



Insurance Company	AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited
Product Group	Cancer
Product Name	iCancer
Port	Active UOB customers
First Submission	Oct 2023
Tentative Revision	

1	Section I: Opening Conversation/ บทเปิดการสนทนา TM: สวัสดีค่ะ/ครับ ดิฉัน/ผม (ชื่อเจ้าหน้าที่) จาก บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ขอเรียนสายคุณ ... ค่ะ/ครับ	
2	เจอตัวลูกค้าหรือไม่?	
	2.1 เจอตัวลูกค้า TM: ดิฉัน/ผม (ชื่อเจ้าหน้าที่) ตัวแทนประกันวินาศภัยของ บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ใบอนุญาตเลขที่ (แจ้งเลขที่ใบอนุญาตตัวแทน) ขออนุญาต นำเสนอโครงการพิเศษให้กับท่านลูกค้าปัจจุบันของบริษัทฯ ภายใต้โครงการคุ้มครองโรคมะเร็ง “iCancer” ซึ่งเป็น โครงการพิเศษสำหรับลูกค้าที่ให้เกิดสิทธิลดค่าธรรมเนียม ประกันภัย (แจ้งชื่อกรมธรรม์ที่ผู้เอาประกันภัยอยู่) ขออนุญาตแจ้งรายละเอียดให้กับคุณ (ชื่อลูกค้า) สักครู่ ไม่ ทราบสะดวกไหมคะ/ครับกรณีลูกค้าสะดวกสนทนาด้วย กรณีลูกค้าสะดวกสนทนาด้วย CM: สะดวกค่ะ/ครับ TM: ขอบคุณมากค่ะ/ครับ (เข้าสู่การบทขายใน Section II)	2.2 ไม่เจอตัวลูกค้า/ เจอบุคคลติดต่อให้ฝากข้อความ กรณีฝากข้อความ TM: บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ขออนุญาตนำเสนอโครงการพิเศษให้กับท่านลูกค้าของบริษัท ฯ ภายใต้โครงการคุ้มครองโรคมะเร็ง “iCancer” สิทธิพิเศษนี้ เป็นผลประโยชน์ ซึ่งมอบให้แก่ลูกค้าของบริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) ดิฉัน/ผม (ชื่อเจ้าหน้าที่) ขออนุญาต ติดต่อกลับ เพื่อขอชี้แจงรายละเอียดอีกครั้งนะคะ/ครับ ไม่ ทราบว่าสะดวกให้ ดิฉัน/ผม โทรกลับมาหาคุณ (ชื่อลูกค้า) เมื่อไรดีคะ/ครับ (บันทึกวันและเวลาที่เจ้าหน้าที่จะติดต่อกลับ) แล้วดิฉัน/ผมจะโทรมาอีกครั้งนะคะ/ครับ ขอบคุณมากค่ะ/ ครับ
3	Section II: Introduction & Product Description/ แนะนำโครงการและรายละเอียดสินค้า สนใจรับฟังโครงการ	
	3.1 สนใจ TM: ขอบคุณค่ะ/ครับ เพื่อให้เป็นไปตามประกาศของ สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบ ธุรกิจประกันภัย (คปภ.) และเพื่อปรับปรุงคุณภาพการเสี่ยง เสี่ยง ดิฉัน/ผม ขออนุญาตบันทึกเสียงการสนทนา และขอเก็บบันทึกเปิดเผย และใช้ข้อมูลส่วนบุคคลและ ข้อมูลสุขภาพของคุณ ... สำหรับการบริการและนำเสนอ ผลิตภัณฑ์ประกันภัยจากบริษัท AIG และบริษัทในกลุ่ม AIG ในโครงการนี้ด้วยนะคะ/ ครับ ลูกค้า: ค่ะ/ ครับ	3.2 ไม่สนใจ TM: ไม่เป็นไรค่ะ/ครับ ขอบคุณค่ะ/ครับ

