



Insurance Company	AIG Insurance (Thailand) Public Company Limited
Product Group	PA + HIP
Product Name	Sabaijai
Port	Central
First Submission	October 2023
Tentative Revision	

1	Section I: Opening Conversation/ บทเปิดการสนทนา TM: สวัสดีค่ะ/ครับ ขอเรียนสาขคุณ...(ชื่อลูกค้า)... ค่ะ/ครับ ลูกค้า: ค่ะ/ครับ TM: สวัสดีค่ะ/ครับ ดิฉัน/ผม (ชื่อเจ้าหน้าที่) จากโครงการเซ็นทรัล สมาร์ท อินซัวร์ นะคะ/นะครับ เพื่อให้คุณไม่พลาดโอกาสในการรับสิทธิประโยชน์ความคุ้มครองด้านประกันภัยสำหรับ สมาชิกเดอะวัน ซึ่งรับประกันภัยโดย บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ขอเวลาอธิบายเพิ่มเติมสักครู่ ไม่ทราบสะดวกหรือไม่คะ/ครับ	
2	เจอตัวลูกค้าหรือไม่?	
	2.1 เจอตัวลูกค้า กรณีลูกค้าสะดวกสนทนาด้วย CM: สะดวกค่ะ/ ครับ TM: ขอบคุณมากค่ะ/ ครับ TM: ดิฉัน/ ผม (ชื่อเจ้าหน้าที่) ตัวแทนประกันวินาศภัยของบริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ใบอนุญาตเลขที่ (แจ้งเลขที่ใบอนุญาตตัวแทน)... (เข้าสู่การบททนายใน Section II)	2.2 ไม่เจอตัวลูกค้า / เจอบุคคลติดต่อให้ฝากข้อความ กรณีฝากข้อความ TM: ค่ะ/ ครับ บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ดิฉัน/ผม ขออนุญาตแจ้งแผนประกันภัยคุ้มครองความเสี่ยงอันเนื่องจากอุบัติเหตุและชดเชยรายได้จากอุบัติเหตุและสุขภาพ Sabaijai ซึ่งเป็นสิทธิประโยชน์ที่มอบให้แก่ [สมาชิกเดอะวัน] เท่านั้น ดิฉัน/ ผม (ชื่อเจ้าหน้าที่) ขออนุญาตติดต่อกลับเพื่อขอชี้แจงรายละเอียดอีกครั้งค่ะ/ ครับ ไม่ทราบว่าสะดวกให้ดิฉัน/ผมโทรกลับมาหาคุณ (ชื่อลูกค้า) เมื่อไรดีค่ะ/ ครับ (บันทึกวันและเวลาที่เจ้าหน้าที่จะติดต่อกลับ) แล้วดิฉัน/ ผมจะโทรมาอีกครั้งนะคะ/ ครับ ขอบคุณมากค่ะ/ ครับ
3	Section II: Introduction & Product Description/ แนะนำโครงการและรายละเอียดสินค้า สนใจรับฟังโครงการ	
	3.1 สนใจ TM: เพื่อเป็นการคุ้มครองสิทธิของลูกค้าตามระเบียบปฏิบัติของสำนักงาน คปภ. และเพื่อนำไปปรับปรุงและพัฒนาการให้บริการที่ดียิ่งขึ้น ขออนุญาตบันทึกการสนทนานะคะ/นะครับ โดยท่านสามารถศึกษารายละเอียดนโยบายความเป็นส่วนตัวเพิ่มเติมได้ที่ เว็บไซต์ เซ็นทรัล สมาร์ท อินซัวร์ นะคะ/นะครับ CM: ค่ะ/ ครับ TM: โครงการนี้เป็นแผนประกันภัยคุ้มครองความเสี่ยงอันเนื่องจากอุบัติเหตุและชดเชยรายได้จากอุบัติเหตุและสุขภาพ Sabaijai ซึ่งรับ	3.2 ไม่สนใจ TM: ไม่เป็นไรค่ะ/ ครับ ขอบคุณค่ะ/ ครับ

