



Insurance Company	AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited
Product Group	PA + AMR + Monthly Income Compensation
Product Name	ICPA
Port	UOB
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	<b>เจอตัวลูกค้าหรือไม่?</b> <div> <div>           2.1 เจอตัวลูกค้า            TM: ดิฉัน/ ผม (ชื่อเจ้าหน้าที่) <b>นายหน้าประกันวินาศภัยของธนาคารยูโอบี จำกัด (มหาชน)</b> ใบอนุญาตเลขที่ (แจ้งเลขที่ใบอนุญาตตัวแทน) <b>ขออนุญาตนำเสนอโครงการประกันอุบัติเหตุคุ้มครองรายได้ต่อเนื่อง ICPA ของบริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ให้กับลูกค้าปัจจุบันที่ให้เกิดสิทธิกรมธรรม์ประกันภัย (แจ้งชื่อกรมธรรม์ที่ผู้เอาประกันภัยอยู่) ขออนุญาตแจ้งรายละเอียดให้กับคุณ (ชื่อลูกค้า) สักครู่ ไม่ทราบว่าสะดวกคุยไหม</b>            ค่ะ/ ครับ            กรณีลูกค้าสะดวกสนทนาด้วย            CM: สะดวกค่ะ/ ครับ            TM: ขอบคุณมากค่ะ/ ครับ (เข้าสู่การบทขายใน Section II)         </div> <div>           2.2 ไม่เจอตัวลูกค้า/ เจอบุคคลติดต่อให้ฝากข้อความ            TM: <b>ธนาคารยูโอบี จำกัด (มหาชน) ขออนุญาตนำเสนอโครงการประกันอุบัติเหตุคุ้มครองรายได้ต่อเนื่อง ICPA ของบริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ให้กับลูกค้าปัจจุบัน</b>            ดิฉัน/ ผม (ชื่อเจ้าหน้าที่) <b>ขออนุญาตติดต่อกลับ เพื่อขอชี้แจงรายละเอียดอีกครั้งค่ะ/ ครับ ไม่ทราบว่าสะดวกให้ดิฉัน/ ผม โทรกลับมาหาคุณ (ชื่อลูกค้า) เมื่อไรดีค่ะ/ ครับ (บันทึกวัน และเวลาที่เจ้าหน้าที่จะติดต่อกลับ) แล้วดิฉัน/ ผม จะโทรมาอีกครั้งนะคะ/ ครับ</b>            ขอบคุณมากค่ะ/ ครับ         </div> </div>	
3	<b>Section II: Introduction &amp; Product Description/ แนะนำโครงการและรายละเอียดสินค้า</b> <b>สนใจรับฟังโครงการ</b>	
	<b>3.1 สนใจ</b> TM: <b>ขอบคุณค่ะ/ ครับ เพื่อปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ ดิฉัน/ ผม ขออนุญาตบันทึกเสียงการสนทนาจะค่ะ/ ครับ</b> CM: ค่ะ/ ครับ TM: <b>โครงการประกันอุบัติเหตุคุ้มครองรายได้ต่อเนื่อง ICPA นี้เป็นโครงการพิเศษ เพื่อคุ้มครองความเสี่ยงอันเนื่องจากอุบัติเหตุ ขออนุญาตชี้แจงรายละเอียดจะค่ะ/ ครับ</b>	<b>3.2 ไม่สนใจ</b> TM: <b>ไม่เป็นไรค่ะ/ ครับ ขอบคุณค่ะ/ ครับ</b>
4	TM: <b>ไม่ทราบว่า คุณ ... เคยทราบรายละเอียดเงื่อนไขแผนประกันภัยโครงการประกันอุบัติเหตุคุ้มครองรายได้ต่อเนื่อง บ้างไหมค่ะ/ ครับ</b>	
	<b>4.1 CM: ไม่ทราบแต่สนใจทราบ</b> TM: <b>ดิฉันขอเรียนถามข้อมูลเบื้องต้นค่ะ/ ครับ</b> <b>-ปัจจุบันคุณ ... สถานะโสดหรือสมรส ค่ะ/ ครับ</b>	<b>4.2 CM: ไม่ทราบ ไม่สนใจ</b> TM: <b>ไม่เป็นไรค่ะ/ ครับ ขอบคุณค่ะ/ ครับ</b>

