

Insurance Company	AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited
Product Group	PA + HIP + AMR
Product Name	Double Care
Port	
First Submission	4 September 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	2.2 ไม่เจอตัวลูกค้า/ เจอบุคคลติดต่อให้ฝากข้อความ	
	TM: ดิฉัน/ ผม (ชื่อ-นามสกุลเจ้าหน้าที่) ใบอนุญาตตัวแทน/ นายหน้า		
	ประกันวินาศภัยเลขที่ ขออนุญาตนำเสนอโครงการประกันภัย	กรณีฝากข้อความ	
	Double Care ของบริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด	TM: ค่ะ/ ครับ ดิฉัน/ ผม (ชื่อเจ้าหน้าที่) ขออนุญาตติดต่อกลับอีก	
	(มหาชน) และขอแจ้งรายละเอียคให้กับคุณ (ชื่อลูกค้า) สักครู่ ไม่	ครั้ง เพื่อนำเสนอโครงการประกันภัย Double Care ของบริษัท เอ	
	ทราบสะควกกุขใหมคะ/ ครับ	ไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) สิทธิพิเศษนี้เป็น	
	CM: สะควกค่ะ/ ครับ	ผลประโยชน์ซึ่งมอบให้แก่ผู้ที่ได้รับการเรียนเชิญเท่านั้น ไม่ทราบ	
	TM: ขอบคุณมากค่ะ/ครับ (เข้าสู่การบทขายใน Section II)	ว่าสะดวกให้ดิฉัน/ผมโทรกลับมาหาคุณ (ชื่อลูกค้า) เมื่อไรดีคะ/	
		ครับ (บันทึกวันและเวลาที่เจ้าหน้าที่จะติดต่อกลับ) แล้วดิฉัน/ ผม	
		จะ โทรมาอีกครั้งนะคะ/ ครับ ขอบคุณมากค่ะ/ ครับ	
3	Section II: Introduction & Product Description/ แนะนำโครงการและรายละเอียดสินค้า		
	สนใจรับฟังโครงการ		
	3.1 สนใจ	3.2 ไม่สนใจ	
	TM: ขอบคุณค่ะ/ ครับ เพื่อปรับปรุงคุณภาพการให้บริการ ดิฉัน/	TM: ไม่เป็นไรค่ะ/ ครับ ขอบคุณค่ะ/ ครับ	
	ผม ขออนุญาตบันทึกเสียงการสนทนานะคะ/ ครับ		
	CM: ก่ะ/ ครับ		
	TM: โครงการนี้เป็นแผนประกันภัยกุ้มครองความเสี่ยงอันเนื่องจาก		
	อุบัติเหตุและชดเชยรายได้จากอุบัติเหตุและ Double Care ขออนุญาต		
	ชี้แจงรายละเอียดนะคะ/ ครับ		
4	TM: ไม่ทราบว่าคุณ เคยทราบรายละเอียดเงื่อนไขแผนประกันภัย คุ้มครองความเสี่ยงอันเนื่องจากอุบัติเหตุและชดเชยรายได้จากอุบัติเหตุ		
	และสุขภาพมาก่อนใหมคะ/ ครับ		
	4.1 CM: ไม่ทราบแต่สนใจทราบ	4.2 CM: ไม่ทราบไม่สนใจ	
	TM: ดิฉันขอเรียนถามข้อมูลเบื้องต้นค่ะ/ ครับ	TM: ไม่เป็นไรค่ะ/ ครับ ขอบคุณค่ะ/ ครับ	
	- ปัจจุบันคุณ อายุเท่าไรคะ/ ครับ		
	- ปัจจุบันคุณ สถานภาพโสคหรือสมรสคะ/ ครับ		
	- ไม่ทราบว่าปัจจุบันมีการใช้จ่ายผ่านบัตรเกรคิต อยู่นะคะ/ ครับ		

ผลประโยชน์โครงการ Double Care เป็นโครงการพิเศษที่มอบความ คุ้มครองกรณีการสูญเสียชีวิตอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ ที่วงเงินสูงถึง ... บาทและยังขยายผลประโยชน์บความคุ้มครองนี้ให้กับคู่สมรส ค้วยเช่นกัน

เป็นโครงการคุ้มครองการชดเชยรายได้ จากการเข้าพักรักษาตัวใน
โรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยในทั้งกรณีสุขภาพและอุบัติเหตุ โดยมี
ความจำเป็นทางการแพทย์ วันละ ... บาท 730 วันต่อกรณี เช่น
นอน 10 วัน ก็รับเงินชดเชย ... บาท แต่หากอุบัติเหตุกรั้งนั้นรุนแรง
ต้องสูญชีวิต สูญเสียอวัยวะ 2 ใน 6 ส่วน คือ แขน ขา สายตา และการ
ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง เรามอบความคุ้มครองสูงสุดถึง ... บาท หรือ
การถูกฆาตกรรม ลอบทำร้าย การเสียชีวิตจากการขับขี่หรือซ้อนท้าย
รถจักรยานยนต์ เราคุ้มครองให้ ... บาท ถ้าหากอุบัติเหตุในครั้งนั้น
ไม่เสียชีวิต เช่น มีดบาด สุนัขกัด รถเฉี่ยว รถชน ลื่นล้ม ตกบันได
ต้องเข้ารักษาตัวตามคลินิกโรงพยาบาลรัฐบาลหรือเอกชนก็ตาม เรา
มอบเป็นเงินค่ารักษาพยาบาลต่อครั้งจ่ายตามจริงไม่เกินวงเงิน ...
บาท ต่อกรณี ไม่จำกัดจำนวนครั้ง และสำหรับแผนคู่สมรส
ผลประโยชน์เพิ่มเติม สามารถเบิกได้เช่นเดียวกัน ต่างคนต่างเบิกได้
เลยค่ะ/ครับ

ซึ่งผลประโยชน์ทั้งหมดนี้ สามารถรักษาสิทธิ์เข้าร่วมโครงการด้วย อัตราค่าเบี้ยประกันภัยเพียงแค่วันละ ... บาท เคือนละ ... บาท

อย่างไรก็ตามความคุ้มครองจะไม่รวมถึง<mark>โรคเอคส์และ</mark>สภาพทางการ แพทย์ที่เป็นมาก่อนเอาประกันภัย และข้อยกเว้นอื่น ๆ ตามมาตรฐาน ทั่วไปซึ่งระบุในกรมธรรม์