4	<p>TM: ไม่ทราบว่าคุณ ... เคยทราบรายละเอียดเงื่อนไขแผนประกันภัย คุ้มครองโรคมะเร็งมาก่อนบ้างไหมคะ/ครับ</p>
<p>4.1 CM: ไม่ทราบแต่สนใจทราบ</p> <p>TM: ดิฉันขอเรียนถามข้อมูลเบื้องต้นค่ะ/ ครับ</p> <p>- ปัจจุบันคุณ ... สถานะโรคหรือสมรส ค่ะ/ครับ [กรณีสมรส ให้เปิดเผย คู่สมรส เพิ่มเติม]</p> <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) และส่งผลกระทบด้านการเงินของตัวเองและครอบครัว 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 และได้รับ</p>	<p>4.2 CM: ไม่ทราบไม่สนใจ</p> <p>TM: ไม่เป็นไรค่ะ/ครับ ขอบคุณค่ะ/ ครับ</p>

	<p>ความคุ้มครองสูงสุดถึง 2 ล้านบาท โดยเมื่อไหร่ก็ตามที่มี การตรวจพบ ตรวจเจอ และคุณหมอวินิจฉัยโรคว่าเป็น โรคมะเร็งระยะลุกลามเป็นครั้งแรก</p> <p>คุณลูกค้าจะได้รับเงินก้อนเต็มวงเงินผลประโยชน์ 100% ทันที เพียงแสดงหลักฐานทางการแพทย์ ได้แก่ ใบรับรอง แพทย์ที่ได้รับการ</p> <p>วินิจฉัยว่าเป็น โรคมะเร็งระยะลุกลาม และผลตรวจชิ้นเนื้อ โดยนำหลักฐานมาขึ้น เรียกร้องค่าสินไหมทดแทน จากนั้น บริษัทฯ จะทำการ</p> <p>ตรวจสอบและอนุมัติการจ่ายค่าสินไหมทดแทน หลังจาก นั้นกรมธรรม์จะถือว่าสิ้นสุดผลบังคับลง หรือเรียกกัน อย่างง่ายๆ ว่า “เจอ-จ่าย-จบ”</p> <p>อย่างไรก็ตามความคุ้มครองจะไม่รวมถึงโรคมะเร็งที่สืบเนื่อง จากโรคเอดส์ , โรคมะเร็งในระยะเริ่มต้น, มะเร็งที่ไม่ลุกลาม, มะเร็ง</p> <p>ผิวหนัง, และสภาพทางการแพทย์ที่เป็นมาก่อนการเอา ประกันภัยและข้อยกเว้นอื่นๆ ตามมาตรฐานทั่วไป ซึ่งระบุ ในกรมธรรม์</p> <p>ผลประโยชน์ทั้งหมดนี้ เฉพาะลูกค้าปัจจุบันของบริษัท เท่านั้น ท่านสามารถเข้าร่วมโครงการด้วยอัตราค่าเบี้ย ประกันภัยเพียงแค่วันละ ... บาท คิดเป็นเดือนละ ... บาท / หรือปี ละ ... บาท โดยค่าเบี้ย</p> <p>ประกันภัยจะขึ้นอยู่กับอายุของผู้ได้รับความคุ้มครองและ จะมีการปรับค่าเบี้ยเพิ่มขึ้น ตามอายุที่เพิ่มขึ้น</p> <p>ฟังโครงการแล้วมีอะไรจะสอบถามเพิ่มเติมก่อนไหมคะ / ครับ</p>	
5	<p>ไม่มี</p> <p>TM: โดยที่วันนี้ ทางบริษัทฯ อำนวยความสะดวกให้คุณ (ชื่อ ลูกค้า) ด้วยการสมัครผ่านการบินทิพย์เพื่อรับความคุ้มครอง โดยที่ไม่ต้องกรอกเอกสารใด ๆ ทั้งสิ้น ความคุ้มครองจะมี ระยะเวลารอคอย 90 วัน โดยจะมีผลวันที่(แจ้งวันที่) และ ทาง บริษัทฯ จะจัดส่งกรมธรรม์ให้คุณตามที่อยู่ภายใน 15 วัน ทำ การค่ะ/ครับ</p> <p>เนื่องจากโครงการนี้ไม่ต้องตรวจสอบสุขภาพนะครับ/คะ ในการ เข้าร่วมโครงการ เพียงตอบคำถามสุขภาพสั้นๆแค่ 6 ข้อ ว่าเคย</p>	<p>มี (ให้ไปที่ ตอบข้อโต้แย้งลูกค้า)</p>

