

ประกาศธนาคารออมสิน

เรื่อง การให้บริการบัตรเดบิต แบบมีสิทธิประโยชน์ด้านความคุ้มครอง

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงการให้บริการบัตรเดบิต แบบมีสิทธิประโยชน์ด้านความคุ้มครอง
ในส่วนของบัตรเดบิต ออมสิน อุ่นใจ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๖ แห่งพระราชบัญญัติธนาคารออมสิน พ.ศ. ๒๕๔๙
ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติธนาคารออมสิน (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๖ ประกอบมติคณะกรรมการ
บริหารสินทรัพย์และหนี้สิน ในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘
และในการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๘ จึงกำหนดไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศธนาคารออมสิน เรื่อง การให้บริการบัตรเดบิต แบบมีสิทธิประโยชน์
ด้านความคุ้มครอง ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๗ (รหัส ๐๕-๒๑-๒๙)

ข้อ ๒ บัตรเดบิต แบบมีสิทธิประโยชน์ด้านความคุ้มครอง คือ บัตรอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารออมสิน
ซึ่งใช้ทำธุรกรรมต่าง ๆ ตามที่ธนาคารกำหนดได้ที่เครื่องถอนเงินอัตโนมัติ (ATM) หรือเครื่องฝาก - ถอนเงิน
อัตโนมัติ (ADM - Recycle) ของธนาคารออมสิน เครื่องถอนเงินอัตโนมัติ (ATM) หรือเครื่องฝาก - ถอนเงิน
อัตโนมัติ (ADM - Recycle) ของธนาคารอื่นที่ให้บริการในระบบ ATM POOL และเครื่องถอนเงินอัตโนมัติ (ATM)
ของธนาคารในต่างประเทศที่มีเครื่องหมาย VISA หรือ Mastercard และเป็นบัตรที่ใช้ชำระค่าสินค้า
และบริการให้แก่ร้านค้าหรือสถานบริการ ทั้งในประเทศและต่างประเทศ ที่แสดงเครื่องหมาย VISA
หรือ Mastercard ตามเครือข่าย ที่แสดงบนหน้าบัตร โดยสามารถใช้บัตรผ่านเครื่องรับรายการบัตร (EDC)
ณ จุดขายที่ติดตั้ง ในร้านค้าหรือสถานบริการ รวมถึงการทำธุรกรรมออนไลน์ (e-Commerce)
และ/หรือบริการอื่น ๆ ตามที่ธนาคารกำหนด ภายในวงเงินการใช้บัตรตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด
ซึ่งยอดเงินที่ชำระจะถูกหักจากบัญชีเงินฝากประเภทเพื่อเรียกที่ผู้ถือบัตรเปิดไว้กับธนาคารทันที โดยผู้ถือบัตร
ได้รับสิทธิประโยชน์ความคุ้มครองอุบัติเหตุและความคุ้มครองจากการเสียชีวิตตามเงื่อนไขของบัตร
แต่ละประเภท ซึ่งธนาคารเปิดให้บริการบัตรเดบิต แบบมีสิทธิประโยชน์ด้านความคุ้มครอง ๕ ประเภท ได้แก่

๒.๑ บัตรเดบิต ออมสิน สมาร์ท ไลฟ์

๒.๒ บัตรเดบิต ออมสิน สมาร์ท แคร่

๒.๓ บัตรเดบิต ออมสิน แอคซิเดนท์

๒.๔ บัตรเดบิต ออมสิน สบายใจ

๒.๕ บัตรเดบิต ออมสิน อุ่นใจ

ข้อ ๓ คุณสมบัติของผู้ขอใช้บัตร และเงื่อนไขการขอใช้บริการบัตรเดบิต แบบมีสิทธิประโยชน์
ด้านความคุ้มครอง

๓.๑ เป็นบุคคลธรรมดา

๓.๒ อายุของผู้ขอใช้บัตร

๓.๒.๑ กรณีบัตรเดบิต ออมสิน สมาร์ท โลว์ บัตรเดบิต ออมสิน สมาร์ท แคร์
บัตรเดบิต ออมสิน สบายใจ

มีอายุครบ ๑๒ ปีบริบูรณ์ และไม่เกิน ๗๕ ปีบริบูรณ์ ณ วันที่ขอใช้
บริการบัตร

๓.๒.๒ กรณีบัตรเดบิต ออมสิน แอคซิเดนท์

มีอายุครบ ๑๒ ปีบริบูรณ์ และไม่เกิน ๗๐ ปีบริบูรณ์ ณ วันที่ขอใช้
บริการบัตร

๓.๒.๓ กรณีบัตรเดบิต ออมสิน อุ่นใจ

(๑) เป็นผู้ถือบัตรเดบิต ออมสิน อุ่นใจ (รายเดิม)

(๒) อายุไม่เกิน ๖๐ ปีบริบูรณ์ ณ วันที่มาขอต่ออายุบัตร ในปี ๒๕๖๘
ภายในระยะเวลาไม่เกิน ๖๐ วัน นับถัดจากวันครบกำหนด

๓.๓ ต้องไม่เป็นบุคคลวิกลจริต หรือบุคคลที่ศาลสั่งให้เป็นคนไร้ความสามารถ
หรือบุคคลที่ศาลสั่งให้เป็นคนเสมือนไร้ความสามารถ และต้องไม่เป็นคนพิการ ตลอดจนมีร่างกาย
สมบูรณ์แข็งแรง ณ วันที่ขอใช้บริการบัตร

๓.๔ เป็นเจ้าของบัญชีเงินฝากประเภทเพื่อเรียกบุคคลธรรมดาในชื่อของตนเอง
โดยจะต้องไม่เป็นบัญชีเงินฝากร่วม หรือบัญชีเงินฝากเพื่อประโยชน์ของผู้เยาว์ และไม่เป็นบัญชีเงินฝากทอดทิ้ง
ไม่เป็นบัญชีเงินฝากที่ถูกปิด หรือบัญชีเงินฝากที่ไม่พบข้อมูล

๓.๕ สงวนลิขสิทธิ์ลูกค้า ๑ ท่าน สามารถขอใช้บริการบัตรเดบิต แบบมีสิทธิประโยชน์ด้านความคุ้มครองได้เพียงประเภทละ ๑ บัตร เท่านั้น

๓.๖ ต้องมียอดเงินคงเหลือในบัญชีเพียงพอสำหรับหักค่าธรรมเนียมบัตร แรกเข้า/รายปี

ข้อ ๔ อัตราค่าธรรมเนียม และค่าบริการต่าง ๆ ให้เป็นไปตามที่ธนาคารประกาศกำหนด

ข้อ ๕ เงื่อนไขและสิทธิประโยชน์ของบัตรเดบิต แบบมีสิทธิประโยชน์ด้านความคุ้มครอง

๕.๑ กรณีบัตรเดบิต ออมสิน สมาร์ท ไลฟ์ ได้รับสิทธิประโยชน์ด้านความคุ้มครองอุบัติเหตุ และค่ารักษาพยาบาล เนื่องจากอุบัติเหตุ

๕.๒ กรณีบัตรเดบิต ออมสิน สมาร์ท แคร่ ได้รับสิทธิประโยชน์ด้านความคุ้มครองอุบัติเหตุ ค่ารักษาพยาบาล เนื่องจากอุบัติเหตุ และเงินชดเชยรายได้ระหว่างเข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาล อันเนื่องมาจากการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ

๕.๓ กรณีบัตรเดบิต ออมสิน แอคซิเดนท์ ได้รับสิทธิประโยชน์ด้านความคุ้มครองอุบัติเหตุ หรือค่าปลงศพและค่าใช้จ่ายในการจัดงานศพ กรณีเสียชีวิตจากการเจ็บป่วย (ระยะเวลารอคอย ๑๘๐ วันแรก)

๕.๔ กรณีบัตรเดบิต ออมสิน สบายใจ ได้รับสิทธิประโยชน์ด้านความคุ้มครอง อุบัติเหตุ และเงินชดเชยรายได้ระหว่างเข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาลอันเนื่องมาจากการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ

๕.๕ กรณีบัตรเดบิต ออมสิน อุ่นใจ ได้รับสิทธิประโยชน์ด้านความคุ้มครองจากการเสียชีวิตทุกกรณีและความคุ้มครองอุบัติเหตุ และค่ารักษาพยาบาล เนื่องจากอุบัติเหตุ

๕.๖ ชำระเงินค่าสินค้าและบริการได้ทุกร้านค้าทั่วโลกที่มีเครื่องหมาย VISA หรือ Mastercard ตามเครือข่ายที่แสดงบนหน้าบัตร รวมถึงการทำธุรกรรมออนไลน์ (e-Commerce) ด้วย

๕.๗ ถอนเงินผ่านเครื่องถอนเงินอัตโนมัติ (ATM) หรือเครื่องฝาก - ถอนเงินอัตโนมัติ (ADM - Recycle) ของธนาคารออมสิน เครื่องถอนเงินอัตโนมัติ (ATM) หรือ เครื่องฝาก - ถอนเงินอัตโนมัติ (ADM - Recycle) ของธนาคารอื่นที่ให้บริการในระบบ ATM POOL และเครื่องถอนเงินอัตโนมัติ (ATM) ของธนาคารในต่างประเทศที่มีเครื่องหมาย VISA หรือ Mastercard ตามเครือข่ายที่แสดงบนหน้าบัตร ทั้งนี้ เครื่องถอนเงินอัตโนมัติ (ATM) หรือเครื่องฝาก - ถอนเงินอัตโนมัติ (ADM - Recycle) ที่ทำรายการต้องรองรับบัตรแบบ Chip Card ด้วย

๕.๘ สอบถามยอดเงินคงเหลือผ่านเครื่องถอนเงินอัตโนมัติ (ATM) หรือเครื่องฝาก - ถอนเงินอัตโนมัติ (ADM - Recycle) ของธนาคารออมสิน และเครื่องถอนเงินอัตโนมัติ (ATM) หรือเครื่องฝาก - ถอนเงินอัตโนมัติ (ADM - Recycle) ของธนาคารอื่นที่ให้บริการในระบบ ATM POOL

๕.๙ ฝากเงินสดเข้าบัญชีของผู้ถือบัตรผ่านเครื่องฝากเงินอัตโนมัติ (ADM) หรือเครื่องฝาก - ถอนเงินอัตโนมัติ (ADM - Recycle) ของธนาคารออมสิน สูงสุด ๑๐๐ ฉบับ/ครั้ง ไม่จำกัดจำนวนครั้งในการฝากได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

๕.๑๐ โอนเงินระหว่างบัญชีเงินฝากประเภทเพื่อเรียกกับบัญชีเงินฝากประเภทกระแสรายวันพิเศษ ที่ใช้งานร่วมกับบัตรของผู้ถือบัตรผ่านเครื่องถอนเงินอัตโนมัติ (ATM) หรือเครื่องฝาก - ถอนเงินอัตโนมัติ (ADM - Recycle) ของธนาคารออมสิน และเครื่องถอนเงินอัตโนมัติ (ATM) หรือเครื่องฝาก - ถอนเงินอัตโนมัติ (ADM - Recycle) ของธนาคารอื่นที่ให้บริการในระบบ ATM POOL

๕.๑๑ โอนเงินจากบัญชีเงินฝากประเภทเพื่อเรียกหรือบัญชีเงินฝากประเภทกระแสรายวันพิเศษ ที่ใช้งานร่วมกับบัตรไปยังบัญชีเงินฝากประเภทเพื่อเรียกหรือบัญชีเงินฝากประเภทกระแสรายวันพิเศษอื่น ทั้งที่อยู่ในสาขาเดียวกันหรือต่างสาขา ผ่านเครื่องถอนเงินอัตโนมัติ (ATM) หรือเครื่องฝาก - ถอนเงินอัตโนมัติ (ADM - Recycle) ของธนาคารออมสิน

๕.๑๒ โอนเงินจากบัญชีเงินฝากประเภทเพื่อเรียกหรือบัญชีเงินฝากประเภทกระแสรายวันพิเศษ ที่ใช้งานร่วมกับบัตรไปยังบัญชีธนาคารอื่นผ่านเครื่องถอนเงินอัตโนมัติ (ATM) หรือเครื่องฝาก - ถอนเงินอัตโนมัติ (ADM - Recycle) ของธนาคารออมสิน และเครื่องถอนเงินอัตโนมัติ (ATM) หรือเครื่องฝาก - ถอนเงินอัตโนมัติ (ADM - Recycle) ของธนาคารผู้รับโอน

๕.๑๓ ชำระค่าสินค้าและบริการผ่านเครื่องถอนเงินอัตโนมัติ (ATM) หรือเครื่องฝาก - ถอนเงินอัตโนมัติ (ADM - Recycle) ของธนาคารออมสิน เช่น ค่าน้ำ ค่าไฟฟ้า ค่าบัตรเครดิต ค่าโทรศัพท์มือถือ ค่าอินเทอร์เน็ต ฯลฯ

๕.๑๔ เติมเงินโทรศัพท์มือถือผ่านเครื่องถอนเงินอัตโนมัติ (ATM) หรือเครื่องฝาก - ถอนเงินอัตโนมัติ (ADM - Recycle) ของธนาคารออมสิน

๕.๑๕ ชำระเงินฝากสงเคราะห์ชีวิตและครอบครัวผ่านเครื่องถอนเงินอัตโนมัติ (ATM) หรือเครื่องฝาก - ถอนเงินอัตโนมัติ (ADM - Recycle) ของธนาคารออมสิน

๕.๑๖ ซื้อสลากออมสินพิเศษผ่านเครื่องถอนเงินอัตโนมัติ (ATM) หรือ เครื่องฝาก - ถอนเงินอัตโนมัติ (ADM - Recycle) ของธนาคารออมสิน

๕.๑๗ รับโอนเงินจากต่างประเทศเข้าบัญชีผู้ถือบัตรเครือข่าย VISA (FAST FUNDS) ผ่านเครือข่าย VISA NET

๕.๑๘ เปลี่ยนรหัสผ่านเครื่องถอนเงินอัตโนมัติ (ATM) หรือเครื่องฝาก - ถอนเงินอัตโนมัติ (ADM - Recycle) ของธนาคารออมสิน ได้ไม่จำกัดจำนวนครั้ง

ข้อ ๖ วงเงินใช้จ่ายและการใช้บริการบัตรเดบิต แบบมีสิทธิประโยชน์ด้านความคุ้มครอง

รายการ	จำนวน ครั้ง/วัน	จำนวนเงินสูงสุด/วัน	
		บัตรเดบิต ออมสิน สมาร์ท โลว์ บัตรเดบิต ออมสิน อุ่นใจ	บัตรเดบิต ออมสิน สมาร์ท แคร่ บัตรเดบิต ออมสิน แอคซิเดนท์ บัตรเดบิต ออมสิน สบายใจ
๖.๑ การทำรายการผ่านเครื่องถอนเงินอัตโนมัติ (ATM) หรือเครื่องฝาก - ถอนเงินอัตโนมัติ (ADM - Recycle) ของธนาคารออมสิน			
(๑) ถอนเงิน	๑๐ ครั้ง	๒๐๐,๐๐๐ บาท	๒๐๐,๐๐๐ บาท
(๒) โอนเงินภายในบัตร (บุคคลเดียวกัน)	๑๐ ครั้ง	๒๐๐,๐๐๐ บาท	๒๐๐,๐๐๐ บาท
(๓) โอนเงินภายในธนาคาร	ไม่จำกัด	๒๐๐,๐๐๐ บาท	๑๐๐,๐๐๐ บาท
(๔) โอนเงินระหว่างธนาคาร (ORFT)	ไม่จำกัด	๑๐๐,๐๐๐ บาท (ไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท/ครั้ง)	๑๐๐,๐๐๐ บาท (ไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท/ครั้ง)
(๕) ชำระค่าสินค้าและบริการ (Bill Payment)	ไม่จำกัด	๒๐๐,๐๐๐ บาท	๑๐๐,๐๐๐ บาท
(๖) สอบถามยอดเงิน	๑๐ ครั้ง	-	-
๖.๒ ชำระค่าสินค้าและบริการที่ร้านค้า รวมถึงการทำธุรกรรมออนไลน์ (e-Commerce)	ไม่จำกัด	๒๐๐,๐๐๐ บาท	๑๐๐,๐๐๐ บาท
๖.๓ การทำรายการฝากเงินสดผ่านเครื่องฝากเงินอัตโนมัติ (ADM) หรือเครื่องฝาก - ถอนเงินอัตโนมัติ (ADM - Recycle) ของธนาคารออมสิน (เฉพาะ ธนบัตร ๑๐๐ บาท ๕๐๐ บาท และ ๑,๐๐๐ บาท)	ไม่จำกัด	ไม่จำกัด (ไม่เกิน ๑๐๐ ฉบับ/ครั้ง)	ไม่จำกัด (ไม่เกิน ๑๐๐ ฉบับ/ครั้ง)

ข้อ ๗ ความคุ้มครองการเสียชีวิตและอุบัติเหตุสำหรับผู้ถือบัตรเดบิต แบบมีสิทธิประโยชน์ด้านความคุ้มครอง มีรายละเอียดดังนี้

๗.๑ บัตรเดบิต ออมสิน สมาร์ท โลว์ มีรายละเอียดความคุ้มครอง เป็นไปตาม “เงื่อนไขความคุ้มครอง บัตรเดบิต ออมสิน สมาร์ท โลว์” (เอกสารแนบ ๑)

๗.๒ บัตรเดบิต ออมสิน สมาร์ท แคร์ มีรายละเอียดความคุ้มครอง เป็นไปตาม “เงื่อนไขความคุ้มครอง บัตรเดบิต ออมสิน สมาร์ท แคร์” (เอกสารแนบ ๒)

๗.๓ บัตรเดบิต ออมสิน แอคซิเดนท์ มีรายละเอียดความคุ้มครอง เป็นไปตาม “เงื่อนไขความคุ้มครอง บัตรเดบิต ออมสิน แอคซิเดนท์” (เอกสารแนบ ๓)

๗.๔ บัตรเดบิต ออมสิน สบายใจ มีรายละเอียดความคุ้มครอง เป็นไปตาม “เงื่อนไขความคุ้มครอง บัตรเดบิต ออมสิน สบายใจ” (เอกสารแนบ ๔)

๗.๕ บัตรเดบิต ออมสิน อุ่นใจ มีรายละเอียดความคุ้มครอง เป็นไปตาม “เงื่อนไขความคุ้มครอง บัตรเดบิต ออมสิน อุ่นใจ” (เอกสารแนบ ๕)

ข้อ ๘ กรณีบัตรหาย บัตรถูกขโมย หรือบัตรถูกยึด ให้แจ้งอายัดบัตรทันทีที่ โทรศัพท์ ๐ ๒๒๙๙ ๘๕๕๕ หรือ ๐ ๒๖๑๔ ๙๕๕๕ หรือ ๑๑๑๕ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง หรือแจ้งอายัดบัตรที่ธนาคารออมสินทุกสาขาในเวลาทำการ ห้ามแจ้งอายัดบัตรทางโทรสาร หรือทางไปรษณีย์

ข้อ ๙ บัตรที่ถูกยึด บัตรที่ถูกยกเลิก หรือบัตรที่ถูกอายัด ไม่สามารถนำกลับมาใช้ได้อีก หากผู้ถือบัตรต้องการขอออกบัตรใหม่ หรือออกบัตรทดแทนบัตรเดิม ให้ติดต่อขอทำบัตรใหม่ทดแทนบัตรเดิมได้ที่ธนาคารออมสินทุกสาขา

ข้อ ๑๐ กรณีเปิดหรือปิดการทำธุรกรรมออนไลน์ (e-Commerce) ผู้ถือบัตรสามารถทำรายการได้ด้วยตนเองผ่านบริการ Mobile Banking (MyMo) หรือแจ้งผ่าน ๒ ช่องทาง ดังนี้

๑๐.๑ ธนาคารออมสินสาขา (ทุกสาขา)

๑๐.๒ Call Center โทรศัพท์ ๐ ๒๒๙๙ ๘๕๕๕ หรือ ๐ ๒๖๑๔ ๙๕๕๕ หรือ ๑๑๑๕

โดยการแจ้งเปิดหรือปิดการทำธุรกรรมออนไลน์ (e-Commerce) จะมีผลทันที

ข้อ ๑๑ การเรียกเก็บค่าธรรมเนียมการใช้บัตรรายปี ธนาคารจะหักค่าธรรมเนียม ในปีถัดไปจากบัญชีเงินฝากประเภทเพื่อเรียกที่ผูกกับบัตรในวันที่ครบกำหนดชำระค่าธรรมเนียม ตามอัตราที่ธนาคารประกาศกำหนด กรณีที่ไม่สามารถหักเงินค่าธรรมเนียมได้ ธนาคารจะระงับ การใช้บัตรชั่วคราว และดำเนินการเรียกเก็บค่าธรรมเนียมรายปีไปอีก ๖๐ วัน นับถัดจากวันครบกำหนดชำระค่าธรรมเนียมรายปี (ระบบจะเรียกเก็บทุกวัน) หากไม่สามารถเรียกเก็บเงินได้ภายในระยะเวลา ๖๐ วัน ที่ขยาย ธนาคารจะปิดบัตรทันที หากผู้ถือบัตรมีความประสงค์ที่จะใช้บริการ บัตรเดบิต แบบมีสิทธิประโยชน์ด้านความคุ้มครอง ผู้ฝากต้องขอใช้บริการบัตรใหม่ โดยติดต่อได้ที่ธนาคารออมสินทุกสาขา และเสียค่าธรรมเนียมตามที่ธนาคารประกาศกำหนด

ข้อ ๑๒ ธนาคารออมสินขอสงวนสิทธิ์ที่จะเปลี่ยนแปลงแก้ไขข้อกำหนดที่ประกาศไว้ในภายหลัง

ข้อ ๑๓ ธนาคารออมสินขอยกเลิกบัตรเดบิต ออมสิน อุ่นใจ ตั้งแต่วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๙ เป็นต้นไป

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

วีระชัย อมรกลสุเวช

รองผู้อำนวยการธนาคารออมสินอาวุโส

กลุ่มกำกับและบริหารความเสี่ยง

รักษาการแทน ผู้อำนวยการธนาคารออมสิน

เงื่อนไขความคุ้มครอง
บัตรเดบิต ออมสิน สมาร์ท ไลฟ์

สอบถามรายละเอียดได้ที่ ธนาคารออมสินทุกสาขา
หรือ GSB Contact Center 1115
www.gsb.or.th

ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมและบริการหลังการขาย
บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) ฝ่ายธุรกิจธนาคาร 1
Call Center โทร. 1736
1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร 10120
www.dhipaya.co.th

เอกสารรายละเอียดความคุ้มครองสำหรับผู้ถือบัตร

GSB Smart Life



รับประกันภัยโดย



ข้อ	ตารางผลประโยชน์	วงเงิน ความคุ้มครอง
1	ผลประโยชน์ อบ.1 การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ หรือสาวยตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุทั่วไป	500,000 บาท
2	ผลประโยชน์ อบ.1 การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ หรือสาวยตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากการถูกฆาตกรรม หรือ ถูกทำร้ายร่างกาย	500,000 บาท
3	ผลประโยชน์ อบ.1 การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ หรือสาวยตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุขณะขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์	500,000 บาท
4	ผลประโยชน์ การรักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุ (ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง) ขยายความคุ้มครองอุบัติเหตุขณะขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ รวมการถูกฆาตกรรม หรือทำร้ายร่างกาย	20,000 บาท

* เงื่อนไข ความคุ้มครอง และข้อยกเว้นต่างๆ เป็นไปตามกรมธรรม์ประกันอุบัติเหตุกลุ่ม ทิพยแบบพิเศษ ของบริษัทฯ

เงื่อนไขความคุ้มครองอุบัติเหตุสำหรับผู้ถือบัตร

GSB Debit Smart Life

ผู้ได้รับความคุ้มครอง	:	ผู้ถือบัตร ซึ่งมีอายุระหว่าง 12 ปี ถึง 75 ปี
ผู้รับประกัน	:	จ่ายในนามผู้ถือบัตรและ/หรือทายาทตามกฎหมาย
การสิ้นสุดความคุ้มครอง	:	เมื่อธนาคารไม่สามารถหักค่าธรรมเนียมรายปีได้และ/หรือ บัญชีเงินฝากถูกปิดและ/หรือ บัตรถูกยกเลิก
ข้อตกลงคุ้มครอง	:	ต่อบัตร

เงื่อนไขเพิ่มเติม :

1. ในกรณีที่ผู้ถือบัตร GSB DEBIT SMART LIFE มากกว่า 1 บัตร บริษัทฯ จะให้ความคุ้มครองสูงสุดเพียง 1 บัตร ต่อคน ตามชื่อ หมายเลขบัตรที่ธนาคารได้แจ้งให้บริษัทฯ ทราบ
2. ในกรณีที่ผู้ถือบัตรสูญเสียบัตร หรือขโมย หรือสูญหาย ก่อนวันที่เริ่มคุ้มครองตามกรมธรรม์ฉบับนี้ บริษัทฯ จะจ่ายค่าสินไหมทดแทนให้เฉพาะความสูญเสียที่เกิดขึ้น ต่อส่วนที่สมบูรณ์ ณ วันที่เริ่มการคุ้มครอง
3. กรณีที่บัตร GSB DEBIT SMART LIFE 1 บัตร มีผู้เปิดบัญชีมากกว่า 1 คน บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่ให้ความคุ้มครองในกรณีนี้
4. กรณีที่ผู้ถือบัตรเกิดการสูญเสียอวัยวะ สูญเสียตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงในปีทำประกันภัย บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการไม่ต่ออายุในปีต่อไป
5. ผู้ถือบัตรเป็นบุคคลที่มีร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง ไม่พิการ และไม่เป็นบุคคลวิกลจริตมาก่อนการสมัครบัตร

เอกสารสรุปเงื่อนไขทั่วไป ความคุ้มครอง และข้อยกเว้นตามกรมธรรม์ประกันภัย
กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม ทิพย แบบพิเศษ
แผนประกันภัยกลุ่ม สำหรับโครงการ “บัตรเดบิต GSB DEBIT SMART LIFE”

โดยการซื้อถือข้อแถลงในใบคำขอเอาประกันภัยซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ และเพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยต้องชำระ ภายใต้ข้อบังคับเงื่อนไขทั่วไป และข้อกำหนด ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้นและเอกสารแนบท้ายแห่งกรมธรรม์ประกันภัย บริษัท ให้สัญญากับผู้เอาประกันภัยดังต่อไปนี้

หมวดที่ 1 คำจำกัดความ

ถ้อยคำและคำบรรยายซึ่งมีความหมายเฉพาะที่ได้ให้ไว้ในส่วนใดก็ตามของกรมธรรม์ประกันภัย จะถือเป็นความหมายเดียวกันทั้งหมด ไม่ว่าจะปรากฏในส่วนใดก็ตาม เว้นแต่จะได้กำหนดไว้เป็นอย่างอื่นในกรมธรรม์ประกันภัย

1.1 **กรมธรรม์ประกันภัย** หมายถึง ตารางกรมธรรม์ประกันภัย เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้น เอกสารแนบท้าย ข้อระบุพิเศษ ข้อรับรอง ใบสลักหลังกรมธรรม์ประกันภัย ใบรับรองประกันภัยต่ออายุ และเอกสารสรุปเงื่อนไขทั่วไปข้อตกลงคุ้มครอง และข้อยกเว้นตามกรมธรรม์ประกันภัย ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งแห่งสัญญาประกันภัยเดียวกัน

