(ชื่อลูกค้า) ต้องการสมัครเข้าร่วมโครงการ <mark>Happy Family</mark> โดยที่คุณ ... (และคู่สมรส/บุตร/บิดามารดา) จะได้รับความคุ้มครอง

- การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะแขน ขา สายตา 2 ใน 6 ส่วน ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุวงเงินคุ้มครอง ... บาท
- การถูกฆาตกรรม ลอบทำร้าย อุบัติเหตุจากการขับขี่และซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์วงเงินคุ้มครอง ... บาท
- ค่ารักษาพยาบาลจากกรณีอุบัติเหตุตามจริง ไม่เกินครั้งละ ... บาท

(กรณี ซื้อแผนบุพพการี) โดยบิดา มารดา จะ ได้รับความคุ้มครอง 25% จากคุณ ... โดยความคุ้มครองดังนี้

- การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะแขน ขา สายตา 2 ใน 6 ส่วน ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุวงเงินกุ้มครอง ... บาท
- การถูกฆาตกรรม ลอบทำร้าย อุบัติเหตุจากการขับขี่และซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์วงเงินคุ้มครอง ... บาท
- ค่ารักษาพยาบาลจากกรณีอุบัติเหตุตามจริงไม่เกินครั้งละ ... บาท

<u>สำหรับลูกค้าที่มีบุตร</u>

โดยที่บุตรจะได้รับความคุ้มครอง 25 % จากคุณ ... และจะคุ้มครองบุตร จนกระทั่งบุตรอายุครบ 23 ปีบริบูรณ์ (ถ้ายังเป็นนักศึกษาใน สถานศึกษา) บุตรจะได้รับความคุ้มครอง การสูญเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ 2 ใน 6 ส่วน คือ แขน ขา และสายตา ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง จากอุบัติเหตุ วงเงินคุ้มครอง ... บาท การถูกฆาตกรรมลอบทำร้ายอุบัติเหตุจากการขับขี่ซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์วงเงินคุ้มครอง ... บาท ค่ารักษาพยาบาลในกรณีอุบัติเหตุต่อครั้ง<u>จ่ายตามจริงไม่เกินวงเงิน ... บาทต่อกรณี</u>

เอกสารเบื้องต้นที่ใช้ประกอบการพิจารณาเรียกร้องค่าสินใหมทดแทน ประกอบไปด้วย 1.แบบฟอร์มการเรียกร้องสินใหมทดแทนของบริษัทฯที่กรอกข้อมูลครบถ้วนสมบูรณ์แล้วพร้อมลงลายมือชื่อ 2.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัยพร้อมลงลายมือชื่อ

3.ค่ารักษาพยาบาล ใช้ใบเสร็จรับเงินตัวจริง และใบรับรองแพทย์ ไม่สามารถเบิกซ้ำซ้อน

4.เอกสารอื่นๆ ตามผลประโยชน์ที่ต้องการเรียกร้อง (มีระบุในกรมธรรม์)เจ้าหน้าที่พิจารณาสินไหมอาจเรียกขอเอกสารเพิ่มเติมจากคุณ หรือครอบครัวเพื่อประกอบการพิจารณาค่าสินไหมทดแทน(ถ้ามี)