	<p>หรือไม่เคย เท่านั้นครับ/ค่ะ</p> <p>1. ท่านเคยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคมะเร็งหรือเคยมีข้อบ่งชี้หรือสิ่งบอกเหตุหรืออาการที่ทำให้ท่าน ต้องปรึกษาแพทย์เกี่ยวกับโรคมะเร็งหรือไม่?</p> <p>กรณีลูกค้าตอบว่า “เคย” ให้ปฏิเสธการรับสมัคร</p> <p>2. ในครอบครัวของท่าน อาทิ บิดามารดา พี่ชายน้องชาย หรือพี่สาวน้องสาว เคยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นหรือเสียชีวิตจากโรคมะเร็งก่อนอายุ 65 ปีหรือไม่?</p> <p>กรณีลูกค้าตอบว่า “เคย” ให้ปฏิเสธการรับสมัคร</p> <p>3. ท่านสูบบุหรี่หรือไม่? ถ้าสูบ ท่านสูบบุหรี่กี่มวนต่อวัน</p> <p>กรณีลูกค้าตอบว่า “สูบ” หากมีการสูบบุหรี่มากกว่า 15 มวน / วัน รวมถึงสูบบุหรี่ไฟฟ้า ให้ปฏิเสธการรับสมัคร</p> <p>4. ท่านเคยป่วยหรือได้รับการรักษาจากแพทย์ด้วยโรคต่อไปนี้หรือไม่</p> <ul style="list-style-type: none"> - โรคไวรัสตับอักเสบบชนิด B หรือ C (ไม่ว่าจะเป็นพาหะหรือเคยเป็น), เคย หรือ ไม่เคย - ปอดอักเสบเรื้อรัง, เคย หรือ ไม่เคย - ตับแข็งหรือตับอักเสบบ, เคย หรือ ไม่เคย - ถ้าใส่ใส่ใหญ่อักเสบบเรื้อรัง, เคย หรือ ไม่เคย - ปากมดลูก หรือช่องคลอดอักเสบเรื้อรัง, เคย หรือ ไม่เคย - เนื้อเยื่อ ค้อนเนื้อ ตุ่มเนื้อ ซีสต์ เคย หรือ ไม่เคย กรณีเคย (โปรดระบุเป็นชนิดและที่อวัยวะใด และสอบถามเพิ่มเติม ผ่าตัดออกหรือยัง หากผ่าตัดออกแล้ว ผ่าตัดแล้วเมื่อใด แพทย์ยังนัดติดตามผลหรือไม่ ความถี่ในการติดตามผลอย่างไร เช่น ทุก 3 เดือน หรือทุก 6 เดือน) <p>กรณีลูกค้าตอบว่า “เคย” ให้ปฏิเสธการรับสมัคร</p> <p>5. ท่านมีการขอเอาประกันภัยโรคมะเร็ง หรือเอาประกันภัยโรคมะเร็งกับบริษัทประกันภัยอื่น หรือไม่ (ถ้ามีโปรดระบุทุนประกันภัย และบริษัทประกันภัย</p> <p>สอบถามเพื่อเป็นข้อมูล ไม่มีผลต่อการพิจารณา</p> <p>6. ท่าน เคยถูกปฏิเสธการรับประกันชีวิต อุบัติเหตุ สุขภาพโรคร้ายแรง หรือ โรคมะเร็ง จากบริษัทประกันภัยใด ๆ หรือไม่</p> <p>กรณีลูกค้าตอบว่า “เคย” ให้ปฏิเสธการรับสมัคร</p>	
6	การตัดสินใจของลูกค้า	
	<p>6.1 ลูกค้าตกลงซื้อ</p> <p>วันนี้เราขอเรียนเชิญคุณ ... รับผลประโยชน์และความ</p>	<p>6.2 ลูกค้าปฏิเสธ</p> <p>TM: ดิฉัน/ผม ... ขอขอบพระคุณที่คุณ ... กรุณาสละเวลา</p>

<p>คุ้มครองในโครงการ “iCancer”</p> <p>ด้วยกันนะคะ / ครับ (รอลูกค้าตอบตกลง)</p> <p>TM: เพื่อป้องกันการยื่นขึ้นข้อมูลการสมัคร ดิฉัน/ผมขอ</p> <p>สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมดังนี้ค่ะ/ครับ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. รบกวนคุณ (ชื่อลูกค้า) แจ้งค่าน้ำหนักนาม และรบกวน