

7	<p>Section III: Acceptation agreement/ การตอบตกลงข้อประกันภัย</p> <p>การยืนยันตอบรับเข้าร่วมโครงการ “iCancer ”</p> <p>ดิฉัน/ผม (ชื่อ-นามสกุล) ใบอนุญาตเลขที่ ... ขออนุญาตบันทึกเสียง เพื่อเป็นการยืนยันการสมัครรับความคุ้มครองโดยที่คุณ ... ไม่ต้องการออกเอกสารการสมัครใดๆ ทั้งสิ้น</p> <p>คุณ (ชื่อลูกค้า) ต้องการสมัครเข้าร่วมโครงการ “iCancer ” เพิ่มเติมอีก 1 กรรมธรรม์ โดยที่คุณ (ชื่อลูกค้า) จะได้รับความคุ้มครอง <u>หากได้รับการวินิจฉัยโดยแพทย์ว่าเป็นโรคมะเร็งระยะลุกลามเป็นครั้งแรก บริษัทฯจะจ่ายค่าทดแทนเต็มจำนวนเงินเอาประกันภัย 100% ของทุนประกันภัย ... บาท หลังจากนั้นกรรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้และความคุ้มครองภายใต้กรรมธรรม์ประกันภัยจะสิ้นสุดโดยอัตโนมัติทันที</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 ตามรอบปีปกติ เพิ่มเติมอีก 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 งวดเป็นจำนวน ... บาท ค่ะ/ครับ ทั้งนี้ค่าเบี้ยประกันภัยจะปรับเปลี่ยนตามช่วงอายุค่ะ/ ครับ</p> <p>กรณีลูกค้าใช้บัตร UOB</p> <p>ในกรณีที่ไม่สามารถเรียกเก็บค่าเบี้ยผ่านบัตรใบนี้ได้คุณ ... อนุญาตให้ทางบริษัท ฯ อำนวยความสะดวกประสานงานกับทางธนาคาร UOB ให้ดำเนินการเปิดบัตรและเพิ่มวงเงินอัตโนมัติ หรือ เปลี่ยนแปลงบัตรใหม่โดยอัตโนมัติ (อนุญาตค่ะ/ ครับ)</p> <p>คุณ ... ยืนยันว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง หากมีการปกปิดข้อเท็จจริงหรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้ตกเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865</p> <p>คุณ ... ตกลงตามข้อมูลที่กล่าวทั้งหมดข้างต้นนะคะ/ ครับ (ตกลง, ค่ะ, ครับ)</p> <p>กรณีที่มีการขายแผนคุ้มครองสุขภาพ หรือบุคคลที่สาม โดยบริษัทต้องมีการเก็บข้อมูลส่วนบุคคลที่สามนั้นด้วย ให้เพิ่มข้อความดังนี้: TM: คุณ ... มีอำนาจและสามารถเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลสุขภาพของคุณ (ระบุชื่อ) ให้แก่บริษัท AIG (และบริษัทในกลุ่ม AIG) เพื่อบันทึก เปิดเผย และใช้ข้อมูลดังกล่าว ตาม พรบ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล</p>
---	--

TM: คุณ ... จะได้รับความคุ้มครองตั้งแต่วันที่ ... เดือน ... พ.ศ. ... ตั้งแต่เวลา 12.00 น. โดยมีระยะเวลารอคอย 90 วัน นับจากวันเริ่มสมัคร โดยที่ความคุ้มครองจะไม่รวมถึงโรคมะเร็งที่สืบเนื่องจากโรคเอดส์, มะเร็งในระยะเริ่มต้น, มะเร็งที่ไม่ลุกลาม, มะเร็งผิวหนัง, **โรคเอดส์และ**สภาพทางการแพทย์ที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัยและข้อยกเว้นอื่นๆ ตามมาตรฐานทั่วไป ซึ่งระบุในกรมธรรม์ โดยบริษัทจะจัดส่งกรมธรรม์ให้คุณภายใน 20 วัน ทำการ ตามที่อยู่ที่ได้แจ้งไว้ **เมื่อได้รับกรมธรรม์แล้ว กรุณาศึกษา** รายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครอง เพื่อผลประโยชน์ของคุณ ... นะคะ/ครับ หากไม่ได้รับกรมธรรม์ สามารถติดต่อบริษัทเพื่อขอจัดพิมพ์กรมธรรม์ใหม่

กรมธรรม์ประกันภัยจะคุ้มครองตลอดระยะเวลาที่มีการชำระเบี้ยประกันภัย หากพบว่าเงื่อนไขความคุ้มครองหรือผลประโยชน์ใด ๆ ภายใต้งกรมธรรม์ไม่ตรงตามเจตนารมณ์ของคุณ คุณสามารถขอยกเลิกกรมธรรม์ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่คุณได้รับกรมธรรม์ โดยบริษัทฯ จะคืนเบี้ยประกันภัยที่ได้รับเต็มจำนวน **เพื่อเป็นไปตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัย ตารางกรมธรรม์จะระบุวันเริ่มต้น คุ้มครอง เป็นปีต่อปี โดยในปีต่อ ๆ ไป บริษัทฯ จะนำส่ง หนังสือรับรองการต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัย เมื่อครบรอบปี** **กรมธรรม์ของทุกปี ไปยังที่อยู่ที่ท่านได้ให้ไว้** นะคะ/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 ให้ทำการขออนุญาตตัดบัตรเครดิตเจ้าของบัตร
ดิฉัน/ผม (ชื่อ-นามสกุล) ขออนุญาตบันทึกเสียงเพื่อเป็นการยืนยันข้อมูล คุณ (เจ้าของบัตร) อนุญาตให้บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) เรียกเก็บค่าเบี้ยประกันเป็นรายเดือน เดือนละ ... บาท โดยเป็นกรมธรรม์ของคุณ ... ผ่านบัตร
เครดิตธนาคาร ... หมายเลข ... และสำหรับเดือนแรกทางบริษัทฯ ต้องขออนุญาตคุณ (เจ้าของบัตร) เรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยราย
เดือนเป็นสองยอดรวมเป็นจำนวน ... บาท โดยยอดแรกเป็นยอดปัจจุบัน ยอดที่สองจะสำรองไว้ให้ หากว่าไม่สามารถเรียกเก็บค่า
เบี้ยประกันได้ เช่น บัตรถูกอาชญาบัตรสูญหาย วงเงินเต็ม หรือไม่สะดวกในการชำระค่าบริการบัตรเครดิตจะได้นำยอดที่สำรอง
ไว้มาคุ้มครอง โดยไม่ขาดความคุ้มครอง และในเดือนต่อไป บริษัทฯ จะเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยตามปกติ เดือนละ 1 งวดเป็น
จำนวน ... บาทค่ะ/ครับ

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

คุณ ... มีความประสงค์ และยินยอมให้ บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) นำส่งและเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับค่า
เบี้ยประกันภัยที่คุณได้ซื้อกับทางบริษัทฯ ต่อกรมสรรพากร ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่า
ด้วยภาษีอากร คุณตกลงนะคะ/ครับ (รอลูกค้าตอบตกลง)