โดยที่กุณ ...อนุญาตให้บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย)จำกัด (มหาชน)เรียกเก็บค่าเบี้ยประกันเป็นรายเดือน ตามรอบบิลปกดิเดือน ละ ...บาท (รายปี ปีละ ...บาท) ผ่านบัตรเครดิตธนาคาร ...หมายเลข ...และสำหรับเดือนแรกทางบริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ต้องขออนุญาตคุณ ...เรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยรายเดือนเป็นสองยอดรวมเป็นจำนวน ...บาท โดยยอดแรกเป็นยอด ปัจจุบัน ยอดที่สองจะสำรองไว้ให้คุณ ...หากว่าไม่สามารถเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันได้ เช่น บัตรถูกอายัด บัตรสูญหาย วงเงินเต็ม หรือไม่ สะควกในการชำระค่าบริการบัตรเครดิตจะได้นำยอดที่สำรองไว้มาคุ้มครองให้คุณ ...โดยไม่ขาดความคุ้มครองและในเดือนต่อๆไป บริษัทฯ จะเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันกับย่าเกี้ยประกันกับย่าเกี้ยประกันกับย่าเกี้ยประกันกับย่าเกี้ยประกันกับย่าเกี้ยบระกันกับย่ามารถเลื่อนกับย่าเกี้ยบระกันกับย่าเกี้ยบระกันกับย่าเกี้ยบระกันกับย่าเกี้ยบระกันกับย่าเกี้ยบระกันกับย่าเกี้ยบระกันกับย่าเกี้ยบระกันกับย่าเกี้ยบระกันกับย่าเกี้ยบระกันกับย่าเกี้ยบระกันกับย่าเกี้ยบระกันกับย่าเกี้ยบระกันกับย่าเกี้ยบย่าเกี้ยบระกันกับย่าเกี้ยบระกันกับย่าเกี้ยบระกันกับย่าเกี้ยบระกันกับย่าเกี้ยบระกันกับย่าเกี้ยบระกันกับย่าเกี้ยบระกันกับย่าเกี้ยบระกันกับย่าเกี้ยบระกันกับย่าเกี้ยบระกันกับย่าเก็ยบระกันกับย่าเกี้ยบระกันกับย่าเกี้ยบระกันกับย่าเกี้ยบระกันกับย่าเกี้ยบระกันกับย่าเกี้ยบระกันกับย่าเกี้ยบระกันกับย่าเกี้ยบระกันกับย่าเกี้ยบระกันกับย่าเก็บย่าเก็บย่าเก็บย่าเก็บย่าเก็บย่าเก็บย่าเก็บย่าเก็บย่าเก็บย่าเก็บย่าเก็บย่าเก็บย่าเก็บย่าเก็บย่าเก็บย่าเก

คุณ ... ยืนยันว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง หากมีการปกปิดข้อเท็จจริงหรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้ตก เป็นโมฆียะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865

คุณ ...ตกลงตามข้อมูลที่กล่าวทั้งหมดข้างต้นนะคะ/ครับ (ตกลงค่ะ/ครับ)

CM: ตกลงซื้อประกันภัยค่ะ/ครับ

TM: ขอบคุณค่ะ/ครับ

<u>กรณีที่มีการขายแผนคู่สมรส บุตร หรือบุคคลที่สาม โดยบริษัทต้องมีการเก็บข้อมูลส่วนบุคคลที่สามนั้นด้วยให้เพิ่มข้อความดังนี้:</u> TM: คุณ ... มีอำนาจและสามารถเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลสุขภาพของคุณ (ระบุชื่อ) ให้แก่บริษัท AIG (และบริษัทในกลุ่ม AIG) เพื่อบันทึก เปิดเผย และใช้ข้อมูลดังกล่าว ตาม พรบ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

TM: กุณ ...จะได้รับความกุ้มครองในกรณีอุบัติเหตุตั้งแต่วันที่ ...เดือน ...พ.ศ. ...ตั้งแต่เวลา 12.00 น. **โดยที่ความกุ้มครองจะไม่รวมถึง** <mark>โรคเอดส์และ</mark>สภาพทางการแพทย์ที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัยและข้อยกเว้นอื่นๆ ตามมาตรฐานทั่วไปซึ่งระบุในกรมธรรม์ โดยบริษัท จะจัดส่งกรมธรรม์ให้กุณภายใน 20วันทำการตามที่อยู่ที่ได้แจ้งไว้<mark>เมื่อได้รับกรมธรรม์แล้ว กรุณาศึกษารายละเอียดเงื่อนไขความกุ้มครอง เพื่อผลประโยชน์ของกุณ ... นะคะ/ครับหากไม่ได้รับกรมธรรม์ สามารถติดต่อบริษัทเพื่อขอจัดพิมพ์กรมธรรม์ใหม่</mark>

