



Insurance Company	AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited
Product Group	Cancer
Product Name	iCancer
Port	Active UOB customers
First Submission	
Tentative Revision	

1	<b>Section I: Opening Conversation/ บทเปิดการสนทนา</b> TM: สวัสดีค่ะ/ครับ ดิฉัน/ผม (ชื่อเจ้าหน้าที่) จาก ธนาคารยูโอบี จำกัด (มหาชน) ขอเรียนสายคุณ ... ค่ะ/ครับ	
2	เจอตัวลูกค้าหรือไม่? <div> <div>             2.1 เจอตัวลูกค้า              TM: ดิฉัน/ผม (ชื่อเจ้าหน้าที่) นายหน้าประกันวินาศภัยของ              ธนาคารยูโอบี จำกัด (มหาชน) ใบอนุญาตเลขที่ (แจ้งเลขที่              ใบอนุญาตตัวแทน) ขออนุญาตนำเสนอ โครงการคุ้มครอง              โรคมะเร็ง “iCancer” ของบริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศ              ไทย) จำกัด (มหาชน) ซึ่งเป็นโครงการพิเศษสำหรับลูกค้า              ปัจจุบันที่ให้เกิดสิทธิกรมธรรม์ประกันภัย (แจ้งชื่อกรมธรรม์              ที่ผู้เอาประกันถืออยู่)              ขออนุญาตแจ้งรายละเอียดให้กับคุณ (ชื่อลูกค้า) สักครู่ ไม่              ทราบสะดวกไหมคะ/ครับ  <b>กรณีลูกค้าสะดวกสนทนาด้วย</b>              CM: สะดวกค่ะ/ครับ              TM: ขอบคุณมากค่ะ/ครับ (เข้าสู่การบทขายใน Section II)           </div> <div>             2.2 ไม่เจอตัวลูกค้า/ เจอบุคคลติดต่อให้ฝากข้อความ              กรณีฝากข้อความ              TM: ธนาคารยูโอบี จำกัด (มหาชน) ขออนุญาตนำเสนอ              โครงการคุ้มครองโรคมะเร็ง “iCancer” สิทธิพิเศษนี้เป็น              ผลประโยชน์ ซึ่งมอบให้แก่ลูกค้าปัจจุบัน ดิฉัน/ผม (ชื่อ              เจ้าหน้าที่) ขออนุญาตติดต่อกลับ เพื่อขอชี้แจงรายละเอียดอีก              ครั้งนะคะ/ครับ ไม่ทราบว่าสะดวกให้ ดิฉัน/ผม โทรกลับมา              หาคุณ (ชื่อลูกค้า) เมื่อไรดีคะ/ครับ (บันทึกวันและเวลาที่              เจ้าหน้าที่จะติดต่อกลับ) แล้วดิฉัน/ผมจะโทรมาอีกครั้งนะคะ/              ครับ ขอบคุณมากค่ะ/ครับ           </div> </div>	
3	<b>Section II: Introduction &amp; Product Description/ แนะนำโครงการและรายละเอียดสินค้า</b> สนใจรับฟังโครงการ	
	3.1 สนใจ TM: ขอบคุณค่ะ/ ครับ เพื่อปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ ดิฉัน/ ผม ขออนุญาตบันทึกเสียงการสนทนาค่ะ/ ครับ ลูกค้า: ค่ะ/ ครับ	3.2 ไม่สนใจ TM: ไม่เป็นไรค่ะ/ครับ ขอบคุณค่ะ/ครับ
4	TM: ไม่ทราบว่า คุณ ... เคยทราบรายละเอียดเงื่อนไขแผนประกันภัย คุ้มครองโรคมะเร็งมาก่อนบ้างไหมคะ/ครับ	
	4.1 CM: ไม่ทราบแต่สนใจทราบ TM: ดิฉันขอเรียนถามข้อมูลเบื้องต้นค่ะ/ ครับ - ปัจจุบันคุณ ... สถานะโสดหรือสมรส ค่ะ/ครับ [กรณีสมรส ให้ปิดแผน คู่สมรส เพิ่มเติม]	4.2 CM: ไม่ทราบไม่สนใจ TM: ไม่เป็นไรค่ะ/ครับ ขอบคุณค่ะ/ ครับ