ฟังโครงการแล้วมีอะไรจะสอบถามอะไรเพิ่มเติมก่อนไหมคะ/ ครับ

5 ลกค้ามีข้อ โต้แย้งหรือ ไม่

ไม่ถี่

TM: วันนี้ ทางบริษัทฯ อำนวยความสะดวกให้คุณ (ชื่อลูกค้า) โดย การสมัครด้วยการบันทึกเสียงเพื่อรับความคุ้มครอง โดย ไม่ต้องกรอก เอกสารใด ๆ ทั้งสิ้น ความคุ้มครองจะเริ่มทันทีหลังเที่ยงวันพรุ่งนี้ (แจ้งวันที่) สำหรับกรณีอุบัติเหตุ และสำหรับกรณีเ<mark>จ็บป่วยจะมี</mark> ระยะเวลารอกอย 30 วัน โดยเริ่มต้นคุ้มครองวันที่ (แจ้งวันที่) และ ทางบริษัทฯ จะจัดส่งกรมธรรม์ให้คุณ ตามที่อยู่<mark>ภายใน 20 วันทำการ</mark>ค่ะ/ครับ มี (ให้ไปที่ ตอบข้อโต้แย้งลูกค้า)

6 การตัดสินใจของลูกค้า

6.1 ลูกค้าตกลงซื้อ

TM: วันนี้เราขอเรียนเชิญคุณ ... รับผลประโยชน์และความคุ้มครอง ในโครงการ Double Care ด้วยกันนะคะ/ ครับ (รอลูกค้าตอบตกลง)

TM: เพื่อให้เป็นไปตามประกาศของสำนักงานคณะกรรมการกำกับ และส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ดิฉัน/ ผม ขอ อนุญาตเก็บบันทึก เปิดเผย และใช้ข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูล สุขภาพของคุณ ... สำหรับการให้บริการผลิตภัณฑ์ประกันภัยจาก บริษัท AIG บริษัทในกลุ่ม AIG ในโครงการนี้ ด้วยนะคะ/ ครับ (รอ ลูกค้าตอบตกลง)

TM: เพื่อเป็นการยืนยันข้อมูลการสมัคร คิฉัน/ ผมขอสอบถามข้อมูล เพิ่มเติมคังนี้ค่ะ/ ครับ

- 1. รบกวนกุณ (ชื่อลูกค้า) สะกคชื่อและนามสกุลเป็นภาษาไทยค่ะ/ ครับ
- 2. รบกวนกุณ (ชื่อลูกค้า) สะกดชื่อและนามสกุลเป็นภาษาอังกฤษ ตามหน้าบัตร (แจ้งชื่อของบัตร) ค่ะ/ ครับ
- 3. ขอทราบหมายเลขบัตรประชาชนด้วยค่ะ/ ครับ
- 4. ขอทราบวันเดือนปีเกิดด้วยค่ะ/ ครับ DD/ MM/ YYYY
- 5. ขอที่อยู่ที่จะให้ทางเราจัดส่งกรมธรรม์ด้วยค่ะ/ ครับ กรณีถูกค้าต้องการซื้อแผนคู่สมรส
- รบกวนสะกคชื่อและนามสกุลของคู่สมรส/ บุตร/ บุพการี ด้วยค่ะ
- ไม่ทราบว่าคู่สมรส/ บุตร/ บุพการี เกิดวันที่เท่าไรคะ
- 6. ขอหมายเลขโทรศัพท์ที่สะดวกในการติดต่อด้วยค่ะ/ ครับ เบอร์ บ้าน ... เบอร์ที่ทำงาน ... เบอร์มือถือ ...
- 7. ไม่ทราบว่าปัจจุบันกุณ (ชื่อลูกค้า) ประกอบอาชีพอะไรคะ/ ครับ
- 8. ลักษณะงานที่รับผิดชอบค่ะ/ ครับ
- รบกวนกุณ (ชื่อลูกค้า) ช่วยแจ้งหมายเลขบัตร (แจ้งชื่อของบัตร)
 หลักด้วยค่ะ/ ครับ
- 10. บัตรหมดอายุเมื่อไรคะ/ ครับ
- 11. ขอทราบ E-Mail Address เพื่อจัดส่งข้อมูลข่าวสารของบริษัท ทั้งนี้บริษัทจะส่งสำเนากรมธรรม์ให้แก่ท่านทาง E-Mail Address ดังกล่าวด้วยค่ะ

6.2 ลูกค้าปฏิเสธ

TM: คิฉัน/ ผม ขอขอบพระกุณที่กุณ ... กรุณาสละเวลาให้กับ บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) หากกุณ ... ต้องการข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อคิฉัน/ ผม ... ได้ที่เบอร์ 02-649-1999 ขอบกุณค่ะ/ ครับ

7 Section III: Acceptation agreement/ การตอบตกลงซื้อประกันภัย

การขึ้นยันตอบรับเข้าร่วมโครงการ <mark>Double Care</mark>

คิฉัน/ ผม ขออนุญาตบันทึกเสียง เพื่อเป็นการยืนยันการสมัครรับความคุ้มครองโดยที่คุณ ... ไม่ต้องกรอกเอกสารการสมัครใด ๆ ทั้งสิ้น คุณ (ชื่อลูกค้า) (และคู่สมรส) ต้องการสมัครเข้าร่วมโครงการ Double Care โดยที่คุณ ... (และคู่สมรส) จะได้รับความคุ้มครอง

• การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะแขน ขา สายตา 2 ใน 6 ส่วน วงเงินคุ้มครอง ... บาท

- ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุวงเงินคุ้มครอง ... บาท
- การถูกฆาตกรรมลอบทำร้าย อุบัติเหตุจากการขับขี่และซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์วงเงินกุ้มครอง ... บาท
- ความกุ้มกรองค่ารักษาพยาบาลในกรณีอุบัติเหตุต่อกรั้งจ่ายตามจริงไม่เกินวงเงิน ... บาท
- และจะได้รับเงินชดเชยรายได้จากการเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยในจากสุขภาพและอุบัติเหตุ โดยมีความ จำเป็นทางการแพทย์ วันละ ... บาท สูงสุด 730 วัน ต่อกรณี
- อย่างไรก็ตามความคุ้มครองจะไม่รวมถึงสภาพทางการแพทย์ที่เป็นมาก่อนเอาประกันภัย และข้อยกเว้นอื่น ๆ ตามมาตรฐานทั่วไป ซึ่งระบุในกรมธรรม์