1.2 **บริษัท** หมายถึง บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

1.3 **ผู้เอาประกันภัย** หมายถึง บุคคลที่ระบุชื่อเป็นผู้เอาประกันภัยในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ ใบรับรองประกันภัย และ/หรือเอกสารแนบ ซึ่งเป็นบุคคลที่ได้รับ ความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้

1.4 **ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย** หมายถึง บุคคลหรือองค์กร ที่ระบุชื่อเป็นผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยในตาราง

กรรมกรรมประกันภัยนี้ ซึ่งเป็นผู้จัดให้มีการประกันภัย เพื่อประโยชน์ของผู้เอาประกันภัย

1.5 อุบัติเหตุ หมายถึง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลัน จากปัจจัยภายนอกร่างกายและทำให้เกิดผลที่ผู้เอาประกันภัยมิได้เจตนาหรือมุ่งหวัง

1.6 การบาดเจ็บ หมายถึง การบาดเจ็บทางร่างกาย อันเป็นผลโดยตรงจากอุบัติเหตุ ซึ่งเกิดขึ้นโดยเอกเทศและโดยอิสระจากเหตุอื่น

1.7 ความสูญเสีย หรือ ความเสียหายใดๆ หมายถึง การบาดเจ็บทางร่างกายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุและทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา ทูพพลภาพ หรือได้รับบาดเจ็บ

1.8 แพทย์ หมายถึง ผู้ที่สำเร็จการศึกษาได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิตได้ขึ้นทะเบียนอย่างถูกต้องจากแพทยสภา และได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพสาขาเวชกรรมในท้องถิ่นที่ให้บริการทางการแพทย์หรือทางด้านศัลยกรรม แต่ไม่รวมถึงแพทย์ที่เป็นผู้เอาประกันภัยเอง หรือคู่สมรสตามกฎหมายหรือบุตรตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัย

1.9 พยาบาล หมายถึง ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพพยาบาลตามกฎหมาย

1.10 โรงพยาบาล หมายถึง สถานพยาบาลใดๆ ซึ่งจัดให้บริการทางการแพทย์โดยสามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน และมีองค์ประกอบทางด้านสถานที่ มีจำนวนบุคลากรทางการแพทย์ที่เพียงพอ ตลอดจนการจัดการให้บริการที่ครบถ้วน โดยเฉพาะอย่างยิ่งมีห้องสำหรับการผ่าตัดใหญ่ และได้รับอนุญาตให้จดทะเบียนดำเนินการเป็นโรงพยาบาลตามกฎหมายสถานพยาบาลของอาณาเขตนั้นๆ

1.11 สถานพยาบาลเวชกรรม หมายถึง สถานพยาบาลใดๆ ซึ่งจัดให้บริการทางการแพทย์โดยสามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนและได้รับอนุญาตให้จดทะเบียนดำเนินการเป็นสถานพยาบาลเวชกรรมตามกฎหมายของอาณาเขตนั้นๆ

1.12 คลินิก หมายถึง สถานพยาบาลแผนปัจจุบันที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมาย ดำเนินการโดยแพทย์ทำการรักษาพยาบาล ตรวจวินิจฉัยโรค และไม่สามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนได้

1.13 ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร หมายถึง ค่ารักษาพยาบาล และ/หรือค่าใช้จ่ายใดๆ ที่ควรจะเป็น เมื่อเทียบกับการให้บริการที่โรงพยาบาล หรือสถานพยาบาล เวชกรรม หรือคลินิก เรียกเก็บกับผู้ป่วยทั่วไปของโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิก ซึ่งผู้เอาประกันภัยเข้ารับการรักษานั้น

1.14 มาตรฐานทางการแพทย์ หมายถึง หลักเกณฑ์หรือแนวทางปฏิบัติทางการแพทย์ที่เป็นสากล และนำมาซึ่งแผนการรักษาที่เหมาะสมกับผู้ป่วย ตามความจำเป็นทางการแพทย์ และสอดคล้องกับข้อสรุปจากประวัติการบาดเจ็บ การตรวจพบผลการชันสูตร หรืออื่นๆ (ถ้ามี)

1.15 ความจำเป็นทางการแพทย์ หมายถึง การบริการทางการแพทย์ต่างๆ ที่มีเงื่อนไข ดังนี้

- (1) ต้องสอดคล้องกับการวินิจฉัย และการรักษาตามภาวะการบาดเจ็บของผู้รับบริการ
- (2) ต้องมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์อย่างชัดเจนตามมาตรฐานเวชปฏิบัติปัจจุบัน
- (3) ต้องมิใช่เพื่อความสะดวกของผู้รับบริการ หรือของครอบครัวผู้รับบริการ หรือของผู้ให้บริการรักษาพยาบาลเพียงฝ่ายเดียว และ
- (4) ต้องเป็นการบริการรักษาพยาบาลตามมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยที่เหมาะสม ตามความจำเป็นของภาวะการบาดเจ็บของผู้รับบริการนั้นๆ

1.16 ปีกรรมธรรม์ประกันภัย หมายถึง ระยะเวลาหนึ่งปีนับแต่วันที่กรรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับ หรือนับแต่วันครบรอบปีกรรมธรรม์ประกันภัยปีต่อไป

1.17 การก่อการร้าย หมายถึง การกระทำซึ่งใช้กำลังหรือความรุนแรง และ/หรือมีการข่มขู่โดยบุคคลหรือกลุ่มบุคคลใดไม่ว่าจะเป็นการกระทำเพียงลำพัง การกระทำการแทนหรือที่เกี่ยวข้องกับองค์กรใด หรือรัฐบาลใด ซึ่งกระทำเพื่อผลทางการเมือง ศาสนา ลัทธินิยมหรือจุดประสงค์ที่คล้ายคลึงกัน รวมทั้งเพื่อต้องการส่งผลให้รัฐบาล และ/หรือสาธารณชน หรือส่วนหนึ่งส่วนใดของสาธารณชน ตกอยู่ในภาวะตื่นตระหนกหวาดกลัว

หมวดที่ 2 เจือนไขทั่วไปและข้อกำหนด

2.1 สัญญาประกันภัย

สัญญาประกันภัยนี้เกิดขึ้นจากการที่บริษัทเชื่อถือข้อแถลงของผู้ถือกรรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัยในใบคำขอเอาประกันภัย และข้อแถลงเพิ่มเติม (ถ้ามี) ที่ผู้เอาประกันภัยลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในการตกลงรับประกันภัยตามสัญญาประกันภัย บริษัทจึงได้ออกกรรมธรรม์ประกันภัย และเอกสารสรุปเงื่อนไขทั่วไป ข้อตกลงคุ้มครองและข้อยกเว้นตามกรรมธรรม์ประกันภัยนี้ไว้ให้

ในกรณีที่ผู้ถือกรรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยรู้อยู่แล้ว แต่แถลงข้อความอันเป็นเท็จในข้อแถลงตามวรรคหนึ่ง หรือรู้อยู่แล้วในข้อความจริงใดแต่ปกปิดข้อความจริงนั้นไว้โดยไม่แจ้งให้บริษัททราบ ซึ่งถ้าบริษัททราบข้อความจริงนั้นๆ อาจจะได้แจ้งใจบริษัทให้เรียกเบี้ยประกันภัยสูงขึ้นหรือบอกปิดไม่ยอมทำสัญญาประกันภัย สัญญาประกันภัยนี้จะตกเป็นโมฆียะ ตามมาตรา 865 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ บริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาประกันภัยได้

บริษัทจะไม่ปฏิเสธความรับผิดชอบโดยอาศัยข้อแถลงนอกเหนือจากที่ผู้ถือกรรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยได้แถลงไว้ในเอกสารตามวรรคหนึ่ง

2.2 ความสมบูรณ์แห่งสัญญาและการเปลี่ยนแปลงข้อความในสัญญาประกันภัย

กรรมธรรม์ประกันภัยนี้ รวมทั้งข้อตกลงคุ้มครองและเอกสารแนบท้าย ประกอบกับเป็นสัญญาประกันภัย การเปลี่ยนแปลงข้อความใดๆ ในสัญญาจะต้องได้รับความยินยอมจากบริษัทและได้บันทึกไว้ในกรรมธรรม์ประกันภัยนี้ หรือในเอกสารแนบท้ายแล้วจึงจะสมบูรณ์

2.3 การแจ้งอุบัติเหตุ

ผู้ถือกรรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าว จะต้องแจ้งให้บริษัททราบถึงการบาดเจ็บโดยไม่ชักช้า ในกรณีที่มีการเสียชีวิตต้องแจ้งให้บริษัททราบทันที เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่ามีเหตุจำเป็นอันสมควรจึงไม่อาจแจ้งให้บริษัททราบดังที่ได้กล่าวมาแล้วข้างต้นได้ แต่ได้แจ้งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

2.4 การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทน ผู้ถือกรรมสิทธิ์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวจะต้องส่งหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็นให้แก่บริษัทโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนเนื่องจากเสียชีวิต หรือทุพพลภาพ ให้ส่งหลักฐานดังกล่าวข้างต้นภายใน 30 วันนับแต่วันเสียชีวิต หรือวันที่เริ่มเกิดทุพพลภาพ ส่วนในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนอย่างอื่น ให้ส่งหลักฐานภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุเว้นแต่จะมีการระบุไว้เป็นอย่างอื่น แต่การไม่เรียกร้องภายในกำหนดดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถเรียกร้องได้ภายในกำหนด และได้ทำการเรียกร้องโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะสามารถจะกระทำได้แล้ว

2.5 การตรวจทางการแพทย์

บริษัทมีสิทธิตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาลและการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัยเท่าที่จำเป็นกับการประกันภัยนี้ และมีสิทธิทำการชันสูตรพลิกศพในกรณีที่มีเหตุจำเป็นและไม่เป็นการขัดต่อกฎหมายโดยค่าใช้จ่ายของบริษัท

2.6 การจ่ายค่าทดแทน

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทน ภายใน 15 วันนับแต่วันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงความสูญเสียหรือเสียหายที่ครบถ้วนและถูกต้องแล้ว โดยค่าทดแทนสำหรับการเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายให้แก่ผู้รับประโยชน์ ส่วนค่าทดแทนอย่างอื่นจะจ่ายให้แก่ผู้เอาประกันภัย

ในกรณีมีเหตุอันสมควรสงสัยว่าการเรียกร้องเพื่อให้บริษัทชดใช้ตามกฎหมายประกันภัยดังกล่าวข้างต้นไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองในกรมธรรม์ประกันภัย ระยะเวลาที่กำหนดไว้อาจขยายออกไปอีกได้ตามความจำเป็น แต่ทั้งนี้จะไม่เกิน 90 วัน นับแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วนแล้ว

หากบริษัทไม่อาจจ่ายค่าทดแทนให้แล้วเสร็จ ภายในกำหนดระยะเวลาข้างต้น บริษัทจะรับผิดชอบใช้ดอกเบี้ยให้อีกในอัตราร้อยละ 15 ต่อปีของจำนวนเงินที่ต้องจ่าย ทั้งนี้ นับแต่วันที่ครบกำหนดชำระ

2.7 การบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัย

2.7.1 บริษัทจะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ด้วยการส่งหนังสือบอกกล่าวล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 15 วัน โดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนถึงผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยตามที่อยู่ครั้งสุดท้ายที่แจ้งให้บริษัททราบ ในกรณีนี้บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยโดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

2.7.2 หากปรากฏหลักฐานชัดเจนต่อบริษัทว่าผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยได้กระทำการโดยทุจริต เพื่อให้ตนเองหรือผู้อื่น ได้รับประโยชน์จากการประกันภัยนี้ บริษัทมีสิทธิบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ด้วยการส่งหนังสือบอกกล่าว และให้ความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยสิ้นสุดลงบังคับในทันที ในกรณีนี้ บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยสำหรับปีกรมธรรม์ประกันภัยนั้นๆ และภายหลังจากการหักจำนวนเงินค่าสินไหมทดแทนที่บริษัทได้จ่ายให้ไปแล้วสำหรับปีกรมธรรม์ประกันภัยนั้นๆ (ถ้ามี) ทั้งนี้ บริษัทจะไม่รับผิดชอบสำหรับการเรียกร้องจำนวนเงินค่าสินไหมทดแทนจากการกระทำดังกล่าวข้างต้น

2.7.3 ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัย จะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้โดยแจ้งให้บริษัททราบเป็นหนังสือ และมีสิทธิได้รับเบี้ยประกันภัยคืน หลังจากหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้น ที่ได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบ ธุรกิจประกันภัย(คปภ.)

2.8 การสิ้นสุดของสัญญาประกันภัยโดยอัตโนมัติ

การประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้จะสิ้นสุดโดยอัตโนมัติเมื่อผู้เอาประกันภัยถูกจองจำอยู่ในเรือนจำหรือทัณฑสถาน ซึ่งบริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัย โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

2.9 การระงับข้อพิพาทโดยอนุญาโตตุลาการ

ในกรณีที่มีข้อพิพาท ข้อขัดแย้ง หรือข้อเรียกร้องใดๆ ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ระหว่างผู้มีสิทธิ

เรียกร้องตามกรรมธรรม์ประกันภัยกับบริษัท และหากผู้มีสิทธิเรียกร้องประสงค์ และเห็นควรยุติข้อพิพาทนั้น โดยวิธีการอนุญาโตตุลาการ บริษัทตกลงยินยอมและให้ทำการวินิจฉัยชี้ขาดโดยอนุญาโตตุลาการตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ว่าด้วยอนุญาโตตุลาการ

2.10 เงื่อนไขบังคับก่อน

บริษัทอาจจะไม่รับผิดชอบใช้ค่าทดแทนตามกรรมธรรม์ประกันภัยนี้ เว้นแต่ผู้ถือกรรมธรรม์ประกันภัยผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ และ/หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าว (แล้วแต่กรณี) ได้ปฏิบัติถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาประกันภัยและเงื่อนไขแห่งกรรมธรรม์ประกันภัย

หมวดที่ 3 ข้อยกเว้นทั่วไป

การประกันภัยนี้ ไม่คุ้มครอง

3.1 ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

3.1.1 การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้ คำว่า “ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา” นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป

3.1.2 การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง

3.1.3 การได้รับเชื้อโรค ปรสิต เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือบาดเจ็บจากโรคภัยไข้เจ็บที่เกิดจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ

3.14 การรักษาทางเวชกรรมหรือศัลยกรรม เว้นแต่ที่จำเป็นจะต้องกระทำ เนื่องจากได้รับบาดเจ็บ ซึ่งได้รับความคุ้มครองภายใต้กรรมธรรม์ประกันภัยนี้ และได้กระทำภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในกรรมธรรม์ประกันภัย

3.1.5 การแท้งลูก

3.1.6 การรักษาพื้นหรือการรักษากระดูกพื้น เว้นแต่การรักษาที่ได้เกิดขึ้นภายใน 7 วันนับจากวันเกิดอุบัติเหตุ

3.1.7 การเปลี่ยนหรือใส่พื้นปลอม การครอบพื้น ทันตกรรมประดิษฐ์

3.1.8 อาหารเป็นพิษ

3.1.9 การปวดหลัง อันมีสาเหตุมาจาก หมอนรองกระดูกสันหลังเคลื่อนทับเส้นประสาท (Discherniation) กระดูกสันหลังเคลื่อน (Spondylolisthesis) หมอนรองกระดูกสันหลังเสื่อม (Degenerative discdisease) กระดูกสันหลังเสื่อม (Spodylosis) และภาวะที่มีรอยแตก (Defect) หรือพยาธิสภาพที่กระดูกสันหลังส่วน Pars interarticularis (Spodylosis) เว้นแต่มีการแตกหัก (Fracture) หรือเคลื่อน (Dislocation) ของกระดูกสันหลังอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ

3.1.10 สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม ไม่ว่าจะเป็นได้มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสงครามกลางเมืองซึ่งหมายถึงสงครามระหว่างชนที่อาศัยอยู่ในประเทศเดียวกัน การแข็งข้อ การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ การรัฐประหาร การประกาศกฎอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใดๆ ซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือคงไว้ซึ่งกฎอัยการศึก

3.1.11 การก่อการร้าย

3.1.12 การแผ่รังสี หรือการแพร่กัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกากนิวเคลียร์ใดๆ อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ และจากกรรมวิธีใดๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ ซึ่งดำเนินติดต่อกันไปด้วยตัวเอง

3.1.13 การระเบิดของกัมมันตภาพรังสี หรือส่วนประกอบของนิวเคลียร์ หรือวัตถุอันตรายอื่นใดที่อาจเกิดการระเบิดในกระบวนการนิวเคลียร์ได้

3.2 ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นในเวลาต่อไปนี้ (เว้นแต่จะได้รับการขยายความคุ้มครอง และมีการออกเอกสารแนบท้ายเพื่อขยายความคุ้มครองดังกล่าว)

3.2.1 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยแข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า แข่งสกีทุกชนิด รวมถึงเจ็ตสกีด้วย แข่งสเก็ต ชกมวย โดครัม (เว้นแต่การโดครัมเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือโดยสารอยู่ในบอลลูนหรือเครื่องร่อน เล่นบันจีจัมพ์ ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจได้น้ำ

3.2.2 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์

3.2.3 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในอากาศยานที่ไม่ได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมีได้เป็นสายการบินพาณิชย์

3.2.4 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ

3.2.5 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทะเลาะวิวาทหรือมีส่วนช่วยทำให้เกิดการทะเลาะวิวาท

3.2.6 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรมที่มีความผิดสถานหนัก หรือขณะถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม

3.2.7 ขณะผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็น ทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือปราบปราม แต่หากการเข้าปฏิบัติการนั้นเกิน 30 วัน บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยตั้งแต่วันที่เข้าปฏิบัติการสงคราม หรือปราบปรามนั้น จนถึงวันสิ้นสุดการปฏิบัติการนั้น ส่วนหลังจากนั้นให้กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับต่อไปจนสิ้นสุด ระยะเวลาประกันภัยที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

หมวดที่ 4 ข้อตกลงคุ้มครอง

ขณะที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับ ภายใต้ข้อบังคับ ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้น เงื่อนไขทั่วไป และข้อกำหนด และเอกสารแนบท้ายแห่งกรมธรรม์ประกันภัย และเพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่บริษัทได้รับชำระ หากผู้เอาประกันภัยได้รับความสูญเสียหรือความเสียหายจากอุบัติเหตุ บริษัทจะให้ความคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองและเอกสารแนบท้ายที่แนบติดกับกรมธรรม์ประกันภัยนี้ และมีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยเท่านั้น

ข้อตกลงคุ้มครอง (อบ.1)

ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (อบ.1)

คำจำกัดความเพิ่มเติม

การสูญเสียอวัยวะ หมายถึง การถูกตัดออกจากร่างกายตั้งแต่ข้อมือ หรือข้อเท้า และให้หมายรวมถึง การสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของอวัยวะดังกล่าวข้างต้นโดยสิ้นเชิง และมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ ชัดเจนว่าไม่สามารถกลับมาใช้งานได้อีกตลอดไป

การสูญเสียสายตา หมายถึง ตาบอดสนิท และไม่มีทางรักษาให้หายได้ตลอดไป

ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หมายถึง ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใดๆ ใน อาชีพประจำ และอาชีพอื่นๆ ได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป

ความคุ้มครอง

การประกันภัยนี้คุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายอันเกิดจากการบาดเจ็บทางร่างกายของผู้เอา ประกันภัยโดยอุบัติเหตุและทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง ภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือการบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องรักษาตัวติดต่อกัน ในฐานะผู้ป่วยในในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม และเสียชีวิตเพราะการบาดเจ็บนั้นเมื่อใดก็ดี บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ ดังนี้

1	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับการเสียชีวิต
2	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับการตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง และการทุพพลภาพถาวร สิ้นเชิงนั้นได้เป็นไปติดต่อกัน ไม่น้อยกว่า 12 เดือน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าผู้ได้รับความคุ้มครองตกเป็นบุคคล ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง
3	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับมือสองข้างตั้งแต่ข้อมือ หรือเท้าสองข้างตั้งแต่ข้อเท้า หรือสายตาสองข้าง

4	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า
5	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และส่ายตาหนึ่งข้าง
6	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า และส่ายตาหนึ่งข้าง
7	60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ
8	60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า
9	60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับส่ายตาหนึ่งข้าง

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนตามข้อนี้เพียงรายการที่สูงสุดรายการเดียวเท่านั้น

ตลอดระยะเวลาประกันภัย บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับผลที่เกิดขึ้นตามข้อตกลงคุ้มครองนี้รวมกันไม่เกินจำนวนเงิน ดังระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย หากบริษัทจ่ายค่าทดแทนตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ยังไม่เต็มจำนวนเงินผลประโยชน์ บริษัทจะยังคงให้ความคุ้มครองจนสิ้นสุดระยะเวลา เอาประกันภัยเท่ากับจำนวนเงินผลประโยชน์ที่เหลืออยู่เท่านั้น

การเรียกร้องผลประโยชน์การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัท ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต โดยค่าใช้จ่ายของผู้รับประโยชน์

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. สำเนาใบมรณบัตร
3. สำเนาหนังสือรับรองการตาย หรือ ประวัติการรักษาพยาบาลย้อนหลังทั้งหมด (ถ้ามี)
4. สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพ หรือรายงานการตรวจศพจากสถาบันนิติเวช หรือตำรวจท้องที่ ซึ่งมีทั้งสองหน้า (ด้านหน้าและ ด้านหลัง) ให้เจ้าหน้าที่เซ็นรับรองสำเนา

5. สำเนาบันทึกประจำวันเกี่ยวกับคดี (ป.จ.ว.) โดยให้เจ้าหน้าที่ตำรวจรับรองสำเนา
6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านประทับ “ตาย” ของผู้ถือบัตร
7. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์ (ถ้ามี)
8. เอกสารคำขอใช้บัตร GSB DEBIT SMART LIFE และได้รับอนุมัติแล้วจากธนาคาร (ถ้ามี)

การเรียกร้องผลประโยชน์ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือการสูญเสียอวัยวะ หรือสาวยตาจากอุบัติเหตุ

ผู้ถือกรรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัท ภายใน 30 วัน นับจากวันที่แพทย์ลงความเห็นว่าทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือการสูญเสียอวัยวะ หรือสาวยตา โดยค่าใช้จ่ายของผู้ถือบัตร

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบรายงานแพทย์ และ/หรือใบรับรองแพทย์ที่ยืนยันการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงหรือสูญเสียอวัยวะ
3. ประวัติการรักษาพยาบาลตั้งแต่เริ่มแรกจนถึงปัจจุบัน
4. फिल्मเอกซเรย์ (ถ้ามี)
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้ถือบัตร)
6. สำเนาบันทึกประจำวันเกี่ยวกับคดี (ป.จ.ว.) โดยให้เจ้าหน้าที่ตำรวจรับรองสำเนา
7. เอกสารคำขอใช้ บัตร GSB DEBIT SMART LIFE และได้รับอนุมัติแล้วจากธนาคาร (ถ้ามี)
8. ภาพถ่ายปัจจุบัน

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่า มีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว

ข้อตกลงคุ้มครอง ผลประโยชน์การรักษาพยาบาล

คำจำกัดความเพิ่มเติม

ค่าห้องสำหรับผู้ป่วยใน หมายถึง ค่าห้องพักผู้ป่วย ค่าอาหารผู้ป่วย ค่าบริการพยาบาล และค่าบริการในโรงพยาบาล ที่โรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรมจัดให้ในแต่ละวัน

ผู้ป่วยใน หมายถึง ผู้ที่จำเป็นต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรมติดต่อกันไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมง ซึ่งต้องลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยใน โดยได้รับการวินิจฉัยและคำแนะนำจากแพทย์ตามข้อบ่งชี้ซึ่งเป็นมาตรฐานทางการแพทย์ และในระยะเวลาที่เหมาะสมสำหรับการรักษาการบาดเจ็บนั้นๆ และให้รวมถึงกรณีรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยในแล้วต่อมาเสียชีวิตก่อนครบ 6 ชั่วโมง

แพทย์ทางเลือก หมายถึง การตรวจวินิจฉัย การรักษาพยาบาลหรือการป้องกันโรคด้วยวิธี การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย การแพทย์แผนจีน หรือวิธีการอื่นๆ ที่มีใช้การแพทย์แผนปัจจุบัน

ความคุ้มครอง

ถ้าการบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องรับการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ หรือต้องได้รับการพยาบาลโดยพยาบาล ซึ่งเกิดขึ้นภายใน 52 สัปดาห์ นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร ซึ่งเกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาลตามความจำเป็นทางการแพทย์และมาตรฐานทางการแพทย์ สำหรับค่าห้องสำหรับผู้ป่วยใน ค่าห้องสังเกตอาการ ค่ารักษาพยาบาล และค่าการพยาบาลให้ตามจำนวนเงินที่จ่ายจริง ทั้งนี้ ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์ประกันภัยหักด้วยความรับผิดชอบแรก (ถ้ามี)

แต่หากผู้เอาประกันภัยได้รับการชดเชยจากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว บริษัทจะรับผิดชอบเพียงจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาล และค่าการพยาบาลส่วนที่ขาดเท่านั้น

การเรียกร้องผลประโยชน์การรักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุ (หากเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลนอกเครือข่าย)

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้ถือบัตร ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าว จะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วัน นับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล สถานพยาบาลเวชกรรม หรือวันที่

รับการรักษาจากคลินิก โดยค่าใช้จ่ายของผู้ถือบัตร

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบรับรองแพทย์ที่ระบุวันที่รักษาหรือนอนโรงพยาบาล อาการ สาเหตุการเกิดเหตุ และบริเวณที่เป็นอย่างชัดเจน
3. ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย รายการยา และราคา
4. ใบรายละเอียดค่าใช้จ่าย (ใบสรุปหน้าบ)
5. สำเนาบัตรประชาชน
6. สำเนาหน้าสมุดบัญชี

ใบเสร็จรับเงินที่แสดงรายการค่าใช้จ่ายต้องเป็นใบเสร็จรับเงินต้นฉบับ และบริษัทจะคืนต้นฉบับใบเสร็จที่รับรองยอดเงินที่จ่ายไปให้ผู้ถือบัตรไปเรียกร้องส่วนที่ขาดจากผู้รับประกันภัยรายอื่น แต่หากผู้ถือบัตรได้รับการชดเชยจากสวัสดิการ ของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว ให้ผู้ถือบัตรส่งสำเนาใบเสร็จที่มีการรับรองยอดเงินที่จ่ายจากสวัสดิการ ของรัฐ หรือหน่วยงานอื่นเพื่อเรียกร้องส่วนที่ขาดจากบริษัท

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นว่า ได้มีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่กระทำได้แล้ว

การรักษานอกประเทศไทย

การรักษาพยาบาลเนื่องจากการบาดเจ็บตามความคุ้มครองของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนโดยใช้อัตราแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ ตามวันที่ที่ระบุไว้ในใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาล

ข้อจำกัด

1. ค่าห้องสำหรับผู้ป่วยใน จำกัดไม่เกิน วันละ ...-...บาท ทั้งนี้ ข้อจำกัดนี้ไม่ใช่บังคับกรณีเข้ารับการรักษาในห้องผู้ป่วยหนัก (ไอ.ซี.ยู.) ตามมาตรฐานทางการแพทย์
2. ไม่คุ้มครอง ค่าจ้างพยาบาลพิเศษ อุปกรณ์ค่ายันต่างๆ (ยกเว้นไม้ค้ำยัน) รถเข็นผู้ป่วย อวัยวะเทียม ภายนอกร่างกาย แพทย์ทางเลือก (Alternative medicine) การฝังเข็ม

เอกสารแนบท้ายการขยายความคุ้มครอง การขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์

การขยายความคุ้มครอง

เป็นที่ตกลงกันว่า ในระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับใช้ กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นได้ขยายไปคุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่อง หรือเกิดขึ้นในขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ ทั้งนี้เฉพาะในข้อตกลงคุ้มครองข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น ตามจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์

ความรับผิดของบริษัทมีไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์

ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัยให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้แทน

ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัยและข้อยกเว้นอื่นๆในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม

เอกสารแนบท้ายการจำกัดความรับผิด การถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย

การจำกัดความรับผิด

เป็นที่ตกลงกันว่า หากการบาดเจ็บที่ผู้เอาประกันภัยได้รับ เป็นผลเนื่องมาจากการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย จำนวนเงินเอาประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครอง การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทพพลภาพถาวรสิ้นเชิง จากการถูกฆาตกรรม หรือถูกทำร้ายร่างกาย ตามจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์

ความรับผิดของบริษัทมีไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์

ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัยให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้แทน

ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัยและข้อยกเว้นอื่นๆในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม

การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน ประกันอุบัติเหตุ ตามตารางผลประโยชน์ ข้อ 1-3

ธนาคารฯ หรือผู้ถือบัตร หรือผู้รับประโยชน์จะต้องแจ้งให้บริษัทฯ ทราบถึงสาเหตุที่เกิดขึ้นโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้ และต้องยื่นหลักฐานเป็นลายลักษณ์อักษรขอรับค่าสินไหมทดแทนพร้อมทั้งหลักฐานประกอบให้กับ บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) ฝ่ายสินไหมประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุส่วนบุคคล เลขที่ 1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120 โทรศัพท์ 1736 ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันเสียชีวิต หรือสูญเสียอวัยวะใดๆ ตามข้อตกลงคุ้มครอง เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่ามีเหตุจำเป็นอันสมควร ทำให้ไม่สามารถยื่นหลักฐานได้ภายใน 30 วัน ทั้งนี้ระยะเวลาการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนจะสามารถกระทำได้ ภายในกำหนดระยะเวลาไม่เกิน 180 วัน หลังจากวันที่เสียชีวิต หรือสูญเสียอวัยวะใดๆ โดยจะต้องมีการแจ้งเบื้องต้นกับบริษัทฯ ไว้ก่อนแล้ว ถึงการเสียชีวิต หรือสูญเสียอวัยวะใดๆ แต่ยังไม่สามารถรวบรวมหลักฐานได้ครบถ้วน จึงจะสามารถเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนได้เกิน 30 วัน แต่ต้องไม่เกิน 180 วัน อย่างไรก็ตาม การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนภายหลังสิ้นสุดสัญญาการประกันภัยจะต้องไม่เกิน 90 วัน หลังจากวันครบกำหนดอายุสัญญากรมธรรม์

หลักฐานประกอบการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน ประกันอุบัติเหตุ ตามตารางผลประโยชน์ข้อ 1-3

กรณีผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต จากอุบัติเหตุ

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัทฯ
2. สำเนาใบมรณบัตร
3. สำเนาหนังสือรับรองการตาย หรือ ประวัติการรักษาพยาบาลย้อนหลังทั้งหมด (ถ้ามี)
4. สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพ หรือรายงานการตรวจศพจากสถาบันนิติเวช หรือตำรวจท้องที่ ซึ่งมีทั้งสองหน้า (ด้านหน้าและ ด้านหลัง) ให้เจ้าหน้าที่เซ็นรับรองสำเนา
5. สำเนาบันทกัมปประจำวันเกี่ยวกับคดี (ป.จ.ว.) โดยให้เจ้าหน้าที่ตำรวจรับรองสำเนา
6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านประทับ “ตาย” ของผู้ถือบัตร

7. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์ (ถ้ามี)
 8. เอกสารคำขอใช้ บัตร GSB DEBIT SMART LIFE และได้รับอนุมัติแล้วจากธนาคาร (ถ้ามี)
- กรณีผู้เอาประกันภัยสูญเสียชีวิต และสาวยตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ
1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
 2. ใบรายงานแพทย์ และ/หรือใบรับรองแพทย์ที่ยืนยันการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือสูญเสียชีวิต
 3. ประวัติการรักษาพยาบาลตั้งแต่เริ่มแรกจนถึงปัจจุบัน
 4. फिल्मเอกซเรย์ (ถ้ามี)
 5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้ถือบัตร)
 6. สำเนานบันทึกประจำวันเกี่ยวกับคดี (ป.จ.ว.) โดยให้เจ้าหน้าที่ตำรวจรับรองสำเนา
 7. เอกสารคำขอใช้ บัตร GSB DEBIT SMART LIFE และได้รับอนุมัติแล้วจากธนาคาร (ถ้ามี)
 8. ภาพถ่ายปัจจุบัน

การจ่ายค่าสินไหมทดแทนในกรณีที่เสียชีวิตหรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงทางบริษัทฯ จะชดใช้โดยการโอนเงินเข้าบัญชีเพื่อเรียก ที่ใช้งานร่วมกับบัตร GSB DEBIT SMART LIFE ของผู้ถือบัตร หรือวิธีอื่นในกรณีบัญชีเพื่อเรียกของผู้ถือบัตรถูกปิด

การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน ประกันอุบัติเหตุ ตามตารางผลประโยชน์ข้อ 4

การใช้บัตร GSB DEBIT SMART LIFE เข้ารับการรักษานเฉพาะโรงพยาบาลในเครือข่าย (ไม่ต้องสำรองจ่าย)

วิธีปฏิบัติเมื่อประสบอุบัติเหตุ

1. แสดงบัตร GSB DEBIT SMART LIFE ทุกครั้ง พร้อมบัตรประชาชน หรือบัตรที่ทางราชการออกให้ ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงชื่อ-นามสกุล กรุณาแสดงหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุลให้สถานพยาบาลในโครงการทราบ

2. ลงลายมือชื่อของท่านในใบเสร็จรับเงินในส่วนที่ท่านได้ใช้สิทธิ์ภายใต้บัตร GSB DEBIT SMART LIFE นี้
3. ชำระส่วนเกินสิทธิ์ หรือส่วนที่ไม่ได้รับความคุ้มครอง

ข้อกำหนดการใช้ บัตร GSB DEBIT SMART LIFE

1. ใช้ได้เฉพาะการเข้ารักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาลในโครงการ (ดูรายชื่อหน้า 24-36) โดยไม่ต้องชำระค่ารักษาพยาบาลอื่นเนื่องจากอุบัติเหตุท่านนั้น ภายใต้วงเงินค่ารักษาพยาบาลที่ได้ระบุไว้ในบัตร
กรณีที่รักษา ณ สถานพยาบาลที่ไม่อยู่ในโครงการ ท่านสามารถส่งเรื่องเรียกร้องค่ารักษาพยาบาลมา
ยัง บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) ฝ่ายสินไหมประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุส่วนบุคคล
เลขที่ 1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120

พร้อมแนบเอกสาร : 1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท

2. ใบรับรองแพทย์ที่ระบุวันที่รักษา หรือนอนโรงพยาบาล อาการ สาเหตุการเกิดเหตุ และ บริเวณที่เป็นอย่างชัดเจน
3. ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย รายการยา และราคา
4. ใบรายละเอียดค่าใช้จ่าย (ใบสรุปหน้าจบ)
5. สำเนาบัตรประชาชน
6. สำเนาหน้าสมุดบัญชี

2. การรักษาพยาบาลดังต่อไปนี้ ไม่สามารถใช้สิทธิ์ผ่านบัตร GSB DEBIT SMART LIFE ได้

- 2.1 อุบัติเหตุครั้งนั้น ไม่ปรากฏบาดแผลฉีกขาด ฟกช้ำ ที่เห็นได้ชัดเจนภายนอก
- 2.2 อุบัติเหตุครั้งนั้น มีการรักษาโรค หรือกระทำการอื่นใดที่ไม่ใช่เพื่อการรักษาเนื่องจากอุบัติเหตุร่วมด้วย
- 2.3 การบาดเจ็บที่ตาอันเนื่องมาจากมีฝุ่นละออง หรือสิ่งแปลกปลอมอื่นใดมากระทบ หรือเข้าตาจะ
อนุมัติให้ใช้บัตร GSB DEBIT SMART LIFE ได้เฉพาะกรณีที่แพทย์ได้เขียนเอาฝุ่นละออง หรือสิ่งแปลกปลอม
ออกจากตา มีเลือดออกจากตา (Hyphema) หรือมีบาดแผลถลอกหรือฉีกขาดปรากฏที่ดวงตาหรือเยื่อตา

2.4 การรักษาพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับฟัน ไม่อนุมัติให้ใช้บัตร GSB DEBIT SMART LIFE ในทุกกรณี

2.5 การรักษาพยาบาลอื่นเนื่องจากตึงเครียด แท้งบุตร

2.6 กรณีเข้ารับการรักษาหลายสถานพยาบาลอันเนื่องจากอุบัติเหตุครั้งเดียวกัน หากเป็นสถานพยาบาลแห่งที่สอง ถ้ารักษาแบบผู้ป่วยนอก กรุณาส่งจ่าย และส่งเรื่องเรียกร้องโดยตรงกับบริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

2.7 กรณีรักษาแบบผู้ป่วยใน สามารถใช้สิทธิโดยระบบตรวจสอบสิทธิ (FAX CLAIMS)

2.8 ค่าใช้จ่ายที่ไม่อยู่ในความคุ้มครองของบัตร GSB DEBIT SMART LIFE ได้แก่ ค่ารักษาพยาบาลที่เรียกเก็บล่วงหน้า ค่าโทรศัพท์ ค่าอาหารพิเศษ ค่าเครื่องดื่มน้ำ ค่าบริการอื่นๆ ค่า Set Admit หรือชุดรับใหม่ อวัยวะเทียม ค่าอุปกรณ์ช่วยพยุง และค่ายัน เช่น LS, Support, Ankle Support, ไม้เท้า, รถพยาบาล, และค่าใช้จ่ายที่ไม่ใช่เพื่อการ รักษาพยาบาล เป็นต้น

3. ในกรณีที่บริษัทฯ ได้ชำระค่ารักษาพยาบาลให้กับสถานพยาบาลไปแล้ว หากปรากฏภายหลังว่าการรักษาพยาบาลดังกล่าวอยู่ในข้อยกเว้น หรือไม่อยู่ในเงื่อนไขกรมธรรม์ หรือกรณีที่ผู้ถือบัตรไม่มีสิทธิได้รับการชดเชยจากการรักษาพยาบาลดังกล่าว บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะเรียกคืนเงินที่ได้ชำระไปแล้ว และผู้ถือบัตรยินดีที่จะชำระคืนตาม จำนวนที่ได้รับแจ้งจากบริษัทฯ โดยพลัน

ท่านสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมและตรวจสอบสิทธิความคุ้มครองของท่าน เพื่อประกอบการตัดสินใจก่อนการเข้ารับการรักษาพยาบาล โดยติดต่อศูนย์บริการสินไหม ที่ โทร. 02-660-1221 (ทุกวัน/24 ชั่วโมง)

รายชื่อสถานพยาบาลในเครือข่าย บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด มหาชน

กระบี่

- 1 คลินิกเวชกรรมสยามอินเตอร์เนชั่นแนล สาขาเกาะพีพี 075-601355
- 2 คลินิกเวชกรรมสยามอินเตอร์เนชั่นแนล สาขาเกาะลันตา 075-684747
- 3 คลินิกเวชกรรมอินเตอร์เนชั่นแนล (อ่าวนาง เครือ รพ.วัฒนแพทย์ตรัง) 091-8499914
- 4 รพ.กระบี่** 075-611-212, 075-632-166
- 5 รพ.กระบี่นครินทร์อินเตอร์เนชั่นแนล 0-7562-6555
- 6 รพ.จริยธรรมรวมแพทย์กระบี่ 0-75664455
- 7 รพ.วัฒนแพทย์ อ่าวนาง 075-815555

กรุงเทพมหานคร

- 8 คลินิกเซนต์คาร์ลอสเวชกรรม 02-2740616
- 9 คลินิกทันตกรรม ทันตวันทันตแพทย์ สาขาซอยสีทิชชน 02-2753679-80, 02-6933730
- 10 คลินิกทันตกรรมดีไอวีรี 02-2753599
- 11 คลินิกทันตกรรมนราธิวาส 02-6350995
- 12 คลินิกเวชกรรมกล้วยน้ำไท สาขาชุมชน 70 ไร่ 0-2671-4053
- 13 คลินิกเวชกรรมกล้วยน้ำไท สาขาพลโยธิน 0-2751-6864
- 14 คลินิกเวชกรรมกล้วยน้ำไท สาขาราม 2 0-2676-2896-7
- 15 คลินิกเวชกรรมกล้วยน้ำไท สาขาสาทร 0-2741-6774
- 16 คลินิกเวชกรรมกล้วยน้ำไท สาขาสุขุมวิท 56 0-2748-1067
- 17 คลินิกเวชกรรมกล้วยน้ำไท สาขาสุภาพงษ์ 3 0-27424398
- 18 คลินิกเวชกรรมกล้วยน้ำไท สาขาอ่อนนุช 0-2329-1559-60 , 0-2328-7653
- 19 คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 7 0-2326-7993-4, 0-2326-7104
- 20 คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 8 0-2326-7104

- 21 คลินิกเวชกรรมเปาโล สาขาชั้นทาวเวอร์สปี (คลินิกเวชกรรมเมโย สาขาชั้นทาวเวอร์สปี) 0 2617 6474
- 22 คลินิกเวชกรรมเปาโล สาขารสทาวเวอร์อาคาร 2 (คลินิกเวชกรรมเมโย สาขารสทาวเวอร์อาคาร 2) 0-2937-1200
- 23 เซ็นทรัลเมดิค คลินิกเวชกรรม สาขาเกษตร 0-2941-1440
- 24 เซ็นทรัลเมดิค คลินิกเวชกรรม สาขาเซนต์หลุยส์ 0-2673-1773
- 25 เซ็นทรัลเมดิค คลินิกเวชกรรม สาขาดินแดง 0-2644-1644
- 26 เซ็นทรัลเมดิค คลินิกเวชกรรม สาขาบางชัน 02-919-8933
- 27 เซ็นทรัลเมดิค คลินิกเวชกรรม สาขาพระโขนง 0-2711-0460
- 28 เซ็นทรัลเมดิค คลินิกเวชกรรม สาขารัชดา 0-2692-5206
- 29 เทเลแคร์คลินิก สุขุมวิท 3 0-2308-7170
- 30 ธรรมสุนทรคลินิกเวชกรรม 02-8808537
- 31 ธรรมสุนทรคลินิกเวชกรรม สาขาลองสวน 02-8623323 ต่อ 111
- 32 นวมินทร์ 3 สหคลินิก 02-7396273-4
- 33 เนชั่นคลินิกเวชกรรม สาขาบางกะปิ 02-7343350
- 34 บางปะกอก 2 คลินิกเวชกรรม 0 2-899-0130-2
- 35 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมแก้วเงินทอง 02-060-8912
- 36 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมลาซาล 02-060-8911
- 37 รพ.กรุงเทพ 0-2310-3000, 0-2318-0066
- 38 รพ.กรุงเทพคริสเตียน 0-2233-6981-9
- 39 รพ.กล้วยน้ำไท 1 0-2769-2000
- 40 รพ.กล้วยน้ำไท 2 0-2399-4260, 0-2399-4259-63
- 41 รพ.เกษมราษฎร์ รามคำแหง (รพ.การุญเวช สุขุมวิท 3) 0-2729-3000
- 42 รพ.เกษมราษฎร์บางแค 0-2455-4500
- 43 รพ.เกษมราษฎร์ประชาชื่น 0-2910-1600-49
- 44 รพ.คลองตัน** 0-2319-2101-5

45	รพ.คามิลเลียน	0-2185-1444	73	รพ.เปาโลเมโมเรียล โซคชัย 4	0-2514-2157-9, 0-2514-4140-9
46	รพ.จักร์ตนิน	0-26393399	74	รพ.พญาไท 1	0-2642-7373, 0-2245-2620-1
47	รพ.เจ้าพระยา	0-2884-7000, 0-2434-0117, 02-434-1111	75	รพ.พญาไท 2	0-2617-2444, 0-2617-2424
48	รพ.เซนต์หลุยส์	0-2675-5000	76	รพ.พญาไท 3	0-2869-1111, 0-2869-1220-2
49	รพ.เซนต์หลุยส์	0-2552-8777	77	รพ.พญาไท นวมินทร์	0-2944-8015-20, 0-2944-7111
50	รพ.ตา หู คอ จมูก	02-886-6600-16	78	รพ.พระราม 2	0-2451-4920-30
51	รพ.ตำรวจ**	0-2207-6000	79	รพ.พระรามเก้า	0-2248-8020
52	รพ.เทพธารินทร์	0-2348-7000	80	รพ.เพชรเกษม 2	0-2455-5599
53	รพ.ไทยนครินทร์	0-2361-2727, 0-2361-2828	81	รพ.เพชรเวช	0-2718-1515, 0-2318-0080
54	รพ.ธนบุรี 1	0-2412-0020	82	รพ.แพทย์ปัญญา	0-2314-0726-9
55	รพ.ธนบุรี 2	0-2448-3845-58	83	รพ.มงกุฎวัฒนะ	0-2574-5000-9
56	รพ.นครธน	0-2416-5454, 0-2450-9999	84	รพ.มิชชั่น	0-2282-1100
57	รพ.นวมินทร์	0-2918-5080	85	รพ.ยันฮี	0-2879-0300
58	รพ.นวมินทร์ 9	0-2518-1818	86	รพ.รามคำแหง	0-2374-0200-16, 0-2732-0478-8
59	รพ.บางนา 1	0-2746-8630-9	87	รพ.รามคำแหง 2	02-2011000
60	รพ.บางปะกอก 1	0-2872-1111	88	รพ.ราษฎร์บูรณะ	0-2427-0175-9, 0-2872-1001-5
61	รพ.บางปะกอก 8	0-2894-4111	89	รพ.ลาดพร้าว	0-2932-2929, 0-2530-2556-69
62	รพ.บางปะกอก 9 อินเตอร์เนชั่นแนล	0-2877-1111	90	รพ.วิชัยพยาบาล**	02-2443000
63	รพ.บางไผ่	02-457-0086	91	รพ.วิชัยยุทธ	0-2265-7777, 0-2618-6200-10
64	รพ.บางโพ	0-2587-0144, 0-2587-0136-55	92	รพ.วิชัยเวช แยกไฟฉาย (รพ.ศรีวิชัย 1)	0-2412-0055-60
65	รพ.บางมด	02-8670606	93	รพ.วิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล หนองแขม (รพ.ศรีวิชัย 2)	0-2441-6999
66	รพ.บำรุงราษฎร์	0-2667-1000	94	รพ.วิภาวดี	0-2722-2500
67	รพ.บีแคร์เมดิคอลเซ็นเตอร์	0-2523-3359-71	95	รพ.วิภาวดี	0-2561-1258-67, 0-2561-1260-7
68	รพ.บีเอ็นเอช	0-2686-2700	96	รพ.เวชธานี	0-2734-0390
69	รพ.ประชาพัฒน์	02-427-9966	97	รพ.เวชศาสตร์เขตร้อน	02-3069199
70	รพ.ปิยะเวท	0-2625-6500	98	รพ.ศิริรินทร์	0-2366-9900
71	รพ.เปาโล เกษตร(รพ.เมโย)	0-2579-1770-4	99	รพ.ศิริราชปิยมหาราชการุณย์	1474
72	รพ.เปาโลเมโมเรียล	0-2279-7000			

100	รพ.ศิริราชพยาบาล**	0-2419-7000
101	รพ.สมิติเวช ชัยนาทวาร์ (รพ.กรุงเทพ ชัยนาทวาร์)	0-2118-7888
102	รพ.สมิติเวช ธนบุรี	0-2438-0040-5
103	รพ.สมิติเวช ศรีนครินทร์	0-2731-7000-99
104	รพ.สมิติเวช สุขุมวิท	0-2711-8000
105	รพ.สายไหม	0-2991-8999
106	รพ.สินแพทย์	0-2948-5380-90
107	รพ.สุขสวัสดิ์	0-2428-5036
108	รพ.สุขุมวิท	0-2391-0011, 0-2714-1300
109	รพ.เสรีรักษ์	02-918-9888
110	รพ.หัวเฉียว	0-2223-1351
111	วีเมดิคอล คลินิกเวชกรรม	02-2779115-6
112	ศูนย์การแพทย์อาร์เอส เฮลท์แคร์	02-6100300
113	สมิติเวช ดอนเมือง คลินิกเวชกรรม	02-5354880-1
114	สหคลินิกกล้วยน้ำไท สาขาเดอะช้อปปิ้ง แกรนด์ พระราม 9	0-21681112
115	สหคลินิกกล้วยน้ำไท สาขาตลาดยิ่งเจริญ	0-29725553
116	สหคลินิกกล้วยน้ำไท สาขาทุ่งสองห้อง	0-2982-3972
117	สหคลินิกกล้วยน้ำไท สาขาสุขุมวิท 93	0-2742-5661-2
118	สหคลินิกกล้วยน้ำไท สาขาอโศก	0-2769-2000 ต่อ 6194-5
119	สหแพทย์หลังสวนโพสคลินิก	02-2523002-4
120	สามย่านคลินิกเวชกรรม	02-2344063
121	อินทัชเมดิแคร์คลินิกเวชกรรมสาขาดินแดง	02-2755003
122	อินทัชเมดิแคร์คลินิกเวชกรรมสาขาบางเขน	02-9717752
123	อินทัชเมดิแคร์คลินิกเวชกรรมสาขาบางแค	02-8093541
124	อินทัชเมดิแคร์คลินิกเวชกรรมสาขาประชาอุทิศ	02-8736819
125	อินทัชเมดิแคร์คลินิกเวชกรรม สาขาราชบุรีบูรณะ	02-8713232
126	รพ.จุฬาลงกรณ์**	02-256-4000

กาญจนบุรี

127	รพ.กาญจนบุรีเมโมเรียล	0-3462-4184-93
128	รพ.ท่าเรือ	034-561084, 636792
129	รพ.ธนากาญจน์	0-3462-2366-75
130	รพ.สมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ 19**	0-3461-1033 , 0-3462-6268-9

กาฬสินธุ์

131	รพ.ธวัชชัย	0-4381-1757, 043-81175
-----	------------	------------------------

กำแพงเพชร

132	รพ.เอกชนเมืองกำแพง	0-5571-6701-4
-----	--------------------	---------------

ขอนแก่น

133	รพ.กรุงเทพ ขอนแก่น	0-4304-2888
134	รพ.ขอนแก่น**	0-4333-6789
135	รพ.ขอนแก่นราม	0-4333-3033
136	รพ.ราชพฤกษ์	0-4333-3555-62
137	รพ.ศรีนครินทร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เฉพาะหอผู้ป่วยพิเศษ ชั้น 14 อาคารสมเด็จพระศรีนครินทร์บรม ราชชนนีอนุสรณ์**	043-363595

จันทบุรี

138	รพ.กรุงเทพ จันทบุรี	0-3931-9888
139	รพ.พระปกเกล้า**	0-3932-4975
140	รพ.สิริเวช	0-3934-4244

ฉะเชิงเทรา

141	คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 12(เกตเวย์)	0-3857-5134-5
142	คลินิกเวชกรรมโสธรเวช	038-551519
143	รพ.เกษมราษฎร์ฉะเชิงเทรา(รพ.โสธรเวช)	0-3881-2702-19
144	รพ.จุฬารัตน์บางปะกงปิยะเวช (รพ.จุฬารัตน์ 11)	038-538511-3 , 0-3884-0236
145	รพ.พนมสารคาม**	038-551444
146	รพ.รวมแพทย์ฉะเชิงเทรา	0-3305-0600

ชลบุรี

147	คลินิกกรุงเทพพญา สาขาจอมเทียน	0-3825-9977
148	คลินิกกรุงเทพระยอง สาขาปอวิน	0-3833-7969
149	คลินิกปิยะเวชช์ ปอวิน เวชกรรม	038-337333
150	คลินิกพญาไทเวชกรรมปอวิน	0-3833-7929
151	คลินิกรพ.กรุงเทพพญา สาขานาเกลือ	0-382-59979
152	คลินิกรพ.กรุงเทพพญา สาขานาเกลือสัมพันธ์	0-3811-0654
153	คลินิกรพ.สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ สาขานาเกลือ	0-3811-9077
154	คลินิกรพ.สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ สาขาปอวิน	0-3819-7955
155	คลินิกเวชกรรมสมิติเวช สาขาเครือสหพัฒน์	082-993-2300-1
156	คลินิกเวชกรรมสมิติเวช สาขาบ้านบึง	0-3844-4300
157	คลินิกเวชกรรมสมิติเวช สาขาแหลมฉบัง	082-993-2302-3
158	คลินิกหมอฉลุ	089-7763514
159	ใจดีคลินิกเวชกรรม	086-5809225, 099-8849210
160	นางพระ เมติคอล เซนเตอร์	0-3834-1334
161	ปิ่นทองสหคลินิก	086-1387524
162	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมเขาตาโล	03-833-2296
163	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมเขาน้อย	03-806-8952
164	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมเนินพลับหวาน	03-811-4239
165	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมวัดวังหิน	03-311-2125
166	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมหนองยายบุญ	03-304-7319
167	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมห้วยใหญ่	03-309-0366
168	รพ.กรุงเทพ พญา	0-3825-9999
169	รพ.จุฬารัตน์ ชลเวช	0-3828-4354-6
170	รพ.ชลบุรี**	
	0-3893-2004,0-3893-1000	
171	รพ.บางละมุง	038-427580
172	รพ.ปิยะเวชช์ ปอวิน	38345333
173	รพ.พญาไท ศรีราชา	0-3877-0200-8