	ประกันภัยโดย บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย)ฯขอ อนุญาตชี้แจงรายละเอียดดังนี้ค่ะ/ ครับ	
4	TM: ไม่ทราบว่าคุณ ... เคยทราบรายละเอียดเงื่อนไขแผนประกันภัยคุ้มครองความเสี่ยงอันเนื่องจากอุบัติเหตุและชดเชยรายได้จากอุบัติเหตุ และสุขภาพมาก่อนไหมคะ/ ครับ	
	<p>4.1 CM: ไม่ทราบแต่สนใจทราบ</p> <p>TM: ดิฉันขอเรียนถามข้อมูลเบื้องต้นค่ะ/ ครับ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ปัจจุบันคุณ ... อายุเท่าไรคะ/ ครับ - ปัจจุบันคุณ ... สถานภาพโสดหรือสมรสคะ/ ครับ - ไม่ทราบว่าปัจจุบันมีการใช้จ่ายผ่านบัตรเครดิตอยู่คะ/ ครับ <p>ผลประโยชน์โครงการ Sabaijai เป็นโครงการคุ้มครองความเสี่ยง อันเนื่องจากอุบัติเหตุโดยที่ท่าน สมาชิกเดอะวัน จะได้รับ ผลประโยชน์ชดเชยครอบคลุมทุก ๆ ด้าน หากมีการเสียชีวิต สูญเสีย อวัยวะแขน ขา สายตา 2 ใน 6 ส่วนจากอุบัติเหตุ หรือหากต้องเป็น บุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง บริษัทจะมอบเงินชดเชยเป็นเงินก้อน ให้ครอบครัวท่านทันที ... บาท และมีความคุ้มครองครอบคลุมถึง กรณีการถูกฆาตกรรมลอบทำร้าย อุบัติเหตุจากการจับขังและซ้อม ทรมานโดยตำรวจ ... บาท นอกจากนี้หากประสบอุบัติเหตุหรือ เจ็บป่วยถึงขั้นต้องนอนรักษาตัวในโรงพยาบาลเป็นผู้ป่วยในบริษัท จะชดเชยรายได้วันละ ... บาท ติดต่อกันนานถึง 730 วัน ต่อกรณี</p> <p>อย่างไรก็ตามความคุ้มครองจะไม่รวมถึงสภาพทางการแพทย์ที่ เป็นมาก่อนเอาประกันภัย</p> <p>ซึ่งผลประโยชน์ทั้งหมดนี้เฉพาะ [สมาชิกเดอะวัน] ที่ได้รับการเรียน เชิญเท่านั้น สามารถเข้าร่วมโครงการด้วยอัตราค่าเบี้ยประกันภัย เพียงแค่วันละ ... บาท ซึ่งคิดเป็นเดือนละ ... บาท หรือปีละ ... บาท ฟังโครงการแล้วมีอะไรจะสอบถามอะไรเพิ่มเติมก่อนไหมคะ/ ครับ</p>	<p>4.2 CM: ไม่ทราบไม่สนใจ</p> <p>TM: ไม่เป็นไรค่ะ/ ครับ ขอบคุณค่ะ/ ครับ</p>
5	ลูกค้ามีข้อโต้แย้งหรือไม่	
	<p>ไม่มี</p> <p>TM: โดยที่วันนี้ ทางบริษัทฯ อำนวยความสะดวกให้คุณ (ชื่อลูกค้า) โดยการสมัครด้วยการบันทึกเสียงเพื่อรับความคุ้มครอง โดยที่ไม่ ต้องกรอกเอกสารใด ๆ ทั้งสิ้น ความคุ้มครองจะเริ่มทันทีหลังเที่ยง วันพรุ่งนี้ (แจ้งวันที่) สำหรับกรณีอุบัติเหตุ และสำหรับกรณีเจ็บป่วย จะมีระยะเวลารอคอย 30 วัน โดยเริ่มต้นคุ้มครองวันที่ (แจ้งวันที่) และ ทางบริษัทฯ จะจัดส่งกรมธรรม์ให้คุณ ตามที่อยู่ภายใน 20 วัน ทำการค่ะ/ ครับ</p>	มี (ให้ไปที่ ตอบข้อโต้แย้งลูกค้า)
6	การตัดสินใจของลูกค้า	