	<p>[กรณีสมรสให้เสนอ แผน คู่สมรส เพิ่มเติม]</p> <p>- ไม่ทราบว่าปัจจุบันมีการใช้จ่ายผ่านบัตรเครดิต อยู่ไหมคะ/ ครับ</p> <p><b>ICPA เป็นโครงการที่ดูแลด้านอุบัติเหตุ โดยมีความคุ้มครองดังนี้ค่ะ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. กรณีเกิดอุบัติเหตุร้ายแรง ถึงขั้นสูญเสียชีวิต หรือสูญเสียอวัยวะ แขน ขา สายตา 2 ใน 6 ส่วน หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง ไม่สามารถเลี้ยงดูตัวเองหรือครอบครัว ทางบริษัทฯ จะมอบผลประโยชน์เงินชดเชยรายได้อัตโนมัติเป็นเงิน ... บาท/ เดือน ต่อเนื่องกัน 12 เดือน เพื่อบรรเทาภาระทางการเงินให้กับคุณ และครอบครัว</li> <li>2. นอกจากนั้น บริษัทฯ จะมอบเงินชดเชยเป็นเงินก้อนให้ครอบครัวคุณ ... บาท</li> <li>3. บริษัทฯ ยังมอบความคุ้มครองกรณีเสียชีวิตจากการถูกฆาตกรรม ลอบทำร้าย หรือจากการขับขี่หรือซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์ โดยมอบเงินชดเชยเป็นเงินก้อนให้ครอบครัวคุณ ... บาท</li> <li>4. และหากเกิดอุบัติเหตุทั่วไป เช่น มีคบาด สุนัขกัด รถเฉี่ยว รชน ลื่นล้ม ตกบันได เรามอบเงินค่ารักษาพยาบาล โดยจ่ายตามจริง สูงสุด ... บาทต่อเหตุการณ์ ไม่จำกัดจำนวนครั้ง ไม่ว่าจะเป็นผู้ป่วยนอกหรือผู้ป่วยใน ไม่จำกัดสถานพยาบาลในการรักษา ไม่ว่าจะเป็นโรงพยาบาลรัฐบาลหรือเอกชนก็ตาม</li> </ol> <p>ซึ่งผลประโยชน์ทั้งหมดนี้ <b>นำเสนอเฉพาะลูกค้าปัจจุบันเท่านั้น</b> โดยที่เราให้คุณ ... ชำระค่าเบี้ยประกันภัย เพียงแค่วันละ ... บาท คิดเป็นเดือนละ ... บาท หรือปีละ ... บาทเท่านั้นค่ะ/ ครับ ฟังโครงการแล้วมีคำถามจะสอบถามเพิ่มเติมก่อนไหมคะ/ ครับ</p>	
5	ลูกค้ามีข้อโต้แย้งหรือไม่	
	<p>ไม่มี</p> <p>TM: โดยที่วันนี้ ทางบริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) อำนวยความสะดวกให้คุณ (ชื่อลูกค้า) โดยการสมัครด้วยการบันทึกเสียงเพื่อรับความคุ้มครอง โดยที่ไม่ต้องกรอกเอกสารใดๆ ทั้งสิ้น ความคุ้มครองจะเริ่มทันทีหลังเที่ยงวันพรุ่งนี้ (แจ้งวันที่) และ ทางบริษัทฯ จะจัดส่งกรมธรรม์ให้คุณ ตามที่อยู่ภายใน 20 วันทำการค่ะ/ ครับ</p>	<p>มี (ให้ไปที่ ตอบข้อโต้แย้งลูกค้า)</p>
6	การตัดสินใจของลูกค้า	
	<p>6.1 ลูกค้าตกลงซื้อ</p> <p>TM: วันนี้เราขอเรียนเชิญคุณ ... รับผลประโยชน์และความคุ้มครองในโครงการ <b>ICPA</b> ด้วยกันนะคะ/ ครับ (รอลูกค้าตอบตกลง)</p>	<p>6.2 ลูกค้าปฏิเสธ</p> <p>TM: ดิฉัน/ ผม ขอขอบพระคุณที่คุณ ... กรุณาสละเวลาให้กับบริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) หากคุณ ...</p>

<p>TM: เพื่อให้เป็นไปตามประกาศของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ดิฉัน/ ผม ขออนุญาตเก็บบันทึก เปิดเผย และใช้ข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลสุขภาพของคุณ... สำหรับการบริการและนำเสนอผลิตภัณฑ์ประกันภัยจากบริษัท AIG บริษัทในกลุ่ม AIG ในโครงการนี้ และพันธมิตรทางธุรกิจด้วยนะค่ะ/ ครับ (รอลูกค้าตอบตกลง)</p> <p>TM: และเพื่อเป็นการยืนยันข้อมูลการสมัคร ดิฉัน/ ผมขอสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมดังนี้ค่ะ/ ครับ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. รบกวนคุณ (ชื่อลูกค้า) แจ้งค่านำหน้านาม 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> </ol> <p>กรณีสนใจสมัครแผนคุ้มครอง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- รบกวนสะกดชื่อและนามสกุลของกลุ่มสมรส ด้วยค่ะ/ ครับ</li> <li>- ไม่ทราบว่ากลุ่มสมรส เกิดวันที่เท่าไรค่ะ/ ครับ</li> </ul> <ol style="list-style-type: none"> <li>6. รบกวนคุณ (ชื่อลูกค้า) ช่วยแจ้งหมายเลขบัตร Visa/ Mastercard (แจ้งชื่อของบัตร) 16 หลักด้วยค่ะ/ ครับ</li> <li>7. บัตรหมดอายุเมื่อไรค่ะ/ ครับ</li> <li>8. (กรณีเช็คบัตรเครดิต) หากไม่สะดวกไม่เป็นไรค่ะ/ ครับ ขออนุญาตตรวจสอบตามข้อมูลเดิมที่ใช้เรียกเก็บในปัจจุบันตรงนี้อนุญาตนะค่ะ/ ครับ</li> <li>9. ขอทราบ E-Mail Address เพื่อจัดส่งข้อมูลข่าวสารของบริษัท ทั้งนี้บริษัทจะส่งสำเนากรมธรรม์ให้แก่ท่านทาง E-Mail Address ดังกล่าวด้วยค่ะ</li> </ol>	<p>ต้องการข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อดิฉัน/ ผม ... ได้ที่เบอร์ 02-649-1999 ขอบคุนค่ะ/ ครับ</p>
<p>7 <b>Section IV: Acceptation agreement/ การตอบตกลงซื้อประกันภัย</b></p> <p>การยืนยันตอบรับเข้าร่วมโครงการ <b>ICPA</b></p> <p>ดิฉัน/ ผม (ชื่อ-นามสกุล) ... ใบอนุญาตเลขที่ ... ขออนุญาตบันทึกเสียง เพื่อเป็นการยืนยันการสมัครรับความคุ้มครองโดยที่คุณ ... ไม่ต้องกรอกเอกสารการสมัครใด ๆ ทั้งสิ้น</p> <p>คุณ (ชื่อลูกค้า) (และกลุ่มสมรส) ต้องการสมัครเข้าร่วมโครงการ <b>ICPA เพิ่มเติมอีก 1 กรมธรรม์</b> ซึ่งคุณ (ชื่อลูกค้า) (และกลุ่มสมรส) จะได้รับความคุ้มครองดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• การสูญเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะแขน ขา สายตา 2 ใน 6 ส่วน ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ วงเงินคุ้มครอง ... บาท</li> <li>• กรณีเสียชีวิตจากการถูกฆาตกรรมลอบทำร้าย การขบขี้หรือช้อนทำยรถจักรยานยนต์ วงเงินคุ้มครอง ... บาท</li> <li>• ค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุต่อครั้ง จ่ายตามจริงสูงสุด ... บาท ต่อกรณี</li> </ul>	

- ผลประโยชน์ฯลฯ รายได้ต่อเนื่องกรณีการเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะแขน ขา สายตา 2 ใน 6 ส่วน หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง จากอุบัติเหตุ เดือนละ ... บาท จำนวน 12 เดือน