กรมธรรม์ประกันภัยจะคุ้มครองตลอดระยะเวลาที่มีการชำระเบี้ยประกันภัย หากพบว่าเงื่อนไขความคุ้มครองหรือผลประโยชน์ใค ๆ ภายใต้ กรมธรรม์ไม่ตรงตามเจตนารมณ์ของคุณ คุณสามารถขอยกเลิกกรมธรรม์ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่คุณได้รับกรมธรรม์โดยบริษัทฯ จะ กีนเบี้ยประกันภัยที่ได้รับเต็มจำนวนเพื่อเป็นไปตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัย ตารางกรมธรรม์จะระบุวันเริ่มต้น คุ้มครอง เป็นปีต่อ ปี โดยในปีต่อๆไป บริษัทฯ จะนำส่ง หนังสือรับรองการต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัย เมื่อครบรอบปีกรมธรรม์ของทุกปี ไปยังที่อยู่ที่ท่าน ได้ให้ไว้นะคะ/ครับ ทั้งนี้จะมีเจ้าหน้าที่ติดต่ออีกครั้งเพื่อยืนยันการซื้อประกันภัยภายใน 7 วัน นับจากวันที่บริษัทฯ ได้ส่งมอบกรมธรรม์ให้ คุณนะคะ/ครับ และหากมีข้อสงสัยเพิ่มเติม สามารถติดต่อ บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ที่หมายเลข 02-649-1999 เวลา 8.30-17.00 น. วันจันทร์ถึงวันสุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการ) ทั้งนี้ คุณ ... สามารถอ่านนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของ ทางบริษัทที่

กรณีที่ผู้เอาประกันภัยหลักไม่ใช่เจ้าของบัตร ให้ขออนุญาตเจ้าของบัตร

ดิฉัน/ผม (ชื่อ-นามสกุล)ขออนุญาตบันทึกเสียงเพื่อเป็นการยืนยันข้อมูล โดยกุณ (เจ้าของบัตร) ศึกษานโยบายกุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลได้ ที่ www.aig.co.tb กุณ (เจ้าของบัตร) อนุญาตให้บริษัทเอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย)จำกัด (มหาชน) เรียกเก็บค่าเบี้ยประกันเป็นราย เดือน เดือนละ ...บาท โดยเป็นกรมธรรม์ของคุณ ...ผ่านบัตรเครดิตธนาคาร ...หมายเลข ...และสำหรับเดือนแรกทางบริษัทฯ ต้องขอ อนุญาตกุณ(เจ้าของบัตร) เรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยรายเดือนเป็นสองยอดรวมเป็นจำนวน ...บาท โดยยอดแรกเป็นยอดปัจจุบัน ยอดที่ สองจะสำรองไว้ให้ หากว่าไม่สามารถเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันได้ เช่น บัตรถูกอายัด บัตรสูญหาย วงเงินเต็ม หรือไม่สะดวกในการชำระ ค่าบริการบัตรเครดิตจะได้นำยอดที่สำรองไว้มาคุ้มครอง โดยไม่ขาดความคุ้มครองและในเดือนต่อๆ ไป บริษัทฯ จะเรียกเก็บค่าเบี้ย ประกันภัยตามปกติ เดือนละ เ งวดเป็นจำนวน ...บาทค่ะ/ครับ

คุณ(เจ้าของบัตรเครคิต) ตกลงตามข้อมูลที่กล่าวทั้งหมดข้างต้นนะคะ/ครับ (ตกลง, ครับ, ค่ะ)