เอกสารเบื้องต้นที่ใช้ประกอบการพิจารณาเรียกร้องค่าสินใหมทดแทน ประกอบไปด้วย

- 1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินใหมทดแทนของบริษัทที่กรอกข้อมูลครบถ้วนสมบูรณ์แล้ว **พร้อมลงลายมือชื่อด้วยหมึกสด**
- 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมลงลายมือชื่อด้วยหมึกสด
- 3. ค่าชคเชยรายได้ ใช้สำเนาใบเสร็จรับเงิน และใบรับรองแพทย์
- 4. ค่ารักษาพยาบาล ใช้ใบเสร็จรับเงินตัวจริง และใบรับรองแพทย์ ไม่สามารถเบิกซ้ำซ้อน
- 5. เอกสารอื่น ๆ ตามผลประโยชน์ที่ต้องการเรียกร้อง (มีระบุในกรมธรรม์) เจ้าหน้าที่พิจารณาสินใหมอาจเรียกขอเอกสารเพิ่มเติม จากคุณหรือครอบครัวเพื่อประกอบการพิจารณาค่าสินใหมทดแทน (ถ้ามี)

โดยที่คุณ ... อนุญาตให้บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) เรียกเก็บค่าเบี้ยประกันเป็นรายเคือน ตามรอบบิลปกติ เดือนละ ... บาท (รายปี ปีละ ... บาท) ผ่านบัตรเครดิตธนาคาร ... หมายเลข ... และสำหรับเดือนแรกทางบริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศ ไทย) จำกัด (มหาชน) ต้องขออนุญาตคุณ ... เรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยรายเคือนเป็นสองขอครวมเป็นจำนวน ... บาท โดยขอดแรกเป็นขอด ปัจจุบัน ขอดที่สองจะสำรองไว้ให้คุณ ... หากว่าไม่สามารถเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันได้ เช่น บัตรถูกอายัด บัตรสูญหาย วงเงินเต็ม หรือไม่ สะควกในการชำระก่าบริการบัตรเครดิตจะได้นำขอดที่สำรองไว้มาคุ้มครองให้คุณ ... โดยไม่ขาดความคุ้มครอง และในเดือนต่อ ๆไป บริษัทฯ จะเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยจะปรับเพิ่มขึ้นทุก ๆ 5 ปี ค่ะ/ครับ

คุณ ... ยืนยันว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง หากมีการปกปิดข้อเท็จจริงหรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้ตก เป็นโมฆียะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865

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

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

TM: กุณ ... (และคู่สมรส) จะ ได้รับความคุ้มครองสำหรับกรณีอุบัติเหตุตั้งแต่วันพรุ่งนี้ วันที่ ... เคือน ... พ.ศ. ... เวลา 12.00 น. (และ สำหรับกรณีสุขภาพจะมีระยะเวลารอคอย 30 วัน) โดยที่ความคุ้มครองจะ ไม่รวมถึง โรคเอคส์และ สภาพทางการแพทย์ที่เป็นมาก่อนการ เอาประกันภัยและข้อยกเว้นอื่น ๆ ตามมาตรฐานทั่วไปซึ่งระบุในกรมธรรม์ โดยบริษัทจะจัดส่งกรมธรรม์ภายใน 20 วันทำการตามที่อยู่ที่ ได้แจ้งไว้ เมื่อได้รับกรมธรรม์แล้ว กรุณาศึกษารายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครอง เพื่อผลประโยชน์ของคุณ ... นะคะ/ครับ หากไม่ได้รับกรมธรรม์ สามารถติดต่อบริษัทเพื่อขอจัดพิมพ์กรมธรรม์ใหม่

กรมธรรม์ประกันภัยจะคุ้มครองตลอดระยะเวลาที่มีการชำระเบี้ยประกันภัย หากพบว่าเงื่อนไขความคุ้มครองหรือผลประโยชน์ใด ๆ กายใต้ กรมธรรม์ไม่ตรงตามเจตนารมณ์ของคุณ คุณสามารถขอยกเลิกกรมธรรม์ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่คุณได้รับกรมธรรม์ โดยบริษัทฯ จะ คืนเบี้ยประกันภัย ที่ได้รับเต็มจำนวน เพื่อเป็นไปตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัย ตารางกรมธรรม์จะระบุวันเริ่มค้น คุ้มครอง เป็นปีต่อ ปี โดยในปีต่อ ๆ ไป บริษัทฯ จะนำส่งหนังสือรับรองการต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัย เมื่อครบรอบปีกรมธรรม์ของทุกปี ไปยังที่อยู่ที่ท่านได้ ให้ไว้นะคะ/ 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. วันจันทร์ถึงวันสุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการ) ทั้งนี้ คุณ ... สามารถอ่านนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของทางบริษัท พิพพพ.aig.co.th นะคะ/ ครับ ของอบคุณค่ะ/ ครับ

กรณีที่ผู้เอาประกันภัยหลักไม่ใช่เจ้าของบัตร ให้ทำการขออนุญาตตัดบัตรเครดิตเจ้าของบัตร

คิฉัน/ ผม (ชื่อ-นามสกุล) ขออนุญาตบันทึกเสียงเพื่อเป็นการยืนยันข้อมูล โดยกุณ (เจ้าของบัตร) ศึกษานโยบายกุ้มกรองข้อมูลส่วนบุคกล ได้ที่ www.aig.co.th กุณ (เจ้าของบัตร) อนุญาตให้บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) เรียกเก็บก่าเบี้ยประกันเป็น รายเดือน เดือนละ ... บาท โดยเป็นกรมธรรม์ของกุณ ... ผ่านบัตรเกรคิตธนาการ ... หมายเลข ... และสำหรับเดือนแรกทางบริษัทฯ ต้อง ขออนุญาตกุณ (เจ้าของบัตร) เรียกเก็บก่าเบี้ยประกันภัยรายเดือนเป็นสองยอดรวมเป็นจำนวน ... บาท โดยยอดแรกเป็นยอดปัจจุบัน ยอด ที่สองจะสำรองไว้ให้ หากว่าไม่สามารถเรียกเก็บก่าเบี้ยประกันได้ เช่น บัตรถูกอายัด บัตรสูญหาย วงเงินเต็ม หรือ ไม่สะควกในการชำระ ค่าบริการบัตรเกรดิตจะได้นำยอดที่สำรองไว้มากุ้มกรอง โดยไม่ขาดกวามกุ้มกรอง และในเดือนต่อ ๆ ไป บริษัทฯ จะเรียกเก็บก่าเบี้ย ประกันภัยตามปกติ เดือนละ 1 งวดเป็นจำนวน ... บาทก่ะ/ ครับ