174	รพ.พญาเมโมเรียล	0-3848-8777
175	รพ.พญาอินเตอร์เนชั่นแนล	038-428374
176	รพ.วิภาราม แหลมฉบัง	0-3849-1888
177	รพ.วิภาราม อมตะนคร	0-3831-6999
178	รพ.สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์**	0-3824-5735-69
179	รพ.สมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา**	0-3832-0200
180	รพ.สมิติเวช ชลบุรี	0-3303-8888
181	รพ.สมิติเวช ศรีราชา	0-3832-0300, 0-3832-4100-20
182	รพ.เอกชล	0-3893-9999, 0-3827-3840-7
183	รพ.เอกชล 2	0-3893-9888
184	ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยบูรพา**	038-390580
185	สถานพยาบาลอมตะเวชกรรม ปอวิน	0-3834-5847-9
186	สหคลินิกสมิติเวช	0-3827-2303,0-3827-2606
187	สหคลินิกสมิติเวช เจ พาร์ค	0-8229-932302
ชัยนาท		
188	รพ.รวมแพทย์ชัยนาท	0 5641 3017-8, 056-421584-5, 4214578
ชัยภูมิ		
189	รพ.ชัยภูมิรวมแพทย์	0-4481-3222
190	รพ.ชัยภูมิราม	044-836-888
ชุมพร		
191	รพ.ชุมพรเขตรอุดมศักดิ์	0-7750-3672
192	รพ.ธนบุรีชุมพร	0-7765-8555
193	รพ.วิรัชศิลป์	0-7750-3238-40, 0-7757-0737-4
เชียงราย		
194	คลินิกเกษมราษฎร์ศรีบุรินทร์ สาขาอำเภอเชียงแสน	053-650-131

195 รพ.กรุงเทพเชียงใหม่	05-205-1916
196 รพ.เกษมราษฎร์แม่สาย	053-731391
197 รพ.เกษมราษฎร์ศรีบุญรินทร์	0-5391-0999, 0-5371-7499
198 รพ.เชียงใหม่อินเตอร์	0-9791-88811
199 รพ.มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง**	0-53917563
200 รพ.ไอเวอร์บริดจ์	0-5371-1366, 053-910-100
เชียงใหม่	
201 รพ.กรุงเทพ เชียงใหม่	0-5208-9888
202 รพ.เชียงใหม่ เมดิคอลเซ็นเตอร์	0-5327-0144-50
203 รพ.เชียงใหม่ใกล้หมอ	0-5320-0002
204 รพ.เชียงใหม่ราม	0-5392-0300
205 รพ.เชียงใหม่ฮอสพิทอล (รพ.สยามราษฎร์ เชียงใหม่)	0-5321-5020-22
206 รพ.เซ็นทรัลเชียงใหม่เมโมเรียล	0-5381-9333-40
207 รพ.เทพปัญญา	0-5385-2590-9
208 รพ.เทพปัญญา 2 (รพ.ช้างเผือก)	0-5322-0022-31
209 รพ.แมคคอร์มิค	0-5392-1777
210 รพ.ราชเวช เชียงใหม่	0-5380-1999
211 รพ.ลานนา	053-999-777
212 ศูนย์ศรัทธาพัฒนา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	0-5394-6505
213 หมอโตคลินิกเวชกรรม	053-451624
ตรัง	
214 รพ.ตรัง**	0-75218018
215 รพ.ตรังรวมแพทย์	0-7521-9985-7, 0-7521-8988
216 รพ.ราชดำเนินตรัง	0-7522-3500-8
217 รพ.วิวัฒน์แพทย์ตรัง	0-7520-5555

ตราด

218 คลินิกอินเตอร์เนชั่นแนลเกาะช้าง	0-3955-1151-2
219 รพ.กรุงเทพ ตราด	0-3953-2735,0-3953-273
220 รพ.ตราด**	0-3951-1285, 0-3951-1040-1
221 รพ.แหลมงอบ**	0-3959-7040

ตาก

222 รพ.นครแม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล	0-5551-8200-22
223 รพ.แม่สอด	0-55531224
224 รพ.แม่สอด-ราม	0-5553-3912-4

นครนายก

225 ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ**	0-3739-5085-6
---	---------------

นครปฐม

226 รพ.กรุงเทพ สนามจันทร์	0-3421-9600
227 รพ.กรุงเทพคริสเตียน นครปฐม	034-270080-5
228 รพ.เทพากร	0-3421-2718-27
229 รพ.ศาลายา	0-2889-2601-7

นครราชสีมา

230 คลินิกเวชกรรมกรุงเทพเขาใหญ่	044-429999
231 คลินิกเวชกรรมกรุงเทพมวกเหล็ก	036-344055-6
232 คลินิกเวชกรรมกรุงเทพสูงเนิน	0-44417419
233 รพ.กรุงเทพ ปากช่อง	0-4431-6611
234 รพ.กรุงเทพ ราชสีมา	0-4426-2000
235 รพ.เซนต์แมรี	0-4424-2385, 0-4427-1626-30
236 รพ.บัวใหญ่รวมแพทย์	0-4429-2249-53
237 รพ.ป.แพทย์	0-4423-4999
238 รพ.มหาชนนครราชสีมา**	0-44235000
239 รพ.มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี	0-4422-3000
240 รพ.วิม ลิฟวิง	0-4431-6611

นครศรีธรรมราช

241 รพ.ขนาดเล็กรวมแพทย์ทุ่งสง (สถานพยาบาลรวมแพทย์ทุ่งสง)	0-7541-1330
242 รพ.นครศรีเตียน	0-7531-7110, 075-317109
243 รพ.นครพัฒน์	0-7530-5999
244 รพ.นครินทร์	0-7531-2800
245 รพ.มหาวิทยาลัยนครศรีธรรมราช	075-340250
246 รพ.สีชล**	0-7553-5630-4

นครสวรรค์

247 รพ.ปากน้ำโพ	0-5622-5501-9
248 รพ.ปากน้ำโพ 2	0-5621-2212-3
249 รพ.ร่วมมิตร	0-5631-2481-90
250 รพ.รวมแพทย์นครสวรรค์	0-5622-3600
251 รพ.ศรีสวรรค์	0-5631-1626-35

นนทบุรี

252 เซ็นทรัลเมดิค คลินิกเวชกรรม สาขาปากเกร็ด	0-2583-4670
253 ด็อกเตอร์ เสตถนัย คลินิกเวชกรรม	02-9976006
254 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมกษัตริย์นคร	02-982-9314
255 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมคลองประปา	02-952-5545
256 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมเจ้าพระยา	02-920-0957
257 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมดวงแก้ว	02-961-3857
258 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมท่าทราย	02-952-9911
259 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมธารทอง	02-834-2782
260 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมบัวทองเคหะ	02-925-9944
261 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมบางกรวย	02-886-3113
262 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมบางใหญ่ซิดี	02-925-9944
263 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมประชาชื่น	02-980-1350
264 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรม ประธานาเวศน์3	02-952-8727
265 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมพระปิ่น3	02-903-3663

266 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมพฤษภา3	02-965-4481
267 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมพิมลราช	02-923-6890
268 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมมหาสวัสดิ์	02-041-6533
269 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมลานทอง	02-963-2338
270 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมสนามบินน้ำ	02-965-4481
271 รพ.กรุงเทพ	0-2582-2299
272 รพ.เกษมราษฎร์ รัตนาธิเบศร์ (รพ.การุญเวช รัตนาธิเบศร์)	0-2921-3400-9
273 รพ.เกษมราษฎร์ อินเตอร์เนชั่นแนล รัตนาธิเบศร์ (รพ.เกษมราษฎร์ รัตนาธิเบศร์)	0-2594-0020-65
274 รพ.ชลประทาน**	0-25022345
275 รพ.นนทเวช	0-2589-0102
276 รพ.วิภาราม ปากเกร็ด	0-2960-9655-9
277 รพ.เวสต์เมดิคอลเซ็นเตอร์	0-2836-9999
278 สมิตีเวชเมืองทองธานี สหคลินิก	0-2980-7087-8
<u>นราธิวาส</u>	
279 สถานพยาบาลนราการแพทย์	0-7351-2282
<u>บุรีรัมย์</u>	
280 รพ.เอกชนบุรีรัมย์	0-4461-4100-7
<u>ปทุมธานี</u>	
281 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมคลอง3	02-834-0127
282 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมคลองหนึ่ง	02-901-2884
283 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมชอยคุณพระ	02-012-6830
284 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมเทพกษัตรี	02-198-2177
285 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมไทยสมบุรณ์	02-191-2522
286 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมนวนคร	02-909-4998
287 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมลาดสวาย	02-994-4555
288 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมเสมาฟ้าคราม	02-987-5844
289 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมอุโมง	02-987-2880
290 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมไอยรา	02-034-0911
291 รพ.กรุงสยามเซนต์คาร์ลอส	0-2975-6700-5

292 รพ.การุญเวช ปทุมธานี(รพ.นวนคร) 0-2529-4533-41
 293 รพ.เฉพาะทางแม่และเด็กแพทย์รังสิต 0-2998-9888
 294 รพ.ธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ** 02-9269455
 295 รพ.บางปะกอก-รังสิต 2 (รพ.เอกปทุม) 0-2996-2211-15
 296 รพ.ปทุมเวช 0-2567-1991-9
 297 รพ.เปาโลเมโมเรียล รังสิต 0-2577-8111
 298 รพ.แพทย์รังสิต 0-2998-9999
 299 รพ.ภัทรธนบุรี 0 2901 8400-8
 300 รพ.สายไหม(คลอง 8) 0-2150-7111
ประจวบคีรีขันธ์
 301 รพ.กรุงเทพ หัวหิน 032-616-800
 302 รพ.ซานเปาโลหัวหิน 0-3253-2576-85
ปราจีนบุรี
 303 คลินิกเวชกรรมบูรณาการการแพทย์ 092-7028484
 304 รพ.จุฬารัตน์ 304 อินเตอร์ 0-3721-8654-55
 305 รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร** 037-211088
 306 รพ.เมดิแคร์ 304 (รพ.โสธรเวช 304) 0-3720-9503-5,
 0-3720-9446
 307 สถานพยาบาลอิมพีเรียล 0-3721-1587
ปัตตานี
 308 รพ.สิโรตส์ ปัตตานี 0-7334-8100
 309 ศิรารักษ์คลินิกแพทย์ 0-7341-4880
พระนครศรีอยุธยา
 310 คลินิกเวชกรรมแพทย์อภิชาติ 080-4492496,
 0869892496
 311 รพ.การุญเวช อยุธยา (รพ.นวนคร อยุธยา) 035-315100-99
 312 รพ.พีรเวช (035) 801555
 313 รพ.ราชธานี 0-3533-5555-71
 314 รพ.ราชธานี โฉมใหม่ 0-3524-9249

315 รพ.ศุภมิตรเสนา 0-3528-9572-9
พะเยา
 316 รพ.พะเยาราม 0-5441-1111-40
พังงา
 317 คลินิกกรุงเทพภูเก็ต สาขาพังงา 0-89973-9855
 318 คลินิกเวชกรรมสยามอินเตอร์เนชั่นแนล สาขาเขาหลัก 099-1841968
 319 รพ.พังงา** 0-7641-1616, 0-7641-2032
พิจิตร
 320 รพ.ปิยะรักษ์ 0-7462-7146
 321 รพ.พิจิตร 074-609500-20
พิษณุโลก
 322 รพ.ชัยอรุณเวชการ 0-5665-1407
 323 รพ.สหเวช 0-5661-2791-3
 324 รพ.กรุงเทพ พิษณุโลก 0-5521-2222,
 0-5521-0819-28
 325 รพ.พิษณุเวช 055-909000
 326 รพ.รวมแพทย์พิษณุโลก 0-5521-9307-16
 327 รพ.อินเตอร์เวชการ 0-5521-8777
 (รพ.พิษณุโลกฮอสพิทอล) 0-5521-7800
เพชรบุรี
 328 รพ.กรุงเทพเพชรบุรี (รพ.เมืองเพชร จ.เพชรบุรี) 0-3241-5191-9
 329 รพ.มหาชัยเพชรรัตน์ (รพ.เพชรรัตน์ เพชรบุรี) 0-3241-7070-9
เพชรบูรณ์
 330 คลินิกนายแพทย์นิพัทธ์ 056-732344
 331 รพ.เพชรรัตน์ จ.เพชรบูรณ์ 0-5672-0680-4
 332 สถานพยาบาลเวชกรรมนครหลวง 0-5670-2015-7

แพร่

333 รพ.แพร่**	0-5453-3500
334 รพ.แพร่คริสเตียน	0-5451-1017,0-5451-1290
335 รพ.แพร่ราม	0-5452-2911

ภูเก็ต

336 คลินิกกรุงเทพภูเก็ต สาขาไม้ขาว,	0-89973-9856
337 คลินิกเวชกรรมสยามอินเตอร์เนชั่นแนล สาขาป่าตอง	0-7634-4190-1
338 รพ.กรุงเทพ ภูเก็ต	0-7625-4421-9
339 รพ.ดีบุก	0-7625-4555,0-7635-4199
340 รพ.ป่าตอง	0-7634-0444
341 รพ.มิชชั่นภูเก็ต	0-7623-7220-6
342 รพ.วัชรภูเก็ต	0-7636-1234
343 รพ.สิริโรจน์	0-7624-9400
344 รพ.องค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต**	0-7635-8888

มหาสารคาม

345 รพ.มหาสารคามอินเตอร์เนชั่นแนล	0-4372-1770,0-4372-3669
-----------------------------------	-------------------------

มุกดาหาร

346 รพ.มุกดาหาร**	0-4263-3301-9
347 รพ.มุกดาหารอินเตอร์เนชั่นแนล	0-4263-3301-9

ยโสธร

348 รพ.นายแพทย์หาญ,	0-4571-1356
349 รพ.หาญอินเตอร์เนชั่นแนล (รพ.รวมแพทย์ ยโสธร)	0-4571-2141-2

ยะลา

350 รพ.สิริโรส	073-221-114-5 , 073-244-510-4
----------------	----------------------------------

ร้อยเอ็ด

351 รพ.กรุงเทพ จุรีเวช	0-4352-7111, 0-4351-1436
352 รพ.ร้อยเอ็ดธนบุรี	0-4352-7191

ระนอง

353 คลินิกแพทย์วุฒิชัย	077-811639
354 รพ.ขนาดเล็กกระนองอินเตอร์เนชั่นแนล	0-7781-0465
355 รพ.ระนอง	077-811-575
356 อ้นดามันระนองการแพทย์	0-7783-5960

ระยอง

357 คลินิกกรรชิตการแพทย์	081-842-3558
358 คลินิกกรุงเทพระยอง สาขาบ้านฉาง	0-3860-4669
359 คลินิกกรุงเทพระยอง สาขาปลวกแดง	0-3892-1999
360 คลินิกจุฬาทันตแพทย์	0-845256963
361 คลินิกบ้านรักฝัน	038-695179
362 คลินิกบ้านหมอมนต์รี	033-650771
363 คลินิกแพทย์ธีรพงศ์	081-2949057, 038-011919

364 คลินิกรวมแพทย์นิคม	038-636217
365 คลินิกรักสุขภาพ จ.ระยอง	038-601520
366 คลินิกลูกรัก	081-842-3558
367 คลินิกเวชกรรมเฉพาะทางภูมิแพ้และ หอบหืด จมูก หอมเอกภพ	099-7029746

368 คลินิกเวชกรรมสมิติเวช สาขาอีสเทิร์นซีบอร์ด	0-3895-5437-8
369 คลินิกหมอมคมสัน	038-603067
370 คลินิกหมอมวรากร คลินิกเฉพาะทางโรคภูมิแพ้และ โรคเด็ก	038-624275
371 คลินิกหัวใจระยอง	095-5479465
372 บุรพาพัฒนสหคลินิก	033-064460
373 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมมาบยางพร	03-806-8953
374 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมสะพานสี	
375 เมืองแกลงคลินิก	038-674555
376 ระยองโพธิ์คลินิก	038-860680
377 รพ.กรุงเทพ ระยอง	0-3892-1999

378 รพ.จุฬารัตน์ระยอง (รพ.รวมแพทย์ระยอง)	0-3886-0890-3
379 รพ.ปิยะเวทย์ ระยอง	038-345111
380 รพ.มงกุฎระยอง	0-3868-2136-9
381 รพ.ระยอง**	0-3861-1104
382 รพ.ศรีระยอง	0-3899-8555
383 สหคลินิกแพทย์สมบูรณ์-จิรภา มะลิขาว	038-619450
384 หมอบุญยงค์คลินิกเวชกรรม (คลินิกบ้านฉางเวชการ(จักรชัย))	038-601028
385 หมอเอกฤทธิ คลินิกเฉพาะทาง ด้านเวชกรรม	091-8801100
ราชบุรี	
386 รพ.ชานคามิลโล	0-3221-1143
387 รพ.ดำเนินสะดวก**	0-3224-6000-15
388 รพ.บ้านโป่ง	032-222841-46
389 รพ.มหาชัยพร้อมแพทย์ (รพ.พร้อมแพทย์)	0-3231-5234-9, 0-32315-195,0-32315-196
390 รพ.เมืองราช	0-3232-2274-80
ลพบุรี	
391 รพ.เบญจรมย์	036-412160
392 รพ.เมืองนารายณ์	036 - 616300
ลำปาง	
393 รพ.เขลางค์นครราม	0-5422-5100,0-5435-2422
394 รพ.ลำปาง**	054-237400 ต่อ 8212
ลำพูน	
395 รพ.ลำพูน	053-569100
396 รพ.ศิริเวช ลำพูน	0-5353-7597
397 รพ.หริภุญชัยเมโมเรียล	0-5358-1600-4
เลย	
398 รพ.เมืองเลยราม	0-4283-3400-19
399 รพ.สมเด็จพระยุพราชบ้านดุง	042-273700

ศรีสะเกษ	
400 รพ.ประชากรเวชการ	0-4563-1313
401 รพ.ศรีสะเกษ	045-612502
สกลนคร	
402 รพ.รักษาสกล	0-4271-2588,0-4271-2800
403 รพ.สกลนคร	042-711615
สงขลา	
404 คลินิกวิทยาการแพทย์	074-312196
405 รพ.กรุงเทพ หาดใหญ่	0-7436-5780-9
406 รพ.ราษฎร์ยินดีหาดใหญ่	0-7420-0200
407 รพ.ศิริรินทร์หาดใหญ่	0-7436-6966
408 รพ.หาดใหญ่**	074-273100
สตูล	
409 คลินิกเวชกรรมสยามอินเตอร์เนชั่นแนล สาขาเกาะหลีเป๊ะ	099-4060590
สมุทรปราการ	
410 คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 2	0-2753-2876-7, 0-2384-0410
411 ฟรินซ์ ฮอสพิทอล(รพ.ปิยะมิตร)	0-2316-0026-42
412 ฟรีโซนคลินิกเวชกรรม	0-2134-6016
413 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรม ตลาดไทยประกัน	02-706-4050
414 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมบางปู	02-035-7060
415 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมแพรक्षा	02-174-4954
416 มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมวัดด่านสำโรง	02-037-1933
417 เมดิซ่า คลินิกเวชกรรม	0-2839-1178
418 รพ.จุฬารัตน์ 1 สุวรรณภูมิ (สถานพยาบาลจุฬารัตน์ 1)	0-2316-9561-2 , 0-2316-6198-9
419 รพ.จุฬารัตน์ 3	02-0332900
420 รพ.จุฬารัตน์ 9	0-2738-9900-9
421 รพ.บางนา 2	0-2740-1800-6, 0-2330-3030-5

422 รพ.บางนา 5	02-138-1155-65	447 รพ.วิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล สมุทรสาคร (รพ.ศรีวิชัย 5)	0-3482-6709-29
423 รพ.บางปะกอก สมุทรปราการ	02-109-3222	448 รพ.วิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล อ้อมน้อย (รพ.ศรีวิชัย 3)	0-2431-0070
424 รพ.บางปะกอก 3 พระประแดง	0-2818-7555	449 รพ.วิภาวดี สมุทรสาคร	0-34403700
425 รพ.เปาโล พระประแดง (รพ.กรุงเทพ พระประแดง)	0-2818-9000, 0-2425-0029-33	450 รพ.เอกชัย	0-3441-7999
426 รพ.เปาโลเมโมเรียลสมุทรปราการ	0-2389-2555	451 หมอวิศิษฐ์การแพทย์	034-472481
427 รพ.เมืองสมุทรปราการ	0-2173-7766-75	สระแก้ว	
428 รพ.เมืองสมุทรปราการเจ้าสมิงพราย	0-2754-2800-9	452 คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์โรงเกลือ	037-247-488
429 รพ.ร่วมชัยประชารักษ์	0-2708-7500-20	สระบุรี	
430 รพ.รัตนรินทร์	0-2323-2991-7	453 คลินิกทันตกรรมฟันสวย	036-320295
431 รพ.วิภาวดี ชัยปราการ	02-363-9222	454 คลินิกกรักฟัน	036-213216
432 รพ.สำโรงการแพทย์	0-2361-1111	455 คลินิกเวชกรรมหมอฉัตรชัย	089-1118020
433 รพ.สินแพทย์ เทพารักษ์	02-761-5999	456 คลินิกอายุรกรรมหมอพิพัฒน์	036-214456
434 รพ.อรรณพ	02-3342555	457 คลินิกเอกซเรย์ทันตแพทย์	036-244070
435 สถานพยาบาลจุฬารัตน์ 5	0-2315-1870, 0-2705-1170-4	458 เดนทัลสไมล์ พระพุทธบาท คลินิกทันตกรรม	095-6023282
436 สถานพยาบาลจุฬาเวช	0-2758-2501-6	459 เดนทัลสไมล์คลินิกทันตกรรม	088-2938924
437 สถานพยาบาลบางนา 3	0-2750-1150-3	460 ธาราเวชคลินิกเวชกรรม (คลินิกหมอสมบัติ-หมอมหาพรหม)	089-8004843
438 สถานพยาบาลบารมีการแพทย์	02-3803360-4	461 แพทย์ผดุงนิติคลินิกเวชกรรม	089-1232870
439 สถานพยาบาลเมืองสมุทรบางปู	0-2323-4081-3	462 รพ.เกษมราษฎร์สระบุรี	0-3631-5555-94, 081-4666740
440 สมิตีเวช สุวรรณภูมิ คลินิกเวชกรรม	0-2134-2666,0-2134-2668	463 รพ.ปภาเวช	03-637-1818
สมุทรสงคราม		464 รพ.พระพุทธบาท	036-266166
441 รพ.มหาชัยแม่กลอง (รพ.แม่กลอง)	0-3471 5001-5	465 รพ.มิตรภาพเมโมเรียลสระบุรี	036-218900
442 รพ.สมเด็จพระพุทธเลิศหล้า	034-723044	466 รพ.อภิณพเวชกรรม	036-246902, 036-244133
สมุทรสาคร		467 คลินิกทันตกรรมไอลม้าย	036-340959
443 แพทย์ทำจิ้นคลินิกเวชกรรม	034-115324	468 คลินิกทันตกรรมยิ้มหวาน	095-054 5615
444 รพ.บ้านแพ้ว**	034-419555		
445 รพ.มหาชัย 2	0-2810-3442, 0-2431-0054		
446 รพ.มหาชัย (รพ.มหาชัย 3)	0-3442-4990		

สิงห์บุรี

469 รพ.สิงห์บุรีเวชชการ(หมอประเจิด) 036-520517
470 รพ.อินทร์บุรี 036-581993

สุโขทัย

471 รพ.พัฒนเวชสุโขทัย 0-5562-1502-7,0-5561-1292
472 รพ.รวมแพทย์สุโขทัย 0-5561-2211-12
473 รพ.สุโขทัย 0-55610586

สุพรรณบุรี

474 รพ.เจ้าพระยายมราช 035-521555 ต่อ 1215
475 รพ.ธนบุรีอุทอง 0-3540-4053-9
476 รพ.วิภาวดี ปิยะราษฎร์ 0-3555-2724-7
477 รพ.ศุภมิตรสุพรรณบุรี 0-3550-0283-8

สุราษฎร์ธานี

478 คลินิกไทยอินเตอร์การแพทย์
(เกาะพะงัน) 0-7723-9508
479 คลินิกรพ.กรุงเทพสมุย 0-7723-9599
480 คลินิกเวชกรรมนายแพทย์วิรัตน์ 077-447880
481 คลินิกเวชกรรมเฟิร์สเวสเทอร์น 077-375 221,077-375 202
482 คลินิกเวชกรรมสยามอินเตอร์เนชั่นแนล
สาขาพะงัน 1 077-375521
483 คลินิกเวชกรรมสยามอินเตอร์เนชั่นแนล
สาขาพะงัน 2 077-375372
484 รพ.กรุงเทพ สมุย 0-7742-9500
485 รพ.กรุงเทพ สุราษฎร์ 1719
486 รพ.เกาะสมุย 077-421-232
487 รพ.ทักษิณ 0-7728-5701-5
488 รพ.ทั่วไปขนาดเล็กเวียงเวช 0-7736-1672
489 รพ.ท่าชนะ 077-381-167
490 รพ.ไทยอินเตอร์เนชั่นแนล 0-7741-4400-9,
0-7724-5720-6
491 รพ.บ้านดอน อินเตอร์ เกาะสมุย 0-7724-5236-9

492 รพ.เฟิร์สเวสเทอร์น 077-377 472-4 # 400,
093-671 3596

493 รพ.ศรีวิชัยสุราษฎร์ธานี 0-7728-2520-1, 0-7722-0396
494 รพ.สมเด็จพระยุพราชเวียงสระ** 0-7736-1283, 0-7736-2013
0-7736-3775

495 รพ.สมุยอินเตอร์เนชั่นแนล 0-7742-2272, 0-7723-0781

สุรินทร์

496 คลินิกแพทย์ถาวร 044-511-521
497 รพ.รวมแพทย์(หมอนันต์) 0-4451-5700-1,
0-4451-3638, 0-4451-3192

หนองคาย

498 รพ.รวมแพทย์หนองคาย 0-4242-1412-4
499 รพ.สมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ** 042-431015
500 รพ.หนองคาย** 042-465201-9
501 รพ.หนองคายวัฒนา 042-465201-9

หนองบัวลำภู

502 รพ.วิระพลการแพทย์ 0-4231-2344-6

อ่างทอง

503 รพ.อ่างทองเวชชการ 2 0-3561-2361-4

อุดรธานี

504 รพ.กรุงเทพ อุดร 0-4234-3111
505 รพ.นอร์ทอีสเทอร์นวัฒนา 0-4232-5999, 0-4224-1031-3
506 รพ.เอกอุดร 0-4234-2555

อุบลราชธานี

507 รพ.ราชเวช อุบลราชธานี 0-4528-0040-55
508 รพ.สรรพสิทธิประสงค์ 045-244973
509 รพ.สรรพสิทธิอินเตอร์ 0-45243222
510 รพ.อุบลรักษันบุรี 0-4526-0300-5

โรงพยาบาลที่มีเครื่องหมาย ** สามารถใช้สิทธิ์ได้เฉพาะกรณีผู้ป่วยใน
** Only IPD Service

สาขาบริการ บริษัทพิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

ชื่อสาขา	โทรศัพท์	โทรสาร
สำนักงานใหญ่ ฝ่าย ธุรกิจธนาคาร1	02-2392200 ต่อ 3259, 3270	02-9337502
ระยอง	038-860794-9	038-860800
หาดใหญ่	074-345301-5	074-345307
นครราชสีมา	044-262059 044-262088	044-262223
ขอนแก่น	043-324751-2	043-324754
เชียงใหม่	053-302444-9	053-302450
สุราษฎร์ธานี	077-221801-5	077-217524
พิษณุโลก	055-220583-7	055-220588-9
เพชรบุรี	032-419715-21	032-419717
ภูเก็ต	076-238667-72	076-238673
บางกะปิ	02-7313130-7	02-7313131
ฉะเชิงเทรา	038-824131-3	038-513817
นครสวรรค์	056-310222 056-228530-1	056-310598
นครปฐม	034-272-161-5	034-272166
ชลบุรี	038-467804-8	038-467809
อุดรธานี	042-248088 042-242814 042-242972	042-243202