สะกดชื่อและนามสกุลเป็นภาษาไทยค่ะ/ ครับ 2. รบกวนคุณ (ชื่อลูกค้า) สะกดชื่อและนามสกุลเป็น ภาษาอังกฤษตามหน้าบัตรเครดิต (แจ้งชื่อของบัตร) ค่ะ/ครับ 3. ขอทราบหมายเลขบัตรประชาชนด้วยค่ะ/ ครับ 4. ขอทราบวันเดือนปีเกิดด้วยค่ะ/ ครับ DD/MM/YYYY 5. ขอที่อยู่ที่จะให้ทางเราจัดส่งกรมธรรม์ด้วยค่ะ/ ครับ 5.1 กรณีลูกค้าต้องการซื้อแผนคุ้มครอง - รบกวนสะกดชื่อและนามสกุลของคุณคุ้มครองด้วยค่ะ - ไม่ทราบว่าคุ้มครองเกิดวันที่เท่าไรคะ 6. ขอหมายเลขโทรศัพท์ที่สะดวกในการติดต่อด้วยค่ะ/ครับ เบอร์บ้าน ... เบอร์ที่ทำงาน ... เบอร์มือถือ ... 7. ไม่ทราบว่าปัจจุบันคุณ (ชื่อลูกค้า) ประกอบอาชีพอะไรคะ/ ครับ 8. ลักษณะงานที่รับผิดชอบค่ะ/ ครับ 9.รบกวนคุณ (ชื่อลูกค้า) ช่วยแจ้งหมายเลขบัตร Visa/Master (แจ้งชื่อของบัตร) 16 หลักด้วยค่ะ/ครับ 10. บัตรหมดอายุเมื่อไรคะ/ ครับ 11. ขอทราบ E-Mail Address เพื่อจัดส่งข้อมูลข่าวสารของ บริษัท ทั้งนี้บริษัทจะส่งสำเนากรมธรรม์ให้แก่ท่านทาง E- Mail Address ดังกล่าวด้วยค่ะ 	<p>ให้กับ บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด</p> <p>(มหาชน) หากคุณ ... ต้องการข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อ</p> <p>ดิฉัน/ผม ... ได้ที่เบอร์ ... ขอขอบคุณค่ะ/ ครับ</p>
--	--

7	<p>Section III: Acceptation agreement/ การตอบตกลงข้อประกันภัย</p> <p>การยืนยันตอบรับเข้าร่วมโครงการ “iCancer”</p>
	<p>ดิฉัน/ผม (ชื่อ-นามสกุล) ใบอนุญาตเลขที่ ... ขออนุญาตบันทึกเสียง เพื่อเป็นการยืนยันการสมัครรับความคุ้มครองโดยที่คุณ ... ไม่ต้องกรอกเอกสารการสมัครใดๆ ทั้งสิ้น</p> <p>คุณ (ชื่อลูกค้า) ต้องการสมัครเข้าร่วมโครงการ “iCancer” โดยที่คุณ (ชื่อลูกค้า) จะได้รับความคุ้มครอง <u>หากได้รับการวินิจฉัยโดยแพทย์ว่าเป็นโรคมะเร็งระยะลุกลามเป็นครั้งแรก บริษัทฯ จะจ่ายค่าทดแทนเต็มจำนวนเงินเอาประกันภัย 100% ของทุนประกันภัย ... บาท หลังจากนั้นกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้และความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยจะสิ้นสุดโดยอัตโนมัติทันที</u></p> <p>เอกสารเบื้องต้นที่ใช้ประกอบการพิจารณาเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน ประกอบไปด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"> ● แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนของบริษัทที่กรอกข้อมูลครบถ้วนสมบูรณ์แล้ว พร้อมลงลายมือชื่อด้วยหมึกสด ● สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัย พร้อมลงลายมือชื่อด้วยหมึกสด ● ใบรายงานแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการตรวจวินิจฉัยโรคและสรุปการรักษา (สำเนาได้) ● ผลตรวจเนื้อเยื่อจากห้องปฏิบัติการ (ผลตรวจชิ้นเนื้อ) (สำเนาได้) ● หลักฐานอื่นตามที่บริษัทต้องการ (ถ้ามี) <p>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 บัตรถูกอาณัติ บัตรสูญหาย วงเงินเต็ม หรือไม่สะดวกในการชำระค่าบริการบัตรเครดิตจะได้นำยอดที่สำรองไว้มาคุ้มครองให้คุณ ... โดยไม่ขาดความคุ้มครอง และในเดือนต่อ ๆ ไป บริษัทฯ จะเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยตามปกติ เดือนละ 1 วงศ์เป็นจำนวน ... บาทค่ะ/ครับ ทั้งนี้ค่าเบี้ยประกันภัยจะปรับเพิ่มขึ้นตามช่วงอายุค่ะ/ครับ</p> <p>กรณีลูกค้าใช้บัตร UOB</p> <p>ในกรณีที่ไม่สามารถเรียกเก็บค่าเบี้ยผ่านบัตรใบนี้ได้คุณ ... อนุญาตให้ทางบริษัทฯ อำนวยความสะดวกประสานงานกับทางธนาคาร UOB ให้ดำเนินการเปิดบัตรและเพิ่มวงเงินอัตโนมัติ หรือ เปลี่ยนแปลงบัตรใหม่โดยอัตโนมัติ (อนุญาตค่ะ/ครับ)</p> <p>คุณ ... ยืนยันว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง หากมีการปกปิดข้อเท็จจริงหรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้ตกเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865</p> <p>คุณ ... ตกลงตามข้อมูลที่กล่าวทั้งหมดข้างต้นนะคะ/ครับ (ตกลงค่ะ/ครับ)</p> <p>กรณีที่มีการขายแผนกลุ่มสมรส บุตร หรือบุคคลที่สาม โดยบริษัทต้องมีการเก็บข้อมูลส่วนบุคคลที่สามนั้นด้วย ให้เพิ่มความดังนี้:</p>

TM: คุณ ... มีอำนาจและสามารถเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลสุขภาพของคุณ (ระบุชื่อ) ให้แก่บริษัท AIG (และบริษัทในกลุ่ม AIG) เพื่อบันทึกเปิดเผย 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 ภายใต้งกรมธรรม์ไม่ตรงตามเจตนารมณ์ของคุณ คุณสามารถขอยกเลิกกรมธรรม์ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่คุณได้รับกรมธรรม์ โดยบริษัทฯ จะคืนเบี้ยประกันภัยที่ได้รับเต็มจำนวน เพื่อเป็นไปตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัย ตารางกรมธรรม์จะระบุวันเริ่มต้นคุ้มครอง เป็นปีต่อปี โดยในปีต่อ ๆ ไป บริษัทฯ จะนำส่ง หนังสือรับรองการต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัย เมื่อครบรอบปีกรมธรรม์ของทุกปี ไปยังที่อยู่ที่ท่านได้ให้ไว้ 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”

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 วงเป็นจำนวน ... บาทค่ะ/ครับ

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

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