<p>- ไม่ทราบว่าปัจจุบันมีการใช้จ่ายผ่านบัตรเครดิตอยู่ไหมคะ/ครับ</p> <p>TM: ดิฉัน/ผม ขอแจ้งรายละเอียดของโครงการคุ้มครองโรคมะเร็ง iCancer ให้ทราบนะคะ/ครับ</p> <p>เนื่องจากปัจจุบัน โรคมะเร็งเป็นสาเหตุของการเสียชีวิตอันดับต้นๆ ของทั่วโลก รวมถึงประเทศไทยด้วย และยังมีแนวโน้มอัตราความเสียหายกับโรคมะเร็งสูงขึ้นเรื่อยๆ ทุกปี ซึ่งสาเหตุหลักนั้น เกิดขึ้นจากพฤติกรรมการใช้ชีวิตประจำวัน เช่น การดื่มเหล้า การสูบบุหรี่ ความเครียด การกินอาหารปิ้งย่าง หรืออาหารที่มีไขมันสูง รวมถึงการออกกำลังกายน้อย ทางบริษัท จึงได้จัดโครงการ ” iCancer” เข้ามาช่วยแบ่งเบาภาระค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลและค่าใช้จ่ายในการดูแลต่อเนื่อง ซึ่งมีค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลค่อนข้างสูง ไม่ว่าจะเป็นการรักษาด้วยการผ่าตัด การฉายรังสี การบำบัดด้วยฮอร์โมน หรือ การให้ยาเคมีบำบัด (คีโม) และยังส่งผลกระทบต่อด้านการเงินของตัวเองและครอบครัว ซึ่งยังไม่รวมถึงการสูญเสียรายได้ประจำ ขณะรักษาตัวและพักฟื้นฟูสภาพร่างกาย, ค่าใช้จ่ายประจำ เช่น ค่าใช้จ่ายในครัวเรือน, ค่าผ่อนบ้าน, ค่าผ่อนรถ,การศึกษาบุตร เป็นต้น</p> <p><u>กรณีลูกค้าเป็นเพศชาย</u> ให้ยกตัวอย่างมะเร็งที่พบได้บ่อยๆ ในเพศชาย ได้แก่ มะเร็งปอด, มะเร็งตับ, มะเร็งลำไส้ใหญ่, มะเร็งต่อมลูกหมาก, มะเร็งช่องปากและคอหอย เป็นต้น</p> <p><u>กรณีลูกค้าเป็นเพศหญิง</u> ให้ยกตัวอย่างมะเร็งที่พบได้บ่อยๆ ในเพศหญิง ได้แก่ มะเร็งเต้านม, มะเร็งปากมดลูก, มะเร็งลำไส้ใหญ่, มะเร็งปอด, มะเร็งรังไข่, มะเร็งตับ เป็นต้น</p> <p>ซึ่งแผนประกันคุ้มครองโรคมะเร็ง iCancer นี้ จะเข้ามาช่วยแบ่งเบาภาระค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลที่อาจเกิดขึ้น ซึ่งจะช่วยให้คุณและครอบครัวอุ่นใจ และได้รับความคุ้มครองสูงสุดถึง 2 ล้านบาท <b>โดยเมื่อไหร่ก็ตามที่มีการตรวจพบ ตรวจเจอ และคุณหมอวินิจฉัยโรคว่าเป็นโรคมะเร็งระยะลุกลามเป็นครั้งแรก</b></p> <p>คุณลูกค้าจะได้รับเงินก้อนเต็มวงเงินผลประโยชน์ 100%</p>	
--	--

	<p>ทันที <b>เพียงแสดงหลักฐานทางการแพทย์ได้แก่ ใบรับรองแพทย์ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคมะเร็งระยะลุกลาม และผลตรวจชิ้นเนื้อ</b> โดยนำหลักฐานมาขึ้น เรียกร้องค่าสินไหมทดแทน จากนั้น บริษัทฯ จะทำการตรวจสอบและอนุมัติการจ่ายค่าสินไหมทดแทน หลังจากนั้นกรมธรรม์จะถือว่าสิ้นสุดผลบังคับลง หรือเรียกกันอย่างไม่ยากว่า <b>“เจอ-จ่าย-จบ”</b></p> <p>อย่างไรก็ตามความคุ้มครองจะไม่รวมถึงโรคมะเร็งที่สืบเนื่องมาจากโรคเอดส์ , โรคมะเร็งในระยะเริ่มต้น, มะเร็งที่ไม่ลุกลาม, มะเร็ง</p> <p>ผิวหนัง, และสภาพทางการแพทย์ที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัยและช้อยกเว้นอื่นๆ ตามมาตรฐานทั่วไป ซึ่งระบุในกรมธรรม์</p> <p>ผลประโยชน์ทั้งหมดนี้ เฉพาะลูกค้าปัจจุบันของบริษัทเท่านั้น ท่านสามารถเข้าร่วมโครงการด้วยอัตราค่าเบี้ยประกันภัยเพียงแค่วันละ ... บาท คิดเป็นเดือนละ ... บาท / หรือปี ละ ... บาท โดยค่าเบี้ยประกันภัยจะขึ้นอยู่กับอายุของผู้ได้รับความคุ้มครองและจะมีการปรับค่าเบี้ยเพิ่มขึ้น ตามอายุที่เพิ่มขึ้น</p> <p>ฟังโครงการแล้วมีอะไรจะสอบถามเพิ่มเติมก่อนไหมคะ / ครับ</p>	
5	<p>ไม่มี</p> <p>TM: โดยที่วันนี้ ทางบริษัทฯ อำนวยความสะดวกให้คุณ (ชื่อลูกค้า) ด้วยการสมัครผ่านการบินไทยเพื่อรับความคุ้มครอง โดยที่ไม่ต้องกรอกเอกสารใด ๆ ทั้งสิ้น ความคุ้มครองจะมีระยะเวลาออก 90 วัน โดยจะมีผลวันที่(แจ้งวันที่) และ ทางบริษัทฯ จะจัดส่งกรมธรรม์ให้คุณตามที่อยู่ภายใน 20 วัน ทำการค่ะ/ครับ</p> <p>TM: เพื่อให้เป็นไปตามประกาศของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) คิฉัน/ผม ขออนุญาตเก็บบันทึกเปิดเผย และใช้ข้อมูลส่วนบุคคล และข้อมูลสุขภาพของคุณ... สำหรับการบริการและนำเสนอผลิตภัณฑ์ประกันภัยจาก<b>บริษัท AIG บริษัทในกลุ่ม AIG ใน</b></p>	มี (ให้ไปที่ ตอบข้อโต้แย้งลูกค้า)

