

ประเภทแบบประกันภัย : กรมธรรม์ประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุส่วนบุคคล ทิพย พรีเมี่ยม

Type : Individual Health and Accident Insurance Policy

ชื่อโครงการ : TIP Platinum Health Care (Non Covid-19)
Project name : TIP Platinum Health Care (Non Covid-19)
ผู้เอาประกันภัย : ลูกค้ารายย่อยทั่วไป (ทุกช่องทางของบริษัท)

ซึ่งมีอายุไม่ต่ำกว่า 14 วัน และไม่เกิน 70 ปีบริบูรณ์ ณ วันที่สมัคร

Policyholder : Customer aged between 14 days – 70 years old on the date that applied the application

ระยะเวลาเอาประกันภัย : 1 ปีกรมธรรม์ นับตั้งแต่วันเริ่มความคุ้มครอง

Period of coverage : 1 year after first effective date of policy

ผู้รับผลประโยชน์ : ทายาทโดยธรรมตามกฎหมาย

Beneficiary : Legal heirs ข้อตกลงคุ้มครอง และจำนวนเงินผลประโยชน์ :

All terms and conditions subject :

		จำนวนเงินผลประโยชน์ (ต่อครั้ง/เหตุการณ์)			
ข้อตกลงคุ้มครอง	Benefit (per time/disability)				
Coverage	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	
	Plan 1	Plan 2	Plan 3	Plan 4	
1. ค่ารักษาพยาบาลกรณีคนใช้ใน Inpatient and day-case benefits					
ความคุ้มครองสูงสุดต่อปี Maximum Benefit (Limit per year)	5,000,000	5,000,000	5,000,000	5,000,000	
ความรับผิดส่วนแรก (ต่อเหตุการณ์) Deductible (Per disability)	-	10,000	-	10,000	
ค่าห้อง ค่าอาหาร และค่าการพยาบาล (ต่อวัน) Room and Board including nursing service (per da	y)				
- ค่าห้องผู้ป่วยปกติ ค่าอาหาร และค่าการพยาบาล (สูงสุดต่อวัน ไม่เกิน 90 วัน)	10.000	10.000	10,000	10,000	
- Normal Room and Board (Maximum 90 days)	10,000	10,000			
- ค่าห้องผู้ป่วยหนัก ค่าอาหาร และค่าการพยาบาล (สูงสุดต่อวัน ไม่เกิน 15 วัน)	20,000	20,000	20,000	20,000	
- ICU Room and Board (Maximum 15 days)	20,000			20,000	
(รวมค่าห้องผู้ป่วยปกติ และค่าห้องผู้ป่วยหนัก ไม่เกิน 90 วัน)					
(The total maximum number of days including ICU Room is 90 days)					
ค่ารักษาพยาบาลทั่วไป Hospital general expenses					
- ค่ารักษาพยาบาลทั่วไป (รวมถึงการรักษาต่อเนื่องภายใน 30 วัน)	150,000	150,000	150,000	150,000	
- Hospital general expenses (including follow up 30 days)	150,000				
- ค่าบริการรถพยาบาล (รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาลทั่วไป)	4,000	4,000	4,000	4,000	
- Ambulance (included in hospital general expenses)					
คุ้มครองการรักษาโดยการผ่าตัด Surgical fee					
- ค่าแพทย์ผ่าตัด และหัตถการ (จ่ายตามจริง)	200.000	200,000	200,000	200,000	
- Surgical fee (non-schedule)	200,000				
คุ้มครองการดูแลโดยแพทย์ Physician's fee					
- ค่าดูแลโดยแพทย์เจ้าของไข้ (1 ครั้งต่อวัน / สูงสุดไม่เกิน 90 วัน)	1,500	500 1,500	1,500	1,500	
- In-patient Physician's fees for doctor visit (1 visit per day / maximum 90 days)					

