

****บทนำเสนอขาย****

สวัสดีค่ะ/ครับเรียนสายคุณ....ดิฉัน/ผม....ติดต่อจากโครงการ เซ็นทรัล สมาร์ทอินชัวร์ เพื่อแจ้งสิทธิให้กับลูกค้า **สมาชิก ของบัตรเดอะวัน** ที่มีการใช้จ่ายร่วมกับบัตรเครดิตในกลุ่ม Visa/Master รบกวนสักครู่ สะดวกคุยสายได้นะคะ / นะครับ

ดิฉัน/ผม..... เป็นตัวแทนของบริษัท เอไอจี ประกันภัย ประเทศไทย เลขที่ใบอนุญาต
ขอบันทึกเสียงการสนทนา เพื่อปรับปรุงคุณภาพการให้บริการในครั้งต่อไปด้วย นะคะ/ครับ
โดยท่านสามารถศึกษารายละเอียดนโยบายความเป็นส่วนตัว เพิ่มเติมได้ที่ **เว็บไซต์ เซ็นทรัล
สมาร์ท อินชัวร์** นะคะ/นะครับ

สำหรับสมาชิกเดอะวัน วันนี้ทาง **AIG** ได้จัดทำโครงการขึ้นมา ชื่อโครงการสบายใจ
ซึ่งจะเป็นการอนุมัติเงินคืนให้กับลูกค้า สูงถึง **2,190,000** บาท ในส่วนนี้จะสิทธิพิเศษ
สำหรับลูกค้าที่ถือบัตรเครดิตเท่านั้นค่ะ/ครับ ไม่ทราบว่าเวลาที่คุณ....ไปซื้อปิ้ง ซื้อสินค้า
ชำระค่าบริการต่างๆ ปกติมีการชำระผ่านบัตรเครดิตบ้างนะคะ/ครับ

(กรณีมีบัตร) ดีมากเลยคะ ไม่ทราบว่า คุณ.....ยังที่ได้รับใบแจ้งยอด ส่งมาให้ทุกเดือน
ตามปกตินะคะ/ครับ

สำหรับโครงการพิเศษนี้ จัดทำขึ้นเพื่อขอบพระคุณลูกค้า **VIP สมาชิกเดอะวัน** ผ่านตัวโครงการที่ชื่อ
ว่า **สบายใจ** ซึ่งจะเข้ามาจ่ายเป็นเงินให้กับท่านสมาชิกในรูปแบบของ **ตัวเงินชดเชยรายได้**
รายวัน เปรียบเสมือนเป็นค่าเสียเวลากรณีแอดมิทในโรงพยาบาล ปกติแล้วเวลาที่คุณ..... เจ็บป่วย
ไม่สบาย คุณลูกค้าก็สามารถเบิกสิทธิ์ ค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานได้อยู่แล้วถูกต้องมั๊ย ค่ะ/ครับ
(รอฟังลูกค้าตอบ) ใช้เป็นประกันสังคม หรือสวัสดิการราชการ หรือสวัสดิการอื่นๆ ค่ะ/ครับ

ซึ่งในส่วนเงินตรงนี้ จะไม่เกี่ยวอะไรกับค่ายา ค่าหมอในโรงพยาบาล นะคะ/ครับ แต่เราจ่าย
คืนให้กับลูกค้านำไปใช้จ่ายส่วนตัวได้เลย ไม่ว่าจะเป็นค่าน้ำ ค่าไฟ ค่าบัตร ค่าใช้จ่ายจิปาถะต่างๆ
เพราะเป็นเงินที่ลูกค้าได้ใช้เอง เสียเวลาแอดมิทจากสาเหตุอะไรก็ตาม เช่น เจ็บป่วย เป็นไข้ ไม่
สบาย ท้องร่วง ท้องเสีย อาหารเป็นพิษ อุบัติเหตุทั่วไป รวมยาวไปถึงกลุ่มโรคร้ายต่างๆ ไม่ว่าจะเป็น
เป็นมะเร็ง ไต ดับ ปอด ยกเว้น **โรคเอดส์กับสภาพที่เป็นมาก่อนทำประกันรวมถึงผลสืบเนื่อง**
หากมีการแอดมิท มีค่าห้องเกิดขึ้นก็วันก็ตาม เอา **3,000** คุณตามจำนวนวันได้เลย เช่น **5 วัน**
15,000 / 10 วัน 30,000 / 20 วัน 60,000 เบิกเป็นเงินเข้าบ้านเข้ากระเป๋าได้สูงสุด
2,190,000 บาท หรือ ให้ตั้งเบิกได้สูงสุด **730 วัน ต่อครั้งต่อกรณี** โรคใหม่เคสใหม่นับหนึ่ง
ให้ใหม่ จะใช้สิทธิ์กับโรงพยาบาลอะไรก็ได้ รัฐบาล เอกชน ในประเทศต่างประเทศ ได้หมดนะคะ/
ครับ