**โครงการนี้ และพันธมิตรทางธุรกิจด้วยนะ/ ครับ (รอดูก้าตอบตกลง)**

เนื่องจากโครงการนี้ไม่ต้องตรวจสอบสุขภาพนะครับ/คะ ในการเข้าร่วมโครงการ เพียงตอบคำถามสุขภาพสั้นๆแค่ 6 ข้อ ว่าเคยหรือไม่เคย เท่านั้น ครับ/ ค่ะ

1. ท่านเคยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคมะเร็งหรือเคยมีข้อบ่งชี้หรือสิ่งบ่งชี้หรืออาการที่ทำให้ท่าน ต้องปรึกษาแพทย์เกี่ยวกับโรคมะเร็งหรือไม่?

**กรณีลูกค้าตอบว่า “เคย” ให้ปฏิเสธการรับสมัคร**

2. ในครอบครัวของท่าน อาทิ บิดามารดา พี่ชายน้องชาย หรือพี่สาวน้องสาว เคยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นหรือเสียชีวิตจากโรคมะเร็งก่อนอายุ 65 ปีหรือไม่?

**กรณีลูกค้าตอบว่า “เคย” ให้ปฏิเสธการรับสมัคร**

3. ท่านสูบบุหรี่หรือไม่? ถ้าสูบ ท่านสูบบุหรี่กี่มวนต่อวัน

**กรณีลูกค้าตอบว่า “สูบ” หากมีการสูบบุหรี่มากกว่า**

**15 มวน/ วัน รวมถึงสูบบุหรี่ไฟฟ้า ให้ปฏิเสธการรับสมัคร**

4. ท่านเคยป่วยหรือได้รับการรักษาจากแพทย์ด้วยโรคต่อไปนี้หรือไม่

- โรคไวรัสตับอักเสบนชนิด B หรือ C (ไม่ว่าจะเป็นพาหะหรือเคยเป็น), เคย หรือ ไม่เคย

- ปอดอักเสบเรื้อรัง, เคย หรือ ไม่เคย

- ตับแข็งหรือตับอักเสบ, เคย หรือ ไม่เคย

- ลำไส้ใหญ่อักเสบเรื้อรัง, เคย หรือ ไม่เคย

- ปากมดลูก หรือช่องคลอดอักเสบเรื้อรัง, เคย หรือ ไม่เคย

- เนื้องอก ก้อนเนื้อ ตุ่มเนื้อ ซีสต์ เคย หรือ ไม่เคย กรณีเคย

(โปรดระบุเป็นชนิดและที่อวัยวะใด และสอบถามเพิ่มเติม ผ่าตัดออกหรือยัง หากผ่าตัดออกแล้ว ผ่าตัดแล้วเมื่อใด แพทย์ยังนัดติดตามผลหรือไม่ ความถี่ในการติดตามผลอย่างไร เช่น ทุก 3 เดือน หรือทุก 6 เดือน )

**กรณีลูกค้าตอบว่า “เคย” ให้ปฏิเสธการรับสมัคร**

5. ท่านมีการขอเอาประกันภัยโรคมะเร็ง หรือเอาประกันภัยโรคมะเร็งกับบริษัทประกันภัยอื่น หรือไม่ (ถ้ามีโปรดระบุทุนประกันภัย และบริษัทประกันภัย