<p>6.1 ลูกค้านัดตกลงชื่อ</p> <p>TM: วันนี้เราขอเรียนเชิญคุณ ... รับผลประโยชน์และความคุ้มครองในโครงการ Sabaijai ด้วยกันนะคะ / ครับ</p> <p>(รอลูกค้าตอบตกลง)</p> <p>TM: เพื่อให้เป็นไปตามประกาศของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) คิฉัน/ ผมขออนุญาตเก็บบันทึก เปิดเผย และใช้ข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลสุขภาพของคุณ... สำหรับการบริการและนำเสนอผลิตภัณฑ์ประกันภัยจากบริษัท AIG บริษัทในกลุ่ม AIG ในโครงการนี้ และพันธมิตรทางธุรกิจ ด้วยนะคะ/ ครับ (รอลูกค้าตอบตกลง)</p> <p>TM: และเพื่อเป็นการยืนยันข้อมูลการสมัคร คิฉัน/ ผมขอสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมดังนี้ค่ะ/ ครับ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. รบกวนคุณ (ชื่อลูกค้า) สะกดชื่อและนามสกุลเป็นภาษาไทยค่ะ/ ครับ 2. รบกวนคุณ (ชื่อลูกค้า) สะกดชื่อและนามสกุลเป็นภาษาอังกฤษตามหน้าบัตร (แจ้งชื่อของบัตร) ค่ะ/ ครับ 3. ขอทราบหมายเลขบัตรประชาชนด้วยค่ะ/ ครับ 4. ขอทราบวันเดือนปีเกิดด้วยค่ะ/ ครับ DD/ MM/ YYYY 5. ขอที่อยู่ที่จะให้ทางเราจัดส่งกรมธรรม์ด้วยค่ะ/ ครับ <p>กรณีลูกค้าต้องการซื้อแผนคุ้มครอง</p> <ul style="list-style-type: none"> - รบกวนสะกดชื่อและนามสกุลของคู่สมรสด้วยค่ะ/ ครับ - ไม่ทราบว่าคู่สมรสเกิดวันที่เท่าไรค่ะ/ ครับ <ol style="list-style-type: none"> 6. ขอหมายเลขโทรศัพท์ที่สะดวกในการติดต่อด้วยค่ะ/ ครับ เบอร์บ้าน ... เบอร์ที่ทำงาน ... เบอร์มือถือ ... 7. ไม่ทราบว่าปัจจุบันคุณ (ชื่อลูกค้า) ประกอบอาชีพอะไรค่ะ/ ครับ 8. ลักษณะงานที่รับผิดชอบค่ะ/ ครับ 9. รบกวนคุณ (ชื่อลูกค้า) ช่วยแจ้งหมายเลขบัตร (แจ้งชื่อของบัตร) 16 หลักด้วยค่ะ/ ครับ 10. บัตรหมดอายุเมื่อไรค่ะ/ ครับ 11. ขอทราบ E-Mail Address เพื่อจัดส่งข้อมูลข่าวสารของบริษัท ทั้งนี้บริษัทจะส่งสำเนากรมธรรม์ให้แก่ท่านทาง E-Mail Address ดังกล่าวด้วยค่ะ 	<p>7.2 ลูกค้าปฏิเสธ</p> <p>TM: คิฉัน/ ผม ขอขอบพระคุณที่คุณ ... กรุณาสละเวลาให้กับ บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) หากคุณ ... ต้องการข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อคิฉัน/ ผม ... ได้ที่เบอร์ 02-649-1999 ขอบคุณค่ะ/ ครับ</p>
<p>7</p> <p>Section III: Acceptation agreement/ การตอบตกลงชื่อประกันภัย</p> <p>การยืนยันตอบรับเข้าร่วมโครงการ Sabaijai</p>	<p>คิฉัน/ ผม ขออนุญาตบันทึกเสียง เพื่อเป็นการยืนยันการสมัครรับความคุ้มครองโดยที่คุณ ... ไม่ต้องกรอกเอกสารการสมัครใด ๆ ทั้งสิ้น คุณ (ชื่อลูกค้า) (และคู่สมรส) ต้องการสมัครเข้าร่วมโครงการ Sabaijai โดยที่คุณ ... (และคู่สมรส) จะได้รับความคุ้มครอง</p> <ul style="list-style-type: none"> ● การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ ขา สายตา 2 ใน 6 ส่วน หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุเงินคุ้มครอง ... บาท ● การถูกฆาตกรรมลอบทำร้าย อุบัติเหตุจากการขับขี่และซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์เงินคุ้มครอง ... บาท