โดยมีทุนความคุ้มครองหากเกิดกรณีไม่คาดฝัน สูญเสียอวัยวะ 2 ใน 6 ส่วน แขน ขา สายตา หรือ
ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ เราจ่ายทุนประกันสูงถึง **2 ล้านบาท** เพื่อเข้าไปดูแลคนข้าง
หลังให้เท่ากับว่าโครงการสบายใจตัวนี้ครอบคลุมดูแลให้กับท่านสมาชิกเดอะวันเปรียบเสมือนได้ 5
ความคุ้มครองใน 1 โครงการจะมี เงินชดเชยรายได้ทั้งสุขภาพ อุบัติเหตุ โรคร้ายต่างๆ มะเร็ง และมี
ทุนอุบัติเหตุ โดยที่ลูกค้าไม่ต้องมานั่งจ่ายแยกเล่ม แยกกรมธรรม์ ให้อย่างยาก ณ วันนี้ทางบริษัทขอ
อนุญาตเข้ามาดูแลลูกค้า **VIP สมาชิกเดอะวัน** เป็นอัตราเหตประหยัดเดือนละ.....บาท ในเดือนแรก
บริษัทจะเรียกเก็บเบี้ยประกันเป็น **2** ยอด ดูแลผ่านบัตรเครดิตเพียงวันละ.....

วันนี้ไม่ได้แจ้งปากเปล่า หลังจากสมัคร ไม่เกิน 20 วันทำการ จะมีเอกสารกรมธรรม์จัดส่งให้ลูกค้าอีกครั้ง ไม่ทราบว่าจะรับเป็นที่บ้าน หรือที่ทำงานคะ/ครับ

**** Legal Scrip ****

**** PDPA (ก่อนขอข้อมูลลงทะเบียนต้องอ่านขออนุญาตด้านล่างก่อนทุกครั้ง)**

เพื่อให้เป็นไปตามประกาศของ คปภ. (สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย)

ดิฉัน / ผม ขออนุญาต เก็บบันทึก เปิดเผย และใช้ข้อมูลส่วนบุคคล และข้อมูลสุขภาพของคุณ..... สำหรับการบริการและนำเสนอผลิตภัณฑ์ประกันภัยจากบริษัท AIG บริษัทในกลุ่ม AIG ในโครงการนี้ และพันธมิตรทางธุรกิจด้วยนะคะ/ครับ (รอลูกค้าตอบตกลง)

**** บทสรุปความคุ้มครอง สมายใจ ****

ขออนุญาตยืนยัน การตอบรับเข้าร่วมโครงการ **สมายใจ** ดิฉัน/ผม....เลขที่ใบอนุญาต....ขออนุญาต ขออนุญาตบันทึกเสียง เพื่อ เป็นการยืนยันการสมัครรับความคุ้มครอง โดยที่คุณ ไม่ต้องกรอกเอกสารการสมัครใด ๆ ทั้งสิ้น คุณ (ชื่อลูกค้า) (และคู่สมรส) ต้องการสมัครเข้าร่วมโครงการ **สมายใจ** ที่คุณ ... (และคู่สมรส) จะได้รับความคุ้มครองดังนี้

ตารางผลประโยชน์ความคุ้มครอง		แผน1	แผน2	แผน3
1	การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะแขน ขา สายตา 2 ใน 6 ส่วน จากอุบัติเหตุ วงเงินคุ้มครอง	1,000,000	1,500,000	2,000,000
2	กรณีทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง จากอุบัติเหตุ วงเงินคุ้มครอง	1,000,000	1,500,000	2,000,000
3	กรณีการถูกฆาตกรรมลอบทำร้าย	500,000	750,000	1,000,000
4	กรณีจากการขับขี่ และ ช้อนท้ายรถจักรยานยนต์ วงเงินคุ้มครอง	500,000	750,000	1,000,000
5	ผลประโยชน์เงินชดเชยรายได้จากการเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยในจากสุขภาพและอุบัติเหตุ โดยมีความจำเป็นทางการแพทย์วันละ ... บาท สูงสุด 730 วัน ต่อกรณี	1,000	2,000	3,000

• ตามความคุ้มครองจะไม่รวมถึงสภาพทางการแพทย์ ที่เป็นมาก่อน การเอาประกันภัย และ ข้อยกเว้นอื่น ๆ ตามมาตรฐานทั่วไป ซึ่งระบุในกรมธรรม์ เอกสารเบื้องต้นที่ใช้ประกอบการพิจารณาเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน ประกอบไปด้วย