**สอบถามเพื่อเป็นข้อมูล ไม่มีผลต่อการพิจารณา**

	<p>6. ท่าน เคยถูกปฏิเสธการรับประกันชีวิต อุบัติเหตุ สุขภาพ โรคร้ายแรง หรือ โรคมะเร็ง จากบริษัทประกันภัยใด ๆ หรือไม่</p> <p><b>กรณีลูกค้าตอบว่า “เคย” ให้ปฏิเสธการรับประกัน</b></p>	
6	การตัดสินใจของลูกค้า	
	<p>6.1 ลูกค้าตกลงซื้อ</p> <p>วันนี้เราขอเรียนเชิญคุณ ... รับผลประโยชน์และความคุ้มครองในโครงการ “iCancer”</p> <p>ด้วยกันนะคะ/ ครับ (รอลูกค้าตอบตกลง)</p> <p>TM: เพื่อเป็นการยืนยันข้อมูลการสมัคร ดิฉัน/ผมขอสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมดังนี้ค่ะ/ครับ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. รบกวนคุณ (ชื่อลูกค้า) แจ้งสำเนาหน้านาม และรบกวนสะกดชื่อและนามสกุลเป็นภาษาไทยค่ะ/ ครับ</li> <li>2. รบกวนคุณ (ชื่อลูกค้า) สะกดชื่อและนามสกุลเป็นภาษาอังกฤษตามหน้าบัตรเครดิต (แจ้งชื่อของบัตร) ค่ะ/ครับ</li> <li>3. ขอทราบหมายเลขบัตรประชาชนด้วยค่ะ/ ครับ</li> <li>4. ขอทราบวันเดือนปีเกิดด้วยค่ะ/ ครับ DD/MM/YYYY</li> <li>5. ขอที่อยู่ที่จะให้ทางเราจัดส่งกรมธรรม์ด้วยค่ะ/ ครับ</li> <li>5.1 กรณีลูกค้าต้องการซื้อแผนคุ้มครอง <ul style="list-style-type: none"> <li>- รบกวนสะกดชื่อและนามสกุลของคู่สมรสด้วยค่ะ</li> <li>- ไม่ทราบว่าคู่สมรสเกิดวันที่เท่าไรคะ</li> </ul> </li> <li>6.รบกวนคุณ (ชื่อลูกค้า) ช่วยแจ้งหมายเลขบัตร Visa/Master (แจ้งชื่อของบัตร) 16 หลักด้วยค่ะ/ครับ</li> <li>7. บัตรหมดอายุเมื่อไรคะ/ ครับ</li> <li>8. ขอทราบ E-Mail Address เพื่อจัดส่งข้อมูลข่าวสารของบริษัท ทั้งนี้บริษัทจะส่งสำเนากรมธรรม์ให้แก่ท่านทาง E-Mail Address ดังกล่าวด้วยค่ะ</li> </ol>	<p>6.2 ลูกค้าปฏิเสธ</p> <p>TM: ดิฉัน/ผม ... ขอขอบพระคุณที่คุณ ... กรุณาสละเวลาให้กับ บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) หากคุณ ... ต้องการข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อ ดิฉัน/ผม ... ได้ที่เบอร์ ... ขอบคุณค่ะ/ ครับ</p>

7	<p><b>Section III: Acceptation agreement/ การตอบตกลงข้อประกันภัย</b></p> <p>การยืนยันตอบรับเข้าร่วมโครงการ “iCancer”</p>
	<p>ดิฉัน/ผม (ชื่อ-นามสกุล) ใบอนุญาตเลขที่ ... ขออนุญาตบันทึกเสียง เพื่อเป็นการยืนยันการสมัครรับความคุ้มครองโดยที่คุณ ... ไม่ต้องกรอกเอกสารการสมัครใดๆ ทั้งสิ้น</p> <p>คุณ (ชื่อลูกค้า) ต้องการสมัครเข้าร่วมโครงการ “iCancer” <b>เพิ่มเติมอีก 1 กรมธรรม์</b> โดยที่คุณ (ชื่อลูกค้า) จะได้รับความคุ้มครอง <b>หากได้รับการวินิจฉัยโดยแพทย์ว่าเป็นโรคมะเร็งระยะลุกลามเป็นครั้งแรก บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนเต็มจำนวนเงินเอาประกันภัย 100% ของทุนประกันภัย ... บาท หลังจากนั้นกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้และความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยจะสิ้นสุดโดยอัตโนมัติทันที</b></p> <p>เอกสารเบื้องต้นที่ใช้ประกอบการพิจารณาเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน ประกอบไปด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนของบริษัทที่กรอกข้อมูลครบถ้วนสมบูรณ์แล้ว <b>พร้อมลงลายมือชื่อด้วยหมึกสด</b></li> <li>• สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัย <b>พร้อมลงลายมือชื่อด้วยหมึกสด</b></li> <li>• ใบรายงานแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการตรวจวินิจฉัยโรคและสรุปการรักษา (สำเนาได้)</li> <li>• ผลตรวจเนื้อเยื่อจากห้องปฏิบัติการ (ผลตรวจชิ้นเนื้อ) (สำเนาได้)</li> <li>• หลักฐานอื่นตามที่บริษัทต้องการ (ถ้ามี)</li> </ul> <p>โดยที่คุณ ... อนุญาตให้บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) เรียกเก็บค่าเบี้ยประกันเป็นรายเดือน <b>ตามรอบบิลปกติ</b> <b>เพิ่มเติมอีก</b> เดือนละ ... บาท (รายปี ปีละ ... บาท) ผ่านบัตรเครดิตธนาคาร ... หมายเลข ... และสำหรับเดือนแรกทางบริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ต้องขออนุญาตคุณ ... เรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยรายเดือนเป็นสองยอดรวมเป็นจำนวน ... บาท โดยยอดแรกเป็นยอดปัจจุบัน ยอดที่สองจะสำรองไว้ให้คุณ ... หากว่าไม่สามารถเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันได้ เช่น บัตรถูกอายัด บัตรสูญหาย วงเงินเต็ม หรือไม่สะดวกในการชำระค่าบริการบัตรเครดิตจะได้นำยอดที่สำรองไว้มากู้ครองให้คุณ ... โดยไม่ขาดความคุ้มครอง และในเดือนต่อ ๆ ไป บริษัทฯ จะเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยตามปกติ เดือนละ 1 วงดเป็นจำนวน ... บาทค่ะ/ครับ <b>ทั้งนี้ค่าเบี้ยประกันภัยจะปรับเพิ่มขึ้นตามช่วงอายุค่ะ/ ครับ</b></p> <p><b>กรณีลูกค้าใช้บัตร UOB</b></p> <p>ในกรณีที่ไม่สามารถเรียกเก็บค่าเบี้ยผ่านบัตรใบนี้ได้คุณ ... อนุญาตให้ทางบริษัท ฯ อำนวยความสะดวกประสานงานกับทางธนาคาร UOB ให้ดำเนินการเปิดบัตรและเพิ่มวงเงินอัตโนมัติ หรือ เปลี่ยนแปลงบัตรใหม่โดยอัตโนมัติ (อนุญาตค่ะ/ ครับ)</p> <p>คุณ ... ยืนยันว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง หากมีการปกปิดข้อเท็จจริงหรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้ตกเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865</p> <p>คุณ ... ตกลงตามข้อมูลที่กล่าวทั้งหมดข้างต้นนะค่ะ/ ครับ (ตกลง, ค่ะ, ครับ)</p> <p><b>กรณีที่มีการขายแผนคู่สมรส บุตร หรือบุคคลที่สาม โดยบริษัทต้องมีการเก็บข้อมูลส่วนบุคคลที่สามนั้นด้วย ให้เพิ่มข้อความดังนี้:</b></p>