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

กุณ ... มีความประสงค์ และขินขอมให้ บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) นำส่งและเปิดเผ[ี]ยข้อมูลเกี่ยวกับค่าเบี้ย ประกันภัยที่กุณได้ซื้อกับทางบริษัทฯ ต่อกรมสรรพากร ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อใช้สิทธิ์ยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษี อากร คุณตกลงนะคะ/ ครับ (รอลูกล้ำตอบตกลง)

8 การพูดและการตอบคำถามเรื่องการส่งกรมธรรม์ทางอีเมล

TM: ทางบริษัทฯ มีบริการจัดส่งกรมธรรม์ประกันภัยทางอีเมล เพื่อให้ลูกค้าได้รับกรมธรรม์เร็วยิ่งขึ้น และยังสามารถเก็บเป็นไฟล์ เพื่อสะควกในการค้นหา ซึ่งเป็นบริการเพิ่มเติมนอกเหนือจากการส่งกรมธรรม์ทางไปรษณีย์ตามปกติ TM: คุณ ... สนใจรับกรมธรรม์ทางอีเมลหรือไม่คะ/ ครับ

<u>กรณีลูกค้ารับทางอีเมล</u>

CM: ค่ะ/ ครับ

TM: รบกวนขอทราบอีเมลค่ะ/ ครับ

CM: แจ้งอีเมล

TM: อย่างไรก็ดี อีเมลจะส่งให้คุณ ... ภายใน 5-7 วันทำการค่ะ หากคุณ ... ไม่ได้รับอีเมลรบกวนตรวจสอบอีกครั้งใน Junk Mail ค่ะ/ ครับ และรหัสเปิดไฟล์ ใช้วันเดือนปี (พ.ศ.) เกิดของคุณ ... ค่ะ/ ครับ

<u>กรณีลูกค้า ไม่สน ใจรับทางอีเมล</u>

(TM ไม่ต้องถาม หรือกรณีที่ลูกค้าแจ้งไปแล้วแต่ไม่รับกรมธรรม์ทางอีเมลทางแอคมิน ต้องทำการลบออกจากระบบ)

การตอบคำถามที่อาจพบเจอ

1. จะมีโฆษณาอะไรอีกหรือเปล่า?

ตอบ: อาจมีการส่งประชาสัมพันธ์ผลิตภัณฑ์ หรือกิจกรรมอื่น ๆ ของบริษัทฯ ค่ะ/ ครับ

2. ขนาดของกรมธรรม์ใหญ่หรือไม่ และส่งมาเป็นไฟล์แบบใด?

ตอบ: ไฟล์กรมธรรม์มีขนาดประมาณ 2-4 MB เป็นไฟล์ PDF

3. กรมธรรม์ที่ส่งมาทางอีเมล ลูกค้าสามารถพิมพ์ และเก็บไว้ เป็นหลักฐานทางกฎหมายได้เลยหรือไม่/ เหมือนหรือต่างจากที่ส่งทาง ไปรษณีย์อย่างไร?

ตอบ: ลูกค้าสามารถพิมพ์กรมธรรม์ที่ได้รับทางอีเมลได้ค่ะ โดยถือเป็นหลักฐานทางกฎหมายค่ะ กรมธรรม์ที่จัดส่งทาง e-mail และไปรษณีย์ นั้นเหมือนกันทุกประการค่ะ

Appendix 1	Response to Arguments & Questions/ การตอบคำถามจากข้อโต้แย้งต่าง ๆ
กรณีลูกค้าไม่สนใจทำ	1) ลูกค้ายังไม่สนใจทำประกันภัยในตอนนี้
ประกันภัย	แนวคำตอบ:
	ไม่ทราบว่าคุณ (ชื่อลูกค้า) ยังต้องการข้อมูลเพิ่มเติมในค้านใดคะ/ ครับ (พยายามให้ลูกค้าชี้แจงเหตุผลและสิ่งที่ยังไม่ แน่ใจ)
	คุณ (ชื่อลูกค้า) คะ/ ครับ การทำประกันภัยเป็นการเตรียมความพร้อมไว้ล่วงหน้า ค่ะ/ ครับ แต่ เราไม่สามารถรู้ล่วงหน้า
	ได้เลยว่าจะเกิดอุบัติเหตุและการเจ็บป่วยขึ้นเมื่อใหร่ ซึ่งโครงการของเราเป็นโครงการที่คุ้มครองความเสี่ยงอัน
	เนื่องจากอุบัติเหตุโคยที่ท่านสมาชิกจะ ได้รับผลประโยชน์ชคเชยครอบกลุมทุก ๆ ด้าน หากมีการสูญเสียชีวิต สูญเสีย
	อวัยวะแขน ขา สายตา 2 ใน 6 ส่วนจากอุบัติเหตุ หรือหากต้องเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง และ มอบเงินชคเชย
	รายได้จากการเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน ทั้งอุบัติเหตุ และเ <mark>จ็บป่วย</mark> เพราะฉะนั้นหากเรา
	สามารถที่จะรองรับความเสี่ยงตรงนี้ไว้ได้ก็น่าจะดีกว่านะคะ/ ครับ และ คุณ (ชื่อลูกค้า) สามารถมั่นใจได้เลยว่า
	โครงการนี้จะไม่เหมือนกับประกันภัยทั่ว ๆ ไป ทั้งรูปแบบโครงการที่แตกต่าง ทำขึ้นมาเฉพาะลูกค้าVIP ไม่กี่ท่าน และ
	จะ ได้รับการบริการที่ดูแล โดยสำนักงานใหญ่ โดยตรง ซึ่งรับรอง ได้ว่าเป็นโครงการที่แตกต่างจากโครงการที่กุณ เคย
	ได้รับการติดต่อมาแน่นอนค่ะ
กรณีลูกค้าไม่เห็น	2) ลูกค้ำไม่เห็นความจำเป็นในการทำประกันภัย
ความสำคัญของการทำ	แนวคำตอบ:
ประกันภัย	การทำประกันภัยเป็นการวางแผนการดำเนินชีวิตในอนาคตเพื่อแบ่งเบาภาระและความเสี่ยงจากเหตุการณ์ไม่คาดฝันที่
	อาจเกิดขึ้นได้ทุกเวลา วันนี้คุณอาจจะเห็นว่ายังไม่มีความจำเป็นแต่ในวันหนึ่งอาจมีความจำเป็นอย่างมากก็ได้นะคะ/
	ครับ ทุกสิ่งทุกอย่างล้วนไม่แน่นอน จะดีกว่าไหมคะ/ ครับ หากเรามีการเตรียมพร้อมไว้ล่วงหน้า โดยการสร้าง
	หลักประกันไว้แต่เนิ่น ๆ ในยามที่เรายังควบคุมสถานการณ์ต่าง ๆ ได้อยู่ หากในอนาคตเกิดเหตุการที่ไม่คาดฝันขึ้นเรา
	ยังมีแผนสำรองไว้ให้แก่ตนเองและคนที่คุณรัก โดยบริษัท บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) จะ
	ทำหน้าที่คอยดูแลรับผิดชอบภาระในส่วนนั้นให้