- และจะได้รับเงินชดเชยรายได้จากการเข้ารับการรักษาด่วนในโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยในจากสุขภาพและอุบัติเหตุ **โดยมีความจำเป็นทางการแพทย์** วันละ ... บาท **สูงสุด 730 วัน ต่อกรณี**

เอกสารเบื้องต้นที่ใช้ประกอบการพิจารณาเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน ประกอบไปด้วย

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนของบริษัทที่กรอกข้อมูลครบถ้วนสมบูรณ์แล้ว พร้อมลงลายมือชื่อด้วยหมึกสด
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมลงลายมือชื่อด้วยหมึกสด
3. สำเนาใบเสร็จค่ารักษาพยาบาลและใบรับรองแพทย์
4. หลักฐานอื่นตามที่บริษัทต้องการ (ถ้ามี)

โดยที่คุณ ... อนุญาตให้บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) เรียกเก็บค่าเบี้ยประกันเป็นรายเดือน **ตามรอบบิลปกติ** เดือนละ ... บาท (รายปี ปีละ ... บาท) ผ่านบัตรเครดิตธนาคาร ... หมายเลข ... และสำหรับเดือนแรกทางบริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ต้องขออนุญาตคุณ ... เรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยรายเดือนเป็นสองขอรวมเป็นจำนวน ... บาท โดยขอแรกเป็นยอดปัจจุบัน ยอดที่สองจะสำรองไว้ให้คุณ ... หากว่าไม่สามารถเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันได้ เช่น บัตรถูกอายัด บัตรสูญหาย วงเงินเต็ม หรือไม่สะดวกในการชำระค่าบริการบัตรเครดิตจะได้นำยอดที่สำรองไว้มาคุ้มครองให้คุณ ... โดยไม่ขาดความคุ้มครองและในเดือนต่อ ๆ ไป บริษัทฯ จะเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยตามปกติ เดือนละ 1 วงศ์เป็นจำนวน ... บาท ทั้งนี้ค่าเบี้ยประกันภัยจะปรับเพิ่มขึ้นตามช่วงอายุค่ะ/ ครับ

คุณ ... ยืนยันว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง หากมีการปกปิดข้อเท็จจริงหรือแถลงข้อความอันเป็นเท็จจะมีผลให้สัญญาประกันภัยนี้ตกเป็นโมฆะ ซึ่งบริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865