TM: คุณ ... มีอำนาจและสามารถเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลสุขภาพของคุณ (ระบุชื่อ) ให้แก่บริษัท AIG (และบริษัทในกลุ่ม AIG) เพื่อบันทึก เปิดเผย และใช้ข้อมูลดังกล่าว ตาม พรบ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

TM: คุณ ... จะได้รับความคุ้มครองตั้งแต่วันที่ ... เดือน ... พ.ศ. ... ตั้งแต่เวลา 12.00 น. โดยมีระยะเวลารอคอย 90 วัน นับจากวันเริ่มสมัคร โดยที่ความคุ้มครองจะไม่รวมถึงโรคมะเร็งที่สืบเนื่องจากโรคเอดส์, มะเร็งในระยะเริ่มต้น, มะเร็งที่ไม่ลุกลาม, มะเร็งผิวหนัง, โรคเอดส์และสภาพทางการแพทย์ที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัยและข้อยกเว้นอื่นๆ ตามมาตรฐานทั่วไป ซึ่งระบุในกรมธรรม์ โดยบริษัทจะจัดส่งกรมธรรม์ให้คุณภายใน 20 วันทำการ ตามที่อยู่ที่ได้แจ้งไว้ เมื่อได้รับกรมธรรม์แล้ว กรุณาศึกษารายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครอง เพื่อผลประโยชน์ของคุณ ... นะคะ/ครับ หากไม่ได้รับกรมธรรม์ สามารถติดต่อบริษัทเพื่อขอจัดพิมพ์กรมธรรม์ใหม่

กรมธรรม์ประกันภัยจะคุ้มครองตลอดระยะเวลาที่มีการชำระเบี้ยประกันภัย หากพบว่าเงื่อนไขความคุ้มครองหรือผลประโยชน์ใด ๆ ภายใต้อำนาจกรมธรรม์ไม่ตรงตามเจตนารมณ์ของคุณ คุณสามารถขอยกเลิกกรมธรรม์ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่คุณได้รับกรมธรรม์ โดยบริษัทฯ จะคืนเบี้ยประกันภัยที่ได้รับเต็มจำนวน เพื่อเป็นไปตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัย ตารางกรมธรรม์จะระบุวันเริ่มต้น คุ้มครอง เป็นปีต่อปี โดยในปีต่อ ๆ ไป บริษัทฯ จะนำส่ง หนังสือรับรองการต่ออายุ กรมธรรม์ประกันภัย เมื่อครบรอบปีกรมธรรม์ของทุกปี ไปยังที่อยู่ที่ท่านได้ให้ไว้ นะคะ/ครับ ทั้งนี้จะมีเจ้าหน้าที่ติดต่ออีกครั้ง เพื่อยืนยันการซื้อประกันภัยภายใน 7 วัน นับจากวันที่บริษัทฯ ได้ส่งมอบกรมธรรม์ให้คุณ นะคะ/ครับ และหากมีข้อสงสัยเพิ่มเติม สามารถติดต่อ บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ที่หมายเลข 02-649-1999 เวลา 8.30-17.00 น. วันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการ) ทั้งนี้ คุณ ... สามารถอ่านนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของทางบริษัทที่ [www.aig.co.th](http://www.aig.co.th) นะคะ/ครับ ขอขอบคุณค่ะ/ครับ

“ธนาคารยูโอบี มีประกาศความเป็นส่วนตัว (Privacy Notice) คุณ (ชื่อลูกค้า) สามารถอ่านรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ [www.uob.co.th/privacy-notice](http://www.uob.co.th/privacy-notice)”