คุณ ... มีความประสงค์ และยินยอมให้บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)นำส่งและเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับค่าเบี้ย ประกันภัยที่คุณได้ซื้อกับทางบริษัทฯ ต่อกรมสรรพากร ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อใช้สิทธิ์ยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอาก ร คุณตกลงนะคะ/ครับ (รอลูกค้าตอบตกลง)

8 Section III: E-Policy/การส่งกรมธรรม์ทางอีเมล

โครงการ <mark>Happy Family</mark>

TM:ทางบริษัทฯ มีบริการจัดส่งกรมธรรม์ประกันภัยทางอีเมล เพื่อให้ลูกค้าได้รับกรมธรรม์เร็วยิ่งขึ้น และยังสามารถเก็บเป็นไฟล์ เพื่อสะดวก ในการค้นหา ซึ่งเป็นบริการเพิ่มเติมนอกเหนือจากการส่งกรมธรรม์ทางไปรษณีย์ตามปกติ

TM: คุณ ... สนใจรับกรมธรรม์ทางอีเมลหรือไม่คะ/ครับ

<u>กรณีลูกค้ารับทางอีเมล</u>

CM: ค่ะ/ครับ

TM: รบกวนขอทราบอื่เมลค่ะ/ครับ

CM:แจ้งอีเมล

TM: อย่างไรก็ดี อีเมลจะส่งให้คุณ ... ภายใน 5-7 วันทำการค่ะ หากคุณ ... ไม่ได้รับอีเมลรบกวนตรวจสอบอีกครั้งใน Junk Mail ค่ะ/ครับ และรหัสเปิดไฟล์ ใช้วันเดือนปี (พ.ศ.) เกิดของคุณ ... ค่ะ/ครับ

กรณีลูกค้าไม่สนใจรับทางอีเมล

(TM ไม่ต้องถาม หรือกรณีที่ถูกค้าแจ้งไปแล้วแต่ไม่รับกรมธรรม์ทางอีเมล ทางแอคมินต้องทำการลบออกจากระบบ)

การตอบคำถามที่อาจพบเจอ

1.จะมีโฆษณาอะไรอีกหรือเปล่า

ตอบ:อาจมีการส่งประชาสัมพันธ์ผลิตภัณฑ์ หรือกิจกรรมอื่น ๆ ของบริษัทฯ ค่ะ/ครับ

2.ขนาดของกรมธรรม์ใหญ่หรือไม่ และส่งมาเป็นไฟล์แบบใด

ตอบ: ไฟล์กรมธรรม์มีขนาคประมาณ 2-4 MB เป็นไฟล์ PDF

3.กรมธรรม์ที่ส่งมาทางอีเมล ลูกค้าสามารถพิมพ์ และเก็บไว้เป็นหลักฐานทางกฎหมายได้เลยหรือไม่/เหมือนหรือต่างจากที่ส่งทางไปรษณีย์ อย่างไร

ตอบ:ลูกค้าสามารถพิมพ์กรมธรรม์ที่ได้รับทางอีเมลได้ค่ะ/ครับ โดยถือเป็นหลักฐานทางกฎหมายค่ะ/ครับ กรมธรรม์ที่จัดส่งทางอีเมลและ ไปรษณีย์นั้นเหมือนกันทกประการค่ะ