ชื่อสาขา	โทรศัพท์	โทรสาร
อุบลราชธานี	045-265912-5	045-265916
เชียงราย	053-773702-6	053-773708
นนทบุรี	02-5837588 02-5837018 02-5837169	02-5837204
ชุมพร	077-534517-20	077-534523
สระบุรี	036-230952-4 036-231721	036-212552
ตรัง	075-590494-7	075-590499
มุกดาหาร	042-614702-3 042-614712-3	042-614714
ลำปาง	054-230893-6	054-230899
ศูนย์ราชการ (แจ้งวัฒนะ)	02-143-8081-3 02-141-7856-7	02-143-8084
ร้อยเอ็ด	043-516-780-4	043-516786
นครศรีธรรมราช	075-357-097-100	075-357103
สมุทรปราการ	02-175-6270-3	02-175-6275
พระราม 2	02-452-6103-6	02-452-6108
อยุธยา	035-745-600-3	035-745-606
เพชรบูรณ์	056-744-222 056-744-333	056-744-400

เงื่อนไขความคุ้มครอง
บัตรเดบิต ออมสิน สมาร์ท แคร์

สอบถามรายละเอียดได้ที่ ธนาคารออมสินทุกสาขา
หรือ GSB Contact Center 1115
www.gsb.or.th

ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมและบริการหลังการขาย
บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) ฝ่ายธุรกิจธนาคาร 1
Call Center โทร. 1736
1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร 10120
www.dhipaya.co.th

เอกสารรายละเอียดความคุ้มครองสำหรับผู้ถือบัตร

GSB Debit Smart Care



รับประกันภัยโดย



ข้อ	ตารางผลประโยชน์	วงเงิน ความคุ้มครอง
1	ผลประโยชน์ อบ.1 การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ หรือสาวยตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุทั่วไป	100,000 บาท
2	ผลประโยชน์ อบ.1 การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ หรือสาวยตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากการถูกฆาตกรรม หรือ ถูกทำร้ายร่างกาย	50,000 บาท
3	ผลประโยชน์ อบ.1 การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ หรือสาวยตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุขณะขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์	50,000 บาท
4	ผลประโยชน์ การรักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุ (ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง) ขยายความคุ้มครองอุบัติเหตุขณะขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ รวมการถูกฆาตกรรม หรือทำร้ายร่างกาย	5,000 บาท
5	ผลประโยชน์ ค่าชดเชยรายได้ระหว่างการเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาล ในฐานะคนไข้ใน อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ (สูงสุด 7 วันต่อปี)	500 บาท/วัน

เงื่อนไขความคุ้มครองอุบัติเหตุสำหรับผู้ถือบัตร

GSB Debit Smart Care

ผู้ได้รับความคุ้มครอง	:	ผู้ถือบัตร ซึ่งมีอายุระหว่าง 12 ปี ถึง 75 ปี
ผู้รับประกันภัย	:	จ่ายในนามผู้ถือบัตรและ/หรือทายาทตามกฎหมาย
การสิ้นสุดความคุ้มครอง	:	เมื่อธนาคารไม่สามารถหักค่าธรรมเนียมรายปีได้และ/หรือ บัญชีเงินฝากถูกปิดและ/หรือ บัตรถูกยกเลิก
ข้อตกลงคุ้มครอง	:	ต่อบัตร

เงื่อนไขเพิ่มเติม :

1. ในกรณีที่ผู้ถือบัตร GSB DEBIT SMART CARE มากกว่า 1 บัตร บริษัทฯ จะให้ความคุ้มครองสูงสุดเพียง 1 บัตร ต่อคน ตามชื่อหมายเลขบัตรที่ธนาคารได้แจ้งให้บริษัทฯ ทราบ
2. ในกรณีที่ผู้ถือบัตรสูญหาย หรือขโมย หรือสาบสูญ ก่อนวันที่เริ่มคุ้มครองตามกรมธรรม์ฉบับนี้ บริษัทฯ จะจ่ายค่าสินไหมทดแทนให้เฉพาะความสูญเสียที่เกิดขึ้นต่อส่วนที่สมบูรณ์ ณ วันที่เริ่มคุ้มครอง
3. กรณีที่บัตร GSB DEBIT SMART CARE 1 บัตร มีผู้เปิดบัญชีมากกว่า 1 คน บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่ให้ความคุ้มครองในกรณีนี้
4. กรณีที่ผู้ถือบัตรเกิดการสูญเสียอวัยวะ สาบสูญ หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงในปีทำประกันภัย บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการไม่ต่ออายุในปีต่อไป
5. ผู้ถือบัตรเป็นบุคคลที่มีร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง ไม่พิการ และไม่เป็นบุคคลวิกลจริตมาก่อนการสมัครบัตร

เอกสารสรุปเงื่อนไขทั่วไป ความคุ้มครอง และข้อยกเว้นตามกรมธรรม์ประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม ทิพย แบบพิเศษ

แผนประกันภัยกลุ่ม สำหรับโครงการ “บัตรเดบิต GSB DEBIT SMART CARE”

โดยการซื้อถือข้อตกลงในใบคำขอเอาประกันภัยซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ และเพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยต้องชำระ ภายใต้ข้อบังคับเงื่อนไขทั่วไป และข้อกำหนด ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้นและเอกสารแนบท้ายแห่งกรมธรรม์ประกันภัย บริษัท ให้สัญญากับผู้เอาประกันภัยดังต่อไปนี้

หมวดที่ 1 คำจำกัดความ

ถ้อยคำและคำบรรยายซึ่งมีความหมายเฉพาะที่ได้ให้ไว้ในส่วนใดก็ตามของกรมธรรม์ประกันภัย จะถือเป็นความหมายเดียวกันทั้งหมด ไม่ว่าจะปรากฏในส่วนใดก็ตาม เว้นแต่จะได้กำหนดไว้เป็นอย่างอื่นในกรมธรรม์ประกันภัย

1.1 **กรมธรรม์ประกันภัย** หมายถึง ตารางกรมธรรม์ประกันภัย เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้น เอกสารแนบท้าย ข้อระบุพิเศษ ข้อรับรอง ใบสลักหลังกรมธรรม์ประกันภัย ใบรับรองประกันภัยต่ออายุ และเอกสารสรุปเงื่อนไขทั่วไปข้อตกลงคุ้มครอง และข้อยกเว้นตามกรมธรรม์ประกันภัย ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งแห่งสัญญาประกันภัยเดียวกัน

1.2 **บริษัท** หมายถึง บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

1.3 **ผู้เอาประกันภัย** หมายถึง บุคคลที่ระบุชื่อเป็นผู้เอาประกันภัยในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ ใบรับรองประกันภัย และ/หรือเอกสารแนบ ซึ่งเป็นบุคคลที่ได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้

1.4 **ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย** หมายถึง บุคคลหรือองค์กร ที่ระบุชื่อเป็นผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยในตาราง

กรรมกรรมประกันภัยนี้ ซึ่งเป็นผู้จัดให้มีการประกันภัย เพื่อประโยชน์ของผู้เอาประกันภัย

1.5 อุบัติเหตุ หมายถึง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลัน จากปัจจัยภายนอกร่างกายและทำให้เกิดผลที่ผู้เอาประกันภัยมิได้เจตนาหรือมุ่งหวัง

1.6 การบาดเจ็บ หมายถึง การบาดเจ็บทางร่างกาย อันเป็นผลโดยตรงจากอุบัติเหตุ ซึ่งเกิดขึ้นโดยเอกเทศและโดยอิสระจากเหตุอื่น

1.7 ความสูญเสีย หรือ ความเสียหายใดๆ หมายถึง การบาดเจ็บทางร่างกายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุและทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา ทูพพลภาพ หรือได้รับบาดเจ็บ

1.8 แพทย์ หมายถึง ผู้ที่สำเร็จการศึกษาได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิตได้ขึ้นทะเบียนอย่างถูกต้องจากแพทยสภา และได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพสาขาเวชกรรมในท้องถิ่นที่ให้บริการทางการแพทย์หรือทางด้านศัลยกรรม แต่ไม่รวมถึงแพทย์ที่เป็นผู้เอาประกันภัยเอง หรือคู่สมรสตามกฎหมายหรือบุตรตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัย

1.9 พยาบาล หมายถึง ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพพยาบาลตามกฎหมาย

1.10 โรงพยาบาล หมายถึง สถานพยาบาลใดๆ ซึ่งจัดให้บริการทางการแพทย์โดยสามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน และมีองค์ประกอบทางด้านสถานที่ที่มีจำนวนบุคลากรทางการแพทย์ที่เพียงพอ ตลอดจนการจัดการให้บริการที่ครบถ้วน โดยเฉพาะอย่างยิ่งมีห้องสำหรับการผ่าตัดใหญ่ และได้รับอนุญาตให้จดทะเบียนดำเนินการเป็นโรงพยาบาลตามกฎหมายสถานพยาบาลของอาณาเขตนั้นๆ

1.11 สถานพยาบาลเวชกรรม หมายถึง สถานพยาบาลใดๆ ซึ่งจัดให้บริการทางการแพทย์โดยสามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนและได้รับอนุญาตให้จดทะเบียนดำเนินการเป็นสถานพยาบาลเวชกรรมตามกฎหมายของอาณาเขตนั้นๆ

1.12 คลินิก หมายถึง สถานพยาบาลแผนปัจจุบันที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมาย ดำเนินการโดยแพทย์ทำการรักษาพยาบาล ตรวจวินิจฉัยโรค และไม่สามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนได้

1.13 ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร หมายถึง ค่ารักษาพยาบาล และ/หรือค่าใช้จ่ายใดๆ ที่ควรจะเป็น เมื่อเทียบกับการให้บริการที่โรงพยาบาล หรือสถานพยาบาล เวชกรรม หรือคลินิก เรียกเก็บกับผู้ป่วยทั่วไปของโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิก ซึ่งผู้เอาประกันภัยเข้ารับการรักษานั้น

1.14 มาตรฐานทางการแพทย์ หมายถึง หลักเกณฑ์หรือแนวทางปฏิบัติทางการแพทย์ที่เป็นสากล และนำมาซึ่งแผนการรักษาที่เหมาะสมกับผู้ป่วย ตามความจำเป็นทางการแพทย์ และสอดคล้องกับข้อสรุปจากประวัติการบาดเจ็บ การตรวจพบผลการชันสูตร หรืออื่นๆ (ถ้ามี)

1.15 ความจำเป็นทางการแพทย์ หมายถึง การบริการทางการแพทย์ต่างๆ ที่มีเงื่อนไข ดังนี้

- (1) ต้องสอดคล้องกับการวินิจฉัย และการรักษาตามภาวะการบาดเจ็บของผู้รับบริการ
- (2) ต้องมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์อย่างชัดเจนตามมาตรฐานเวชปฏิบัติปัจจุบัน
- (3) ต้องมิใช่เพื่อความสะดวกของผู้รับบริการ หรือของครอบครัวผู้รับบริการ หรือของผู้ให้บริการรักษาพยาบาลเพียงฝ่ายเดียว และ
- (4) ต้องเป็นการบริการรักษาพยาบาลตามมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยที่เหมาะสม ตามความจำเป็นของภาวะการบาดเจ็บของผู้รับบริการนั้นๆ

1.16 ปีกมธรรม์ประกันภัย หมายถึง ระยะเวลาหนึ่งปีนับแต่วันที่กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับ หรือนับแต่วันครบรอบปีกรมธรรม์ประกันภัยปีต่อไป

1.17 การก่อการร้าย หมายถึง การกระทำซึ่งใช้กำลังหรือความรุนแรง และ/หรือมีการข่มขู่โดยบุคคลหรือกลุ่มบุคคลใดไม่ว่าจะเป็นการกระทำเพียงลำพัง การกระทำการแทนหรือที่เกี่ยวข้องกับองค์กรใด หรือรัฐบาลใด ซึ่งกระทำเพื่อผลทางการเมือง ศาสนา ลัทธินิยมหรือจุดประสงค์ที่คล้ายคลึงกัน รวมทั้งเพื่อต้องการส่งผลให้รัฐบาล และ/หรือสาธารณชน หรือส่วนหนึ่งส่วนใดของสาธารณชน ตกอยู่ในภาวะตื่นตระหนกหวาดกลัว

หมวดที่ 2 เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด

2.1 สัญญาประกันภัย

สัญญาประกันภัยนี้เกิดขึ้นจากการที่บริษัทซื้อชื่อแกลงของผู้ถือกรรมธรรม์ประกันภัยผู้เอาประกันภัยในใบคำขอเอาประกันภัย และชื่อแกลงเพิ่มเติม (ถ้ามี) ที่ผู้เอาประกันภัยลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในการตกลงรับประกันภัยตามสัญญาประกันภัย บริษัทจึงได้ออกกรรมธรรม์ประกันภัย และเอกสารสรุปเงื่อนไขทั่วไป ข้อตกลงคุ้มครองและข้อยกเว้นตามกรรมธรรม์ประกันภัยนี้ไว้ให้

ในกรณีที่ผู้ถือกรรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยรู้อยู่แล้ว แต่แกลงข้อความอันเป็นเท็จในข้อแกลงตามวรรคหนึ่ง หรือรู้อยู่แล้วในข้อความจริงใดแต่ปกปิดข้อความจริงนั้นไว้โดยไม่แจ้งให้บริษัททราบ ซึ่งถ้าบริษัททราบข้อความจริงนั้นๆ อาจจะได้แจ้งใจบริษัทให้เรียกเบี้ยประกันภัยสูงขึ้นหรือบอกปิดไม่ยอมทำสัญญาประกันภัย สัญญาประกันภัยนี้จะตกเป็นโมฆียะ ตามมาตรา 865 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ บริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาประกันภัยได้

บริษัทจะไม่ปฏิเสธความรับผิดชอบโดยอาศัยข้อแกลงนอกเหนือจากที่ผู้ถือกรรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยได้แกลงไว้ในเอกสารตามวรรคหนึ่ง

2.2 ความสมบูรณ์แห่งสัญญาและการเปลี่ยนแปลงข้อความในสัญญาประกันภัย

กรรมธรรม์ประกันภัยนี้ รวมทั้งข้อตกลงคุ้มครองและเอกสารแนบท้าย ประกอบกับเป็นสัญญาประกันภัย การเปลี่ยนแปลงข้อความใดๆ ในสัญญาจะต้องได้รับความยินยอมจากบริษัทและได้บันทึกไว้ในกรรมธรรม์ประกันภัยนี้ หรือในเอกสารแนบท้ายแล้วจึงจะสมบูรณ์

2.3 การแจ้งอุบัติเหตุ

ผู้ถือกรรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าว จะต้องแจ้งให้บริษัททราบถึงการบาดเจ็บโดยไม่ชักช้า ในกรณีที่มีการเสียชีวิตต้องแจ้งให้บริษัททราบทันที เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่ามีเหตุจำเป็นอันสมควรจึงไม่อาจแจ้งให้บริษัททราบดังที่ได้กล่าวมาแล้วข้างต้นได้ แต่ได้แจ้งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

2.4 การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทน ผู้ถือกรรมสิทธิ์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวจะต้องส่งหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็นให้แก่บริษัทโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนเนื่องจากเสียชีวิต หรือทุพพลภาพ ให้ส่งหลักฐานดังกล่าวข้างต้นภายใน 30 วันนับแต่วันเสียชีวิต หรือวันที่เริ่มเกิดทุพพลภาพ ส่วนในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนอย่างอื่น ให้ส่งหลักฐานภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุเว้นแต่จะมีการระบุไว้เป็นอย่างอื่น แต่การไม่เรียกร้องภายในกำหนดดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถเรียกร้องได้ภายในกำหนด และได้ทำการเรียกร้องโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะสามารถจะกระทำได้แล้ว

2.5 การตรวจทางการแพทย์

บริษัทมีสิทธิตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาลและการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัยเท่าที่จำเป็นกับการประกันภัยนี้ และมีสิทธิทำการชันสูตรพลิกศพในกรณีที่มีเหตุจำเป็นและไม่เป็นการขัดต่อกฎหมายโดยค่าใช้จ่ายของบริษัท

2.6 การจ่ายค่าทดแทน

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทน ภายใน 15 วันนับแต่วันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงความสูญเสียหรือเสียหายที่ครบถ้วนและถูกต้องแล้ว โดยค่าทดแทนสำหรับการเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายให้แก่ผู้รับประโยชน์ ส่วนค่าทดแทนอย่างอื่นจะจ่ายให้แก่ผู้เอาประกันภัย

ในกรณีมีเหตุอันสมควรสงสัยว่าการเรียกร้องเพื่อให้บริษัทชดใช้ตามกฎหมายประกันภัยดังกล่าวข้างต้นไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองในกรมธรรม์ประกันภัย ระยะเวลาที่กำหนดไว้อาจขยายออกไปอีกได้ตามความจำเป็น แต่ทั้งนี้จะไม่เกิน 90 วัน นับแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วนแล้ว

หากบริษัทไม่อาจจ่ายค่าทดแทนให้แล้วเสร็จ ภายในกำหนดระยะเวลาข้างต้น บริษัทจะรับผิดชอบใช้ดอกเบี้ยให้อีกในอัตราร้อยละ 15 ต่อปีของจำนวนเงินที่ต้องจ่าย ทั้งนี้ นับแต่วันที่ครบกำหนดชำระ

2.7 การบอกเลิกกรรมธรรม์ประกันภัย

2.7.1 บริษัทจะบอกเลิกกรรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ด้วยการส่งหนังสือบอกกล่าวล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 15 วัน โดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนถึงผู้ถือกรรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยตามที่อยู่ครั้งสุดท้ายที่แจ้งให้บริษัททราบ ในกรณีนี้บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ ผู้ถือกรรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยโดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

2.7.2 หากปรากฏหลักฐานชัดเจนต่อบริษัทว่าผู้ถือกรรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยได้กระทำการโดยทุจริต เพื่อให้ตนเองหรือผู้อื่น ได้รับประโยชน์จากการประกันภัยนี้ บริษัทมีสิทธิบอกเลิกกรรมธรรม์ประกันภัยนี้ ด้วยการส่งหนังสือบอกกล่าว และให้ความคุ้มครองตามกรรมธรรม์ประกันภัยสิ้นสุดลงบังคับในทันที ในกรณีนี้ บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยสำหรับปีกรรมธรรม์ประกันภัยนั้นๆ และภายหลังจากการหักจำนวนเงินค่าสินไหมทดแทนที่บริษัทได้จ่ายให้ไปแล้วสำหรับปีกรรมธรรม์ประกันภัยนั้นๆ (ถ้ามี) ทั้งนี้ บริษัทจะไม่รับผิดชอบสำหรับการเรียกร้องจำนวนเงินค่าสินไหมทดแทนจากการกระทำดังกล่าวข้างต้น

2.7.3 ผู้ถือกรรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัย จะบอกเลิกกรรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้โดยแจ้งให้บริษัททราบเป็นหนังสือ และมีสิทธิได้รับเบี้ยประกันภัยคืน หลังจากหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้น ที่ได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบ ธุรกิจประกันภัย(คปภ.)

2.8 การสิ้นสุดของสัญญาประกันภัยโดยอัตโนมัติ

การประกันภัยตามกรรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้จะสิ้นสุดโดยอัตโนมัติเมื่อผู้เอาประกันภัยถูกจองจำอยู่ในเรือนจำหรือทัณฑสถาน ซึ่งบริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัย โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรรมธรรม์ประกันภัยนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

2.9 การระงับข้อพิพาทโดยอนุญาโตตุลาการ

ในกรณีที่มีข้อพิพาท ข้อขัดแย้ง หรือข้อเรียกร้องใดๆ ภายใต้กรรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ระหว่างผู้มีสิทธิ

เรียกร้องตามกรรมธรรม์ประกันภัยกับบริษัท และหากผู้มีสิทธิเรียกร้องประสงค์ และเห็นควรยุติข้อพิพาทนั้น โดยวิธีการอนุญาโตตุลาการ บริษัทตกลงยินยอมและให้ทำการวินิจฉัยชี้ขาดโดยอนุญาโตตุลาการตามระเบียบ สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ว่าด้วยอนุญาโตตุลาการ

2.10 เงื่อนไขบังคับก่อน

บริษัทอาจจะไม่รับผิดชอบใช้ค่าทดแทนตามกรรมธรรม์ประกันภัยนี้ เว้นแต่ผู้ถือกรรมธรรม์ประกันภัยผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ และ/หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าว (แล้วแต่กรณี) ได้ปฏิบัติถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาประกันภัยและเงื่อนไขแห่งกรรมธรรม์ประกันภัย

หมวดที่ 3 ข้อยกเว้นทั่วไป

การประกันภัยนี้ ไม่คุ้มครอง

3.1 ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

3.1.1 การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้ คำว่า “ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา” นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป

3.1.2 การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง

3.1.3 การได้รับเชื้อโรค ปรสิต เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือบาดเจ็บหัก หรือโรคกลัวน้ำซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ

3.1.4 การรักษาทางเวชกรรมหรือศัลยกรรม เว้นแต่ที่จำเป็นจะต้องกระทำ เนื่องจากได้รับบาดเจ็บ ซึ่งได้รับความคุ้มครองภายใต้กรรมธรรม์ประกันภัยนี้ และได้กระทำภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในกรรมธรรม์ประกันภัย

3.1.5 การแท้งลูก

3.1.6 การรักษาพื้นหรือการรักษากระดูกพื้น เว้นแต่การรักษาที่ได้เกิดขึ้นภายใน 7 วันนับจากวันเกิดอุบัติเหตุ

3.1.7 การเปลี่ยนหรือใส่พื้นปลอม การครอบพื้น ทันตกรรมประดิษฐ์

3.1.8 อาหารเป็นพิษ

3.1.9 การปวดหลัง อันมีสาเหตุมาจาก หมอนรองกระดูกสันหลังเคลื่อนทับเส้นประสาท (Discherniation) กระดูกสันหลังเคลื่อน (Spondylolisthesis) หมอนรองกระดูกสันหลังเสื่อม (Degenerative discdisease) กระดูกสันหลังเสื่อม (Spodylosis) และภาวะที่มีรอยแตก (Defect) หรือพยาธิสภาพที่กระดูกสันหลังส่วน Pars interarticularis (Spodylosis) เว้นแต่มีการแตกหัก (Fracture) หรือเคลื่อน (Dislocation) ของกระดูกสันหลังอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ

3.1.10 สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม ไม่ว่าจะเป็นได้มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสงครามกลางเมืองซึ่งหมายถึงสงครามระหว่างชนที่อาศัยอยู่ในประเทศเดียวกัน การแข็งข้อ การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิบัติ การรัฐประหาร การประกาศกฎอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใดๆ ซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือคงไว้ซึ่งกฎอัยการศึก

3.1.11 การก่อการร้าย

3.1.12 การแผ่รังสี หรือการแพร่กัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกากนิวเคลียร์ใดๆ อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ และจากกรรมวิธีใดๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ ซึ่งดำเนินติดต่อกันไปด้วยตัวเอง

3.1.13 การระเบิดของกัมมันตภาพรังสี หรือส่วนประกอบของนิวเคลียร์ หรือวัตถุอันตรายอื่นใดที่อาจเกิดการระเบิดในกระบวนการนิวเคลียร์ได้

3.2 ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นในเวลาต่อไปนี้ (เว้นแต่จะได้รับการขยายความคุ้มครอง และมีการออกเอกสารแนบท้ายเพื่อขยายความคุ้มครองดังกล่าว)

3.2.1 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยแข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า แข่งสกีทุกชนิด รวมถึงเจ็ตสกีด้วย แข่งสเก็ต ชกมวย โดครัม (เว้นแต่การโดครัมเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือโดยสารอยู่ในบอลลูนหรือเครื่องร่อน เล่นบันจีจัมพ์ ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ

3.2.2 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี หรือโดยสารรถจักรยานยนต์

3.2.3 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมีได้เป็นสายการบินพาณิชย์

3.2.4 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขีหรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ

3.2.5 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทะเลาะวิวาทหรือมีส่วนช่วยทำให้เกิดการทะเลาะวิวาท

3.2.6 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรมที่มีความผิดสถานหนัก หรือขณะถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม

3.2.7 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็น ทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือปราบปราม แต่หากการเข้าปฏิบัติการนั้นเกิน 30 วัน บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยตั้งแต่วะยะเวลาที่เข้าปฏิบัติการสงคราม หรือปราบปรามนั้น จนถึงวันสิ้นสุดการปฏิบัติการนั้น ส่วนหลังจากนั้นให้กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับต่อไปจนสิ้นสุด ระยะเวลาประกันภัยที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

หมวดที่ 4 ข้อตกลงคุ้มครอง

ขณะที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับ ภายใต้ข้อบังคับ ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้น เงื่อนไขทั่วไป และข้อกำหนด และเอกสารแนบท้ายแห่งกรมธรรม์ประกันภัย และเพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่บริษัทได้รับชำระ หากผู้เอาประกันภัยได้รับความสูญเสียหรือความเสียหายจากอุบัติเหตุ บริษัทจะให้ความคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองและเอกสารแนบท้ายที่แนบติดกับกรมธรรม์ประกันภัยนี้ และมีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยเท่านั้น

ข้อตกลงคุ้มครอง (อบ.1)

ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (อบ.1)

คำจำกัดความเพิ่มเติม

การสูญเสียอวัยวะ หมายถึง การถูกตัดออกจากร่างกายตั้งแต่ข้อมือ หรือข้อเท้า และให้หมายรวมถึง การสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานของอวัยวะดังกล่าวข้างต้นโดยสิ้นเชิง และมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ ชัดเจนว่าไม่สามารถกลับมาใช้งานได้อีกตลอดไป

การสูญเสียสายตา หมายถึง ตาบอดสนิท และไม่มีทางรักษาให้หายได้ตลอดไป

ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หมายถึง ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใดๆ ใน อาชีพประจำ และอาชีพอื่นๆ ได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป

ความคุ้มครอง

การประกันภัยนี้คุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายอันเกิดจากการบาดเจ็บทางร่างกายของผู้เอา ประกันภัยโดยอุบัติเหตุและทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง ภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือการบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องรักษาตัวติดต่อกัน ในฐานะผู้ป่วยในในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม และเสียชีวิตเพราะการบาดเจ็บนั้นเมื่อใดก็ดี บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ ดังนี้

1	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับการเสียชีวิต
2	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับการตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง และการทุพพลภาพถาวร สิ้นเชิงนั้นได้เป็นไปติดต่อกัน ไม่น้อยกว่า 12 เดือน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าผู้ได้รับความคุ้มครองตกเป็นบุคคล ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง
3	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับมือสองข้างตั้งแต่ข้อมือ หรือเท้าสองข้างตั้งแต่ข้อเท้า หรือสายตาสองข้าง