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน ของบริษัทที่กรอกข้อมูลครบถ้วนสมบูรณ์แล้ว พร้อมลงลายมือชื่อด้วยหมึกสด
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมลงลายมือชื่อด้วยหมึกสด
3. ค่าชดเชยรายได้ ใช้สำเนาใบเสร็จรับเงิน และใบรับรองแพทย์

4. ค่ายรักษาพยาบาล ใช้ใบเสร็จรับเงินตัวจริงและใบรับรองแพทย์ไม่สามารถเบิกซ้ำซ้อน

5. เอกสารอื่น ๆ ตามผลประโยชน์ที่ต้องการเรียกร้อง (มีระบุในกรมธรรม์) เจ้าหน้าที่พิจารณา
สินไหมอาจเรียกขอเอกสารเพิ่มเติม จากคุณ หรือ ครอบครัวเพื่อประกอบการพิจารณา ค่าสินไหม
ทดแทน (ถ้ามี)

****บทอ่านการชำระเบี้ย****

โดยที่คุณ ... อนุญาต ให้บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) เรียกเก็บค่าเบี้ย
ประกันเป็นรายเดือน ตามรอบปีปกติ เดือนละ บาท (รายปี ปี ละ บาท) ผ่านบัตรเครดิต
ของธนาคาร หมายเลข สำหรับเดือนแรกทางบริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย)
จำกัด (มหาชน) ต้องขออนุญาตคุณ เรียกเก็บค่าเบี้ยประกันรายเดือน เป็น สองยอด
รวมเป็นจำนวน บาท

โดยยอดแรกเป็นยอด ปัจจุบัน ยอดที่สอง จะสำรองไว้ให้คุณ หากว่าไม่สามารถเรียกเก็บค่า
เบี้ยประกันได้ เช่น บัตรถูกอายัด บัตรสูญหาย วงเงินเต็ม หรือไม่ สะดวกในการชำระค่าบริการ
บัตรเครดิต จะได้นายอดที่สำรองไว้มาคุ้มครองให้คุณ ... โดยไม่ขาดความคุ้มครอง และ ในเดือน
ต่อไป บริษัทฯ จะ เรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยตามปกติ เดือนละ 1 งวด เป็นจำนวน บาท
คะ/ ครับ ทั้งนี้ค่าเบี้ยประกันภัย จะปรับเปลี่ยนขึ้นทุกๆ 5 ปี คะ/ครับ

****อ่านมาตรา 865****

คุณ ยืนยันว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง หากมีการปกปิดข้อเท็จจริง หรือ แกล้งข้อความอัน
เป็นเท็จ จะมีผลทำให้สัญญาประกันภัยนี้ตก เป็นโมฆียะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาตาม
ประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865 คุณตกลงตามข้อมูลที่กล่าวมาทั้งหมดข้างต้น
นะคะ/ครับ (ตกลง, คะ, ครับ)

****ขายผู้เอาประกันคนเดียว****

คุณ.....จะได้รับความคุ้มครองสำหรับกรณีอุบัติเหตุตั้งแต่วันพฤษภาคมนี้

วันที่ ... เดือน ... พ.ศ. ... เวลา 12.00 น. (และสำหรับกรณีสุขภาพจะมีระยะเวลารอคอย 30 วัน)
โดยที่ความคุ้มครองจะไม่รวมถึง

**โรคเอดส์ สภาพทางการแพทย์ที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย และ ผลสืบเนื่อง รวมถึงข้อยกเว้นอื่น
ๆ ตามมาตรฐานทั่วไป ซึ่งระบุในกรมธรรม์**

โดยบริษัทจะจัดส่งกรมธรรม์ภายใน 20 วันทำการตามที่อยู่ที่ได้แจ้งไว้เมื่อได้รับกรมธรรม์แล้ว
กรุณาศึกษารายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครอง เพื่อผลประโยชน์ของคุณ.....นะคะ/ครับ หากไม่ได้
รับกรมธรรม์คุณ....สามารถติดต่อบริษัทเพื่อขอจัดพิมพ์กรมธรรม์ใหม่ได้ กรมธรรม์ประกันภัยจะ
คุ้มครองตลอดระยะเวลาที่มีการชำระเบี้ยประกันภัยหากพบว่าเงื่อนไขความคุ้มครองหรือ
ผลประโยชน์ใดๆภายใต้กรมธรรม์ไม่ตรงตามเจตนารมณ์ ของคุณ.... คุณสามารถ ขอยกเลิก
กรมธรรม์ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่ คุณได้รับกรมธรรม์ โดยบริษัทฯ จะคืนเบี้ยประกันภัยที่ได้รับ