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

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

TM: คุณ ... (และคู่สมรส) จะได้รับความคุ้มครองสำหรับกรณีอุบัติเหตุตั้งแต่วันพรุ่งนี้ วันที่ ... เดือน ... พ.ศ. ... เวลา 12.00 น. และสำหรับกรณีสุขภาพจะมีระยะเวลาการรอคอย 30 วัน **โดยที่ความคุ้มครองจะไม่รวมถึงโรคเอดส์และสภาพทางการแพทย์ที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัยและข้อยกเว้นอื่น ๆ ตามมาตรฐานทั่วไปซึ่งระบุในกรมธรรม์** โดยบริษัทจะจัดส่งกรมธรรม์ภายใน 20 วันทำการตามที่อยู่ที่ได้แจ้งไว้เมื่อได้รับกรมธรรม์แล้วกรุณาศึกษารายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครองเพื่อผลประโยชน์ของคุณ ... นะค่ะ/ ครับ **หากไม่ได้รับกรมธรรม์ สามารถติดต่อบริษัทเพื่อขอจัดพิมพ์กรมธรรม์ใหม่**

กรมธรรม์ประกันภัยจะคุ้มครองตลอดระยะเวลาที่มีการชำระเบี้ยประกันภัย หากพบว่าเงื่อนไขความคุ้มครองหรือผลประโยชน์ใด ๆ ภายใต้งกรมธรรม์ไม่ตรงตามเจตนารมณ์ของคุณ คุณสามารถขอยกเลิกกรมธรรม์ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่คุณได้รับกรมธรรม์ โดย บริษัทฯ จะคืนเบี้ยประกันภัยที่ได้รับเต็มจำนวน **เพื่อเป็นไปตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ประกันภัย ตารางกรมธรรม์จะระบุวันเริ่มต้นคุ้มครอง เป็นปีต่อปี โดยในปีต่อ ๆ ไป บริษัทฯ จะนำส่งหนังสือรับรองการต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัย เมื่อครบรอบปีกรมธรรม์ของทุกปี ไปยังที่อยู่ที่ท่านได้ให้ไว้** นะค่ะ/ ครับ **ทั้งนี้จะมีเจ้าหน้าที่ติดต่ออีกครั้งเพื่อยืนยันการซื้อประกันภัยภายใน 7 วัน นับจากวันที่บริษัทฯ ได้ส่งมอบกรมธรรม์ให้คุณ** นะค่ะ/ ครับ และหากมีข้อสงสัยเพิ่มเติม สามารถติดต่อ บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ที่