4	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า
5	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และส่ายตาหนึ่งข้าง
6	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า และส่ายตาหนึ่งข้าง
7	60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ
8	60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า
9	60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับส่ายตาหนึ่งข้าง

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนตามข้อนี้เพียงรายการที่สูงสุดรายการเดียวเท่านั้น

ตลอดระยะเวลาประกันภัย บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับผลที่เกิดขึ้นตามข้อตกลงคุ้มครองนี้รวมกันไม่เกินจำนวนเงิน ดังระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย หากบริษัทจ่ายค่าทดแทนตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ยังไม่เต็มจำนวนเงินผลประโยชน์ บริษัทจะยังคงให้ความคุ้มครองจนสิ้นสุดระยะเวลา เอาประกันภัยเท่ากับจำนวนเงินผลประโยชน์ที่เหลืออยู่เท่านั้น

การเรียกร้องผลประโยชน์การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัท ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต โดยค่าใช้จ่ายของผู้รับประโยชน์

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. สำเนาใบมรณบัตร
3. สำเนาหนังสือรับรองการตาย หรือ ประวัติการรักษาพยาบาลย้อนหลังทั้งหมด (ถ้ามี)
4. สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพ หรือรายงานการตรวจศพจากสถาบันนิติเวช หรือตำรวจท้องที่ ซึ่งมีทั้งสองหน้า (ด้านหน้าและ ด้านหลัง) ให้เจ้าหน้าที่เซ็นรับรองสำเนา)

5. สำเนาบันทึกประจำวันเกี่ยวกับคดี (ป.จ.ว.) โดยให้เจ้าหน้าที่ตำรวจรับรองสำเนา
6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านประทับ “ตาย” ของผู้ถือบัตร
7. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์ (ถ้ามี)
8. เอกสารคำขอใช้บัตร GSB DEBIT SMART CARE และได้รับอนุมัติแล้วจากธนาคาร (ถ้ามี)

การเรียกร้องผลประโยชน์ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือการสูญเสียอวัยวะ หรือเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ

ผู้ถือกรรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัท ภายใน 30 วัน นับจากวันที่แพทย์ลงความเห็นว่าทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือการสูญเสียอวัยวะ หรือเสียชีวิต โดยค่าใช้จ่ายของผู้ถือบัตร

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบรายงานแพทย์ และ/หรือใบรับรองแพทย์ที่ยืนยันการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงหรือสูญเสียอวัยวะ
3. ประวัติการรักษาพยาบาลตั้งแต่เริ่มแรกจนถึงปัจจุบัน
4. फिल्मเอกซเรย์ (ถ้ามี)
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้ถือบัตร)
6. สำเนาบันทึกประจำวันเกี่ยวกับคดี (ป.จ.ว.) โดยให้เจ้าหน้าที่ตำรวจรับรองสำเนา
7. เอกสารคำขอใช้ บัตร GSB DEBIT SMART CARE และได้รับอนุมัติแล้วจากธนาคาร (ถ้ามี)
8. ภาพถ่ายปัจจุบัน

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่า มีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว

ข้อตกลงคุ้มครอง ผลประโยชน์การรักษาพยาบาล

คำจำกัดความเพิ่มเติม

ค่าห้องสำหรับผู้ป่วยใน หมายถึง ค่าห้องพักผู้ป่วย ค่าอาหารผู้ป่วย ค่าบริการพยาบาล และค่าบริการในโรงพยาบาล ที่โรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรมจัดให้ในแต่ละวัน

ผู้ป่วยใน หมายถึง ผู้ที่จำเป็นต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรมติดต่อกันไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมง ซึ่งต้องลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยใน โดยได้รับการวินิจฉัยและคำแนะนำจากแพทย์ตามข้อบ่งชี้ซึ่งเป็นมาตรฐานทางการแพทย์ และในระยะเวลาที่เหมาะสมสำหรับการรักษาการบาดเจ็บนั้นๆ และให้รวมถึงกรณีรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยในแล้วต่อมาเสียชีวิตก่อนครบ 6 ชั่วโมง

แพทย์ทางเลือก หมายถึง การตรวจวินิจฉัย การรักษาพยาบาลหรือการป้องกันโรคด้วยวิธี การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย การแพทย์แผนจีน หรือวิธีการอื่นๆ ที่มีใช้การแพทย์แผนปัจจุบัน

ความคุ้มครอง

ถ้าการบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องรับการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ หรือต้องได้รับการพยาบาลโดยพยาบาล ซึ่งเกิดขึ้นภายใน 52 สัปดาห์ นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร ซึ่งเกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาลตามความจำเป็นทางการแพทย์และมาตรฐานทางการแพทย์ สำหรับค่าห้องสำหรับผู้ป่วยใน ค่าห้องสังเกตอาการ ค่ารักษาพยาบาล และค่าการพยาบาลให้ตามจำนวนเงินที่จ่ายจริง ทั้งนี้ ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์ประกันภัยหักด้วยความรับผิดชอบส่วนแรก (ถ้ามี)

แต่หากผู้เอาประกันภัยได้รับการชดเชยจากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว บริษัทจะรับผิดชอบเพียงจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาล และค่าการพยาบาลส่วนที่ขาดเท่านั้น

การเรียกร้องผลประโยชน์การรักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุ (หากเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลนอกเครือข่าย)

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้ถือบัตร ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าว จะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วัน นับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล สถานพยาบาลเวชกรรม หรือวันที่รับการรักษาจากคลินิก โดยค่าใช้จ่ายของผู้ถือบัตร

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบรับรองแพทย์ที่ระบุวันที่รักษาหรือนอนโรงพยาบาล อาการ สาเหตุการเกิดเหตุ และบริเวณที่เป็นอย่างชัดเจน
3. ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย รายการยา และราคา
4. ใบรายละเอียดค่าใช้จ่าย (ใบสรุปหน้าบ)
5. สำเนาบัตรประชาชน
6. สำเนาน้ำสนมบัญชี

ใบเสร็จรับเงินที่แสดงรายการค่าใช้จ่ายต้องเป็นใบเสร็จรับเงินต้นฉบับ และบริษัทจะคืนต้นฉบับใบเสร็จที่รับรองยอดเงินที่จ่ายไปเพื่อให้ผู้ถือบัตรไปเรียกร้องส่วนที่ขาดจากผู้รับประกันภัยรายอื่น แต่หากผู้ถือบัตรได้รับการชดเชยจากสวัสดิการ ของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว ให้ผู้ถือบัตรส่งสำเนาใบเสร็จที่มีการรับรองยอดเงินที่จ่ายจากสวัสดิการ ของรัฐ หรือหน่วยงานอื่นเพื่อเรียกร้องส่วนที่ขาดจากบริษัท

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นว่า ได้มีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่กระทำได้แล้ว

การรักษานอกประเทศไทย

การรักษาพยาบาลเนื่องจากการบาดเจ็บตามความคุ้มครองของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ บริษัทจะจ่ายค่า

ทดแทนโดยใช้อัตราแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ ตามวันที่ที่ระบุไว้ในใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาล

ข้อจำกัด

1. ค่าห้องสำหรับผู้ป่วยใน จำกัดไม่เกิน วันละ ...-...บาท ทั้งนี้ ข้อจำกัดนี้ไม่ใช่บังคับกรณีเข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยหนัก (ไอ.ซี.ยู.) ตามมาตรฐานทางการแพทย์
2. ไม่คุ้มครอง ค่าจ้างพยาบาลพิเศษ อุปกรณ์ค่ายันต่างๆ (ยกเว้นไม้ค้ำยัน) รถเข็นผู้ป่วย อวัยวะเทียม ภายนอกร่างกาย แพทย์ทางเลือก (Alternative medicine) การฝังเข็ม

ข้อตกลงคุ้มครอง

**ผลประโยชน์การชดเชยรายได้ระหว่างการเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาล
อันเนื่องมาจากการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ**

คำจำกัดความเพิ่มเติม

ผู้ป่วยใน หมายถึง ผู้ที่จำเป็นต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรมติดต่อกัน ไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมง ซึ่งต้องลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยใน โดยได้รับการวินิจฉัยและคำแนะนำจากแพทย์ ตามข้อบ่งชี้ซึ่งเป็นมาตรฐานทางการแพทย์ และในระยะเวลาที่เหมาะสมสำหรับการรักษาการบาดเจ็บนั้นๆ และให้รวมถึงกรณีรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยในแล้ว ต่อมา เสียชีวิตก่อนครบ 6 ชั่วโมง

ความคุ้มครอง

ถ้าการบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องเข้ารับการรักษาตัวแบบผู้ป่วยในของโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมตามความจำเป็นทางการแพทย์และมาตรฐานทางการแพทย์

บริษัทตกลงจะจ่ายค่าชดเชยรายได้ต่อวันให้ตามจำนวนวันที่ต้องเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมเมื่อพ้นกำหนดจำนวนวันไม่คุ้มครอง (ถ้ามี) สำหรับกรณีการเข้าพักรักษาตัวในหอผู้ป่วยปกติ หรือการเข้าพักรักษาตัวในหอผู้ป่วยหนัก (ไอซียู/ซีซียู) ตามจำนวนเงินเอาประกันภัยต่อวัน

และจำนวนวันจ่ายค่าชดเชยรวมสูงสุดต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง (สูงสุดไม่เกิน 7 วันต่อปี) ตามที่ได้ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ทั้งนี้ ผู้เอาประกันภัยไม่สามารถเรียกร้องค่าทดแทนการชดเชยรายได้ระหว่างการเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมสำหรับวันใดวันหนึ่งพร้อมกันทั้งห้องผู้ป่วยปกติและห้องผู้ป่วยหนักได้ แต่ความคุ้มครองอื่นใดที่ผู้ได้รับความคุ้มครองได้รับจากสวัสดิการของรัฐหรือหน่วยงานอื่น รวมทั้งผู้รับประกันภัยรายอื่นแล้วไม่เป็นเหตุให้เสียสิทธิในการรับผลประโยชน์ของข้อตกลงคุ้มครองนี้

การเรียกร้องผลประโยชน์การชดเชยรายได้ระหว่างการเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลอันเนื่องมาจากการบาดเจ็บ จากอุบัติเหตุ

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้ถือบัตร ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วัน นับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมโดยค่าใช้จ่ายของผู้ถือบัตร

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบรับรองแพทย์ที่ระบุวันที่รักษาหรือนอนโรงพยาบาล อาการ สาเหตุการเกิดเหตุ และบริเวณที่เป็นอย่างชัดเจน
3. ใบเสร็จรับเงินที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย หรือ ใบสรุปปิดหน้างกับใบเสร็จรับเงิน
4. เอกสารคำขอใช้ บัตร GSB DEBIT SMART CARE และได้รับอนุมัติแล้วจากธนาคาร (ถ้ามี)
5. สำเนาบัตรประชาชน
6. สำเนาหน้าสมุดบัญชี

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

เอกสารแนบท้ายการขยายความคุ้มครอง การขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์

การขยายความคุ้มครอง

เป็นที่ตกลงกันว่า ในระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับใช้ กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นได้ขยายไปคุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่อง หรือเกิดขึ้นในขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ ทั้งนี้เฉพาะในข้อตกลงคุ้มครองข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น ตามจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์

ความรับผิดของบริษัทมีไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์

ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัยให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้แทน

ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัยและข้อยกเว้นอื่นๆในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม

เอกสารแนบท้ายการจำกัดความรับผิด การถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย

การจำกัดความรับผิด

เป็นที่ตกลงกันว่า หากการบาดเจ็บที่ผู้เอาประกันภัยได้รับ เป็นผลเนื่องมาจากการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย จำนวนเงินเอาประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครอง การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง จากการถูกฆาตกรรม หรือถูกทำร้ายร่างกาย ตามจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์

ความรับผิดของบริษัทมีไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์

ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัยให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้แทน

ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัยและข้อยกเว้นอื่นๆในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม

การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน ประกันอุบัติเหตุ ตามตารางผลประโยชน์ ข้อ 1-5

ธนาคารฯ หรือผู้ถือบัตร หรือผู้รับประโยชน์จะต้องแจ้งให้บริษัทฯ ทราบถึงสาเหตุที่เกิดขึ้นโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้ และต้องยื่นหลักฐานเป็นลายลักษณ์อักษรขอรับค่าสินไหมทดแทนพร้อมทั้งหลักฐานประกอบให้กับ บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) ฝ่ายสินไหมประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุส่วนบุคคล เลขที่ 1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120 โทรศัพท์ 1736 ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันเสียชีวิต หรือสูญเสียอวัยวะใดๆ ตามข้อตกลงคุ้มครอง เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่ามีเหตุจำเป็นอันสมควร ทำให้ไม่สามารถยื่นหลักฐานได้ภายใน 30 วัน ทั้งนี้ระยะเวลาการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนจะสามารถกระทำได้อยู่ในกำหนดระยะเวลาไม่เกิน 180 วัน หลังจากวันที่เสียชีวิต หรือสูญเสียอวัยวะใดๆ โดยจะต้องมีการแจ้งเบื้องต้นกับบริษัทฯ ไว้ก่อนแล้ว ถึงการเสียชีวิต หรือสูญเสียอวัยวะใดๆ แต่ยังไม่สามารถรวบรวมหลักฐานได้ครบถ้วน จึงจะสามารถเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนได้เกิน 30 วัน แต่ต้องไม่เกิน 180 วัน อย่างไรก็ตาม การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนภายหลังสิ้นสุดสัญญาการประกันภัยจะต้องไม่เกิน 90 วัน หลังจากวันครบกำหนดอายุสัญญากรมธรรม์

หลักฐานประกอบการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน ประกันอุบัติเหตุ ตามตารางผลประโยชน์ข้อ 1-3

กรณีผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต จากอุบัติเหตุ

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. สำเนาใบมรณบัตร
3. สำเนาหนังสือรับรองการตาย หรือ ประวัติการรักษาพยาบาลย้อนหลังทั้งหมด (ถ้ามี)
4. สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพ หรือรายงานการตรวจศพจากสถาบันนิติเวช หรือตำรวจท้องที่ ซึ่งมีทั้งสองหน้า (ด้านหน้าและ ด้านหลัง) ให้เจ้าหน้าที่เซ็นรับรองสำเนา

5. สำเนาบันทึกประจำวันเกี่ยวกับคดี (ป.จ.ว.) โดยให้เจ้าหน้าที่ตำรวจรับรองสำเนา
6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านประทับ “ตาย” ของผู้ถือบัตร
7. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์ (ถ้ามี)
8. เอกสารคำขอใช้ บัตร GSB DEBIT SMART CARE และได้รับอนุมัติแล้วจากธนาคาร (ถ้ามี)

กรณีผู้เอาประกันภัยสูญเสียชีวิต และสาวยตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบรายงานแพทย์ และ/หรือใบรับรองแพทย์ที่ยืนยันการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือสูญเสียชีวิต
3. ประวัติการรักษาพยาบาลตั้งแต่เริ่มแรกจนถึงปัจจุบัน
4. फिल्मเอกซเรย์ (ถ้ามี)
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้ถือบัตร)
6. สำเนาบันทึกประจำวันเกี่ยวกับคดี (ป.จ.ว.) โดยให้เจ้าหน้าที่ตำรวจรับรองสำเนา
7. เอกสารคำขอใช้ บัตร GSB DEBIT SMART CARE และได้รับอนุมัติแล้วจากธนาคาร (ถ้ามี)
8. ภาพถ่ายปัจจุบัน

การจ่ายค่าสินไหมทดแทนในกรณีที่เสียชีวิตหรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงทางบริษัทฯ จะชดใช้โดยการโอนเงินเข้าบัญชีเพื่อเรียก ที่ใช้งานร่วมกับบัตร GSB DEBIT SMART CARE ของผู้ถือบัตร หรือวิธีอื่นในกรณีบัญชีเพื่อเรียกของผู้ถือบัตรถูกปิด

**การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน ประกันอุบัติเหตุ
ตามตารางผลประโยชน์ข้อ 4**

การใช้บัตร GSB DEBIT SMART CARE เข้ารับการรักษาดูแลโรงพยาบาลในเครือข่าย (ไม่ต้องสำรองจ่าย)

วิธีปฏิบัติเมื่อประสบอุบัติเหตุ

1. แสดงบัตร GSB DEBIT SMART CARE ทุกครั้ง พร้อมบัตรประชาชน หรือบัตรที่ทางราชการออกให้

ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงชื่อ-นามสกุล กรุณาแสดงหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุลให้สถานพยาบาลในโครงการทราบ

2. ลงลายมือชื่อของท่านในใบเสร็จรับเงินในส่วนที่ท่านได้ใช้สิทธิ์ภายใต้บัตร GSB DEBIT SMART CARE นี้
3. ชำระส่วนเกินสิทธิ์ หรือส่วนที่ไม่ได้รับความคุ้มครอง

ข้อกำหนดการใช้ บัตร GSB DEBIT SMART CARE

1. ใช้ได้เฉพาะการเข้ารักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาลในโครงการ (ดูรายชื่อหน้า 26-37) โดยไม่ต้องชำระค่ารักษาพยาบาลอื่นเนื่องจากอุบัติเหตุเท่านั้น ภายใต้วงเงินค่ารักษาพยาบาลที่ได้ระบุไว้ในบัตร
กรณีที่รักษา ณ สถานพยาบาลที่ไม่อยู่ในโครงการ ท่านสามารถส่งเรื่องเรียกร้องค่ารักษาพยาบาลมายัง บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) ฝ่ายสินไหมประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุส่วนบุคคล เลขที่ 1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120

พร้อมแนบเอกสาร : 1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท

2. ใบรับรองแพทย์ที่ระบุวันที่รักษา หรือนอนโรงพยาบาล อาการ สาเหตุการเกิดเหตุ และ บริเวณที่เป็นอย่างชัดเจน

3. ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย รายการยา และราคา

4. ใบรายละเอียดค่าใช้จ่าย (ใบสรุปหน้าบ)

5. สำเนาบัตรประชาชน

6. สำเนาหน้าสมุดบัญชี

2. การรักษาพยาบาลดังต่อไปนี้ ไม่สามารถใช้สิทธิ์ผ่านบัตร GSB DEBIT SMART CARE ได้

2.1 อุบัติเหตุครั้งนั้น ไม่ปรากฏบาดแผลฉีกขาด ฟกช้ำ ที่เห็นได้ชัดเจนภายนอก

2.2 อุบัติเหตุครั้งนั้น มีการรักษาโรค หรือกระทำการอื่นใดที่ไม่ใช่เพื่อการรักษาเนื่องจากอุบัติเหตุร่วมด้วย

2.3 การบาดเจ็บที่ตาอันเนื่องมาจากมีฝุ่นละออง หรือสิ่งแปลกปลอมอื่นใดมากระทบ หรือเข้าตาจะ

อนุมัติให้ใช้บัตร GSB DEBIT SMART CARE ได้เฉพาะกรณีที่แพทย์ได้เขียนเอาฝุ่นละออง หรือสิ่งแปลกปลอมออกจากตา มีเลือดออกจากตา (Hyphema) หรือมีบาดแผลถลอกหรือฉีกขาดปรากฏที่ดวงตาหรือเยื่อบุตา

2.4 การรักษาพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับฟัน ไม่อนุมัติให้ใช้บัตร GSB DEBIT SMART CARE ในทุกกรณี

2.5 การรักษาพยาบาลอื่นเนื่องจากตั้งครุฑฯ แท้งบุตร

2.6 กรณีเข้ารับการรักษาหลายสถานพยาบาลอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุครั้งเดียวกัน หากเป็นสถานพยาบาลแห่งที่สอง ถ้ารักษาแบบผู้ป่วยนอก กรุณาส่งใบส่งตัว และส่งเรื่องเรียกร้องโดยตรงกับบริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

2.7 กรณีรักษาแบบผู้ป่วยใน สามารถใช้สิทธิโดยระบบตรวจสอบสิทธิ (FAX CLAIMS)

2.8 ค่าใช้จ่ายที่ไม่อยู่ในความคุ้มครองของบัตร GSB DEBIT SMART CARE ได้แก่ ค่ารักษาพยาบาลที่เรียกเก็บล่วงหน้า ค่าโทรศัพท์ ค่าอาหารพิเศษ ค่าเครื่องดื่มน้ำ ค่าบริการอื่นๆ ค่า Set Admit หรือชุดรับใหม่ อวัยวะเทียม ค่าอุปกรณ์ช่วยพยุง และค่ายัน เช่น LS, Support, Ankle Support, ไม้เท้า, รถพยาบาล, และค่าใช้จ่ายที่ไม่ใช่เพื่อการ รักษาพยาบาล เป็นต้น

3. ในกรณีที่บริษัทฯ ได้ชำระค่ารักษาพยาบาลให้กับสถานพยาบาลไปแล้ว หากปรากฏภายหลังว่าการรักษาพยาบาลดังกล่าวอยู่ในข้อยกเว้น หรือไม่อยู่ในเงื่อนไขกรมธรรม์ หรือกรณีที่ผู้ถือบัตรไม่มีสิทธิได้รับการชดเชยจากการรักษาพยาบาลดังกล่าว บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะเรียกคืนเงินที่ได้ชำระไปแล้ว และผู้ถือบัตรยินดีที่จะชำระคืนตาม จำนวนที่ได้รับแจ้งจากบริษัทฯ โดยพลัน

ท่านสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมและตรวจสอบสิทธิความคุ้มครองของท่าน เพื่อประกอบการตัดสินใจก่อนการเข้ารับการรักษาพยาบาล โดยติดต่อศูนย์บริการสินไหม ที่ โทร. 02-660-1221 (ทุกวัน/24 ชั่วโมง)

หลักฐานประกอบการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน ประกันอุบัติเหตุ
ตามตารางผลประโยชน์ข้อ 5
การเรียกร้องผลประโยชน์การชดเชยรายได้ระหว่างการเข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาล
อันเนื่องมาจากการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้ถือบัตร ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่ บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

ฝ่ายสินไหมประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุส่วนบุคคล เลขที่ 1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120 โทรศัพท์ 1736 ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมโดยค่าใช้จ่ายของผู้ถือบัตร และ จ่ายภายใน 10 วันทำการ นับจากเอกสารครบถ้วน

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบรับรองแพทย์ที่ระบุวันที่รักษาหรือนอนโรงพยาบาล อาการ สาเหตุการเกิดเหตุ และบริเวณที่เป็นอย่างชัดเจน
3. ใบเสร็จรับเงินที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย หรือ ใบสรุปปิดหน้ากับใบเสร็จรับเงิน
4. เอกสารคำขอใช้ บัตร GSB DEBIT SMART CARE และได้รับอนุมัติแล้วจากธนาคาร (ถ้ามี)
5. สำเนาบัตรประชาชน
6. สำเนาน้ำสมุดบัญชี

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่า มีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด และได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถกระทำได้แล้ว

ในกรณีที่มีการชดใช้ค่าสินไหมทดแทนทางบริษัทฯ ขอสงวนสิทธิในการโอนเข้าบัญชีของเจ้าของบัตร

รายชื่อสถานพยาบาลในเครือข่าย บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด มหาชน

กระบี่			21	รพ.วิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล หน่องแหม (รพ.ศรีวิชัย 2)	0-2441-6999
1	รพ.กระบี่**	075-611-212,	22	รพ.เวชธานี	0-2734-0390
075-632-166			23	รพ.วิภาวดี	0-2561-1258-67,
2	รพ.กระบี่นครินทร์อินเตอร์เนชั่นแนล	0-7562-6555			0-2561-1260-7
3	รพ.จริยธรรมรวมแพทย์กระบี่	0-75664455	24	รพ.กรุงเทพ	0-2310-3000,
4	คลินิกเวชกรรมอินเตอร์เนชั่นแนล (อ่าวนาง เครือ รพ.วัฒนแพทย์ตรัง)	091-8499914		0-2318-0066	
5	คลินิกเวชกรรมสยามอินเตอร์เนชั่นแนล สาขาเกาะลันตา	075-684747	25	รพ.กรุงเทพคริสเตียน	0-2233-6981-9
6	คลินิกเวชกรรมสยามอินเตอร์เนชั่นแนล สาขาเกาะพีพี	075-601355	26	รพ.สมิติเวช ไซนาทาวน์ (รพ.กรุงเทพ ไซนาทาวน์)	0-2118-7888
กรุงเทพมหานคร			27	รพ.กล้วยน้ำไท 1	0-2769-2000
7	รพ.วชิรพยาบาล**	02-2443000	28	รพ.กล้วยน้ำไท 2	0-2399-4260,
8	รพ.ตำรวจ**	0-2207-6000			0-2399-4259-63
9	รพ.ศิริราชปิยมหาราชการุณย์	1474	29	รพ.เกษมราษฎร์ รามคำแหง (รพ.การุญเวช สุขาภิบาล 3)	0-2729-3000
10	รพ.ศิริราชพยาบาล**	0-2419-7000	30	รพ.เกษมราษฎร์บางแค	0-2455-4500
11	รพ.หัวเฉียว	0-2223-1351	31	รพ.เกษมราษฎร์ประชาชื่น	0-2910-1600-49
12	รพ.เสรีรักษ์	02-918-9888	32	รพ.คลองตัน**	0-2319-2101-5
13	รพ.สุขุมวิท	0-2391-0011,	33	รพ.คามิลเลียน	0-2185-1444
0-2714-1300			34	รพ.จักรวรรดินัน	0-26393399
14	รพ.สุขสวัสดิ์	0-2428-5036	35	รพ.เจ้าพระยา	0-2884-7000,
15	รพ.สินแพทย์	0-2948-5380-90		02-434-1111	
16	รพ.สายไหม	0-2991-8999	36	รพ.เซนต์หลุยส์	0-2675-5000
17	รพ.สมิติเวช สุขุมวิท	0-2711-8000	37	รพ.เซ็นทรัลเอนเนอร์	0-2552-8777
18	รพ.สมิติเวช ศรีนครินทร์	0-2731-7000-99	38	รพ.เทพธารินทร์	0-2348-7000
19	รพ.สมิติเวช ธนบุรี	0-2438-0040-5	39	รพ.ไทรนครินทร์	0-2361-2727,
20	รพ.ศิรินครินทร์	0-2366-9900			0-2361-2828