เต็มจำนวน เพื่อ เป็นไปตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัย ตารางกรมธรรม์จะระบุวัน เริ่มต้นคุ้มครองเป็นปีต่อไป โดยในปีต่อไป บริษัทฯ จะนำส่งหนังสือรับรองการต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัย เมื่อครบรอบปี กรมธรรม์ของทุกปี ไปยังที่อยู่ที่ท่านได้ให้ไว้ นะคะ/ ครับ

ทั้งนี้ จะมีเจ้าหน้าที่ติดต่ออีกครับ เพื่อ ยืนยันการซื้อประกันภัยภายใน 7 วัน นับจากวันที่บริษัท ฯ ได้ส่งมอบกรมธรรม์ให้คุณ.....นะคะ/ ครับ และ หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติม สามารถติดต่อ บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด(มหาชน) ที่หมายเลข **02-649-1999 เวลา 8.30-17.00 น. วันจันทร์ถึงวันศุกร์(ยกเว้นวันหยุดราชการ)** ทั้งนี้คุณ.....สามารถอ่านนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลขอทางบริษัทที่ www.aig.co.th นะคะ/ ครับ ขอขอบคุณค่ะ/ ครับ

คุณ (เจ้าของบัตรเครดิต) ดกลงตามข้อมูลทีกล่าวทั้งหมดข้างต้น นะคะ/ครับ (ตกลง, ค่ะ, ครับ)

คุณ.....มีความประสงค์และยินยอมให้บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) นำส่ง และ เปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับค่าเบี้ยประกันภัยที่คุณได้ซื้อกับทางบริษัทฯ ต่อกรมสรรพากรตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร คุณตกลงนะคะ/ ครับ (รอลูกค้าตอบตกลง)

จบการขาย

****กรณีที่ผู้เอาประกันภัยหลักไม่ใช่เจ้าของบัตร****

ให้ทำการขออนุญาตตัดบัตรเครดิตเจ้าของบัตร****ดิฉัน/ผม(ชื่อ-นามสกุล)ขออนุญาตบันทึกเสียง เพื่อเป็นการยืนยันข้อมูลโดยคุณ(เจ้าของบัตร)ศึกษานโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลได้ที่ www.aig.co.th คุณ (เจ้าของบัตร) อนุญาตให้บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) เรียกเก็บค่าเบี้ยประกันเป็นรายเดือน เดือนละ... บาท โดยเป็นกรมธรรม์ของคุณ ...ผ่าน บัตรเครดิตธนาคาร..... หมายเลข..... และ สำหรับเดือนแรกทางบริษัทฯ ต้องขออนุญาตคุณ (ชื่อเจ้าของบัตร) เรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยรายเดือน เป็นสองยอดรวมเป็นจำนวน ... บาท โดยยอดแรก เป็น ยอดปัจจุบัน ยอดที่สองจะสำรองไว้ให้ หากว่าไม่สามารถเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันได้ เช่น บัตรถูกอายัด บัตรสูญหาย วงเงินเต็ม หรือ ไม่สะดวกในการชำระ ค่าบริการบัตรเครดิตจะได้นำยอดที่สำรองไว้มาคุ้มครอง โดยไม่ขาดความคุ้มครอง และในเดือนต่อ ๆ ไป บริษัทฯ จะเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยตามปกติ เดือนละ 1 งวดเป็นจำนวน ... บาทค่ะ/ ครับ

คุณ (เจ้าของบัตรเครดิต) ดกลงตามข้อมูลทีกล่าวทั้งหมดข้างต้น นะคะ/ครับ (ตกลง, ค่ะ, ครับ) คุณ ...มีความประสงค์ และยินยอมให้บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) นำส่ง และ เปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับค่าเบี้ย ประกันภัยที่คุณได้ซื้อกับทางบริษัทฯ ต่อกรมสรรพากร ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร คุณตกลงนะคะ/ ครับ (รอลูกค้าตอบตกลง)

****ขายคู่สมรสต้องอ่านอันนี้ด้วย****

กรณีที่มีการขายโดยแผน คุ้สมรส บุตรหรือนุคคลที่สามโดยบริษัท ต้องมีการเก็บข้อมูลส่วนบุคคลที่สามนั้นด้วย ให้เพิ่มข้อความดังนี้ TM: คุณ ... มีอำนาจและสามารถเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลสุขภาพของคุณ (ระบุชื่อ) ให้แก่บริษัท AIG และบริษัทในกลุ่ม AIG เพื่อบันทึก เปิดเผย และใช้ข้อมูลดังกล่าว ตาม พรบ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล