

Section IV: Acceptation Agreement/การตอบตกลงข้อประกันภัย

การยื่นยันตอบรับเข้าร่วมโครงการ **Happy Family**

ดิฉัน/ผม (ชื่อ-นามสกุล) ใบอนุญาตเลขที่ ... ขออนุญาตบันทึกเสียง เพื่อเป็นการยื่นยันการสมัครรับความคุ้มครองโดยที่คุณ ... ไม่ต้องกรอกเอกสารการสมัครใด ๆ ทั้งสิ้น

คุณ (ชื่อลูกค้า) ต้องการสมัครเข้าร่วมโครงการ **Happy Family** **เพิ่มเติมอีก 1 กรมธรรม์** โดยที่คุณ ... (และคู่สมรส/บุตร/บิดามารดา) จะได้รับความคุ้มครอง

- การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ขา สายตา **2 ใน 6 ส่วน** ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุวงเงินคุ้มครอง ... บาท
- การถูกฆาตกรรม ลอบทำร้าย อุบัติเหตุจากการขบขันและซ่อนท้ายรถจักรยานยนต์วงเงินคุ้มครอง ... บาท
- ค่ารักษาพยาบาลจากกรณีอุบัติเหตุตามจริงไม่เกินครั้งละ ... บาท

(กรณี ชื่อแผนบุพการี) โดยบิดา มารดา จะได้รับความคุ้มครอง 25% จากคุณ ... โดยความคุ้มครองดังนี้

- การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ขา สายตา **2 ใน 6 ส่วน** ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุวงเงินคุ้มครอง ... บาท
- การถูกฆาตกรรม ลอบทำร้าย อุบัติเหตุจากการขบขันและซ่อนท้ายรถจักรยานยนต์วงเงินคุ้มครอง ... บาท
- ค่ารักษาพยาบาลจากกรณีอุบัติเหตุตามจริงไม่เกินครั้งละ ... บาท
- **โดยคุ้มครองถึงอายุ 80 ปีบริบูรณ์**

สำหรับลูกค้าที่มีบุตร

โดยที่บุตรจะได้รับความคุ้มครอง 25 % จากคุณ ... และจะคุ้มครองบุตร จนกระทั่งบุตรอายุครบ 23 ปีบริบูรณ์ (ถ้ายังเป็นนักศึกษาในสถานศึกษา) บุตรจะได้รับความคุ้มครอง การสูญเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ 2 ใน 6 ส่วน คือ แขน ขา และสายตา ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ วงเงินคุ้มครอง ... บาท การถูกฆาตกรรมลอบทำร้ายอุบัติเหตุจากการขบขันท้ายรถจักรยานยนต์วงเงินคุ้มครอง ... บาท ค่ารักษาพยาบาลในกรณีอุบัติเหตุต่อครั้งจ่ายตามจริงไม่เกินวงเงิน ... บาทต่อกรณี

สำหรับลูกค้าที่มีบุพการี

โดยที่บุพการี จะได้รับความคุ้มครอง 25 % จากคุณ.....และจะคุ้มครองบุพการี จนกระทั่ง**บุพการี**อายุครบ 80 ปีบริบูรณ์ บุพการีจะได้รับความคุ้มครอง การสูญเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ 2 ใน 6 ส่วน คือ แขน ขา และสายตา ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ วงเงินคุ้มครอง..... บาท การถูกฆาตกรรมลอบทำร้ายอุบัติเหตุจากการขบขันท้ายรถจักรยานยนต์แล้วเสียชีวิตวงเงินคุ้มครอง.....บาท ค่ารักษาพยาบาลในกรณีอุบัติเหตุต่อครั้งจ่ายตามจริงไม่เกินวงเงิน..... บาทต่อกรณี

เอกสารเบื้องต้นที่ใช้ประกอบการพิจารณาเรียกร้องค่าสินไหม ประกอบไปด้วย

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนของบริษัทฯ ที่กรอกข้อมูลครบถ้วนสมบูรณ์แล้ว พร้อมลงลายมือชื่อ
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ถือกรมธรรม์ พร้อมลงลายมือชื่อ
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้บาดเจ็บหรือผู้เสียหาย พร้อมลงลายมือชื่อ