เอกสารเบื้องต้นที่ใช้ประกอบการพิจารณาเรียกร้องค่าสินไหม ประกอบไปด้วย

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนของบริษัทฯ ที่กรอกข้อมูลครบถ้วนสมบูรณ์แล้ว พร้อมลงลายมือชื่อ
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัย พร้อมลงลายมือชื่อ
3. ค่ารักษาพยาบาล ใช้ใบเสร็จรับเงินตัวจริง และใบรับรองแพทย์ ไม่สามารถเบิกซ้ำซ้อน
4. เอกสารอื่น ๆ ตามผลประโยชน์ที่ต้องการเรียกร้อง (มีระบุในกรมธรรม์) เจ้าหน้าที่พิจารณาสินไหมอาจเรียกขอเอกสารเพิ่มเติม จากคุณหรือครอบครัวเพื่อประกอบการพิจารณาค่าสินไหมทดแทน (ถ้ามี)

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

#### กรณีลูกค้าใช้บัตร UOB

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

คุณ ... ยืนยันว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง หากมีการปกปิดข้อเท็จจริงหรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้ตกเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865

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

**กรณีที่มีการขายแผนคู่สมรส บุตร หรือบุคคลที่สาม โดยบริษัทต้องมีการเก็บข้อมูลส่วนบุคคลที่สามนั้นด้วย ให้เพิ่มข้อความดังนี้**  
TM: คุณ ... มีอำนาจและสามารถเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลสุขภาพของคุณ (ระบุชื่อ) ให้แก่บริษัท AIG (และบริษัทในกลุ่ม AIG) เพื่อบันทึก เปิดเผย และใช้ข้อมูลดังกล่าว ตาม พรบ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

TM: คุณ ... (และคู่สมรส) จะได้รับความคุ้มครองสำหรับกรณีอุบัติเหตุตั้งแต่วันพฤษภาคมนี้ วันที่ ... เดือน ... พ.ศ. ... เวลา 12.00 น. โดยที่ความคุ้มครองจะไม่รวมถึง **โรคเอดส์และ** สภาพทางการแพทย์ที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัยและข้อยกเว้นอื่น ๆ ตามมาตรฐานทั่วไป ซึ่งระบุในกรมธรรม์ โดยบริษัทจะจัดส่งกรมธรรม์ภายใน 20 วันทำการตามที่อยู่ที่ได้แจ้งไว้ เมื่อได้รับกรมธรรม์แล้ว กรุณาศึกษา **รายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครอง เพื่อผลประโยชน์ของคุณ ... นะคะ/ ครับ** หากไม่ได้รับกรมธรรม์ สามารถติดต่อบริษัทเพื่อขอจัดพิมพ์กรมธรรม์ใหม่

กรมธรรม์ประกันภัยจะคุ้มครองตลอดระยะเวลาที่มีการชำระเบี้ยประกันภัย หากพบว่าเงื่อนไขความคุ้มครองหรือผลประโยชน์ใด ๆ ภายใต้งกรมธรรม์ไม่ตรงตามเจตนารมณ์ของคุณ คุณสามารถขอยกเลิกกรมธรรม์ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่คุณได้รับกรมธรรม์ โดย

	<p>บริษัทฯ จะคืนเบี้ยประกันภัยที่ได้รับเต็มจำนวน เพื่อเป็นไปตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัย ตารางกรมธรรม์จะระบุวันเริ่มต้นคุ้มครอง เป็นปีต่อปี โดยในปีต่อ ๆ ไป บริษัทฯ จะนำส่ง หนังสือรับรองการต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัย เมื่อครบรอบปีกรมธรรม์ของทุกปี ไปยังที่อยู่ที่ท่านได้ให้ไว้ณะคะ/ครับ ทั้งนี้จะมีเจ้าหน้าที่ติดต่ออีกครั้งเพื่อยืนยันการซื้อประกันภัยภายใน 7 วัน นับจากวันที่บริษัทฯ ได้ส่งมอบกรมธรรม์ให้ท่านนะคะ/ครับ และหากมีข้อสงสัยเพิ่มเติม สามารถติดต่อ บริษัท เอ ไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ที่หมายเลข 02-649-1999 เวลา 8.30-17.00 น. วันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการ) ทั้งนี้ คุณ ... สามารถอ่านนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของทางบริษัทที่ <a href="http://www.aig.co.th">www.aig.co.th</a> นะคะ/ ครับ ขอขอบคุณคะ/ครับ</p> <p>“ธนาคารยูโอบี มีประกาศความเป็นส่วนตัว (Privacy Notice) คุณ (ชื่อลูกค้า) สามารถอ่านรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ <a href="http://www.uob.co.th/privacy-notice">www.uob.co.th/privacy-notice</a>”</p> <p>สำหรับขออนุญาตบัตรเครดิต (ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยหลักไม่ใช่เจ้าของบัตร)</p> <p>ดิฉัน/ ผม (ชื่อ-นามสกุล TSR) ขออนุญาตบันทึกเสียงเพื่อเป็นการยืนยันข้อมูล โดยคุณ (เจ้าของบัตร) ศึกษา นโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลได้ที่ <a href="http://www.aig.co.th">www.aig.co.th</a> คุณ (เจ้าของบัตร) อนุญาตให้บริษัท เอ ไอจี 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 ... บาทคะ/ ครับ</p> <p>คุณ (เจ้าของบัตร) ตกลงตามข้อมูลที่กล่าวทั้งหมดข้างต้นนะคะ/ ครับ (ตกลง, คะ, ครับ)</p> <p>คุณ ... มีความประสงค์ และยินยอมให้ บริษัท เอ ไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) นำส่งและเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับค่าเบี้ยประกันภัยที่คุณได้ซื้อกับทางบริษัทฯ ต่อกรมสรรพากร ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร คุณตกลงนะคะ/ครับ (รอลูกค้าตอบตกลง)</p> <p>(และเพื่อรับข้อมูลข่าวสารจากทางบริษัท ขอแนะนำให้คุณลูกค้าแอดไลน์ @aigthailand นะคะ/ ครับ ขอขอบคุณคะ/ ครับ)</p>
8	<p><b>Section III: E-Policy/ การส่งกรมธรรม์ทางอีเมล</b></p> <p>โครงการ <b>ICPA</b></p>
	<p>TM: ทางบริษัทฯ มีบริการจัดส่งกรมธรรม์ประกันภัยทางอีเมล เพื่อให้ลูกค้าได้รับกรมธรรม์เร็วยิ่งขึ้น และยังสามารถเก็บเป็นไฟล์ เพื่อสะดวกในการค้นหา ซึ่งเป็นบริการเพิ่มเติมนอกเหนือจากการส่งกรมธรรม์ทางไปรษณีย์ตามปกติ</p> <p>TM: คุณ ... สนใจรับกรมธรรม์ทางอีเมลหรือไม่คะ/ ครับ</p> <p><u>กรณีลูกค้ารับทางอีเมล</u></p> <p>CM: คะ/ ครับ</p> <p>TM: รบกวนขอทราบอีเมลคะ/ ครับ</p> <p>CM: แจ้งอีเมล</p> <p>TM: อย่างไรก็ดี อีเมลจะส่งให้คุณ ... ภายใน 5-7 วันทำการคะ หากคุณ ... ไม่ได้รับอีเมลรบกวนตรวจสอบอีกครั้งใน Junk Mail คะ/ ครับ และรหัสเปิดไฟล์ ใช้วันเดือนปี (พ.ศ.) เกิดของคุณ ... คะ/ ครับ</p> <p><u>กรณีลูกค้าไม่สนใจรับทางอีเมล</u></p> <p>(TM ไม่ต้องถาม หรือกรณีลูกค้าแจ้งไปแล้วแต่ไม่รับกรมธรรม์ทางอีเมล ทางแอดมินต้องทำการลบออกจากระบบ)</p>

	<p><b>การตอบคำถามที่อาจพบเจอ</b></p> <p>1.จะมีโฆษณาอะไรอีกหรือเปล่า</p> <p>ตอบ: อาจมีการส่งประชาสัมพันธ์ผลิตภัณฑ์ หรือกิจกรรมอื่น ๆ ของบริษัทฯ ค่ะ/ ครับ</p> <p>2.ขนาดของกรรมธรรม์ใหญ่หรือไม่ และส่งมาเป็นไฟล์แบบใด</p> <p>ตอบ: ไฟล์กรรมธรรม์มีขนาดประมาณ 2-4 MB เป็นไฟล์ PDF</p> <p>3.กรรมธรรม์ที่ส่งมาทางอีเมล ลูกค้าสามารถพิมพ์ และเก็บไว้เป็นหลักฐานทางกฎหมายได้เลยหรือไม่/ เหมือนหรือต่างจากที่ส่งทางไปรษณีย์อย่างไร</p> <p>ตอบ: ลูกค้าสามารถพิมพ์กรรมธรรม์ที่ได้รับทางอีเมลได้ค่ะ/ ครับ โดยถือเป็นหลักฐานทางกฎหมายค่ะ/ ครับ กรรมธรรม์ที่จัดส่งทางอีเมล และไปรษณีย์นั้นเหมือนกันทุกประการค่ะ</p>
--	---