กรณีที่คุณเอาประกันภัยหลักไม่ใช่ว่าเจ้าของบัตร ให้ทำการขออนุญาตตัดบัตรเครดิตเจ้าของบัตร  
ดิฉัน/ผม (ชื่อ-นามสกุล) ขออนุญาตบันทึกเสียงเพื่อเป็นการยืนยันข้อมูล คุณ (เจ้าของบัตร) อนุญาตให้บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) เรียกเก็บค่าเบี้ยประกันเป็นรายเดือน เดือนละ ... บาท โดยเป็นกรมธรรม์ของคุณ ... ผ่านบัตรเครดิตธนาคาร ... หมายเลข ... และสำหรับเดือนแรกทางบริษัทฯ ต้องขออนุญาตคุณ (เจ้าของบัตร) เรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยรายเดือนเป็นสองยอดรวมเป็นจำนวน ... บาท โดยยอดแรกเป็นยอดปัจจุบัน ยอดที่สองจะสำรองไว้ให้ หากว่าไม่สามารถเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันได้ เช่น บัตรถูกอายัด บัตรสูญหาย วงเงินเต็ม หรือไม่สะดวกในการชำระค่าบริการบัตรเครดิตจะได้นำยอดที่สำรองไว้มาคุ้มครอง โดยไม่ขาดความคุ้มครอง และในเดือนต่อไป บริษัทฯ จะเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยตามปกติ เดือนละ 1 วงศ์เป็นจำนวน ... บาทค่ะ/ครับ

คุณ (เจ้าของบัตรเครดิต) ตกลงตามข้อมูลที่กล่าวทั้งหมดข้างต้นนะค่ะ/ ครับ (ตกลง, ค่ะ, ครับ)

คุณ ... มีความประสงค์ และยินยอมให้ บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) นำส่งและเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับค่าเบี้ยประกันภัยที่คุณได้ซื้อกับทางบริษัทฯ ต่อกรมสรรพากร ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร คุณตกลงนะค่ะ/ครับ (รอลูกค้าตอบตกลง)

	(และเพื่อรับข้อมูลข่าวสารจากทางบริษัท ขอแนะนำให้ลูกค้าแอดไลน์ @aigthailand นะคะ/ ครับ ขอบคุณค่ะ/ ครับ)
8	<p><b>Section III: E-Policy/การส่งกรมธรรม์ทางอีเมล</b></p> <p><b>TM:</b> ทางบริษัทฯ มีบริการจัดส่งกรมธรรม์ประกันภัยทางอีเมล เพื่อให้ลูกค้าได้รับกรมธรรม์เร็วยิ่งขึ้น และยังสามารถเก็บเป็นไฟล์ เพื่อสะดวกในการค้นหา ซึ่งเป็นบริการเพิ่มเติมนอกเหนือจากการส่งกรมธรรม์ทางไปรษณีย์ตามปกติ</p> <p>TM: คุณ ... สนใจรับกรมธรรม์ทางอีเมลหรือไม่คะ/ครับ</p> <p><u>กรณีลูกค้ารับทางอีเมล</u></p> <p>CM: ค่ะ/ครับ</p> <p>TM: รบกวนขอทราบอีเมลค่ะ/ครับ</p> <p>CM: แจ้งอีเมล</p> <p>TM: อย่างไรก็ดี อีเมลจะส่งให้คุณ ... ภายใน 5-7 วันทำการค่ะ หากคุณ ... ไม่ได้รับอีเมลรบกวนตรวจสอบอีกครั้งใน Junk Mail ค่ะ/ครับ</p> <p>และรหัสเปิดไฟล์ ใช้วันเดือนปี (พ.ศ.) เกิดของคุณ ... ค่ะ/ครับ</p> <p><u>กรณีลูกค้าไม่สนใจรับทางอีเมล</u></p> <p>(TM ไม่ต้องถาม หรือกรณีที่ลูกค้าแจ้งไปแล้วแต่ไม่รับกรมธรรม์ทางอีเมลทางแอดมิน ต้องทำการลบออกจากระบบ)</p> <p><b><u>การตอบคำถามที่อาจพบเจอ</u></b></p> <p>1. จะมีโฆษณาอะไรอีกหรือเปล่า?</p> <p>ตอบ: อาจมีการส่งประชาสัมพันธ์ผลิตภัณฑ์ หรือกิจกรรมอื่น ๆ ของบริษัทฯ ค่ะ/ครับ</p> <p>2. ขนาดของกรมธรรม์ใหญ่หรือไม่ และส่งมาเป็นไฟล์แบบใด?</p> <p>ตอบ: ไฟล์กรมธรรม์มีขนาดประมาณ 2-4 MB เป็นไฟล์ PDF</p> <p>3. กรมธรรม์ที่ส่งมาทางอีเมล ลูกค้าสามารถพิมพ์ และเก็บไว้ เป็นหลักฐานทางกฎหมายได้เลยหรือไม่ / เหมือนหรือต่างจากที่ส่งทางไปรษณีย์อย่างไร?</p> <p>ตอบ: ลูกค้าสามารถพิมพ์กรมธรรม์ที่ได้รับทางอีเมลได้ค่ะ โดยถือเป็นหลักฐานทางกฎหมายค่ะ กรมธรรม์ที่จัดส่งทาง e-mail และไปรษณีย์นั้นเหมือนกันทุกประการค่ะ</p>