หน้า 1/3



Fax: +66 (0) 2239 2049



ค่าปรีกษาแพทย์พิเศษ Specialist 's consultation fees				
- ค่าแพทย์ที่ปรึกษาพิเศษ กรณีไม่มีการผ่าตัด (รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาลทั่วไป)	10,000	10,000	10,000	10,000
- Specialist's consultation fees when no surgery (included in hospital general expenses)	10,000	10,000	10,000	10,000
- ค่าแพทย์ที่ปรึกษาพิเศษ กรณีผ่าตัด (รวมอยู่ในค่าแพทย์ผ่าตัด)	10,000	10,000	10,000	10,000
- Specialist 's consultation fees for surgical cases (included in surgical)				
ค่ารักษาพยาบาลถุกเฉินแบบคนใช้นอก Emergency treatment				
- ค่ารักษาพยาบาลฉุกเฉินแบบคนไข้นอก (รักษาภายใน 24 ชั่วโมง และรักษาต่อเนื่องภายใน 31 วัน)	40,000	40,000	40,000	40,000
- Emergency treatment (first visit within 24 hours of emergency and 31 days follow up)				
(รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาลทั่วไป)				
(included in hospital general expenses)				

2. การรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอก				
- ค่ารักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอก (1 ครั้งต่อวัน / สูงสุด 30 ครั้งต่อปี)				
v v	3,000	3,000	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง
- Outpatient (1 visit per day / maximum 30 times per year)				
3. ประกันอุบัติเหตุ				
- ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟัง การพูคออกเสียง หรือทุพพลภาพ	200,000	200,000	200,000	200,000
ถาวรจากอุบัติเหตุ (อ.บ.2)				
- Loss of Life, Dismemberment, Loss of sight or permanent disability from accident (PA2)				
* ไม่คุ้มครองถึงอุบัติเหตุจากการฆาตกรรมหรือถูกลอบทำร้าย และขณะขับขี่หรือ โคยสาร				
รถจักรยานยนต์				
* Excluding murder/assault and riding on or traveling by motorcycle				
ช่วงอายุ	ค่าเบี้ยประกันภัยรายปี (รวมอากรแสตมป์)			
		แผน 2	แผน 3	แผน 4
	แผน 1	88N PS 2	IIMH 3	50N P5 -
14 วัน - 5 ปี	แผน 1	75,186	11N H 3	38,015
14 วัน - 5 ปี 6 - 15 ปี	แผน 1		MH 3	
	33,214	75,186	20,217	38,015
6 - 15 বী		75,186 48,662		38,015 25,338
6 - 15 ปี 16 - 30 ปี	33,214	75,186 48,662 28,362	20,217	38,015 25,338 15,365
6 - 15 ปี 16 - 30 ปี 31 - 40 ปี	33,214 31,370	75,186 48,662 28,362 26,990	20,217	38,015 25,338 15,365 13,870

หมายเหตุ Remarks :

- 1. เบี้ยประกันภัยข้างต้นรวมอากรแสตมป์ 0.4% แล้ว The above annual premium are included Stamp Duty (0.4%).
- 2. ผู้เอาประกันภัยอายุระหว่าง 14 วัน 70 ปีบริบูรณ์ และต้องมีสุขภาพร่างกายแข็งแรง ไม่พิการ ไม่เป็นโรคเรื้อรัง และผ่านการพิจารณารับประกันภัย

 The Insured must be between 14 days -60 years old only and must be healthy, not handicapped and free from any chronic illnesses and pass all conditions by the insurance company to ensure coverage.