กรณีลูกค้ามีความ	3) ลูกค้ามีความกังวลเรื่องค่าใช้ง่ายที่เพิ่มขึ้น
กังวลเรื่องค่าใช้จ่ายที่	แนวคำตอบ:
เพิ่มขึ้นจากการทำ	คุณ (ชื่อลูกค้า) คะ/ ครับ การทำประกันภัยในปัจจุบันเป็นเรื่องที่คนส่วนใหญ่เริ่มให้ความสนใจกันมากขึ้น เพราะเป็น
ประภันภัย	การแบ่งเบาความเสี่ยง และภาระให้กับครอบครัวหากมีเหตุการณ์ไม่คาดฝันเกิดขึ้น ซึ่งอัตราค่าเบี้ยประกันภัยของ
	โครงการนี้จะเรียกเก็บเป็นรายเคือนหรือเพียงวันละ (แจ้งจำนวนค่าเบี้ยประกันภัยต่อวันโดยเฉลี่ย) ซึ่งในวันนี้ทาง
	บริษัท บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ได้โทรเข้ามาอำนวยความสะควกในการทำประกันภัย
	ให้กับคุณ (ชื่อถูกค้า) โดยตรง ซึ่งความคุ้มครองจะเกิดขึ้นทันทีวันพรุ่งนี้ เวลา 12.00 น. เป็นต้นไป ค่ะ/ ครับ
กรณีลูกค้ำอยากทราบ	4) ลูกค้าขอรายละเอียดบริษัทฯ และเบอร์ติดต่อ
รายละเอียดและเบอร์	แนวคำตอบ:
โทรติดต่อบริษัทฯ	บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) โดยตรงและติดต่อเจ้าหน้าที่แผนกเรียกร้องค่าสินไหมที่
	หมายเลขโทรศัพท์ 02-649-1999 วันจันทร์ – ศุกร์ เว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์ เวลา 8.30 – 17.00 น. ค่ะ/ ครับ
การบันทึก	ถ) เหตุผลที่ต้องมีการบันทึกเสียงการสนทนาระหว่างลูกค้าและเจ้าหน้าที่
เสียงบทสนทนา	แนวคำตอบ:
	เราทำการบันทึกเสียงบทสนทนาตามบทบังคับของสำนักงานกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจการ
	ประกันภัย เพื่อเป็นการยืนยันความคุ้มครองการประกันภัยและเป็นประโยชน์ของท่านลูกค้าเอง รวมทั้งเป็นการ
	พัฒนาประสิทธิภาพและตรวจสอบคุณภาพงานบริการและประชาสัมพันธ์ของพนักงานเพื่อให้แน่ใจว่าลูกค้า
	ได้รับการบริการอย่างดีที่สุด โดยข้อมูลเหล่านี้จะถูกเก็บไว้เป็นความลับค่ะ/ ครับ
กรณีลูกค้าไม่	6) ลูกค้าไม่สนใจ แต่อยากแนะนำคนอื่นสมัครอีกกรมธรรม์
สนใจทำ แต่	แนวคำตอบ:
อยากนำเสนอ	ตาม Guideline การ Refer สำหรับแคมเปญที่มี HIP จะแนะนำบิดา มารดา คู่สมรส พี่น้องนามสกุลเดียวกัน และ
ให้กับเพื่อนหรือ	บุตรได้เท่านั้น โดยให้ส่งรายชื่อกลับมายังบริษัทฯ เพื่อขออนุมัติ
คนรู้จัก	หากเป็นบุคคลอื่น ต้องขออนุญาตปฏิเสธ เนื่องจากเป็นโครงการเฉพาะสำหรับผู้ที่ได้รับการเรียนเชิญและ
	ครอบครัวเท่านั้น
กรณีลูกค้าต้องการ	7) ลูกค้าต้องการปรึกษากับสมาชิกครอบครัวก่อนการสมัคร
ปรึกษากับสมาชิก	แนวคำตอบ:
ครอบครัวก่อนการ	ค่ะ/ ครับ โดยส่วนตัวแล้วคุณ (ชื่อลูกค้า) ก็สนใจผลประโยชน์ของโครงการอยู่แล้ว และเมื่อเทียบผลประโยชน์ที่จะ
สมัคร	ได้รับกับอัตราเบี้ยประกันภัยแล้วถือว่าเป็นโครงการที่สมาชิกได้รับผลประโยชน์อย่างมาก และโครงการที่เรามอบให้
	นี้เป็นเอกสิทธิ์เฉพาะสำหรับสมาชิกบัตรในเครือธนาคารกรุงศรีฯ เท่านั้น น่าจะเป็นเรื่องที่ดี ถ้าคุณกลับไปแจ้งให้คน
	ที่บ้านทราบว่าวันนี้คุณได้มีการสร้างความมั่นคงให้ครอบครัวแล้ว