<p>TM: 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 ใช้งานเดือนปี (พ.ศ.) เกิดของคุณ ... ค่ะ/ครับ</p> <p><u>กรณีลูกค้าไม่สนใจรับทางอีเมล</u></p> <p>(TM ไม่ต้องถาม หรือกรณีที่ลูกค้าแจ้งไปแล้วแต่ไม่รับกรมธรรม์ทางอีเมลทางแอดมิน ต้องทำการลบออกจากระบบ)</p> <p><u>การตอบคำถามที่อาจพบเจอ</u></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 ลูกค้าสามารถพิมพ์และเก็บไว้ เป็นหลักฐานทางกฎหมายได้เลยหรือไม่ / เหมือนหรือต่างจากที่ส่งทางไปรษณีย์อย่างไร?</p> <p>ตอบ: ลูกค้าสามารถพิมพ์กรมธรรม์ที่ได้รับทางอีเมลได้ค่ะ โดยถือเป็นหลักฐานทางกฎหมายค่ะ กรมธรรม์ที่จัดส่งทาง e-mail และไปรษณีย์นั้นเหมือนกันทุกประการค่ะ</p>

Appendix 1	Response to Arguments & Questions/ การตอบคำถามจากข้อโต้แย้งต่าง ๆ
กรณีลูกค้าไม่สนใจทำประกันภัย	<p>1) ลูกค้ายังไม่สนใจทำประกันภัยในตอนนี้</p> <p>แนวคำตอบ:</p> <p>ไม่ทราบว่า คุณ (ชื่อลูกค้า) ยังต้องการข้อมูลเพิ่มเติมในด้านใดคะ/ครับ (พยายามให้ลูกค้าชี้แจงเหตุผลและสิ่งที่ยังมีแนวโน้ม) คุณ (ชื่อลูกค้า) คะ/ครับ การทำประกันภัยเป็นการเตรียมความพร้อมล่วงหน้า คะ/ครับ ซึ่งโครงการของเราเป็นโครงการที่มอบความคุ้มครองที่สูงมากๆ ในขณะที่สถิติประเทศไทย พบว่ามีผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้นทุกๆปี นั่นหมายความว่าเราเอาความเสี่ยงที่จะต้องรับภาระเองทั้งหมดมาให้ทาง AIG เป็นฝ่ายดูแล เพื่อความอบอุ่นใจของท่านและครอบครัว และเป็นการแบ่งเบาภาระค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลและค่าใช้จ่ายในการดูแลต่อเนื่อง ซึ่งมีค่าใช้จ่ายค่อนข้างสูง เพราะฉะนั้นหากเราสามารถที่จะรองรับความเสียหายตรงนี้ไว้ได้ก็น่าจะดีกว่านะคะ/ครับ และ คุณ (ชื่อลูกค้า) สามารถมั่นใจได้เลยว่าโครงการนี้จะไม่เหมือนกับประกันภัยทั่ว ๆ ไป ทั้ง รูปแบบโครงการที่แตกต่าง ทำขึ้นมาเฉพาะลูกค้า VIP ไม่กีดกัน และจะได้รับการบริการที่ดูแลโดยสำนักงานใหญ่โดยตรง ซึ่งรับรองได้ว่าเป็นโครงการที่แตกต่างจากโครงการที่คุณ ... เคยได้รับการติดต่อมาแน่นอนคะ</p>
กรณีลูกค้าไม่เห็นความสำคัญของการทำประกันภัย	<p>2) ลูกค้าไม่เห็นความจำเป็นในการทำประกันภัย</p> <p>แนวคำตอบ:</p> <p>การทำประกันภัยเป็นการวางแผนการดำเนินชีวิตในอนาคตเพื่อแบ่งเบาภาระค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลและความเสี่ยงจากโรคมะเร็ง ซึ่งจากสถิติประเทศไทย มีผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้นทุกๆปี วันนี้คุณอาจจะเห็นว่ายังไม่มีความจำเป็น