Other Information/ข้อมูลเพิ่มเติม		
1) เอกสารเบื้องค้นที่ใช้ประกอบการพิจารณาเรียกร้องค่าสินใหมทดแทน ประกอบไปด้วย		
1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินใหมทดแทนของบริษัทที่กรอกข้อมูลครบถ้วนสมบูรณ์แล้ว พร้อมลงลายมือชื่อ		
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัยพร้อมลงลายมือชื่อ		
 ค่ารักษาพยาบาล ใช้ใบเสร็จรับเงินตัวจริง และใบรับรองแพทย์ ไม่สามารถเบิกซ้ำซ้อนได้ 		
4. เอกสารอื่นๆ ตามผลประโยชน์ที่ต้องการเรียกร้อง (มีระบุในกรมธรรม์) เจ้าหน้าที่พิจารณาสินใหมอาจเรียกขอ		
เอกสารเพิ่มเติมจากท่านหรือ ครอบครัวเพื่อประกอบการพิจารณาค่าสินใหมทดแทน (ถ้ามี)		
2) <mark>ភិត្តីការទ</mark>		
5. ส่งเอกสารทั้งหมคมายังบริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ตามที่อยู่ที่ระบุในหน้าตาราง		
กรมธรรม์หรือ		
6 ยื่นเอกสารทั้งหมดได้ที่บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) โดยตรงและติดต่อเจ้าหน้าที่		
แผนกเรียกร้องค่าสินใหมที่หมายเลขโทรศัพท์ 02-649-1999 วันจันทร์ – ศุกร์ เวลา 8.30 – 17.00 น.		
7. หลังจากที่บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ได้รับเอกสารการเรียกร้องค่าสินไหม		
ครบถ้วนสมบูรณ์แล้ว บริษัทจะพิจารณาภายใน 15 วันทำการ พร้อมทั้งแจ้งผลการพิจารณาสินใหมทดแทน		
ทางอีเมล หรือ SMS ให้ทราบค่ะ/ครับ		
8. ในส่วนของช่องทางการรับค่าสินให [้] มทดแทน บริษัทจะดำเนินการจ่ายค่าสินใหมทดแทนแบบโอนเงินเข้า		
บัญชื่ออมทรัพย์ หรือแบบเช็คโดย จะจัดส่งไปยังที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะควกของคุณ (ชื่อลูกค้า) หรือมารับ		
เช็กได้ที่บริษัทฯ โดยตรงค่ะ/ครับ		
1) คุณ (ชื่อลูกค้า) สามารถแจ้งกลับมายังบริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย)จำกัด (มหาชน) ได้ทางโทรศัพท์		
หมายเลข 02-649-1999 หรือจดหมายเป็นลายลักษณ์อักษรเพื่อขอยกเลิกกรมธรรม์ โดยส่งมาตามที่อยู่ที่ระบุไว้หน้า ตารางกรมธรรม์ 2) ทางเจ้าหน้าที่ของบริษัทฯ จะติดต่อกลับเพื่อยืนยันการยกเลิกกรมธรรม์ของลูกค้าทางโทรศัพท์ พร้อมทั้งแจ้งวันสิ้นสุด ความคุ้มครองของกรมธรรม์ของลูกค้าค่ะ/ครับ		