หน้า 2/3



Fax: +66 (0) 2239 2049



- 3. ไม่คุ้มครองโรคที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย และข้อยกเว้นเป็นไปตามที่ระบุในกรมธรรม์ประกันสุขภาพส่วนบุคคล Excluded Pre-Existing and standard exclusion under Individual Health Insurance Policy and the English Language in this policy is merely a translation of Thai version.
- 4. ผู้เอาประกันภัยต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัยและผ่านเกณฑ์การพิจารณารับประกันภัย Fill Application form for insurance with complete information. The company has reserves the right for underwriting the Applicant on individual case basis subject to the applicant's occupation, illness and other medical information.
- 5. ค่าการพยาบาลรวมอยู่ในค่าห้อง และค่าอาหาร และค่ารักษาพยาบาลทั่วไป Nursing service is included in Room and Board and Hospital General Expenses.
- 6. กรมธรรม์ประกันภัยนี้ ไม่คุ้มครองการเจ็บป่วยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Coronavirus (2019-nCoV)) รวมถึงภาวะแทรกซ้อนจากโรคดังกล่าว This Insurance plan will not cover Coronavirus Infection (Coronavirus (2019-nCoV)) included complications or side effects of Coronavirus (COVID-19)
- 7. ในกรณีเกิดการเจ็บป่วยจะมีระยะเวลารอคอย 30 วัน นับจากวันที่คุ้มครองครั้งแรก (แต่ในกรณีเกิดอุบัติเหตุจะคุ้มครองทันที ตั้งแต่วันที่เริ่มคุ้มครองตามกรมธรรม์) In case of an illness there is a waiting period 30 days from effective date of policy. (For emergency cases coverage begins from effective date of policy).
- 8. บริษัทจะจ่ายค่ารักษาพยาบาลในฐานะผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง รวมถึงค่าใช้จ่ายในสถานพยาบาลครั้งต่อๆ ไป อันเป็นผลสืบเนื่องมาจากโรคหรือภาวะแทรกซ้อนจาก โรคเดียวกัน โดยที่ระยะเวลาการรักษาตัวในสถานพยาบาลแต่ละครั้งต้องห่างกัน 90 วันขึ้นไป นับจากวันที่ออกจากสถานพยาบาลครั้งสุดท้าย Inpatient expenses are payable for any one disability. This means expenses relating to treatment for a condition or symptoms arising from the same cause including all complications. If the same disability should reoccur 90 days must elapse from the last treatment date for that disability to be considered a new disability.
- 9. บริษัทฯจะ ไม่จ่ายค่าทคแทนสำหรับการเจ็บป่วยต่อ ไปนี้ที่เกิดขึ้นในระยะเวลา 120 วันแรก นับจากวันที่กรมธรรม์เริ่มมีผลบังคับ ได้แก่ เนื้องอก ซีสต์ หรือมะเร็งทุกชนิด, ริคสีควงทวาร, ใส้เลื่อน, ต้อเนื้อ หรือต้อกระจก, การผ่าตัดต่อมทอนซิล หรือ อดีนอยค์, นิ่วทุกชนิด, เส้นเลือดขอดที่ขา, เยื่อบุโพรงมคลูกเจริญผิดที่
 - For Tumor Cyst or Cancer, Hemorrhoids, Hernias, Pterygium or Cataract, Tonsillectomy or Adenoidectomy, Stones, Varicose veins, Endometriosis, there is a waiting period 120 days from effective date of policy.
- 10. บริษัทจะจ่ายค่ารักษาพยาบาลฉุกเฉินแบบคนไข้นอก กรณีเข้ารับการรักษาภายใน 24 ชั่วโมง และรักษาต่อเนื่องภายใน 31 วัน ตามความเป็นจริงสูงสุดไม่เกินที่ระบุไว้ ในหน้าตารางความค้มครอง

Cost of outpatient emergency treatment due to injury within 24 hours of the injury or accident occurring including 31 days follow up. The Company will pay this benefit according to the amount actually paid

but not exceeding the maximum amount per disability or the maximum benefit stated in the schedule whichever is smaller.

- 11. ไม่ต้องสำรองจ่าย เมื่อยื่นบัตร Dhipaya Care Card ในสถานพยาบาลคู่สัญญา The Dhipaya Care Card to the insured is entitled to Hospital in the country.
- 12. ซื้อได้ 1 คน ต่อ 1 กรมธรรม์เท่านั้น

Purchase is limited to 1 plan per person only based on this plan and coverage.

หน้า 3/3

Fax: +66 (0) 2239 2049