40	รพ.ธนบุรี 1	0-2412-0020	63	รพ.พระรามเก้า	0-2248-8020
41	รพ.ธนบุรี 2	0-2448-3845-58	64	รพ.เพชรเกษม 2	0-2455-5599
42	รพ.นครธน	0-2416-5454,0-2450-9999	65	รพ.เพชรเวช	0-2718-1515,0-2318-0080
43	รพ.นวมินทร์	0-2918-5080	66	รพ.แพทย์ปัญญา	0-2314-0726-9
44	รพ.นวมินทร์ 9	0-2518-1818	67	รพ.มงกุฎวัฒนะ	0-2574-5000-9
45	รพ.บางนา 1	0-2746-8630-9	68	รพ.มิชชั่น	0-2282-1100
46	รพ.บางปะกอก 8	0-2894-4111	69	รพ.ยันฮี	0-2879-0300
47	รพ.บางปะกอก 9 อินเตอร์เนชั่นแนล	0-2877-1111	70	รพ.รามคำแหง	0-2374-0200-16, 0-2732-0478-87
48	รพ.บางปะกอก 1	0-2872-1111	71	รพ.ราชบุรีรณรงค์	0-2427-0175-9, 0-2872-1001-5
49	รพ.บางโพ	0-2587-0144, 0-2587-0136-55	72	รพ.ลาดพร้าว	0-2932-2929, 0-2530-2556-69
50	รพ.บำรุงราษฎร์	0-2667-1000	73	รพ.วิชัยยุทธ	0-2265-7777, 0-2618-6200-10
51	รพ.บีแคร์เมดิคอลเซ็นเตอร์	0-2523-3359-71	74	รพ.วิชัยเวช แยกไฟฉาย(รพ.ศรีวิชัย1)	0-2412-0055-60
52	รพ.บีเอ็นเอช	0-2686-2700	75	รพ.วิภาราม	0-2722-2500
53	รพ.ประชาพัฒน์	02-427-9966	76	รพ.ตา หู คอ จมูก	02-886-6600-16
54	รพ.ปิยะเวท	0-2625-6500	77	อินทัชเมดิแคร์คลินิกเวชกรรม สาขาราชบุรีรณรงค์	02-8713232
55	รพ.เปาโล เกษตร(รพ.เมโย)	0-2579-1770-4	78	อินทัชเมดิแคร์คลินิกเวชกรรม สาขาประจวบคีรีขันธ์	02-8736819
56	รพ.เปาโลเมโมเรียล	0-2279-7000	79	อินทัชเมดิแคร์คลินิกเวชกรรม สาขาบางแค	02-8093541
57	รพ.เปาโลเมโมเรียล โชคชัย 4	0-2514-2157-9, 0-2514-4140-9	80	อินทัชเมดิแคร์คลินิกเวชกรรม สาขาบางเขน	02-9717752
58	รพ.พญาไท นวมินทร์	0-2944-8015-20, 0-2944-7111	81	อินทัชเมดิแคร์คลินิกเวชกรรม สาขาดินแดง	02-2755003
59	รพ.พญาไท 1	0-2642-7373, 0-2245-2620-1			
60	รพ.พญาไท 2	0-2617-2444,0-2617-2424			
61	รพ.พญาไท 3	0-2869-1111, 0-2869-1220-2			
62	รพ.พระราม 2	0-2451-4920-30			

82	สามย่านคลินิกเวชกรรม	02-2344063	99	คลินิกเวชกรรมเปาโล สาขาชั้นทาวเวอร์สปี	
83	สหคลินิกกล้วยน้ำไท สาขาอโศก	0-2769-2000 ต่อ 6194-5		(คลินิกเวชกรรมเมโย สาขา	
84	สหคลินิกกล้วยน้ำไท			ชั้นทาวเวอร์สปี)	0 2617 6474
	สาขาศลาตยิงเจริญ	0-29725553	100	คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 8	0-2326-7993-4,
85	สหคลินิกกล้วยน้ำไท				0-2326-7104
	สาขาสุขุมวิท 93	0-2742-5661-2	101	คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 7	0-2329-1559-60,
86	คลินิกเวชกรรมกล้วยน้ำไท สาขาพหลโยธิน				0-2328-7653
87	สหคลินิกกล้วยน้ำไท		102	คลินิกเวชกรรมกล้วยน้ำไท	
	สาขาทุ่งสองห้อง	0-2982-3972		สาขาอ่อนนุช	0-27424398
88	สหคลินิกกล้วยน้ำไท สาขา		103	คลินิกเวชกรรมกล้วยน้ำไท	
	เดอะช้อปปิ้งแกรนด์ พระราม 9	0-21681112		สาขาสุภาพงษ์ 3	0-2748-1067
89	บางปะกอก 2 คลินิกเวชกรรม	0 2-899-0130-2	104	คลินิกเวชกรรมกล้วยน้ำไท	
90	ธรรมสุนทรคลินิกเวชกรรม			สาขาสุขุมวิท 56	0-2741-6774
	สาขาคคลองสาน	02-8623323 ต่อ 111	105	คลินิกเวชกรรมกล้วยน้ำไท	
91	ธรรมสุนทรคลินิกเวชกรรม	02-8808537		สาขาราม 2	0-2751-6864
92	เทเลแคร์คลินิก สุขุมวิท 3	0-2308-7170	106	คลินิกเวชกรรมกล้วยน้ำไท	
93	เซ็นทรัลเมดิค คลินิกเวชกรรม			สาขาชุมชน 70 ไร่	0-2671-4053
	สาขารัชดา	0-2692-5206	107	คลินิกเวชกรรมกล้วยน้ำไท	
94	เซ็นทรัลเมดิค คลินิกเวชกรรม			สาขาสาทร	0-2676-2896-7
	สาขาพระโขนง	0-2711-0460	108	สมิตเวช อมรินทร์ รามอินทรา	
95	เซ็นทรัลเมดิค คลินิกเวชกรรม			คลินิกเวชกรรม	0-2919-6400-1
	สาขาดินแดง	0-2644-1644	109	สหแพทย์หลังสวนโพธิ์คลินิก	02-2523002-4
96	เซ็นทรัลเมดิค คลินิกเวชกรรม		110	คลินิกเซนต์คาร์ลอสเวชกรรม	02-2740616
	สาขาเซนต์หลุยส์	0-2673-1773	111	นวมินทร์ 3 สหคลินิก	02-7396273-4
97	เซ็นทรัลเมดิค คลินิกเวชกรรม		112	คลินิกทันตกรรม ทันตวันทันตแพทย์	02-2753679-80,
	สาขาเกษตร	0-2941-1440		สาขาซอยสีทิสน	02-6933730
98	คลินิกเวชกรรมเปาโล สาขารสาทาวเวอร์อาคาร 2		113	เนชั่นคลินิกเวชกรรม สาขาบางกะปิ	02-7343350
	(คลินิกเวชกรรมเมโย สาขา		114	วิเมดิคอล คลินิกเวชกรรม	02-2779115-6
	รสาทาวเวอร์อาคาร 2)	0-2937-1200			

115	คลินิกทันตกรรมนราธิวาส	02-6350995
116	เซ็นทรัลเมดิค คลินิกเวชกรรม สาขาบางชัน	02-919-8933
117	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมลาซาล	02-060-8911
118	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมแก้วเงินทอง	02-060-8912
119	ศูนย์การแพทย์อาร์เอสยู เฮลท์แคร์	02-6100300
120	รพ.เวชศาสตร์เขตร้อน	02-3069199
121	รพ.รามธิบดี**	02-2011000
122	สมิติเวช ดอนเมือง คลินิกเวชกรรม	02-5354880-1
123	รพ.บางไผ่	02-457-0086
124	รพ.บางมด	02-8670606
125	คลินิกทันตกรรมดิไอวรี่	02-2753599

กาญจนบุรี

126	รพ.ท่าเรือ	034-561084, 636792
127	รพ.สมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ 19**	0-3461-1033, 0-3462-6268-9

128	รพ.กาญจนบุรีเมโมเรียล	0-3462-4184-93
129	รพ.ธนกาญจน์	0-3462-2366-75

กาฬสินธุ์

130	รพ.ธวัชชัย	0-4381-1757, 043-811757
-----	------------	-------------------------

กำแพงเพชร

131	รพ.เอกชนเมืองกำแพง	0-5571-6701-4
-----	--------------------	---------------

ขอนแก่น

132	รพ.ขอนแก่น**	0-4333-6789
133	รพ.ศรีนครินทร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เฉพาะหอผู้ป่วยพิเศษ ชั้น 14 อาคารสมเด็จพระศรีนครินทร์บรม ราชชนนีอนุสรณ์**	043-363595
134	รพ.กรุงเทพ ขอนแก่น	0-4304-2888

135	รพ.ขอนแก่นราม	0-4333-3033
136	รพ.ราชพฤกษ์	0-4333-3555-62

จันทบุรี

137	รพ.พระปกเกล้า**	0-3932-4975
138	รพ.สิริเวช	0-3934-4244
139	รพ.กรุงเทพ จันทบุรี	0-3931-9888

ฉะเชิงเทรา

140	รพ.เกษมราษฎร์ฉะเชิงเทรา (รพ.โสธรเวช)	0-3881-2702-19
141	รพ.จุฬารัตน์บางปะกงปิยะเวช (รพ.จุฬารัตน์ 11)	038-538511-3 , 0-3884-0236
142	รพ.พนมสารคาม**	038-551444
143	คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 12(เกตเวย์)	0-3857-5134-5
144	คลินิกเวชกรรมโสธรเวช	038-551519
145	รพ.รวมแพทย์ฉะเชิงเทรา	0-3305-0600

ชลบุรี

146	รพ.ชลบุรี**	0-3893-2004, 0-3893-1000
147	รพ.บางละมุง	038-427580
148	รพ.สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์**	0-3824-5735-69
149	รพ.สมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา**	0-3832-0200
150	ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยบูรพา**	038-390580
151	รพ.เอกชล 2	0-3893-9888
152	รพ.เอกชล	0-3893-9999, 0-3827-3840-7
153	รพ.สมิติเวช ศรีราชา	0-3832-0300, 0-3832-4100-20

154	รพ.สมิติเวช ชลบุรี	0-3303-8888	176	สหคลินิกสมิติเวช เจ พาร์ค	0-8229-932302
155	รพ.วิภาวดี ราม อมตะนคร	0-3831-6999	177	คลินิกปิยะเวชช์ ป่อวิน เวชกรรม	038-337333
156	รพ.กรุงเทพ พัทยา	0-3825-9999	178	คลินิกหมอณัฐ	089-7763514
157	รพ.จุฬารัตน์ ชลเวช	0-3828-4354-6	179	ใจดีคลินิกเวชกรรม	086-5809225,
158	รพ.ปิยะเวชช์ ป่อวิน	38345333			099-8849210
159	รพ.พญาไท ศรีราชา	0-3877-0200-8	180	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมวัดวังหิน	03-311-2125
160	รพ.พญาไมตรี	0-3848-8777	181	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมหนองยายบัว	03-304-7319
161	รพ.วิภาวดี ราม แหลมฉ้าง	0-3849-1888	182	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมห้วยใหญ่	03-309-0366
162	สถานพยาบาลอมตะเวชกรรม ป่อวิน	0-3834-5847-9	183	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมเขาตาโล	03-833-2296
163	บางพระ เมดิคอล เซนเตอร์	0-3834-1334	184	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมเขาน้อย	03-806-8952
164	สหคลินิกสมิติเวช	0-3827-2303,0-3827-2606	185	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมเนิน	
165	ปิ่นทองสหคลินิก	086-1387524		พลับหวาน	03-811-4239
166	คลินิก รพ.สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์		186	รพ.พญาอินเดียนเรนซ์แนล	038-428374
	สาขाप่อวิน	0-3819-7955	ชัยนาท		
167	คลินิก รพ.สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์		187	รพ.รวมแพทย์ชัยนาท	0 5641 3017-8,
	สาขานาจอมเทียน	0-3811-9077			056-421584-5,
168	คลินิกเวชกรรมสมิติเวช				056-4214578-8
	สาขาแหลมฉ้าง	082-993-2302-3	ชัยภูมิ		
169	คลินิกเวชกรรมสมิติเวช สาขานบ้านโป่ง	0-3844-4300	188	รพ.ชัยภูมิรวมแพทย์	0-4481-3222
170	คลินิกเวชกรรมสมิติเวช		189	รพ.ชัยภูมิราม	044-836-888
	สาขาเครือสหพัฒน์	082-993-2300-1	ชุมพร		
171	คลินิกพญาไทเวชกรรมป่อวิน	0-3833-7929	190	รพ.วิรัชศิลป์	0-7750-3238-40,
172	คลินิกกรุงเทพระยอง สาขाप่อวิน	0-3833-7969			0-7757-0737-4
173	คลินิกกรุงเทพพญา สาขานาจอมเทียน	0-3825-9977	191	รพ.ธนบุรีชุมพร	0-7765-8555
174	คลินิก รพ.กรุงเทพพญา		192	รพ.ชุมพรเขตรอุดมศักดิ์	0-7750-3672
	สาขานาญสัมพันธ์	0-3811-0654	เชียงราย		
175	คลินิก รพ.กรุงเทพพญา		193	รพ.เชียงรายอินเตอร์	0-9791-88811
	สาขานาเกลือ	0-382-59979	194	รพ.มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง**	0-53917563

195 รพ.โอเวอร์บรู๊ค	0-5371-1366,053-910-100	218 รพ.แหลมฉบัง**	0-3959-7040
196 รพ.เกษมราษฎร์ศรีบูรินทร์	0-5391-0999,0-5371-7499	219 รพ.กรุงเทพ ตราด	0-3953-2735,0-3953-2737
197 รพ.เกษมราษฎร์แม่สาย	053-731391	220 คลินิกอินเตอร์เนชั่นแนลเกาะช้าง	0-3955-1151-2
198 คลินิกเกษมราษฎร์ศรีบูรินทร์		ตาก	
สาขาอำเภอเชียงแสน	053-650-131	221 รพ.แม่สอด	0-55531224
199 รพ.กรุงเทพเชียงราย	05-205-1916	222 รพ.นครแม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล	0-5551-8200-22
เชียงใหม่		223 รพ.แม่สอด-ราม	0-5553-3912-4
200 ศูนย์ศรัทธา คณະแพทย์ศาสตร์		นครนายก	
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	0-5394-6505	224 ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ**	0-3739-5085-6
201 รพ.กรุงเทพ เชียงใหม่	0-5208-9888	นครปฐม	
202 รพ.เชียงใหม่ เมดิคอลเซ็นเตอร์	0-5327-0144-50	225 รพ.ศาลายา	0-2889-2601-7
203 รพ.เชียงใหม่ฮอสพิทอล		226 รพ.กรุงเทพคริสเตียน นครปฐม	034-270080-5
(รพ.สยามราษฎร์ เชียงใหม่)	0-5321-5020-22	227 รพ.กรุงเทพ สนามจันทร์	0-3421-9600
204 รพ.เชียงใหม่ใกล้หมอ	0-5320-0002	228 รพ.เทพากร	0-3421-2718-27
205 รพ.เชียงใหม่ราม	0-5392-0300	นครราชสีมา	
206 รพ.เซ็นทรัลเชียงใหม่เมโมเรียล	0-5381-9333-40	229 รพ.มหาวิทยาลัยนครราชสีมา**	0-44235000
207 รพ.เทพปัญญา	0-5385-2590-9	230 รพ.มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี	0-4422-3000
208 รพ.เทพปัญญา 2 (รพ.ช้างเผือก)	0-5322-0022-31	231 รพ.กรุงเทพ ปากช่อง	0-4431-6611
209 รพ.แมคคอร์มิค	0-5392-1777	232 รพ.กรุงเทพ ราชสีมา	0-4426-2000
210 รพ.ราชเวช เชียงใหม่	0-5380-1999	233 รพ.เซนต์เมรี่	0-4424-2385,
211 รพ.ลานนา	053-999-777		0-4427-1626-30
212 หมอโตคลินิกเวชกรรม	053-451624	234 รพ.บัวใหญ่รวมแพทย์	0-4429-2249-53
ตรัง		235 รพ.ริม ลิฟวิ่ง	0-4431-6611
213 รพ.ตรัง**	0-75218018	236 คลินิกเวชกรรมกรุงเทพมวกเหล็ก	036-344055-6
214 รพ.ตรังรวมแพทย์	0-7521-9985-7,	237 คลินิกเวชกรรมกรุงเทพสูงเนิน	0-44417419
	0-7521-8988	238 คลินิกเวชกรรมกรุงเทพเขาใหญ่	044-429999
215 รพ.ราชดำเนินตรัง	0-7522-3500-8	239 รพ.ป.แพทย์	0-4423-4999
216 รพ.วิวัฒน์แพทย์ตรัง	0-7520-5555	นครศรีธรรมราช	
ตราด		240 รพ.มหาวิทยาลัยนครศรีธรรมราช	075-340250
217 รพ.ตราด**	0-3951-1285,	241 รพ.นครคริสเตียน	0-7531-7110, 075-317109
	0-3951-1040-1		

242	รพ.นครพัฒน์	0-7530-5999
243	รพ.นครินทร์	0-7531-2800
244	รพ.ขนาดเล็กรวมแพทย์ทุ่งสง (สถานพยาบาลรวมแพทย์ทุ่งสง)	0-7541-1330
245	รพ.สิชล**	0-7553-5630-4
นครสวรรค์		
246	รพ.ศรีสวรรค์	0-5631-1626-35
247	รพ.ปากน้ำโพ	0-5622-5501-9
248	รพ.ปากน้ำโพ 2	0-5621-2212-3
249	รพ.ร่มฉัตร	0-5631-2481-90
250	รพ.รวมแพทย์นครสวรรค์	0-5622-3600
นนทบุรี		
251	รพ.ชลประทาน**	0-25022345
252	รพ.เวสต์เมดิคอลเซ็นเตอร์	0-2836-9999
253	รพ.กรุงเทพ	0-2582-2299
254	รพ.เกษมราษฎร์ รัตนาธิเบศร์ (รพ.การุญเวช รัตนาธิเบศร์)	0-2921-3400-9
255	รพ.เกษมราษฎร์ อินเตอร์เนชั่นแนล รัตนาธิเบศร์ (รพ.เกษมราษฎร์ รัตนาธิเบศร์)	0-2594-0020-65
256	รพ.นนทเวช	0-2589-0102
257	รพ.วิภาวดี ปากเกร็ด	0-2960-9655-9
258	สมิติเวชเมืองทองธานี สหคลินิก	0-2980-7087-8
259	เซ็นทรัลเมดิค คลินิกเวชกรรม สาขาปากเกร็ด	0-2583-4670
260	ด็อกเตอร์ สเตชั่น คลินิกเวชกรรม	02-9976006
261	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมเจ้าพระยา	02-920-0957
262	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมเกษมธานี	02-982-9314
263	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมคลองประปา	02-952-5545
264	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมดวงแก้ว	02-961-3857
265	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมท่าทราย	02-952-9911
266	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมธารทอง	02-834-2782

267	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมบัวทองเคหะ	02-925-9944
268	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมบางใหญ่ซิติ	02-925-9944
269	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมบางกรวย	02-886-3113
270	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมประชาชื่น	02-980-1350
271	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรม ประธานาเณศน์3	02-952-8727
272	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมพระปิ่น3	02-903-3663
273	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมพญา3	02-965-4481
274	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมพิมลราช	02-923-6890
275	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมมหาสวัสดิ์	02-041-6533
276	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมลานทอง	02-963-2338
277	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมสนามบินน้ำ	02-965-4481
นราธิวาส		
278	สถานพยาบาลนราการแพทย์	0-7351-2282
บุรีรัมย์		
279	รพ.เอกชนบุรีรัมย์	0-4461-4100-7
ปทุมธานี		
280	รพ.ธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ**	02-9269455
281	รพ.สายไหม(คลอง 8)	0-2150-7111
282	รพ.ภัทรธนบุรี	0 2901 8400-8
283	รพ.กรุงสยามเซนต์คาร์ลอส	0-2975-6700-5
284	รพ.การุญเวช ปทุมธานี(รพ.นวนคร)	0-2529-4533-41
285	รพ.เฉพาะทางแม่และเด็กแพทย์รังสิต	0-2998-9888
286	รพ.บางปะกอก-รังสิต 2(รพ.เอกปทุม)	0-2996-2211-15
287	รพ.ปทุมเวช	0-2567-1991-9
288	รพ.เปาโลเมโมเรียล รังสิต	0-2577-8111
289	รพ.แพทย์รังสิต	0-2998-9999
290	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมคลอง3	02-834-0127
291	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมคลองหนึ่ง	02-901-2884
292	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมชอยคุณพระ	02-012-6830
293	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมนวนคร	02-909-4998

294	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมลาดสวาย	02-994-4555
295	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมคูทอง	02-987-2880
296	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมเทพกษัตร	02-198-2177
297	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมเสมาฟ้าคราม	02-987-5844
298	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมไทยสมบุญ	02-191-2522
299	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมไอยรา	02-034-0911
<u>ประจวบคีรีขันธ์</u>		
300	รพ.กรุงเทพ หัวหิน	032-616-800
301	รพ.ซานเปาโลหัวหิน	0-3253-2576-85
<u>ปราจีนบุรี</u>		
302	รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร**	037-211088
303	รพ.โสธรเวช 304	0-3720-9503-5, 0-3720-9446
304	สถานพยาบาลอิมพีเรียล	0-3721-1587
305	คลินิกเวชกรรมบุญรักษาการแพทย์	092-7028484
306	รพ.จุฬารัตน์ 304 อินเตอร์	0-3721-8654-55
<u>ปัตตานี</u>		
307	ศิริรักษ์คลินิกแพทย์	0-7341-4880
308	รพ.สิโรรส ปัตตานี	0-7334-8100
<u>พระนครศรีอยุธยา</u>		
309	รพ.สุกัสมิตรเสนา	0-3528-9572-9
310	รพ.การุญเวช อยุธยา (รพ.นวนคร อยุธยา)	035-315100-99 (035)801555
311	รพ.พีรเวช	0-3533-5555-71
312	รพ.ราชธานี	080-4492496, 086-9892496
313	คลินิกเวชกรรมแพทย์อภิชัย	0-3524-9249
314	รพ.ราชธานี ไรจนะ	0-3524-9249
<u>พะเยา</u>		
315	รพ.พะเยาราม	0-5441-1111-40

พังงา

316	รพ.พังงา**	0-7641-1616, 0-7641-2032
317	คลินิกกรุงเทพภูเก็ต สาขาพังงา	0-89973-9855
318	คลินิกเวชกรรมสยามอินเตอร์เนชั่นแนล สาขาเขาหลัก	099-1841968

พัทลุง

319	รพ.ปิยะรักษ์	0-7462-7146
320	รพ.พัทลุง	074-609500-20

พิจิตร

321	รพ.สหเวช	0-5661-2791-3
322	รพ.ชัยอรุณเวชการ	0-5665-1407

พิษณุโลก

323	รพ.กรุงเทพ พิษณุโลก	0-5521-2222,0-5521-0819-28
324	รพ.อินเตอร์เวชการ (รพ.พิษณุโลกฮอสพิทอล)	0-5521-8777, 0-5521-7800
325	รพ.พิษณุเวช	055-909000
326	รพ.รวมแพทย์พิษณุโลก	0-5521-9307-16

เพชรบุรี

327	รพ.มหาชัยเพชรรัตน์ (รพ.เพชรรัตน์ เพชรบุรี)	0-3241-7070-9
328	รพ.กรุงเทพเพชรบุรี (รพ.เมืองเพชร จ.เพชรบุรี)	0-3241-5191-9

เพชรบูรณ์

329	รพ.เพชรรัตน์ จ.เพชรบูรณ์	0-5672-0680-4
330	รพ.เมืองเพชร จ.เพชรบูรณ์	0-5674-8030-40
331	สถานพยาบาลเวชกรรมนครหล่ม	0-5670-2015-7

แพร่

332	รพ.แพร่คริสเตียน	0-5451-1017,0-5451-1290
333	รพ.แพร่ราม	0-5452-2911

334 รพ.แพร่**	0-5453-3500
ภูเก็ต	
335 รพ.ป่าตอง	0-7634-0444
336 รพ.วชิระภูเก็ต	0-7636-1234
337 รพ.องค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต**	0-7635-8888
338 รพ.สิริโรจน์	0-7624-9400
339 รพ.กรุงเทพ ภูเก็ต	0-7625-4421-9
340 รพ.ดิบุก	0-7625-4555,0-7635-4199
341 รพ.มิชชั่นภูเก็ต	0-7623-7220-6
342 คลินิกกรุงเทพภูเก็ต สาขาไม้ขาว,	0-89973-9856
343 คลินิกเวชกรรมสยามอินเตอร์เนชั่นแนล	
สาขาป่าตอง	0-7634-4190-1
มหาสารคาม	
344 รพ.มหาสารคามอินเตอร์เนชั่นแนล	0-4372-1770,0-4372-3669
มุกดาหาร	
345 รพ.มุกดาหาร**	0-4263-3301-9
346 รพ.มุกดาหารอินเตอร์เนชั่นแนล	0-4263-3301-9
ยโสธร	
347 รพ.นายแพทย์หาญ,	0-4571-1356
348 รพ.หาญอินเตอร์เนชั่นแนล	
(รพ.รวมแพทย์ ยโสธร)	0-4571-2141-2
ยะลา	
349 รพ.สิโรต	073-221-114-5 , 073-244-510-4
ร้อยเอ็ด	
350 รพ.กรุงเทพ จุรีเวช	0-4352-7111, 0-4351-1436
351 รพ.ร้อยเอ็ดธนบุรี	0-4352-7191
ระนอง	
352 รพ.ระนอง	077-811-575

353 รพ.ขนาดเล็กกระนองอินเตอร์เนชั่นแนล	0-7781-0465
354 อันดามันระนองการแพทย์	0-7783-5960
355 คลินิกแพทย์วุฒิชัย	077-811639
ระยอง	
356 รพ.ระยอง**	0-3861-1104
357 รพ.ศรีระยอง	0-3899-8555
358 รพ.กรุงเทพ ระยอง	0-3892-1999
359 รพ.ปิยะเวชระยอง	038-345111
360 รพ.มงกุฎระยอง	0-3868-2136-9
361 รพ.จุฬารัตน์ระยอง	
(รพ.รวมแพทย์ระยอง)	0-3886-0890-3
362 คลินิกบ้านหมอมนต์รี	033-650771
363 ระยองโพลีคลินิก	038-860680
364 คลินิกเวชกรรมสมิติเวช	
สาขาอีสเทิร์นซีบอร์ด	0-3895-5437-8
365 คลินิกลูกรัก	081-842-3558
366 คลินิกรวมแพทย์นิคม	038-636217
367 คลินิกบ้านรักฝัน	038-695179
368 คลินิกจุฬาทันตแพทย์	0-845256963
369 คลินิกกรุงเทพระยอง สาขาปลวกแดง	0-3892-1999
370 คลินิกกรุงเทพระยอง สาขาบ้านฉาง	0-3860-4669
371 คลินิกกรรชิตการแพทย์	081-842-3558
372 คลินิกรักสุขภาพ จ.ระยอง	038-601520
373 หมอบุญยคลินิกเวชกรรม	
(คลินิกบ้านฉางเวชการ(จักรชัย))	038-601028
374 คลินิกหมอภัทร	038-026452, 061-5945153
375 หมอเอกฤทธิ์ คลินิกเฉพาะทาง	
ด้านเวชกรรม	091-8801100
376 สหคลินิกแพทย์สมบูรณ์-จิราภา มะลิขาว	038-619450