Appendix 1	Other Information/ ข้อมูลเพิ่มเติม
<p>แจ้งรายละเอียดวิธีการเรียกร้อยค่าสินไหม</p>	<p>1) เอกสารที่ประกอบการพิจารณาเรียกร้อยค่าสินไหม ประกอบไปด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. แบบฟอร์มการเรียกร้อยค่าสินไหมทดแทนของบริษัทฯ ที่กรอกข้อมูลครบถ้วนสมบูรณ์แล้ว พร้อมลงลายมือชื่อ</li> <li>2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัย พร้อมลงลายมือชื่อ</li> <li>3. คำรักษาพยาบาล ใช้ใบเสร็จรับเงินตัวจริง และใบรับรองแพทย์ ไม่สามารถเบิกซ้ำซ้อน</li> <li>4. เอกสารอื่น ๆ ตามผลประโยชน์ที่ต้องการเรียกร้อย (มีระบุในกรมธรรม์) เจ้าหน้าที่พิจารณาสินไหมอาจเรียกขอเอกสารเพิ่มเติมจากคุณหรือครอบครัวเพื่อประกอบการพิจารณาร้อยค่าสินไหมทดแทน (ถ้ามี)</li> </ol> <p>2) วิธีการ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ส่งเอกสารทั้งหมดมายังบริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ตามที่อยู่ระบุในหน้าตารางกรมธรรม์หรือ</li> <li>2. ขึ้นเอกสารทั้งหมดได้ที่บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) โดยตรงและติดต่อเจ้าหน้าที่แผนกเรียกร้อยค่าสินไหมที่หมายเลขโทรศัพท์ 02-649-1999 วันจันทร์ – ศุกร์ เวลา 8.30 – 17.00 น.</li> <li>3. หลังจากบริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ได้รับเอกสารการเรียกร้อยค่าสินไหมครบถ้วนสมบูรณ์แล้ว บริษัทจะพิจารณาภายใน 15 วันทำการ พร้อมทั้งแจ้งผลการพิจารณาร้อยค่าสินไหมทดแทนทางอีเมลหรือ SMS ให้ทราบค่ะ/ ครับ</li> <li>4. ในส่วนของช่องทางการรับค่าสินไหมทดแทน บริษัทจะดำเนินการจ่ายค่าสินไหมทดแทนแบบโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ หรือแบบเช็คโดย จะจัดส่งไปยังที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวกของคุณ (ชื่อลูกค้า) หรือมารับเช็คได้ที่บริษัทฯ โดยตรงค่ะ/ ครับ</li> </ol>
<p>แจ้งวิธีการยกเลิกกรมธรรม์</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) คุณ (ชื่อลูกค้า) สามารถแจ้งกลับมายังบริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ได้ทางโทรศัพท์หมายเลข 02-649-1999 หรือจดหมายเป็นลายลักษณ์อักษรเพื่อขอยกเลิกกรมธรรม์ โดยส่งมาตามที่อยู่ระบุไว้หน้าตารางกรมธรรม์</li> <li>2) ทางเจ้าหน้าที่ของบริษัทฯ จะติดต่อกลับเพื่อยืนยันการยกเลิกกรมธรรม์ของลูกค้าทางโทรศัพท์ พร้อมทั้งแจ้งวันสิ้นสุดความคุ้มครองของกรมธรรม์ของลูกค้าค่ะ/ ครับ</li> </ol>

