

Section III: Acceptation Agreement/ การตอบตกลงข้อประกันภัย

การยืนยันตอบรับเข้าร่วมโครงการ UOB – Double Care

ดิฉัน/ ผม ขออนุญาตบันทึกเสียง เพื่อเป็นการยืนยันการสมัครรับความคุ้มครองโดยที่คุณ ... ไม่ต้องกรอกเอกสารการสมัครใด ๆ ทั้งสิ้น คุณ (ชื่อลูกค้า) (และคู่สมรส) ต้องการสมัครเข้าร่วมโครงการ UOB – Double Care โดยที่คุณ ... (และคู่สมรส) จะได้รับความคุ้มครอง

- การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ขา สายตา 2 ใน 6 ส่วน หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุวงเงินคุ้มครอง ... บาท
- การถูกฆาตกรรมลอบทำร้าย อุบัติเหตุจากการขบขี้และช้อนทำรถจักรยานยนต์วงเงินคุ้มครอง ... บาท
- ความคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลในกรณีอุบัติเหตุ จ่ายตามจริงไม่เกินวงเงิน ... บาท ต่อกรณี
- และจะได้รับเงินชดเชยรายได้จากการเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยในจากสุขภาพและอุบัติเหตุ โดยมีความจำเป็นทาง **การแพทย์** วันละ ... บาท **สูงสุด 730 วัน ต่อกรณี**
- อย่างไรก็ตามความคุ้มครองจะไม่รวมถึงสภาพทางการแพทย์ที่เป็นมาก่อนเอาประกันภัย

เอกสารเบื้องต้นที่ใช้ประกอบการพิจารณาเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน ประกอบไปด้วย

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนของบริษัทที่กรอกข้อมูลครบถ้วนสมบูรณ์แล้ว พร้อมลงลายมือชื่อด้วยหมึกสด
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมลงลายมือชื่อด้วยหมึกสด
3. ค่าชดเชยรายได้ ใช้สำเนาใบเสร็จรับเงิน และใบรับรองแพทย์
4. ค่ารักษาพยาบาล ใช้ใบเสร็จรับเงินตัวจริง และใบรับรองแพทย์ ไม่สามารถเบิกซ้ำซ้อน
5. เอกสารอื่น ๆ ตามผลประโยชน์ที่ต้องการเรียกร้อง (มีระบุในกรมธรรม์) เจ้าหน้าที่พิจารณาสินไหมอาจเรียกขอเอกสารเพิ่มเติมจากคุณหรือครอบครัวเพื่อประกอบการพิจารณาค่าสินไหมทดแทน (ถ้ามี)

โดยที่คุณ ... อนุญาตให้บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) เรียกเก็บค่าเบี้ยประกันเป็นรายเดือน **ตามรอบบิลปกติ** เดือนละ ... บาท (รายปี ปีละ ... บาท) ผ่านบัตรเครดิตธนาคาร ... หมายเลข ... และสำหรับเดือนแรกทางบริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ต้องขออนุญาตคุณ ... เรียกเก็บค่าเบี้ยประกันรายเดือนเป็นสองยอดรวมเป็นจำนวน ... บาท โดยยอดแรกเป็นยอดปัจจุบัน ยอดที่สองจะสำรองไว้ให้คุณ ... หากว่าไม่สามารถเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันได้ เช่น บัตรถูกอายัด บัตรสูญหาย วงเงินเต็ม หรือไม่สะดวกในการชำระค่าบริการ บัตรเครดิตจะได้นำยอดที่สำรองไว้มาคุ้มครองให้คุณ ... โดยไม่ขาดความคุ้มครอง และในเดือนต่อ ๆ ไป บริษัทฯ จะเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยตามปกติ เดือนละ 1 งวดเป็นจำนวน ... บาทค่ะ/ ครับ **ทั้งนี้ค่าเบี้ยประกันภัยจะปรับเพิ่มขึ้นตามช่วงอายุค่ะ/ ครับ**