Appendix 2	Exclusion /ข้อยกเว้นทั่วไป (แนะนำให้ลูกค้าศึกษาจากกรมธรรม์โดยละเอียด)		
	การประกันภัยนี้ไม่คุ้มครอง		
	1. ความสูญเสียหรือความเสียหายใด ๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้		
	1.1 การกระทำของผู้ได้รับความคุ้มครองขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษ		
	จนไม่สามารถครองสติได้		
	คำว่า "ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา" นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150		
	มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป		
	1.2 การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง		
	1.3 การได้รับเชื้อโรค ปรสิต เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือบาดทะยัก หรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมา		
	จากอุบัติเหตุ		
	1.4 การรักษาทางเวชกรรมหรือศัลยกรรม เว้นแต่ที่จำเป็นจะต้องกระทำ เนื่องจากได้รับบาดเจ็บซึ่งได้รับ		
	ความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้ และ ได้กระทำภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย		
	1.5 การแท้งลูก		
	1.6 การรักษาฟัน หรือการรักษารากฟัน เว้นแต่การรักษาที่ได้เกิดขึ้นภายใน 7 วันนับจากวันเกิดอุบัติเหตุ		
	1.7 การเปลี่ยน หรือใส่พื้นปลอม การครอบพื้น ทันตกรรมประดิษฐ์		
	1.8 อาหารเป็นพิษ		
	1.9 การปวดหลังอันมีสาเหตุมาจากหมอนรองกระคูกสันหลังเคลื่อนทับเส้นประสาท (Disc herniation) กระคูกสัน		
	หลังเคลื่อน (Spondylolisthesis) หมอนรองกระดูกสันหลังเสื่อม (Degenerative disc disease) กระดูกสันหลังเสื่อม		
	(Spondylosis) และภาวะที่มีรอยแตก (Defect) หรือพยาธิสภาพที่กระดูกสันหลังส่วน Pars interarticularis		
	(Spondylolysis) เว้นแต่มีการแตกหัก (Fracture) หรือเคลื่อน (Dislocation) ของกระดูกสันหลังอันเนื่องมาจาอุบัติเหตุ		
	1.10 สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม ไม่ว่าจะ ได้มี		
	การประกาศสงครามหรือ ไม่กี่ตาม หรือสงครามกลางเมือง การแข็งข้อ การจลาจล การนัดหยุดงาน		
	การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ การรัฐประหาร การประกาศกฎอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใด ๆ ซึ่งจะเป็นเหตุ		
	ให้มีการประกาศหรือคงไว้ซึ่งกฎอัยการศึก		
	1.11 การก่อการร้าย		
	1.12 การแผ่รังสี หรือการแพร่กัมมันตภาพรังสี จากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากการนิวเคลียร์ใด ๆ		
	อันเนื่องมาจากการเผาใหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ และจากกรรมวิธีใด ๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์		
	ซึ่งคำเนินติดต่อไปด้วยตัวเอง		
	1.13 การระเบิดของกัมมันตภาพรังสี หรือส่วนประกอบของนิวเคลียร์ หรือวัตถุอันตรายอื่นใด ที่อาจเกิด		
	การระเบิดในกระบวนการนิวเคลียร์ได้		
	2. ความสูญเสียหรือความเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นในเวลาต่อไปนี้		
	2.1 ขณะที่ผู้ได้รับความคุ้มครองแข่งรถยนต์ หรือรถจักรยานยนต์หรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า แข่งสกีทุกชนิด		
	รวมถึงเจ็ตสกีด้วย แข่งสเก็ต ชกมวย โคคร่ม (เว้นแต่การ โคคร่มเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือ โคยสาร		
	อยู่ในบอลลูน หรือเครื่องร่อน เล่นบันจี้จั๊มพ์ คำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ		
	2.2 ขณะที่ผู้ได้รับความคุ้มครองขับขี่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์		
	2.3 ขณะที่ผู้ได้รับความคุ้มครองกำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือขณะโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มิได้จดทะเบียน เพื่อ		
	บรรทุกผู้โดยสาร และมิได้ประกอบการโดยสายการบินพาณิชย์		

- 2.4 ขณะที่ผู้ได้รับความกุ้มครองขับขี่หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใด ๆ
- 2.5 ขณะที่ผู้ได้รับความคุ้มครองเข้าร่วมทะเลาะวิวาทหรือมีส่วนยั่วยุให้เกิดการทะเลาะวิวาท
- 2.6 ขณะที่ผู้ได้รับความคุ้มครองก่ออาชญากรรมที่มีความผิดสถานหนัก หรือขณะถูกจับกุม หรือหลบหนี การจับกุม
- 2.7 ขณะที่ผู้ได้รับความคุ้มครองปฏิบัติหน้าที่เป็นทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัครและเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือ ปราบปราม แต่หากการเข้าปฏิบัติการนั้นเกิน 30 วัน บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยตั้งแต่ระยะเวลาที่เข้าปฏิบัติการสงคราม หรือปราบปรามนั้นจนถึงวันสิ้นสุดการปฏิบัติการนั้น ส่วนหลังจากนั้นให้กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับต่อไปจน สิ้นสุดระยะเวลาประกันภัยที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย