การยืนยันตอบรับเข้าร่วมโครงการ Legel " PA Senior Protect ″

™: เพื่อให้เป็นไปตามประกาศของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการ
ประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ดิฉัน/ ผม ขออนุญาตเก็บบันทึก เปิดเผย และใช้
ข้อมูลส่วนบุคคลของคุณ สำหรับการบริการและนำเสนอผลิตภัณฑ์ประกันภัยรวมถึง
การส่งข้อมูลข่าวสารทางการตลาดจาก AIG, บริษัทในกลุ่ม AIG และพันธมิตรทาง
ธุรกิจ ด้วยนะคะ/ ครับ ทั้งนี้ คุณ สามารถอ่านนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลได้
ที่ www.aig.co.th นะคะ

ดิฉัน/ผม(ชื่อ-นามสกุล) ... ใบอนุญาตตัวแทน/นายหน้าประกันวินาศภัยเลขที่ ... ขอ อนุญาตบันทึกเสียง เพื่อเป็นการยืนยันการสมัครรับความ คุ้มครองโดยที่คุณ......ไม่ ต้องกรอกเอกสารการสมัครใด ๆ ทั้งสิ้น คุณ.....(ชื่อลูกค้า)..... ต้องการสมัครเข้าร่วม โครงการ " PA Senior Protect " กับ เอไอจีโดยที่คุณ................. จะได้รับความคุ้มครอง

- การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะแขน ขา สายตา 2 ใน 6 ส่วน วงเงินคุ้มครอง ... บาท
 ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุวงเงินคุ้มครองบาท
- การถูกฆาตกรรมลอบทำร้าย การขับขี่และซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์วงเงินคุ้มครองบาท
- ค่ารักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง วงเงินคุ้มครอง.....บาท
- ค่ารักษาพยาบาลเพิ่มเติมกรณีเกิดกระดูกแตกหักจากอุบัติเหตุแต่ละครั้ง วงเงินคุ้มครอง.....บาทสำหรับส่วนที่เกิน จากวงเงิน ค่ารักษาพยาบาลปกติ
- ค่าบริการรถพยาบาลฉุกเฉิน จำนวน.....บาท สูงสุด 2 ครั้งต่อกรมธรรม์
- อย่างไรก็ตาม กรมธรรม์นี้จะไม่คุ้มครอง โรคเอดส์กับสภาพทางการแพทย์ที่เป็นมาก่อนเอาประกันภัย และซ้อยกเว้นอื่นๆ ตาม มาตราฐานทั่วไปซึ่งระบุในกรมธรรม์ เอกสารเบื้องต้นที่ใช้ประกอบการพิจารณาเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน ประกอบไปด้วย 1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนของเอไอจีที่กรอกข้อมูลครบถ้วนสมบูรณ์แล้ว พร้อมลงลายมือชื่อ
- 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ที่ขีดทึบข้อมูลศาสนาและหมู่เลือด พร้อมลงลายมือชื่อ
- 3. ค่ารักษาพยาบาล ใช้ใบเสร็จรับเงินตัวจริง และใบรับรองแพทย์ ไม่สามารถเบิกซ้ำซ้อน

เป็นสองยอดรวมเป็นจำนวน ... บาท โดยยอดแรกเป็นยอดปัจจุบัน ยอดที่สองจะสำรองไว้ให้คุณ ... หากว่าไม่สามารถเรียกเก็บ ค่าเบี้ย ประกันได้ เช่น บัตรถูกอายัด บัตรสูญหาย วงเงินเต็ม หรือไม่สะดวกในการชำระค่าบริการบัตรเครดิตจะได้นำยอดที่ สำรองไว้มาคุ้มครองให้คุณ ... โดยไม่ขาดความคุ้มครอง และในเดือนต่อ ๆไป บริษัทฯ จะเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยตามปกติ เดือนละ 1 งวดเป็นจำนวน ... บาทค่ะ/ ครับ ทั้งนี้ค่าเบี้ยประกันภัยจะปรับเพิ่มขึ้นทุก ๆ 5 ปี

คุณยืนยันว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง หากมีการปกปิดข้อเท็จจริง หรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้ตกเป็นโมฆียะ ซึ่ง บริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865

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

กรณีที่มีการขายแผนผู้สูงอายุให้พ่อแม่หรือบุคคลที่สาม โดยบริษัทต้องมีการเก็บข้อมูลส่วนบุคคลที่สามนั้นด้วย ให้เพิ่ม ข้อความ ดังนี้ тм: คุณ ... มีอำนาจและสามารถเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลสุขภาพของคุณ (ระบุชื่อ) ให้แก่บริษัทเอไอจี และบริษัทในกลุ่มเอไอจีเพื่อ บันทึก เปิดเผย และใช้ข้อมูลดังกล่าว ตามที่ระบุในนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัท และเป็นไปตามพรบ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล тм: คุณ ... จะได้รับความคุ้มครองสำหรับกรณีอุบัติเหตุตั้งแต่วันพรุ่งนี้คือวันที่ ... เดือน ... พ.ศ. ... เวลา 12.00 โดยที่ความคุ้มครองจะไม่ รวมถึงโรคเอดส์และสภาพทางการแพทย์ที่เป็นมาก่อนการเอา ประกันภัยและข้อยกเว้นอื่น ๆ ตามมาตรฐานทั่วไปซึ่งระบุในกรมธรรม์

- โดยบริษัทจะจัดส่งกรมธรรม์ภายใน 20 วันทำการตามที่อยู่ที่ได้แจ้งไว้ เมื่อได้รับกรมธรรม์แล้ว กรุณาศึกษารายละเอียด เงื่อนไขความ คุ้มครอง เพื่อผลประโยชน์ของคุณ ... นะคะ/ ครับ หากไม่ได้รับกรมธรรม์ สามารถติดต่อบริษัทเพื่อขอจัดพิมพ์ กรมธรรม์ใหม่
- กรมธรรม์ประกันภัยจะคุ้มครองตลอดระยะเวลาที่มีการชำระเบี้ยประกันภัย หากพบว่าเงื่อนไขความคุ้มครองหรือ ผลประโยชน์ใด ๆ ภายใต้กรมธรรม์ไม่ตรงตามเจตนารมณ์ของคุณ คุณสามารถขอยกเลิกกรมธรรม์ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่ คุณได้รับกรมธรรม์ โดย บริษัทฯ จะคืนเบี้ยประกันภัยที่ได้รับเต็มจำนวน
- เพื่อเป็นไปตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัย ตารางกรมธรรม์จะระบุวันเริ่มต้น คุ้มครอง เป็นปีต่อปี โดยในปีต่อ ๆ ไป บริษัทฯ จะ นำส่งหนังสือรับรองการต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัย เมื่อครบรอบปีกรมธรรม์ของทุกปี ไปยังที่อยู่ที่ท่านได้ให้ไว้นะ คะ/ ครับ
- ทั้งนี้จะมีเจ้าหน้าที่ติดต่ออีกครั้งเพื่อยืนยันการซื้อประกันภัยภายใน 7 วัน นับจากวันที่บริษัทฯได้ส่งมอบกรมธรรมให้คุณนะ คะ/ 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 กรณีที่ผู้เอาประกันภัยหลักไม่ใช่เจ้าของบัตร ทำการขออนุญาตตัดบัตรเครดิตเจ้าของบัตร

ดิฉัน/ ผม (ชื่อ-นามสกุล) ขออนุญาตบันทึกเสียงเพื่อเป็นการยืนยันข้อมูล โดยคุณ (เจ้าของบัตร) ได้ศึกษานโยบายคุ้มครอง ข้อมูลส่วนบุคคลได้ที่ www.aig.co.th และ อนุญาตให้บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) เรียกเก็บค่าเบี้ย ประกันเป็นรายเดือน เดือนละ ... บาท โดยเป็นกรมธรรม์ของคุณ ... ผ่านบัตรเครดิตธนาคาร ... หมายเลข... และสำหรับเดือน แรกทางบริษัทฯ ต้องขออนุญาตคุณ (เจ้าของบัตร) เรียก เก็บค่าเบี้ยประกันภัยรายเดือนเป็นสองยอดรวมเป็นจำนวน ... บาท โดยยอดแรกเป็นยอดปัจจุบัน ยอดที่สองจะสำรองไว้ให้ หากว่าไม่สามารถ เรียกเก็บค่าเบี้ยประกันได้ เช่น บัตรถูกอายัด บัตร สูญหาย วงเงินเต็ม หรือไม่สะดวกในการชำระค่าบริการบัตรเครดิตจะได้นำยอดที่สำรองไว้มา คุ้มครอง โดยไม่ขาดความ คุ้มครอง และในเดือนต่อ ๆ ไป บริษัทฯ จะเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยตามปกติ เดือนละ 1 งวดเป็นจำนวน ... บาทค่ะ/ ครับ คุณ (เจ้าของบัตรเครดิต) ตกลงตามข้อมูลที่กล่าวทั้งหมดข้างต้นนะคะ/ ครับ (ตกลง, ค่ะ, ครับ)

คุณ ... มีความประสงค์ และยินยอมให้บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) นำส่งและเปิดเผยข้อมูล เกี่ยวกับค่าเบี้ยประกันภัยที่ คุณได้ซื้อกับ ทางบบริษัทฯ ต่อกรมสรรพากร ตามหลกัเกณที่กำหนด เพื่อใช้สิทธิ์ยกเว้นภาษีเงินได้ ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร คุณ ตกลงนะคะ/ครับ (รอลูกค้าตอบตกลง)