Appendix 1	Response to Arguments & Questions/ การตอบคำถามจากข้อโต้แย้งต่าง ๆ
กรณีลูกค้าไม่สนใจทำประกันภัย	<p><b>1) ลูกค้ายังไม่สนใจทำประกันภัยในตอนนี</b></p> <p>แนวคำตอบ:</p> <p>ไม่ทราบว่า คุณ (ชื่อลูกค้า) ยังต้องการข้อมูลเพิ่มเติมในด้านใดคะ/ครับ (พยายามให้ลูกค้าชี้แจงเหตุผลและสิ่งที่ยังมีแนวโน้ม) คุณ (ชื่อลูกค้า) คะ/ครับ การทำประกันภัยเป็นการเตรียมความพร้อมล่วงหน้า ค่ะ/ครับ ซึ่งโครงการของเราเป็นโครงการที่มอบความคุ้มครองที่สูงมากๆ ในขณะที่สถิติประเทศไทย พบว่ามีผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้นทุก ๆ ปี นั้นหมายความว่าเราเอาความเสี่ยงที่จะต้องรับภาระเองทั้งหมดมาให้ทาง AIG เป็นฝ่ายดูแล เพื่อความอบอุ่นใจของท่านและครอบครัว และเป็นการแบ่งเบาภาระค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลและค่าใช้จ่ายในการดูแลต่อเนื่อง ซึ่งมีค่าใช้จ่ายค่อนข้างสูง เพราะฉะนั้นหากเราสามารถที่จะรองรับความเสี่ยงหายตรงนี้ได้ก็น่าจะดีกว่านะคะ/ครับ และคุณ (ชื่อลูกค้า) สามารถมั่นใจได้เลยว่าโครงการนี้จะไม่เหมือนกับประกันภัยทั่ว ๆ ไป ทั้ง รูปแบบโครงการที่แตกต่าง ทำขึ้นมาเฉพาะลูกค้า VIP ไม่กั่ท่าน และจะได้รับการบริการที่ดูแลโดยสำนักงานใหญ่โดยตรง ซึ่งรับรองได้ว่าเป็นโครงการที่แตกต่างจากโครงการที่คุณ ... เคยได้รับการติดต่อมาแน่นอนคะ</p>
กรณีลูกค้าไม่เห็นความสำคัญของการทำประกันภัย	<p><b>2) ลูกค้าไม่เห็นความจำเป็นในการทำประกันภัย</b></p> <p>แนวคำตอบ:</p> <p>การทำประกันภัยเป็นการวางแผนการดำเนินชีวิตในอนาคตเพื่อแบ่งเบาภาระค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลและความเสี่ยงจากโรคมะเร็ง ซึ่งจากสถิติประเทศไทย มีผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้นทุกๆปี วันนี้คุณอาจจะเห็นว่ายังไม่มีความจำเป็น แต่ในวันหนึ่งอาจมีความจำเป็นอย่างมากก็ได้คะ/ครับ ทุกสิ่งทุกอย่างล้วนไม่แน่นอน จะดีกว่าไหมคะ/ครับ หากเรามีการเตรียมพร้อมไว้ล่วงหน้า โดยการสร้างหลักประกันไว้แต่เนิ่น ๆ ในยามที่เรายังคงควบคุมสถานการณ์ต่างๆ ได้ อยู่ หากในอนาคตเกิดเหตุการณ์ที่ไม่คาดฝันขึ้น เรายังมีแผนสำรองไว้ให้แก่มั่นใจและคนที่คุณรักโดย บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จะคอยดูแลรับผิดชอบภาระในส่วนนั้นให้</p>
กรณีลูกค้ามีความกังวลเรื่องค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นจากการทำประกันภัย	<p><b>3) ลูกค้ามีความกังวลเรื่องค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้น</b></p> <p>แนวคำตอบ:</p> <p>คุณ (ชื่อลูกค้า) คะ/ครับ การทำประกันภัยโรคมะเร็งในปัจจุบันเป็นเรื่องที่คนส่วนใหญ่เริ่มให้ความสนใจกันมากขึ้น เพราะเป็นการแบ่งเบาความเสี่ยง และภาระให้กับครอบครัวหากมีเหตุการณ์ไม่คาดฝันเกิดขึ้น ซึ่งอัตราค่าเบี้ยประกันภัยของโครงการนี้จะเรียกเก็บเป็นรายเดือนหรือเพียงวันละ (แจ้งจำนวนค่าเบี้ย ประกันภัยต่อวัน โดยเฉลี่ย ) ซึ่งในวันนี้ทาง บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) ได้โทรเข้ามาอำนวยความสะดวกในการทำประกันภัยให้กับคุณ (ชื่อลูกค้า) โดยตรง ซึ่งความคุ้มครองจะเกิดขึ้นทันทีวันพรุ่งนี้ เวลา 12.00 น. เป็นต้นไป คะ/ครับ</p>
กรณีลูกค้าต้องการปรึกษากับสมาชิกครอบครัวก่อนการสมัคร	<p><b>4) ลูกค้าต้องการปรึกษากับสมาชิกครอบครัวก่อนการสมัคร</b></p> <p>แนวคำตอบ:</p> <p>คะ/ครับ โดยส่วนตัวแล้วคุณ (ชื่อลูกค้า) ก็สนใจผลประโยชน์ของโครงการอยู่แล้ว และเมื่อเทียบผลประโยชน์ที่จะได้รับกับอัตราเบี้ยประกันภัยแล้วถือว่าเป็นโครงการที่ลูกค้าปัจจุบันได้รับผลประโยชน์อย่างมาก และโครงการที่เรามอบให้นี้เป็นเอกสิทธิ์เฉพาะสำหรับลูกค้าปัจจุบันเท่านั้น น่าจะเป็นเรื่องที่ดี ถ้าคุณกลับไปแจ้งให้คนที่บ้านทราบว่าวันนี้ คุณ ได้มีการสร้างความมั่นคงให้ครอบครัวแล้ว</p>