กรณีลูกค้าต้องการ	8) ลูกค้าต้องการต้องการกลับไปกิดและให้คำตอบในวันถัดมา
กลับไปคิดและให้	แนวคำตอบ:
คำตอบในวันถัคมา	ไม่ทราบว่าคุณ (ชื่อลูกค้า) มีข้อสงสัยตรงไหนเพิ่มเติมหรือติดขัดประการใดไหมคะ/ ครับ เพราะดิฉัน/ ผมขอชี้แจงว่า โครงการนี้เป็นโครงการที่ดีและให้ผลประโยชน์ได้ครอบคลุมจริง ๆ เ <mark>พราะอุบัติเหตูและการเจ็บป่วยเกิดขึ้นได้</mark>
	 ตลอดเวลาไม่มีการรอให้เกิดในวันถัดไป นอกจากนี้ยังสมัครง่าย ไม่เสียเวลา สามารถลงทะเบียนทางโทรศัพท์ เพียง ยืนยันข้อมูล ก็จะได้รับความกุ้มครองหลังเที่ยงในวันถัดไปทันทีในกรณี
	 การสูญเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะแขน ขา สายตา 2 ใน 6 ส่วน ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ
	• และได้รับความคุ้มครองกรณีเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยในจากสุขภาพและอุบัติเหตุภายใน
	ระยะเวลา 30 วัน ซึ่งกรมธรรม์จะถูกจัดส่งถึงมือคุณ(ชื่อลูกค้า) ภายใน 20 วันทำการค่ะ/ ครับ
	คุณ (ชื่อลูกค้า) สะควกให้ติดต่อกลับอีกครั้งสะควกให้ ดิฉัน/ผมติดต่อกลับอีกครั้งในวันพรุ่งนี้ เวลาใดค่ะ/ครับ?
a 91 91	(เวลาที่เจ้าหน้าที่จะติดต่อกลับ) แล้วดิฉัน/ ผม จะ โทรมาอีกครั้งนะคะ/ ครับ ขอบคุณมากค่ะ/ ครับ
กรณีลูกค้าต้องการ	9) รอทำเดือนหน้าได้หรือไม่
สมัครเข้าร่วม	แนวคำตอบ:
โครงการในเคือน	จริง ๆ แล้วหากว่าคุณ (ชื่อลูกค้า) คิดว่า โครงการนี้น่าสนใจและเป็นประโยชน์กับครอบครัวสามารถเข้าร่วมโครงการ
หน้า	วันนี้ได้เลย เพราะว่าการชำเบี้ยจะชำระผ่านบัตรเกรคิต (แจ้งชื่อของบัตร) จะชำระตามรอบบัญชีปกติของกุณ (ชื่อ
	ลูกค้า) แต่คุณจะเริ่มต้น ได้รับความกุ้มครองตั้งแต่พรุ่งนี้เที่ยงเลย เพียงยืนยันข้อมูลส่วนตัวเพื่อออกกรมธรรม์ก็สามารถ
	ที่จะเข้าร่วมโครงการได้เลย
กรณีลูกค้าต้องการ	10) ลูกค้าต้องการให้ตัดรอบบัญชีถัดไป
ให้ตัดรอบบัญชี	แนวคำตอบ:
ถัคไป	หากตัดรอบบัญชีถัดไปความคุ้มครองกี่จะถูกเลื่อนออกไปนะคะ/ ครับ
กรณีลูกค้าตั้ง	11) ลูกค้าตั้งข้อสังเกตว่าเบี้ยประกันแพง
ข้อสังเกตว่าเบี้ย	แนวกำตอบ:
ประกันแพง	เบี้ยประกัน ไม่แพงหรอกค่ะ/ ครับ เมื่อเทียบกับความคุ้มครองทั้งหมดที่ ได้รับถือว่าน้อยมากๆค่ะ/ ครับ เพราะแค่ค่าพัก
	รักษาตัวในโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยในแค่ 2 วันก็ คุ้มกับเบี้ยประกันที่ชำระไปแล้วค่ะ/ ครับ
กรณีลูกค้าคิดว่า	12) ลูกค้าคิดว่าเจ้าหน้าที่เป็นตัวแทนได้ค่าคอมมิชชั่น และต้องการให้ลดค่าเบี้ยประกันภัย
เจ้าหน้าที่เป็น	แนวคำตอบ:
ตัวแทนได้ก่า	ดิฉัน/ ผมเป็นพนักงานประจำของบริษัทฯ จากสำนักงานใหญ่ การสมัครเข้าร่วมโครงการ จึงเป็นการสมัครกับบริษัท
คอมมิชชั่น และ	โดยตรง ดิฉัน/ ผมอยากให้คุณพิจารณาตัดสินใจสมักรเพราะผลประโยชน์หรือความคุ้มครองที่จะได้รับและความ
ต้องการให้ลดค่า	เชื่อมั่นในการบริการหลังการขายของบริษัท บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ค่ะ/ ครับ
เบี้ยประกันภัย	
กรณีลูกค้าไม่สนใจ	13) ลูกค้าไม่สนใจเนื่องจากเป็นเบี้ยทิ้งไม่ได้เงินคืน
เนื่องจากเป็นเบี้ย	แนวคำตอบ:
ทิ้งไม่ได้เงินคืน	ไม่อยากให้คิดว่าเป็นเบี้ยทิ้งนะคะ/ ครับ เพราะเมื่อเปรียบเทียบความคุ้มค่าระหว่างค่าเบี้ยกับสิ่งที่เราได้รับแล้วถือว่า
	้ คุ้มค่ามาก ๆ อัตราค่าเบี้ยประกันเพียงแค่วันละ บาทเท่านั้นเอง แต่คุณ ได้รับความคุ้มครองในกรณีการสูญเสีย
	ชีวิต สูญเสียอวัยวะแขน ขา สายตา 2 ใน 6 ส่วน ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ และหากมีการเข้ารับการรักษา
	ในฐานะผู้ป่วยใน ก็จะได้เงินชดเชยวันละ วันละ บาท แค่วันเดียวคุณ ก็คุ้มกับค่าเบี้ยที่ชำระไปแล้วค่ะ/ ครับ