	<p>หมายเลข 02-649-1999 เวลา 8.30-17.00 น. วันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการ) ทั้งนี้ คุณ ... สามารถอ่านนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของทางบริษัทได้ที่ www.aig.co.th นะคะ/ ครับ ขอขอบคุณค่ะ/ ครับ</p> <p>สำหรับขออนุญาตบัตรเครดิต (ในกรณีที่ผู้เอาประกันหลักไม่ใช่เจ้าของบัตร)</p> <p>ดิฉัน/ ผม (ชื่อ-นามสกุล TSR) ขออนุญาตบันทึกเสียงเพื่อเป็นการยืนยันข้อมูล โดยคุณ (เจ้าของบัตร) ศึกษา นโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลได้ที่ www.aig.co.th คุณ (เจ้าของบัตร) อนุญาตให้บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) เรียกเก็บค่าเบี้ยประกันเป็นรายเดือน เดือนละ ... บาท โดยเป็นกรรมสิทธิ์ของคุณ ... ผ่านบัตรเครดิตธนาคาร ... หมายเลข ... และสำหรับเดือนแรกทางบริษัทฯ ต้องขออนุญาตคุณ (เจ้าของบัตร) เรียกเก็บค่าเบี้ยประกันรายเดือนเป็นสองยอดรวมเป็นจำนวน ... บาท โดยยอดแรกเป็นยอดปัจจุบัน ยอดที่สองจะสำรองไว้ให้ หากว่าไม่สามารถเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันได้ เช่น บัตรถูกอายัด บัตรสูญหาย วงเงินเต็ม หรือไม่สะดวกในการชำระค่าบริการ บัตรเครดิตจะได้นำยอดที่สำรองไว้มาคุ้มครอง โดยไม่ขาดความคุ้มครอง และในเดือนต่อ ๆ ไป บริษัทฯ จะเรียกเก็บค่าเบี้ยประกันภัยตามปกติ เดือนละ 1 วงเป็นจำนวน ... บาทค่ะ/ ครับ</p> <p>คุณ (เจ้าของบัตรเครดิต) ตกลงตามข้อมูลที่กล่าวทั้งหมดข้างต้นนะคะ/ ครับ (ตกลง, ค่ะ, ครับ)</p> <p>คุณ ... มีความประสงค์และยินยอมให้ บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) นำส่งและเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับค่าเบี้ยประกันภัยที่คุณได้ซื้อกับทางบริษัทฯ ต่อกรมสรรพากร ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากรคุณตกลงนะคะ/ ครับ (รอลูกค้าตอบตกลง)</p>
8	<p>Section III: E-Policy/ การส่งกรรมธรรม์ทางอีเมล</p> <p>TM: ทางบริษัทฯ มีบริการจัดส่งกรรมธรรม์ประกันภัยทางอีเมล เพื่อให้ลูกค้าได้รับกรรมธรรม์เร็วยิ่งขึ้น และยังสามารถเก็บเป็นไฟล์ เพื่อสะดวกในการค้นหา ซึ่งเป็นบริการเพิ่มเติมนอกเหนือจากการส่งกรรมธรรม์ทางไปรษณีย์ตามปกติ</p> <p>TM: คุณ ... สนใจรับกรรมธรรม์ทางอีเมลหรือไม่คะ/ ครับ</p> <p><u>กรณีลูกค้ารับทางอีเมล</u></p> <p>CM: ค่ะ/ ครับ</p> <p>TM: รบกวนขอทราบอีเมลค่ะ/ ครับ</p> <p>CM: แจ้งอีเมล</p> <p>TM: อย่างไรก็ดี อีเมลจะส่งให้คุณ ... ภายใน 5-7 วันทำการค่ะ หากคุณ ... ไม่ได้รับอีเมลรบกวนตรวจสอบอีกครั้งใน Junk Mail ค่ะ/ ครับ และรหัสเปิดไฟล์ ใช้วันเดือนปี (พ.ศ.) เกิดของคุณ ... ค่ะ/ ครับ</p> <p><u>กรณีลูกค้าไม่สนใจรับทางอีเมล</u></p> <p>(TM ไม่ต้องถาม หรือกรณีที่ลูกค้าแจ้งไปแล้วแต่ไม่รับกรรมธรรม์ทางอีเมลทางแอดมิน ต้องทำการลบออกจากระบบ)</p> <p>การตอบคำถามที่อาจพบเจอ</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 และเก็บไว้ เป็นหลักฐานทางกฎหมายได้หรือไม่ / เหมือนหรือต่างจากที่ส่งทางไปรษณีย์อย่างไร?</p> <p>ตอบ: ลูกค้าสามารถพิมพ์กรรมธรรม์ที่ได้รับทางอีเมลได้ค่ะ โดยถือเป็นหลักฐานทางกฎหมายค่ะ กรรมธรรม์ที่จัดส่งทาง e-mail และไปรษณีย์นั้นเหมือนกันทุกประการค่ะ</p>