4. ค่ารักษาพยาบาล ใช้ใบเสร็จรับเงินตัวจริง และใบรับรองแพทย์ไม่สามารถเบิกซ้ำซ้อน
5. เอกสารอื่นๆ ตามผลประโยชน์ที่ต้องการเรียกร้อง (มีระบุในกรมธรรม์) เจ้าหน้าที่พิจารณาสินไหมอาจเรียกขอเอกสารเพิ่มเติมจากคุณหรือครอบครัวเพื่อประกอบการพิจารณาค่าสินไหมทดแทน (ถ้ามี)

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

กรณีที่มีการขายแผนคุ้มครองบุตร หรือบุคคลที่สาม โดยบริษัทต้องมีการเก็บข้อมูลส่วนบุคคลที่สามนั้นด้วย ให้เพิ่มข้อความดังนี้:

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

TM: คุณ ... (และคู่สมรส) จะได้รับความคุ้มครองสำหรับกรณีอุบัติเหตุตั้งแต่วันที่ ... เดือน ... พ.ศ. ... เวลา 12.00 น. โดยที่ความคุ้มครองจะไม่รวมถึง **โรคเอดส์และ** สภาพทางการแพทย์ที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัยและช้อยกเว้นอื่น ๆ ตามมาตรฐานทั่วไปซึ่งระบุในกรมธรรม์ โดยบริษัทจะจัดส่งกรมธรรม์ภายใน 20 วันทำการตามที่อยู่ที่ได้แจ้งไว้ **เมื่อได้รับกรมธรรม์แล้ว กรุณาศึกษารายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครอง เพื่อผลประโยชน์ของคุณ ... นะคะ/ครับ** หากไม่ได้รับกรมธรรม์ สามารถติดต่อบริษัทเพื่อขอจัดพิมพ์กรมธรรม์ใหม่

กรมธรรม์ประกันภัยจะคุ้มครองตลอดระยะเวลาที่มีการชำระเบี้ยประกันภัย หากพบว่าเงื่อนไขความคุ้มครองหรือผลประโยชน์ใด ๆ **ภายใต้กรมธรรม์ไม่ตรงตามเจตนารมณ์ของคุณ** คุณสามารถขอยกเลิกกรมธรรม์ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่คุณได้รับกรมธรรม์ โดยบริษัทฯ จะคืนเบี้ยประกันภัยที่ได้รับเต็มจำนวน **เพื่อเป็นไปตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัย ตารางกรมธรรม์จะระบุวันเริ่มต้น คุ้มครอง เป็นปีต่อไป โดยในปีต่อ ๆ ไป บริษัทฯ จะนำส่ง หนังสือรับรองการต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัย เมื่อครบรอบปีกรมธรรม์ของทุกปี ไปยังที่อยู่ที่คุณได้ให้ไว้**

คะ/ครับ ทั้งนี้จะมีเจ้าหน้าที่ติดต่ออีกครั้งเพื่อยืนยันการซื้อประกันภัยภายใน 7 วัน นับจากวันที่บริษัทฯ ได้ส่งมอบกรมธรรม์ให้คุณนะคะ/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 ให้ขออนุญาตเจ้าของบัตร

ดิฉัน/ผม (ชื่อ-นามสกุล) ขออนุญาตบันทึกเสียงเพื่อเป็นการยืนยันข้อมูล 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) นำส่งและเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับค่าเบี้ยประกันภัยที่คุณได้ซื้อกับทางบริษัทฯ ต่อกรมสรรพากร ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร คุณตกลงนะคะ/ครับ (รอลูกค้าตอบตกลง)

(และเพื่อรับข้อมูลข่าวสารจากทางบริษัท ขอแนะนำให้คุณกดไลค์ @aigthailand นะคะ/ครับ ขอขอบคุณค่ะ/ครับ)