แต่ในวันหนึ่งอาจมีความจำเป็นอย่างมากก็ได้ นะคะ /ครับ ทุกสิ่งทุกอย่างล้วนไม่แน่นอน จะดีกว่าไหมคะ/ครับ หากเรามีการเตรียมพร้อมไว้ล่วงหน้า โดยการสร้างหลักประกันไว้แต่เนิ่น ๆ ในยามที่เรายังคงควบคุมสถานการณ์ต่างๆ ได้อยู่ หากในอนาคตเกิดเหตุการณ์ที่ไม่คาดฝันขึ้น เรายังมีแผนสำรองไว้ให้แก่อนเองและคนที่คุณรักโดย บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จะคอยดูแลรับผิดชอบภาระในส่วนนั้นให้</p>
กรณีลูกค้ามีความกังวลเรื่องค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นจากการทำประกันภัย	<p>3) ลูกค้ามีความกังวลเรื่องค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้น</p> <p>แนวคำตอบ:</p> <p>คุณ (ชื่อลูกค้า) คะ/ครับ การทำประกันภัยโรคมะเร็งในปัจจุบันเป็นเรื่องที่คนส่วนใหญ่เริ่มให้ความสนใจกันมากขึ้น เพราะเป็นการแบ่งเบาความเสี่ยง และภาระให้กับครอบครัวหากมีเหตุการณ์ไม่คาดฝันเกิดขึ้น ซึ่งอัตราค่าเบี้ยประกันภัยของโครงการนี้จะเรียกเก็บเป็นรายเดือนหรือเพียงวันละ (แจ้งจำนวนค่าเบี้ย ประกันภัยต่อวันโดยเฉลี่ย) ซึ่งในวันนี้ทาง บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) ได้โทรเข้ามาอำนวยความสะดวกในการทำประกันภัยให้กับคุณ (ชื่อลูกค้า) โดยตรง ซึ่งความคุ้มครองจะเกิดขึ้นทันทีวันพรุ่งนี้ เวลา 12.00 น. เป็นต้นไป คะ/ครับ</p>
กรณีลูกค้าต้องการปรึกษากับสมาชิกครอบครัวก่อนการสมัคร	<p>4) ลูกค้าต้องการปรึกษากับสมาชิกครอบครัวก่อนการสมัคร</p> <p>แนวคำตอบ:</p> <p>คะ/ครับ โดยส่วนตัวแล้วคุณ (ชื่อลูกค้า) ก็สนใจผลประโยชน์ของโครงการอยู่แล้ว และเมื่อเทียบผลประโยชน์ที่จะได้รับกับอัตราเบี้ยประกันภัยแล้วถือว่าเป็นโครงการที่ลูกค้าปัจจุบันได้รับผลประโยชน์อย่างมาก และโครงการที่เรามอบให้นี้เป็นเอกสิทธิเฉพาะสำหรับลูกค้าปัจจุบันเท่านั้น น่าจะเป็นเรื่องที่ดี ถ้าคุณกลับไปแจ้งให้คนที่บ้านทราบว่าวันนี้ คุณ ได้มีการสร้างความมั่นคงให้ครอบครัวแล้ว</p>

กรณีลูกค้าตั้งข้อสังเกตว่าเบี้ยประกันแพง	<p>5) ลูกค้าตั้งข้อสังเกตว่าเบี้ยประกันแพง</p> <p>แนวคำตอบ:</p> <p>เบี้ยประกันไม่แพงหรอกค่ะ เมื่อเทียบกับความคุ้มครองทั้งหมดที่ได้รับถือว่าน้อยมากๆค่ะ/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>
Appendix 2	Claim & Cancel Process/ การเรียกร้องค่าสินไหม