Appendix 2	Exclusion / ข้อยกเว้น
	<p>การประกันภัยนี้ไม่คุ้มครอง</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ความสูญเสียหรือความเสียหายใด ๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้ <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1 การกระทำของผู้ได้รับความคุ้มครองขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษ จนไม่สามารถครองสติได้</li> </ol> <p>คำว่า “ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา” นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.2 การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง</li> <li>1.3 การได้รับเชื้อโรค ปรสิต เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือบาดเจ็บหัก หรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ</li> <li>1.4 การรักษาทางเวชกรรมหรือศัลยกรรม เว้นแต่ที่จำเป็นจะต้องกระทำ เนื่องจากได้รับบาดเจ็บซึ่งได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้ และได้กระทำภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย</li> <li>1.5 การแท้งลูก</li> <li>1.6 การรักษาฟัน หรือการรักษารากฟัน เว้นแต่การรักษาที่เกิดขึ้นภายใน 7 วันนับจากวันเกิดอุบัติเหตุ</li> <li>1.7 การเปลี่ยน หรือใส่ฟันปลอม การครอบฟัน ทันตกรรมประดิษฐ์</li> <li>1.8 อาหารเป็นพิษ</li> <li>1.9 การปวดหลังอันมีสาเหตุมาจากหมอนรองกระดูกสันหลังเคลื่อนทับเส้นประสาท (Disc herniation) กระดูกสันหลังเคลื่อน (Spondylolisthesis) หมอนรองกระดูกสันหลังเสื่อม (Degenerative disc disease) กระดูกสันหลังเสื่อม (Spondylosis) และภาวะที่มีรอยแตก (Defect) หรือพยาธิสภาพที่กระดูกสันหลังส่วน Pars interarticularis (Spondylolysis) เว้นแต่มีการแตกหัก (Fracture) หรือเคลื่อน (Dislocation) ของกระดูกสันหลังอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ</li> <li>1.10 สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม ไม่ว่าจะได้มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสงครามกลางเมือง การแข็งข้อ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ การรัฐประหาร การประกาศกฏอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใด ๆ ซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือกองไว้ซึ่งกฏอัยการศึก</li> <li>1.11 การก่อการร้าย</li> <li>1.12 การแพร่รังสี หรือการแพร่กัมมันตภาพรังสี จากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากการนิวเคลียร์ใด ๆ อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ และจากกรรมวิธีใด ๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ ซึ่งดำเนินติดต่อกันด้วยตัวเอง</li> <li>1.13 การระเบิดของกัมมันตภาพรังสี หรือส่วนประกอบของนิวเคลียร์ หรือวัตถุอันตรายอื่นใด ที่อาจเกิดการระเบิดในกระบวนการนิวเคลียร์ได้</li> </ol> </li> <li>2. ความสูญเสียหรือความเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นในเวลาต่อไปนี้ <ol style="list-style-type: none"> <li>2.1 ขณะที่ผู้ได้รับความคุ้มครองแข่งรถยนต์ หรือรถจักรยานยนต์หรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า แข่งสกีทุกชนิด รวมถึงเจ็ตสกีด้วย แข่งสเก็ต ชกมวย โดครัม (เว้นแต่การโดครัมเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือโดยสารอยู่ในบอลลูน หรือเครื่องร่อน เล่นบันจี้จัมพ์ ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ</li> <li>2.2 ขณะที่ผู้ได้รับความคุ้มครองขับขี่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์</li> <li>2.3 ขณะที่ผู้ได้รับความคุ้มครองกำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือขณะโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีได้จดทะเบียน เพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมีได้ประกอบการโดยสารการบินพาณิชย์</li> <li>2.4 ขณะที่ผู้ได้รับความคุ้มครองขับขี่หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใด ๆ</li> </ol> </li> </ol>



	<p>2.5      ขณะที่ผู้ได้รับความคุ้มครองเข้าร่วมทะเลาะวิวาทหรือมีส่วนช่วยให้เกิดการทะเลาะวิวาท</p> <p>2.6      ขณะที่ผู้ได้รับความคุ้มครองก่ออาชญากรรมที่มีความผิดฐานหนัก หรือขณะถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม</p> <p>2.7      ขณะที่ผู้ได้รับความคุ้มครองปฏิบัติหน้าที่เป็นทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัครและเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือปราบปราม แต่หากการเข้าปฏิบัติการนั้นเกิน 30 วัน บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยตั้งแต่ระยะเวลาที่เข้าปฏิบัติการสงคราม หรือปราบปรามนั้นจนถึงวันสิ้นสุดการปฏิบัติการนั้น ส่วนหลังจากนั้นให้กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับต่อไปจนถึงสิ้นสุดระยะเวลาประกันภัยที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย</p>
--	--