Appendix 1	Claim & Cancel process / การเรียกร้องค่าสินไหม
<p>แจ้งรายละเอียดวิธีการเรียกร้องค่าสินไหม</p>	<p>1) เอกสารที่ประกอบการพิจารณาเรียกร้องค่าสินไหม ประกอบไปด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนของบริษัทที่กรอกข้อมูลครบถ้วนสมบูรณ์แล้ว พร้อมลงลายมือชื่อด้วยหมึกสด 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมลงลายมือชื่อด้วยหมึกสด 3. สำเนาใบเสร็จค่ารักษาพยาบาลและใบรับรองแพทย์ 4. หลักฐานอื่นตามที่บริษัทต้องการ (ถ้ามี) <p>2) วิธีการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ส่งเอกสารทั้งหมดมายังบริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ตามที่อยู่ระบุในหน้าตารางกรมธรรม์หรือ - ยื่นเอกสารทั้งหมดได้ที่บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) โดยตรงและติดต่อเจ้าหน้าที่แผนกเรียกร้องค่าสินไหมที่หมายเลขโทรศัพท์ 02-649-1999 วันจันทร์ – ศุกร์ เวลา 8.30 – 17.00 น. - หลังจากที่ยื่นเอกสารที่บริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ได้รับเอกสารการเรียกร้องค่าสินไหมครบถ้วนสมบูรณ์แล้ว บริษัทจะพิจารณาภายใน 15 วันทำการ พร้อมทั้งแจ้งผลการพิจารณาค่าสินไหมทดแทนทางอีเมล หรือ SMS ให้ทราบค่ะ/ ครับ - ในส่วนของช่องทางการรับค่าสินไหมทดแทน บริษัทจะดำเนินการจ่ายค่าสินไหมทดแทนแบบโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ หรือแบบเช็ค โดย จะจัดส่งไปยังที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวกของคุณ (ชื่อลูกค้า) หรือมารับเช็คได้ที่บริษัทฯ โดยตรงค่ะ/ ครับ
<p>แจ้งวิธีการยกเลิกกรมธรรม์</p>	<p>3) คุณ (ชื่อลูกค้า) สามารถแจ้งกลับมายังบริษัท เอไอจี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) ได้ทางโทรศัพท์หมายเลข 02-6491999 หรือจดหมายเป็นลายลักษณ์อักษรเพื่อขอยกเลิกกรมธรรม์ โดยส่งมาตามที่อยู่ระบุไว้หน้าตารางกรมธรรม์</p> <p>4) ทางเจ้าหน้าที่ของบริษัทฯ จะติดต่อกลับเพื่อยืนยันการยกเลิกกรมธรรม์ของลูกค้าทางโทรศัพท์ พร้อมทั้งแจ้งวันสิ้นสุดความคุ้มครองของกรมธรรม์ของลูกค้าค่ะ/ ครับ</p>