แจ้งรายละเอียดวิธีการเรียกร้องค่าสินไหม	<p>1) เอกสารเบื้องต้นที่ใช้ประกอบการพิจารณาเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน ประกอบไปด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนของบริษัทที่กรอกข้อมูลครบถ้วนสมบูรณ์แล้ว พร้อมลงลายมือชื่อด้วยหมึกสด 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมลงลายมือชื่อด้วยหมึกสด 3. ใบรายงานแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการตรวจวินิจฉัยโรคและสรุปการรักษา (สำเนาได้) 4. ผลตรวจเนื้อเยื่อจากห้องปฏิบัติการ (ผลตรวจชิ้นเนื้อ) (สำเนาได้) 5. หลักฐานอื่นตามที่บริษัทต้องการ (ถ้ามี) <p>ผู้เอาประกันภัยจะต้องส่งหลักฐานดังกล่าว ให้แก่บริษัทภายใน 30 วัน นับจากวันที่ทราบผลวินิจฉัยนั้น (การไม่ส่งหลักฐานในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ได้ทำให้สิทธิเสียไป หากแสดงให้เห็นว่ามีเหตุจำเป็นที่ทำให้ไม่สามารถส่งหลักฐานได้ในระยะเวลาที่กำหนด)</p> <p>2) วิธีการ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ส่งเอกสารทั้งหมดมายังบริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ตามที่อยู่ระบุในหน้าตารางกรมธรรม์หรือ 2. ยื่นเอกสารทั้งหมดได้ที่บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) โดยตรงและติดต่อเจ้าหน้าที่แผนกเรียกร้องค่าสินไหมที่หมายเลขโทรศัพท์ 02-649-1999 วันจันทร์ – ศุกร์ เวลา 8.30 – 17.00 น. 3. หลังจากบริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ได้รับเอกสารการเรียกร้องค่าสินไหมครบถ้วนสมบูรณ์แล้ว บริษัทจะพิจารณาภายใน 15 วันทำการ พร้อมทั้งแจ้งผลการพิจารณาค่าสินไหมทดแทนทางอีเมล หรือ SMS ให้ทราบค่ะ/ครับ 4. ในส่วนของช่องทางการรับค่าสินไหมทดแทน บริษัทจะดำเนินการจ่ายค่าสินไหมทดแทนแบบโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ หรือแบบเช็ค โดย จะจัดส่งไปยังที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวกของคุณ (ชื่อลูกค้า) หรือมารับเช็คได้ที่บริษัทฯ โดยตรงค่ะ/ครับ
แจ้งวิธีการยกเลิกกรมธรรม์	<p>1) คุณ (ชื่อลูกค้า) สามารถแจ้งกลับมายังบริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ได้ทางโทรศัพท์หมายเลข 02-649-1999 หรือจดหมายเป็นลายลักษณ์อักษรเพื่อขอยกเลิกกรมธรรม์ โดยส่งมาตามที่อยู่ระบุไว้หน้าตารางกรมธรรม์</p> <p>2) ทางเจ้าหน้าที่ของบริษัทฯ จะติดต่อกลับเพื่อยืนยันการยกเลิกกรมธรรม์ของลูกค้าทางโทรศัพท์ พร้อมทั้งแจ้งวันสิ้นสุดความคุ้มครองของกรมธรรม์ของลูกค้า ค่ะ/ ครับ</p>
แจ้งแหล่งที่มา	ตามที่คุณ ... อนุญาตให้ ธนาคารยูโอบี ทำการประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสาร และผลิตภัณฑ์ที่เป็นประโยชน์ต่อสมาชิกบัตรเครดิต ร่วมกับบริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ค่ะ/ครับ