กรณีลูกค้าต้องการ	14) ลูกค้าต้องการสอบถามแหล่งที่มาของรายชื่อ
สอบถามแหล่งที่มา	แนวคำตอบ:
ของรายชื่อ	บริษัทได้รับข้อมูลจากหลากหลายช่องทาง เช่น การจัดกิจกรรม การตอบแบบสอบถาม ทั้งออนไลน์และออฟไลน์ค่ะ/
	<mark>ครับ</mark>
	<mark>กรณี</mark> ลูกค้าแจ้งว่าต้องการทราบแหล่งที่มาที่ชัดเจน
	<mark>แนวคำตอบ:</mark>
	เนื่องจากทางดิฉัน/ผม เป็นส่วนงานที่นำเสนอผถิตภัณฑ์ทางโทรศัพท์ จะขออนุญาตประสานงานเพื่อแจ้งข้อมูลอีก
	ครั้งภายใน 7 วันทำการค่ะ/ครับ
กรณีลูกค้าสอบถาม	15) ลูกค้าสอบถามเจ้าของโครงการ
เจ้าของโครงการ	แนวคำตอบ:
	โครงการนี้เป็นของ บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ค่ะ
กรณีลูกค้าตอบ	16) ลูกค้ำตอบปฏิเสธ
ปฏิเสธ	แนวคำตอบ:
	ดิฉัน/ ผม (ชื่อTSR) ขอขอบพระคุณ ที่ คุณ (ชื่อลูกค้า) กรุณาสละเวลาให้กับทาง บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศ
	ไทย) จำกัด (มหาชน) ได้มีโอกาสแจ้งสิทธิพิเศษในโครงการนี้ คิฉัน/ ผม หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้มีโอกาสรับใช้คุณ
	(ชื่อลูกค้า) อีกค่ะ/ ครับ และถ้าคุณ (ชื่อลูกค้า) ต้องการข้อมูลเพิ่มเติมกรุณาติคต่อคิฉัน/ ผม (ชื่อลูกค้า) ได้ที่เบอร์ 02-
	6491999 ขอบคุณค่ะ/ ครับ
กรณีที่ลูกค้ามี	27) กรณีลูกค้ามีปัญหาสุขภาพ
ปัญหาสุขภาพ	แนวคำตอบ: สำหรับโครงการ Double Care นั้น หากคุณ (ชื่อถูกค้า) มีปัญหาสุขภาพอยู่แล้วนั้น จะไม่สามารถเข้าร่วม
	โครงการได้ แต่อย่างไรก็ตามทางเรามีอีกหนึ่งโครงการที่มีความเหมาะสมกับคุณ (ชื่อลูกค้า) คือโครงการ Happy
	Family (เริ่มขาย Happy Family) (หรือ โครงการ PA อื่นที่เหมาะสม)

Appendix 2	Claim & Cancel process / การเรียกร้องค่าตินไหม
แจ้งรายละเอียด	1) เอกสารที่ประกอบการพิจารณาเรียกร้องค่าสินใหม ประกอบไปด้วย
วิธีการเรียกร้องค่า	1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินใหมทดแทนของบริษัทที่กรอกข้อมูลครบถ้วนสมบูรณ์แล้ว พร้อมลงลายมือชื่อ
สินใหม	ด้วยหมึกสด
	 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมลงลายมือชื่อด้วยหมึกสด
	3. ค่าชดเชยรายได้ ใช้สำเนาใบเสร็จรับเงิน และใบรับรองแพทย์
	4. ค่ารักษาพยาบาล ใช้ใบเสร็จรับเงินตัวจริง และใบรับรองแพทย์ ไม่สามารถเบิกซ้ำซ้อน
	5. เอกสารอื่น ๆ ตามผลประโยชน์ที่ต้องการเรียกร้อง (มีระบุในกรมธรรม์) เจ้าหน้าที่พิจารณาสินใหมอาจเรียกขอ
	เอกสารเพิ่มเติมจากคุณหรือครอบครัวเพื่อประกอบการพิจารณาค่าสิน ใหมทดแทน (ถ้ามี)
	2) วิธีการ
	- ส่งเอกสารทั้งหมดมายังบริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ตามที่อยู่ที่ระบุในหน้าตาราง
	กรมธรรม์หรือ
	- ยื่นเอกสารทั้งหมดได้ที่บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) โดยตรงและติดต่อเจ้าหน้าที่
	แผนกเรียกร้องค่าสินใหมที่หมายเลขโทรศัพท์ 02-649-1999 วันจันทร์ – ศุกร์ เวลา 8.30 – 17.00 น.
	- หลังจากที่บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ได้รับเอกสารการเรียกร้องค่าสินไหม
	ครบถ้วนสมบูรณ์แล้ว บริษัทจะพิจารณาภายใน 15 วันทำการ พร้อมทั้งแจ้งผลการพิจารณาสินใหมทดแทน
	ทางอีเมล หรือ SMS ให้ทราบค่ะ/ ครับ
	- ในส่วนของช่องทางการรับค่าสินใหมทดแทน บริษัทจะดำเนินการจ่ายค่าสินใหมทดแทนแบบโอนเงินเข้า
	บัญชื่ออมทรัพย์ หรือแบบเช็กโดย จะจัดส่งไปยังที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะควกของกุณ (ชื่อลูกล้า) หรือมารับ
	เช็กได้ที่บริษัทฯ โดยตรงค่ะ/ ครับ
แจ้งวิธีการยกเลิก	1) กุณ (ชื่อลูกค้า) สามารถแจ้งกลับมายังบริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)ได้ทางโทรศัพท์
กรมธรรม์	หมายเลข 02-6491999 หรือจดหมายเป็นลายลักษณ์อักษรเพื่อขอยกเลิกกรมธรรม์ โดยส่งมาตามที่อยู่ที่ระบุไว้หน้าตาราง
	กรมธรรม์
	2) ทางเจ้าหน้าที่ของบริษัทฯ จะติดต่อกลับเพื่อยืนยันการยกเลิกกรมธรรม์ของลูกค้าทางโทรศัพท์ พร้อมทั้งแจ้งวันสิ้นสุด
	ความคุ้มครองของกรมธรรม์ของลูกค้ำค่ะ/ ครับ