Appendix 2	Exclusion / ข้อยกเว้น
	<p>หมวดที่ 3: ข้อยกเว้นทั่วไป</p> <p>การประกันภัยนี้ไม่คุ้มครอง</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ความสูญเสียหรือความเสียหายใด ๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้ <ol style="list-style-type: none"> 1.1 การกระทำของผู้ได้รับความคุ้มครองขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษ จนไม่สามารถครองสติได้ <p>คำว่า “ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา” นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป</p> 1.2 การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง 1.3 การได้รับเชื้อโรค ปรสิต เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือบาดเจ็บช้ำ หรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ 1.4 การรักษาทางเวชกรรมหรือศัลยกรรม เว้นแต่ที่จำเป็นจะต้องกระทำเนื่องจากได้รับบาดเจ็บซึ่งได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้ และได้กระทำภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย 1.5 การแท้งลูก 1.6 การรักษาฟัน หรือการรักษารากฟัน เว้นแต่การรักษาที่เกิดขึ้นภายใน 7 วันนับจากวันเกิดอุบัติเหตุ 1.7 การเปลี่ยน หรือใส่ฟันปลอม การครอบฟัน ทันตกรรมประดิษฐ์ 1.8 อาหารเป็นพิษ 1.9 การปวดหลังอันมีสาเหตุมาจากหมอนรองกระดูกสันหลังเคลื่อนทับเส้นประสาท (Disc herniation) กระดูกสันหลังเคลื่อน (Spondylolisthesis) หมอนรองกระดูกสันหลังเสื่อม (Degenerative disc disease) กระดูกสันหลังเสื่อม (Spondylosis) และภาวะที่มีรอยแตก (Defect) หรือพยาธิสภาพที่กระดูกสันหลังส่วน Pars interarticularis (Spondylolysis) เว้นแต่มีการแตกหัก (Fracture) หรือเคลื่อน (Dislocation) ของกระดูกสันหลังอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ 1.10 สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม ไม่ว่าจะเป็นได้มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสงครามกลางเมือง การแข็งข้อ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ การรัฐประหาร การประกาศกฎอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใด ๆ ซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือคงไว้ซึ่งกฎอัยการศึก 1.11 การก่อการร้าย 1.12 การแพร่รังสี หรือการแพร่กัมมันตภาพรังสี จากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากการนิวเคลียร์ใด ๆ อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ และจากกรรมวิธีใด ๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ ซึ่งดำเนินติดต่อกันด้วยตัวเอง 1.13 การระเบิดของกัมมันตภาพรังสี หรือส่วนประกอบของนิวเคลียร์ หรือวัตถุอันตรายอื่นใด ที่อาจเกิดการระเบิดในกระบวนการนิวเคลียร์ได้ 2 ความสูญเสียหรือความเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นในเวลาต่อไปนี้ <ol style="list-style-type: none"> 2.1 ขณะที่ผู้ได้รับความคุ้มครองแข่งรถยนต์ หรือรถจักรยานยนต์หรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า แข่งสกีทุกชนิด รวมถึงเจ็ตสกีด้วย แข่งสเก็ต ขกมวย โดครัม (เว้นแต่การโดครัมเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือโดยสารอยู่ในบอลลูน หรือเครื่องร่อน เล่นบันจี้จัมพ์ ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ 2.2 ขณะที่ผู้ได้รับความคุ้มครองขับขี่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์

	<p>2.3 ขณะที่ผู้ได้รับความคุ้มครองกำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือขณะโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีได้จดทะเบียน เพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมีได้ประกอบการโดยสารการบินพาณิชย์</p> <p>2.4 ขณะที่ผู้ได้รับความคุ้มครองขบจีหรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใด ๆ</p> <p>2.5 ขณะที่ผู้ได้รับความคุ้มครองเข้าร่วมทะเลาะวิวาทหรือมีส่วนช่วยให้เกิดการทะเลาะวิวาท</p> <p>2.6 ขณะที่ผู้ได้รับความคุ้มครองก่ออาชญากรรมที่มีความผิดสถานหนัก หรือขณะถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม</p> <p>2.7 ขณะที่ผู้ได้รับความคุ้มครองปฏิบัติหน้าที่เป็นทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัครและเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือปราบปราม แต่หากการเข้าปฏิบัติการนั้นเกิน 30 วัน บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยตั้งแต่วันที่เข้าปฏิบัติการสงครามหรือปราบปรามนั้นจนถึงวันสิ้นสุดการปฏิบัติการนั้น ส่วนหลังจากนั้นให้กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับต่อไปจนถึงสิ้นสุดระยะเวลาประกันภัยที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย</p>
--	---

Appendix 3	Pre-existing condition / สภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย
	<p>หมายถึง การบาดเจ็บ การเจ็บป่วย หรือสภาพทางร่างกายของบุคคลผู้เอาประกันภัยภายในระยะเวลาสิบสองเดือนก่อนวันเริ่มต้นมีผลบังคับของข้อตกลงคุ้มครองฉบับนี้ ซึ่ง</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เป็นที่ประจักษ์ หรือเป็นที่แจ้งชัด หากพิจารณาโดยวิญญูชนว่าอาการดังกล่าวจะต้องได้รับการรักษา หรือ 2. จำเป็นต้องใช้ยาเพื่อการรักษาตามอาการ หรือ 3. ได้รับการรักษาจากแพทย์ หรือได้รับคำแนะนำจากแพทย์ให้เข้ารับการรักษา