กรณีลูกค้าใช้บัตร UOB

ในกรณีที่ไม่สามารถเรียกเก็บค่าเบี้ยผ่านบัตรใบนี้ได้คุณ ... อนุญาตให้ทางบริษัท ฯ อำนวยความสะดวกประสานงานกับทางธนาคาร UOB ให้ดำเนินการเปิดบัตรและเพิ่มวงเงินอัตโนมัติ หรือ เปลี่ยนแปลงบัตรใหม่โดยอัตโนมัติ (อนุญาตค่ะ/ ครับ)

คุณ ... ยืนยันว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง หากมีการปกปิดข้อเท็จจริงหรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้ตกเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกกล่าวสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865

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

กรณีที่มีการขายโดยแผน คู่สมรส บุตร หรือบุคคลที่สาม โดยบริษัทต้องมีการเก็บข้อมูลส่วนบุคคลที่สามนั้นด้วย ให้เพิ่มความดังนี้

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

TM: คุณ ... (และคู่สมรส) จะได้รับความคุ้มครองสำหรับกรณีอุบัติเหตุตั้งแต่วันที่ ... เดือน ... พ.ศ. ... เวลา 12.00 น. (และสำหรับกรณีสุขภาพจะมีระยะเวลารอคอย 30 วัน) โดยที่ความคุ้มครองจะไม่รวมถึงโรคเอดส์และสภาพทางการแพทย์ที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัยและข้อยกเว้นอื่น ๆ ตามมาตรฐานทั่วไปซึ่งระบุในกรมธรรม์ โดยบริษัทจะจัดส่งกรมธรรม์ภายใน 20 วันทำการตามที่อยู่ที่ได้แจ้งไว้ เมื่อได้รับกรมธรรม์แล้ว กรุณาศึกษารายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครองเพื่อผลประโยชน์ของคุณ ... นะคะ/ ครับ หากไม่ได้รับกรมธรรม์ สามารถติดต่อบริษัทเพื่อขอจัดพิมพ์กรมธรรม์ใหม่

กรมธรรม์ประกันภัยจะคุ้มครองตลอดระยะเวลาที่มีการชำระเบี้ยประกันภัย หากพบว่าเงื่อนไขความคุ้มครองหรือผลประโยชน์ใด ๆ ภายใต้อกรมธรรม์ไม่ตรงตามเจตนารมณ์ของคุณ คุณสามารถขอยกเลิกกรมธรรม์ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่คุณได้รับกรมธรรม์ โดยบริษัทฯ จะคืนเบี้ยประกันภัยที่ได้รับเต็มจำนวน เพื่อเป็นไปตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัย ตารางกรมธรรม์จะระบุวันเริ่มต้นคุ้มครอง เป็นปีต่อปี โดยในปีต่อ ๆ ไป บริษัทฯ จะนำส่งหนังสือรับรองการต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัย เมื่อครบรอบปีกรมธรรม์ของทุกปี ไปยังที่อยู่ที่คุณได้แจ้งไว้ นะคะ/ ครับ ทั้งนี้จะมีเจ้าหน้าที่ติดต่ออีกครั้งเพื่อยืนยันการซื้อประกันภัยภายใน 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 นะคะ/ ครับ ขอขอบคุณค่ะ/ ครับ

ธนาคารยูโอบี มีประกาศความเป็นส่วนตัว (Privacy Notice) คุณ (ชื่อลูกค้า) สามารถอ่านรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ www.uob.co.th/privacy-notice

กรณีที่ผู้เอาประกันภัยหลักไม่ใช่เจ้าของบัตร ให้ทำการขออนุญาตตัดบัตรเครดิตเจ้าของบัตร

ดิฉัน/ ผม (ชื่อ-นามสกุล) ขออนุญาตบันทึกเสียงเพื่อเป็นการยืนยันข้อมูล ข้อมูล โดยคุณ (เจ้าของบัตร) ศึกษา นโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลได้ที่ www.aig.co.th 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 และในเดือนต่อ ๆ ไป บริษัทฯ จะเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยตามปกติ เดือนละ 1 งวดเป็นจำนวน ... บาทค่ะ/ ครับ

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

คุณ ... มีความประสงค์ และยินยอมให้ บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) นำส่งและเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับค่าเบี้ยประกันภัยที่
คุณได้ซื้อกับทางบริษัทฯ ต่อกรมสรรพากร ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร คุณตกลงนะคะ/
ครับ (รอลูกค้าตอบตกลง)