กรณีลูกค้าตั้งข้อสังเกตว่าเบี้ยประกันแพง	<p><b>5) ลูกค้าตั้งข้อสังเกตว่าเบี้ยประกันแพง</b></p> <p>แนวคำตอบ:</p> <p>เบี้ยประกันไม่แพงหรอกค่ะ เมื่อเทียบกับความคุ้มครองทั้งหมดที่ได้รับถือว่าน้อยมากค่ะ/ครับ เพราะอัตราค่าเบี้ยประกันภัยเพียงแค่วันละ ... บาท และค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลและค่าใช้จ่ายในการดูแลต่อเนื่อง ซึ่งมีค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลค่อนข้างสูง ไม่ว่าจะเป็นการรักษาด้วยการผ่าตัด การฉายรังสี การบำบัดด้วยฮอร์โมน หรือ การให้ยาเคมีบำบัด (คีโม) โดยค่ารักษามะเร็งทุกกระบวนการรักษาอยู่ที่ ประมาณ 300,000 ถึง 8,000,000 บาท ค่าเบี้ยนี้ถือว่าคุ้มมาก ๆ ค่ะ (แหล่งที่มา: ข้อมูลจากสำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข)</p>
<b>Appendix 2</b>	<b>Claim &amp; Cancel Process/ การเรียกร้องค่าสินไหม</b>
แจ้งรายละเอียดวิธีการเรียกร้องค่าสินไหม	<p>1) เอกสารเบื้องต้นที่ใช้ประกอบการพิจารณาเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน ประกอบไปด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนของบริษัทที่กรอกข้อมูลครบถ้วนสมบูรณ์แล้ว พร้อมลงลายมือชื่อด้วยหมึกสด</li> <li>2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมลงลายมือชื่อด้วยหมึกสด</li> <li>3. ใบรายงานแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการตรวจวินิจฉัยโรคและสรุปการรักษา (สำเนาได้)</li> <li>4. ผลตรวจเนื้อเยื่อจากห้องปฏิบัติการ (ผลตรวจชิ้นเนื้อ) (สำเนาได้)</li> <li>5. หลักฐานอื่นตามที่บริษัทต้องการ (ถ้ามี)</li> </ol> <p>ผู้เอาประกันภัยจะต้องส่งหลักฐานดังกล่าว ให้แก่บริษัทภายใน 30 วัน นับจากวันที่ทราบผลวินิจฉัยนั้น (การไม่ส่งหลักฐานในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ได้ทำให้สิทธิเสียไป หากแสดงให้เห็นว่ามีเหตุจำเป็นที่ทำให้ไม่สามารถส่งหลักฐานได้ในระยะเวลาที่กำหนด)</p> <p>2) วิธีการ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ส่งเอกสารทั้งหมดมายังบริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ตามที่อยู่ระบุในหน้าตารางกรมธรรม์หรือ</li> <li>2. ยื่นเอกสารทั้งหมดได้ที่บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) โดยตรงและติดต่อเจ้าหน้าที่แผนกเรียกร้องค่าสินไหมที่หมายเลขโทรศัพท์ 02-649-1999 วันจันทร์ – ศุกร์ เวลา 8.30 – 17.00 น.</li> <li>3. หลังจากที่ยื่นเอกสารที่บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ได้รับเอกสารการเรียกร้องค่าสินไหมครบถ้วนสมบูรณ์แล้ว บริษัทจะพิจารณาภายใน 15 วันทำการ พร้อมทั้งแจ้งผลการพิจารณาค่าสินไหมทดแทนทางอีเมล หรือ SMS ให้ทราบค่ะ/ครับ</li> <li>4. ในส่วนของช่องทางการรับค่าสินไหมทดแทน บริษัทจะดำเนินการจ่ายค่าสินไหมทดแทนแบบโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ หรือแบบเช็ค โดย จะจัดส่งไปยังที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวกของคุณ (ชื่อลูกค้า) หรือมารับเช็คได้ที่บริษัทฯ โดยตรงค่ะ/ครับ</li> </ol>
แจ้งวิธีการยกเลิกกรมธรรม์	<p>1) คุณ (ชื่อลูกค้า) สามารถแจ้งกลับมายังบริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ได้ทางโทรศัพท์หมายเลข 02-649-1999 หรือจดหมายเป็นลายลักษณ์อักษรเพื่อขอยกเลิกกรมธรรม์ โดยส่งมาตามที่อยู่ระบุไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์</p> <p>2) ทางเจ้าหน้าที่ของบริษัทฯ จะติดต่อกลับเพื่อยืนยันการยกเลิกกรมธรรม์ของลูกค้าทางโทรศัพท์ พร้อมทั้งแจ้งวันสิ้นสุดความคุ้มครองของกรมธรรม์ของลูกค้า ค่ะ/ ครับ</p>
แจ้งแหล่งที่มา	ตามที่คุณ ... อนุญาตให้ ธนาคารยูโอบี ทำการประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสาร และผลิตภัณฑ์ที่เป็นประโยชน์ต่อสมาชิกบัตรเครดิต ร่วมกับบริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ค่ะ/ครับ