

Section III: Acceptation agreement/ การตอบตกลงข้อประกันภัย

การยืนยันตอบรับเข้าร่วมโครงการ “iCancer”

ดิฉัน/ผม (ชื่อ-นามสกุล) ใบอนุญาตเลขที่ ... ขออนุญาตบันทึกเสียง เพื่อเป็นการยืนยันการสมัครรับความคุ้มครองโดยที่คุณ ... ไม่ต้องกรอกเอกสารการสมัครใดๆ ทั้งสิ้น

คุณ (ชื่อลูกค้า) ต้องการสมัครเข้าร่วมโครงการ “iCancer” **เพิ่มเติมอีก 1 กรมธรรม์** โดยที่คุณ (ชื่อลูกค้า) จะได้รับความคุ้มครอง **หากได้รับการวินิจฉัยโดยแพทย์ว่าเป็นโรคมะเร็งระยะลุกลามเป็นครั้งแรก บริษัทฯ จะจ่ายค่าทดแทนเต็มจำนวนเงินเอาประกันภัย 100% ของทุนประกันภัย ... บาท หลังจากนั้นกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้และความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยจะสิ้นสุดโดยอัตโนมัติทันที**

เอกสารเบื้องต้นที่ใช้ประกอบการพิจารณาเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน ประกอบไปด้วย

- แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนของบริษัทที่กรอกข้อมูลครบถ้วนสมบูรณ์แล้ว **พร้อมลงลายมือชื่อด้วยหมึกสด**
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัย **พร้อมลงลายมือชื่อด้วยหมึกสด**
- ใบรายงานแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการตรวจวินิจฉัยโรคและสรุปการรักษา (สำเนาได้)
- ผลตรวจเนื้อเยื่อจากห้องปฏิบัติการ (ผลตรวจชิ้นเนื้อ) (สำเนาได้)
- หลักฐานอื่นตามที่บริษัทต้องการ (ถ้ามี)

โดยที่คุณ ... อนุญาตให้บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) เรียกเก็บค่าเบี้ยประกันเป็นรายเดือน **ตามรอบปีปกติ** **เพิ่มเติมอีก** 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 และในเดือนต่อๆ ไป บริษัทฯ จะเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยตามปกติ เดือนละ 1 งวดเป็นจำนวน ... บาทค่ะ/ครับ **ทั้งนี้ค่าเบี้ยประกันภัยจะปรับเพิ่มขึ้นตามช่วงอายุค่ะ/ครับ**

กรณีลูกค้าใช้บัตร UOB

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

คุณ ... ยืนยันว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง หากมีการปกปิดข้อเท็จจริงหรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้ตกเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865

เพื่อยืนยันการซื้อประกันภัยของคุณ (ชื่อลูกค้า) ขอให้คุณ (ชื่อลูกค้า) ตอบคำว่า “ตกลงซื้อประกันภัย” ค่ะ/ ครับ

CM: ตกลงซื้อประกันภัย ค่ะ/ ครับ

TM: ขอบคุณค่ะ/ครับ

กรณีที่มีการขายแผนคุ้มครอง บุตร หรือบุคคลที่สาม โดยบริษัทต้องมีการเก็บข้อมูลส่วนบุคคลที่สามนั้นด้วย ให้เพิ่มความดังนี้:

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

TM: คุณ ... จะได้รับความคุ้มครองตั้งแต่วันที่ ... เดือน ... พ.ศ. ... ตั้งแต่เวลา 12.00 น. โดยมีระยะเวลารอคอย 90 วัน นับจากวันเริ่มสมัคร โดยที่ความคุ้มครองจะไม่รวมถึงโรคมะเร็งที่สืบเนื่องจากโรคเอดส์, มะเร็งในระยะเริ่มต้น, มะเร็งที่ไม่ลุกลาม, มะเร็งผิวหนัง, โรคเอดส์และสภาพทางการแพทย์ที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัยและย้อนกลับวันอื่นๆ ตามมาตรฐานทั่วไป ซึ่งระบุในกรมธรรม์ โดยบริษัทจะจัดส่งกรมธรรม์ให้คุณภายใน 20 วันทำการ ตามที่อยู่ที่ได้แจ้งไว้ เมื่อได้รับกรมธรรม์แล้ว กรุณาศึกษารายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครอง เพื่อผลประโยชน์ของคุณ ... นะคะ/ครับ หากไม่ได้รับกรมธรรม์ สามารถติดต่อบริษัทเพื่อขอจัดพิมพ์กรมธรรม์ใหม่

กรมธรรม์ประกันภัยจะคุ้มครองตลอดระยะเวลาที่มีการชำระเบี้ยประกันภัย หากพบว่าเงื่อนไขความคุ้มครองหรือผลประโยชน์ใด ๆ ภายใต้อำนาจกรมธรรม์ไม่ตรงตามเจตนารมณ์ของคุณ 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”

กรณีที่ผู้เอาประกันภัยหลักไม่ใช่เจ้าของบัตร 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 บัตรถูกอาณัติ บัตรสูญหาย วงเงินเต็ม หรือไม่สะดวกในการชำระค่าบริการบัตรเครดิตจะได้นำยอดที่สำรองไว้มาคุ้มครอง โดยไม่ขาดความคุ้มครอง และในเดือนต่อไป บริษัทฯ จะเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยตามปกติ เดือนละ 1 งวดเป็นจำนวน ... บาทค่ะ/ครับ

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

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

(และเพื่อรับข้อมูลข่าวสารจากทางบริษัท ขอแนะนำให้ลูกค้าแอดไลน์ @aigthailand นะค่ะ/ ครับ ขอขอบคุณค่ะ/ ครับ)