Appendix 3	Exclusion / ข้อยกเว้น	
	หมวคที่ 3: ข้อยกเว้นทั่วไป	
	การประกันภัยนี้ไม่คุ้มครอง	
	1. ความสูญเสียหรือความเสียหายใด ๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้	
	1.1 การกระทำของผู้ได้รับความกุ้มกรองขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษ	
	จนไม่สามารถครองสติได้	
	คำว่า "ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา" นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150	
	มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป	
	1.2 การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง	
	1.3 การได้รับเชื้อโรค ปรสิต เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือบาดทะยัก หรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมา	
	จากอุบัติเหตุ	
	1.4 การรักษาทางเวชกรรมหรือศัลยกรรม เว้นแต่ที่จำเป็นจะต้องกระทำ เนื่องจากได้รับบาดเจ็บซึ่งได้รับ	
	ความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้ และได้กระทำภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย	
	1.5 การแท้งลูก	
	1.6 การรักษาฟัน หรือการรักษารากฟัน เว้นแต่การรักษาที่ ได้เกิดขึ้นภายใน 7 วันนับจากวันเกิดอุบัติเหตุ	
	1.7 การเปลี่ยน หรือใส่ฟันปลอม การครอบฟัน ทันตกรรมประดิษฐ์	
	1.8 อาหารเป็นพิษ	
	1.9 การปวดหลังอันมีสาเหตุมาจากหมอนรองกระดูกสันหลังเคลื่อนทับเส้นประสาท (Disc herniation) กระดูกสัน	
	หลังเกลื่อน (Spondylolisthesis) หมอนรองกระคูกสันหลังเสื่อม (Degenerative disc disease) กระคูกสันหลังเสื่อม	
	(Spondylosis) และภาวะที่มีรอยแตก (Defect) หรือพยาธิสภาพที่กระดูกสันหลังส่วน Pars interarticularis	
	(Spondylolysis) เว้นแต่มีการแตกหัก (Fracture) หรือเคลื่อน (Dislocation) ของกระดูกสันหลังอันเนื่องมาจาอุบัติเหตุ	
	1.10 สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม ไม่ว่าจะได้มี	
	การประกาศสงครามหรือไม่กี่ตาม หรือสงครามกลางเมือง การแข็งข้อ การจลาจล การนัดหยุดงาน	
	การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ การรัฐประหาร การประกาศกฎอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใด ๆ ซึ่งจะเป็นเหตุ	
	ให้มีการประกาศหรือคงไว้ซึ่งกฎอัยการศึก	
	1.11 การก่อการร้าย	
	1.12 การแผ่รังสี หรือการแพร่กัมมันตภาพรังสี จากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากการนิวเคลียร์ใค ๆ	
	อันเนื่องมาจากการเผาใหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ และจากกรรมวิชีใด ๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์	
	ซึ่งคำเนินติดต่อไปด้วยตัวเอง	
	1.13 การระเบิดของกัมมันตภาพรังสี หรือส่วนประกอบของนิวเคลียร์ หรือวัตถุอันตรายอื่นใด ที่อาจเกิด	
	การระเบิดในกระบวนการนิวเคลียร์ได้	
	2 ความสูญเสียหรือความเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นในเวลาต่อไปนี้	
	2.1 ขณะที่ผู้ได้รับความคุ้มครองแข่งรถยนต์ หรือรถจักรยานยนต์หรือแข่งเรือทุกชนิค แข่งม้า แข่งสกีทุกชนิค	
	รวมถึงเจ็ตสกีด้วย แข่งสเก็ต ชกมวย โคคร่ม (เว้นแต่การโคคร่มเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือโดยสาร	
	อยู่ในบอลลูน หรือเครื่องร่อน เล่นบันจี้จั๊มพ์ คำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ	
	2.2 ขณะที่ผู้ได้รับความกุ้มครองขับขี่ หรือ โดยสารรถจักรยานยนต์	
	2.3 ขณะที่ผู้ได้รับความกุ้มครองกำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือขณะ โดยสารอยู่ในอากาศยานที่มิได้จดทะเบียน เพื่อ	

บรรทุกผู้โดยสาร และมิได้ประกอบการโดยสายการบินพาณิชย์

- 2.4 ขณะที่ผู้ได้รับความคุ้มครองขับขี่หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใด ๆ
- 2.5 ขณะที่ผู้ได้รับความคุ้มครองเข้าร่วมทะเลาะวิวาทหรือมีส่วนยั่วยุให้เกิดการทะเลาะวิวาท
- 2.6 ขณะที่ผู้ได้รับความคุ้มครองก่ออาชญากรรมที่มีความผิดสถานหนัก หรือขณะถูกจับกุม หรือหลบหนี การจับกุม
- 2.7 ขณะที่ผู้ได้รับความคุ้มครองปฏิบัติหน้าที่เป็นทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัครและเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือ ปราบปราม แต่หากการเข้าปฏิบัติการนั้นเกิน 30 วัน บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยตั้งแต่ระยะเวลาที่เข้าปฏิบัติการสงคราม หรือปราบปรามนั้นจนถึงวันสิ้นสุดการปฏิบัติการนั้น ส่วนหลังจากนั้นให้กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับต่อไปจน สิ้นสุดระยะเวลาประกันภัยที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

Appendix 4	Pre-existing Condition/ สภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย
	หมายถึง การบาดเจ็บ การเจ็บป่วย หรือสภาพทางร่างกายของบุคคลผู้เอาประกันภัยภายในระยะเวลาสิบสองเดือนก่อน
	วันเริ่มต้นมีผลบังคับของข้อตกลงคุ้มครองฉบับนี้ ซึ่ง
	1. เป็นที่ประจักษ์ หรือเป็นที่แจ้งชัด หากพิจารณาโดยวิญญูชนว่าอาการดังกล่าวจะต้องได้รับการรักษา หรือ
	2. จำเป็นต้องใช้ยา เพื่อการรักษาตามอาการ หรือ
	3. ได้รับการรักษาจากแพทย์ หรือได้รับคำแนะนำจากแพทย์ให้เข้ารับการรักษา