377	คลินิกหัวใจระยอง	095-5479465	399	รพ.เมืองเลยราม	0-4283-3400-19
378	คลินิกแพทย์ธีรพงศ์	081-2949057, 038-011919	ศรีสะเกษ		
379	คลินิกหมอคมสัน	038-603067	400	รพ.ศรีสะเกษ	045-612502
380	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมมาบยางพร	03-806-8953	401	รพ.ประชารักษ์เวชการ	0-4563-1313
381	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมสะพานสี		สกลนคร		
382	บุรพาพัฒนสินคลินิก	033-064460	402	รพ.รักษาสกล	0-4271-2588,0-4271-2800
383	คลินิกหมอวารการ คลินิกเฉพาะทาง		สงขลา		
	โรคภูมิแพ้และโรคเด็ก	038-624275	403	รพ.สกลนคร	042-711615
384	คลินิกเวชกรรมเฉพาะทางภูมิแพ้และ		404	รพ.ศิริรินทร์หาดใหญ่	0-7436-6966
	หูด คอ จมูก หมอเอกภพ	099-7029746	405	รพ.กรุงเทพ หาดใหญ่	0-7436-5780-9
385	เมืองแกลงคลินิก	038-674555	406	คลินิกวิทยาการแพทย์	074-312196
ราชบุรี			407	รพ.ราษฎร์ยินดีหาดใหญ่	0-7420-0200
386	รพ.ดำเนินสะดวก**	0-3224-6000-15	408	รพ.หาดใหญ่	074-273100
387	รพ.ชานคามิลโล	0-3221-1143	สตูล		
388	รพ.มหาชัยพร้อมแพทย์	0-3231-5234-9,	409	คลินิกเวชกรรมสยามอินเตอร์เนชั่นแนล	
	(รพ.พร้อมแพทย์)	0-32315-195,0-32315-196		สาขาเกาะหลีเป๊ะ	099-4060590
389	รพ.เมืองราช	0-3232-2274-80	สมุทรปราการ		
390	รพ.บ้านโป่ง	032-222841-46	410	รพ.อรวรรณ	02-3342555
ลพบุรี			411	รพ.สำโรงการแพทย์	0-2361-1111
391	รพ.เบญจรมย์	036-412160	412	รพ.เปาโล พระประแดง	0-2818-9000,
392	รพ.เมืองนารายณ์	036 - 616300		(รพ.กรุงเทพ พระประแดง)	0-2425-0029-33
ลำปาง			413	รพ.จุฬารัตน์ 3	02-0332900
393	รพ.ลำปาง**	054-237400 ต่อ 8212	414	รพ.จุฬารัตน์ 9	0-2738-9900-9
394	รพ.เขลางค์นครธรรม	0-5422-5100,0-5435-2422	415	รพ.บางนา 2	0-2740-1800-6,
ลำพูน					0-2330-3030-5
395	รพ.หริภุญชัยเมโมเรียล	0-5358-1600-4	416	รพ.บางนา 5	02-138-1155-65
396	รพ.ศิริเวช ลำพูน	0-5353-7597	417	รพ.บางปะกอก 3 พระประแดง	0-2818-7555
397	รพ.ลำพูน	053-569100	418	พริ้นท์ ฮอสพิทอล(รพ.ปิยะมิตร)	0-2316-0026-42
เลย			419	รพ.เปาโลเมโมเรียลสมุทรปราการ	0-2389-2555
398	รพ.สมเด็จพระยุพราชบ้านดุง	042-273700	420	รพ.เมืองสมุทรปราการ	0-2173-7766-75

421	รพ.เมืองสมุทรปู้เจ้าสมิงพราย	0-2754-2800-9	444	รพ.วิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล อ้อมน้อย (รพ.ศรีวิชัย 3)	0-2431-0070
422	รพ.รวมชัยประชารักษ์	0-2708-7500-20	445	รพ.เอกชัย	0-3441-7999
423	รพ.รัชนีกร	0-2323-2991-7	446	รพ.มหาชัย(รพ.มหาชัย 3)	0-3442-4990
424	รพ.วิการาม ชัยปการ	02-363-9222	447	รพ.มหาชัย 2	0-2810-3442, 0-2431-0054
425	รพ.สินแพทย์ เทพารักษ์	02-761-5999	448	รพ.วิการาม สมุทรสาคร	0-34403700
426	สถานพยาบาลเมืองสมุทรปู้	0-2323-4081-3	449	แพทย์ท่าจีนคลินิกเวชกรรม	034-115324
427	สถานพยาบาลบางนา 3	0-2750-1150-3	450	หมอวิเศษการแพทย์	034-472481
428	สถานพยาบาลจุฬาเวช	0-2758-2501-6		สระแก้ว	
429	สถานพยาบาลจุฬารัตน์ 5	0-2315-1870 0-2705-1170-4	451	คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์โรงเกลือ	037-247-488
430	รพ.จุฬารัตน์ 1 สุวรรณภูมิ (สถานพยาบาลจุฬารัตน์ 1)	0-2316-9561-2 , 0-2316-6198-9		สระบุรี	
431	สมิติเวช สุวรรณภูมิ คลินิกเวชกรรม	0-2134-2666,0-2134-2668	452	รพ.เกษมราษฎร์สระบุรี	0-3631-5555-94 081-4666740
432	เมดิคัล คลินิกเวชกรรม	0-2839-1178	453	รพ.มิตรภาพเมโมเรียลสระบุรี	036-218900
433	ฟรีโซนคลินิกเวชกรรม	0-2134-6016	454	รพ.ปภาเวช	03-637-1818
434	คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 2	0-2753-2876-7 , 0-2384-0410	455	ธาราเวชคลินิกเวชกรรม (คลินิกหมอสมบัติ-หมอมหาภรณ์)	089-8004843
435	สถานพยาบาลบารมีการแพทย์	02-3803360-4	456	คลินิกอายุรกรรมหมอพิพัฒ	036-214456
436	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรม ตลาดไทยประกัน	02-706-4050	457	คลินิกเวชกรรมหมอฉัตรชัย	089-1118020
437	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมบางปู	02-035-7060	458	รพ.อภิณพเวชกรรม	036-246902, 036-244133
438	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรม วัดด่านสำโรง	02-037-1933	459	คลินิกเอกชัยทันตแพทย์	036-244070
439	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรมแพรเทศา	02-174-4954	460	คลินิกรักฟัน	036-213216
	สมุทรสงคราม		461	เดนทัลสไมล์คลินิกทันตกรรม	088-2938924
440	รพ.สมเด็จพระพุทธเลิศหล้า	034-723044	462	เดนทัลสไมล์ พระพุทธบาท คลินิกทันตกรรม	095-6023282
441	รพ.มหาชัยแม่กลอง(รพ.แม่กลอง)	0-3471 5001-5	463	คลินิกทันตกรรมฟันสวย	036-320295
	สมุทรสาคร		464	แพทย์ผดุงนิตคลินิกเวชกรรม	089-1232870
442	รพ.บ้านแพ้ว**	034-419555	465	รพ.พระพุทธบาท	036-266166
443	รพ.วิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล สมุทรสาคร (รพ.ศรีวิชัย 5)	0-3482-6709-29	466	รพ.อินทร์บุรี	036-581993
			467	รพ.สิงห์บุรีเวชการ(หมอประเจ็ด)	036-520517

สุโขทัย

468 รพ.สุโขทัย	0-55610586
469 รพ.พัฒนเวชสุโขทัย	0-5562-1502-7, 0-5561-1292
470 รพ.รวมแพทย์สุโขทัย	0-5561-2211-12

สุพรรณบุรี

471 รพ.เจ้าพระยายมราช	035-521555 ต่อ 1215
472 รพ.ศุภมิตรสุพรรณบุรี	0-3550-0283-8
473 รพ.วิภาวดี ป้ายราษฎร	0-3555-2724-7
474 รพ.ธนบุรีอุททอง	0-3540-4053-9

สุราษฎร์ธานี

475 รพ.กรุงเทพ สุราษฎร์	1719
476 รพ.เกาะสมุย	077-421-232
477 รพ.ท่าชนะ	077-381-167
478 รพ.สมเด็จพระยุพราชเวียงสระ**	0-7736-1283, 0-7736-2013

479 รพ.สมุยอินเตอร์เนชั่นแนล	0-7742-2272 , 0-7723-0781
------------------------------	------------------------------

480 รพ.ศรีวิชัยสุราษฎร์ธานี	0-7728-2520-1, 0-7722-0396
-----------------------------	-------------------------------

481 รพ.กรุงเทพ สมุย	0-7742-9500
482 รพ.ทักษิณ	0-7728-5701-5
483 รพ.ไทยอินเตอร์เนชั่นแนล	0-7741-4400-9, 0-7724-5720-6

484 รพ.บ้านดอน อินเตอร์ เกาะสมุย	0-7724-5236-9
485 รพ.เฟิร์สเวสต์เทอร์น	077-377 472-4 # 400, 093-671 3596

486 รพ.ทั่วไปขนาดเล็กเวียงเวช	0-7736-1672
487 คลินิกเวชกรรมเฟิร์สเวสต์เทอร์น	077-375 221, 077-375 202
488 คลินิก รพ.กรุงเทพสมุย	0-7723-9599

489 คลินิกไทยอินเตอร์การแพทย์ (เกาะพะงัน)	0-7723-9508
--	-------------

490 คลินิกเวชกรรมนายแพทย์วิรัตน์ ,	077-447880
------------------------------------	------------

491 คลินิกเวชกรรมสยามอินเตอร์เนชั่นแนล สาขาพะงัน 1	077-375521
---	------------

492 คลินิกเวชกรรมสยามอินเตอร์เนชั่นแนล สาขาพะงัน 2	077-375372
---	------------

สุรินทร์

493 รพ.รวมแพทย์(หมอนันต์)	0-4451-5700-1, 0-4451-3638,0-4451-3192
494 คลินิกแพทย์ถาวร	044-511-521

หนองคาย

495 รพ.สมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ**	042-431015
496 รพ.หนองคาย**	042-465201-9
497 รพ.หนองคายวัฒนา	042-465201-9
498 รพ.รวมแพทย์หนองคาย	0-4242-1412-4

หนองบัวลำภู

499 รพ.วิระพลการแพทย์	0-4231-2344-6
-----------------------	---------------

อ่างทอง

500 รพ.อ่างทองเวชการ 2	0-3561-2361-4
------------------------	---------------

อุดรธานี

501 รพ.เอกอุดร	0-4234-2555
502 รพ.กรุงเทพ อุดร	0-4234-3111
503 รพ.นอร์ทอีสเทอร์นวัฒนา	0-4232-5999, 0-4224-1031-3

อุบลราชธานี

504 รพ.สรรพสิทธิประสงค์	045-244973
505 รพ.อุบลราชธานีบุรี	0-4526-0300-5
506 รพ.สรรพสิทธิอินเตอร์	0-45243222
507 รพ.ราชเวช อุบลราชธานี	0-4528-0040-55

โรงพยาบาลที่มีเครื่องหมาย ** สามารถใช้สิทธิ์ได้เฉพาะกรณีผู้ป่วยใน

สาขาบริการ บริษัทพิทยประกนกัณฑ์ จำกัด (มหาชน)

ชื่อสาขา	โทรศัพท์	โทรสาร
สำนักงานใหญ่ ฝ่าย ธุรกิจธนาคาร1	02-2392200 ต่อ 3259, 3270	02-9337502
ระยอง	038-860794-9	038-860800
หาดใหญ่	074-345301-5	074-345307
นครราชสีมา	044-262059 044-262088	044-262223
ขอนแก่น	043-324751-2	043-324754
เชียงใหม่	053-302444-9	053-302450
สุราษฎร์ธานี	077-221801-5	077-217524
พิษณุโลก	055-220583-7	055-220588-9
เพชรบุรี	032-419715-21	032-419717
ภูเก็ต	076-238667-72	076-238673
บางกะปิ	02-7313130-7	02-7313131
ฉะเชิงเทรา	038-824131-3	038-513817
นครสวรรค์	056-310222 056-228530-1	056-310598
นครปฐม	034-272-161-5	034-272166
ชลบุรี	038-467804-8	038-467809
อุดรธานี	042-248088 042-242814 042-242972	042-243202

ชื่อสาขา	โทรศัพท์	โทรสาร
อุบลราชธานี	045-265912-5	045-265916
เชียงราย	053-773702-6	053-773708
นนทบุรี	02-5837588 02-5837018 02-5837169	02-5837204
ชุมพร	077-534517-20	077-534523
สระบุรี	036-230952-4 036-231721	036-212552
ตรัง	075-590494-7	075-590499
มุกดาหาร	042-614702-3 042-614712-3	042-614714
ลำปาง	054-230893-6	054-230899
ศูนย์ราชการ (แจ้งวัฒนะ)	02-143-8081-3 02-141-7856-7	02-143-8084
ร้อยเอ็ด	043-516-780-4	043-516786
นครศรีธรรมราช	075-357-097-100	075-357103
สมุทรปราการ	02-175-6270-3	02-175-6275
พระราม 2	02-452-6103-6	02-452-6108
อยุธยา	035-745-600-3	035-745-606
เพชรบูรณ์	056-744-222 056-744-333	056-744-400

เงื่อนไขความคุ้มครอง
บัตรเดบิต ออมสิน แอคซิเดนท์

เอกสารรายละเอียดความคุ้มครองสำหรับผู้ถือบัตร



สอบถามรายละเอียดได้ที่ ธนาคารออมสินทุกสาขา
หรือ GSB Contact Center 1115
www.gsb.or.th

GSB Debit Accident

ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมและบริการหลังการขาย
บริษัท ทิพย์ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ฝ่ายธุรกิจธนาคาร 1
Call Center โทร. 1736
1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร 10120
www.dhipaya.co.th

รับประกันภัยโดย



ข้อ	ผลประโยชน์ความคุ้มครอง	วงเงิน ความคุ้มครอง
1	ผลประโยชน์ ค่าปลงศพและค่าใช้จ่ายในการจัดงานศพกรณี เสียชีวิตจากการเจ็บป่วย (ระยะเวลารอคอย 180 วันแรก)	20,000 บาท
2	ผลประโยชน์ อบ.1 การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ หรือสาวยตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง จากอุบัติเหตุทั่วไป	100,000 บาท
3	ผลประโยชน์ อบ.1 การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ หรือสาวยตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากการถูกฆาตกรรม หรือ ถูกทำร้ายร่างกาย	100,000 บาท
4	ผลประโยชน์ อบ.1 การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ หรือสาวยตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุขณะขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์	100,000 บาท
5	ผลประโยชน์ อบ.1 การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ หรือสาวยตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง จากอุบัติเหตุสาธารณภัย (จ่ายเพิ่มเติมอีกจากข้อ 2)	100,000 บาท

* เงื่อนไข ความคุ้มครอง และข้อยกเว้นต่างๆ เป็นไปตามกรมธรรม์ประกันอุบัติเหตุกลุ่ม ทิพยแบบพิเศษ ของบริษัทฯ

เงื่อนไขความคุ้มครองอุบัติเหตุสำหรับผู้ถือบัตร

GSB DEBIT ACCIDENT

ผู้ได้รับความคุ้มครอง	: ผู้ถือบัตร ซึ่งมีอายุระหว่าง 12 ปี ถึง 70 ปี
ผู้รับประกัน	: จ่ายในนามผู้ถือบัตรและ/หรือทายาทตามกฎหมาย
การสิ้นสุดความคุ้มครอง	: เมื่อธนาคารไม่สามารถหักค่าธรรมเนียมรายปีได้ และ/หรือบัญชีเงินฝากถูกปิดและหรือ บัตรถูกยกเลิก
ข้อตกลงคุ้มครอง	: ต่อบัตร

เงื่อนไขเพิ่มเติม :

1. ค่าปลงศพ กรณีเสียชีวิตจากการเจ็บป่วย มีระยะเวลารอคอย 180 วันแรก
2. กรณีกรมอภัยประกันภัยไม่คุ้มครองในกรณีที่ผู้ถือบัตร สูญเสียแขน หรือขา หรือสายตา ก่อนวันที่เริ่มคุ้มครองตามกรมธรรม์
3. กรณีที่ผู้ถือบัตรเกิดการสูญเสียอวัยวะ หรือสายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง ในปีที่ทำประกันภัย บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการไม่ต่ออายุในปีต่อไป
4. กรณีผู้ถือบัตร GSB DEBIT ACCIDENT มากกว่า 1 บัตร บริษัทฯ จะให้ความคุ้มครองสูงสุดเพียง 1 บัตรต่อคน ตามชื่อ, หมายเลขบัตรที่ธนาคารได้แจ้งให้บริษัททราบ
5. กรณีที่บัตร GSB DEBIT ACCIDENT 1 บัตร มีผู้ถือบัตรมากกว่า 1 คน บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่ให้ความคุ้มครอง
6. ผู้ถือบัตรเป็นบุคคลที่มีร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง ไม่พิการ และไม่เป็นผู้คลุกคลีใกล้ชิดมาก่อนการ สมัครบัตร

เอกสารสรุปเงื่อนไขทั่วไป ความคุ้มครอง และข้อยกเว้นตามกรมธรรม์ประกันภัย กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มทิพย์ แบบพิเศษ

❖ คำจำกัดความที่สำคัญ

1. **บริษัท** หมายถึง บริษัท ทิพย์ประกันภัย จำกัด (มหาชน)
2. **อุบัติเหตุ** หมายถึง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลัน จากปัจจัยภายนอกร่างกายและทำให้เกิดผลที่ผู้เอาประกันภัยได้เจตนาหรือมุ่งหวัง
3. **การบาดเจ็บ** หมายถึง การบาดเจ็บทางร่างกายอันเป็นผลโดยตรงจากอุบัติเหตุ ซึ่งเกิดขึ้นโดยเอกเทศและโดยอิสระจากเหตุอื่น
4. **ความสูญเสีย หรือ ความเสียหายใด ๆ** หมายถึง การบาดเจ็บทางร่างกายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุ และทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา ทูพพลภาพหรือได้รับบาดเจ็บ
5. **มาตรฐานทางการแพทย์** หมายถึง หลักเกณฑ์หรือแนวทางปฏิบัติทางการแพทย์แผนปัจจุบันที่เป็นสากล และนำมาซึ่งแผนการรักษาที่เหมาะสมกับผู้ป่วยตามความจำเป็นทางการแพทย์ และ สอดคล้องกับข้อสรุปจากประวัติการบาดเจ็บการตรวจพบผลการชันสูตรหรืออื่นๆ (ถ้ามี)
6. **ความจำเป็นทางการแพทย์** หมายถึง การบริการทางการแพทย์ต่าง ๆ ที่มีเงื่อนไข ดังนี้
 - (1) ต้องสอดคล้องกับการวินิจฉัย และการรักษาตามภาวะการบาดเจ็บของผู้รับบริการ
 - (2) ต้องมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์อย่างชัดเจนตามมาตรฐานเวชปฏิบัติปัจจุบัน
 - (3) ต้องมีใบเพื่อความสะดวกของผู้รับบริการ หรือของครอบครัวผู้รับบริการ หรือของผู้ให้บริการรักษาพยาบาลเพียงฝ่ายเดียว และ
 - (4) ต้องเป็นการบริการรักษาพยาบาล ตามมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยที่เหมาะสม ตามความจำเป็นของภาวะ การบาดเจ็บของผู้รับบริการนั้นๆ
7. **ซึ่งค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร** หมายถึง ค่ารักษาพยาบาล และ/หรือค่าใช้จ่ายใดๆ ที่ควรจะเป็นเมื่อเทียบกับการให้บริการที่โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาล เวชกรรม หรือคลินิกเรียกเก็บกับผู้ป่วยทั่วไปของโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิก ซึ่งผู้เอาประกันภัยเข้ารับการรักษานั้น

❖ เงื่อนไขและข้อกำหนดทั่วไป (ที่สำคัญ)

1. การแจ้งอุบัติเหตุ

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าว (แล้วแต่กรณี) จะต้องแจ้งให้บริษัททราบถึงการบาดเจ็บ โดยไม่ชักช้า ในกรณีที่มีการเสียชีวิตต้องแจ้งให้บริษัททราบทันที เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่ามีเหตุจำเป็นอันสมควรจึงไม่อาจแจ้งให้บริษัททราบดังที่ได้กล่าวมาแล้วข้างต้นได้ แต่ได้แจ้งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

2. การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทน ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าว(แล้วแต่กรณี) จะต้องส่งหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็นให้แก่บริษัทโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนเนื่องจากเสียชีวิต หรือทุพพลภาพ ให้ส่งหลักฐานดังกล่าวข้างต้นภายใน 30 วันนับแต่วันเสียชีวิต หรือวันที่เริ่มเกิดทุพพลภาพ ส่วนในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนอย่างอื่น ให้ส่งหลักฐานภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุเว้นแต่จะมีการระบุไว้เป็นอย่างอื่น แต่การไม่เรียกร้องภายในกำหนดดังกล่าว ไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถเรียกร้องได้ภายในกำหนด และได้ทำการเรียกร้องโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะสามารถจะกระทำได้แล้ว

3. การตรวจทางการแพทย์

บริษัทมีสิทธิตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาลและการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัย เพื่อบำรุงการประกันภัยนี้ และมีสิทธิทำการชันสูตรพลิกศพ ในกรณีที่มีเหตุจำเป็นและไม่เป็นการขัดต่อกฎหมายโดยค่าใช้จ่ายของบริษัท

4. การจ่ายค่าทดแทน

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนภายใน 15 วัน นับแต่วันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงความสูญเสีย หรือเสียหายที่ครบถ้วนและถูกต้องแล้ว โดยค่าทดแทนสำหรับการเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายให้แก่ผู้รับประโยชน์ ส่วนค่าทดแทนอย่างอื่นจะจ่ายให้แก่ผู้เอาประกันภัย

ในกรณีมีเหตุอันสมควรสงสัยว่าการเรียกร้อง เพื่อให้บริษัทชดเชยตามกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองในกรมธรรม์ประกันภัย ระยะเวลาที่กำหนดไว้ อาจขยายออกไปอีกได้ตามความจำเป็น แต่ทั้งนี้จะไม่เกิน 90 วันนับแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วนแล้ว

หากบริษัทไม่อาจจ่ายค่าทดแทนให้แล้วเสร็จภายในกำหนดระยะเวลาข้างต้น บริษัทจะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายให้อีกในอัตราร้อยละ 15 ต่อปีของจำนวนเงินที่ต้องจ่าย ทั้งนี้ นับแต่วันที่ครบกำหนดชำระ

5. การบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัย

5.1 บริษัทจะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ด้วยการส่งหนังสือบอกกล่าวล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 15 วัน โดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนถึงผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัย (แล้วแต่กรณี) ตามที่อยู่ครั้งสุดท้ายที่แจ้งให้บริษัททราบ ในกรณีนี้บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัย (แล้วแต่กรณี) โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

5.2 หากปรากฏหลักฐานชัดเจนต่อบริษัทว่าผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัย ได้กระทำการโดยทุจริตเพื่อให้ตนเองหรือผู้อื่นได้รับประโยชน์จากการประกันภัยนี้ บริษัทมีสิทธิบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ด้วยการส่งหนังสือบอกกล่าวและให้ความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยสิ้นสุดลงนับแต่วันที่ ในกรณีนี้บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัย สำหรับปีกรมธรรม์ประกันภัยนั้น ๆ และภายหลังจากการหักจำนวนเงินค่าสินไหมทดแทนที่บริษัทได้จ่ายให้ไปแล้ว สำหรับปีกรมธรรม์ประกันภัยนั้น ๆ (ถ้ามี) ทั้งนี้บริษัทจะไม่รับผิดชอบสำหรับการเรียกร้องจำนวนเงินค่าสินไหมทดแทนจากการกระทำดังกล่าวข้างต้น

5.3 ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัย (แล้วแต่กรณี) จะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ โดยแจ้งให้บริษัททราบเป็นหนังสือ และมีสิทธิได้รับเบี้ยประกันภัยคืน หลังจากหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้น ที่ได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

6. การสิ้นสุดของสัญญาประกันภัยโดยอัตโนมัติ

การประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ จะสิ้นสุดโดยอัตโนมัติเมื่อผู้เอาประกันภัยถูกจองจำอยู่ในเรือนจำหรือทัณฑสถาน ซึ่งบริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัย โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

7. การระงับข้อพิพาทโดยอนุญาโตตุลาการ

ในกรณีที่มีข้อพิพาท ข้อขัดแย้ง หรือข้อเรียกร้องใด ๆ ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ระหว่างผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกรมธรรม์ประกันภัยกับบริษัท และหากผู้มีสิทธิเรียกร้องประสงค์และเห็นควรยุติข้อพิพาทนั้น โดยวิธีการอนุญาโตตุลาการ บริษัทตกลงยินยอมและให้ทำการวินิจฉัยชี้ขาดโดยอนุญาโตตุลาการตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ว่าด้วยอนุญาโตตุลาการ

❖ **ข้อยกเว้นทั่วไป การประกันภัยนี้ ไม่คุ้มครอง**

1. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใด ๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

- 1.1 การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้คำว่า “ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา” นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ ขึ้นไป
 - 1.2 การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำให้ร้ายร่างกายตนเอง
 - 1.3 การได้รับเชื้อโรคปรสิต เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือบาดทะยัก หรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ
 - 1.4 การรักษาทางเวชกรรมหรือศัลยกรรม เว้นแต่ที่จำเป็นจะต้องกระทำ เนื่องจากได้รับบาดเจ็บซึ่งได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้ และได้กระทำภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย
 - 1.5 การแท้งลูก
 - 1.6 การรักษาฟันหรือการรักษารากฟัน เว้นแต่การรักษาที่ได้เกิดขึ้นภายใน 7 วัน นับจากวันเกิดอุบัติเหตุ
 - 1.7 การเปลี่ยนหรือใส่ฟันปลอม การครอบฟัน หันตกรรมประติษฐ์
 - 1.8 อาหารเป็นพิษ
 - 1.9 การปวดหลังอันมีสาเหตุมาจากหมอนรองกระดูกสันหลังเคลื่อนทับเส้นประสาท (Discherniation) กระดูกสันหลังเคลื่อน (Spondylolisthesis) หมอนรองกระดูกสันหลังเสื่อม (Degenerative discdisease) กระดูกสันหลังเสื่อม (Spodylosis) และภาวะที่มีรอยแตก (Defect) หรือพยาธิสภาพที่กระดูกสันหลังส่วน Pars interarticularis (Spodylosis) เว้นแต่มีการแตกหัก (Fracture) หรือเคลื่อน (Dislocation) ของกระดูกสันหลังอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ
 - 1.10 สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม ไม่ว่าจะได้มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือ สงคราม กลางเมืองซึ่งหมายถึงสงครามระหว่างชนที่อาศัยอยู่ในประเทศเดียวกันการแข็งข้อ การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ การรัฐประหาร การประกาศกฎอัยการศึกหรือเหตุการณ์ใด ๆ ซึ่งจะ เป็นเหตุให้มีการประกาศหรือคงไว้ซึ่งกฎอัยการศึก
 - 1.11 การก่อการร้าย
 - 1.12 การแผ่รังสี หรือการแพร่กัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกากนิวเคลียร์ใด ๆ อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ และจากกรรมวิธีใด ๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ซึ่งดำเนินติดต่อกันด้วยตัวเอง
 - 1.13 การระเบิดของกัมมันตภาพรังสี หรือส่วนประกอบของนิวเคลียร์ หรือวัตถุอันตรายอื่นใดที่อาจเกิดการระเบิดในกระบวนการนิวเคลียร์ได้
- 2. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นในเวลาต่อไปนี้ (เว้นแต่จะได้มีการขยายความคุ้มครองและ มีการออกเอกสารแนบท้ายเพื่อขยายความคุ้มครองดังกล่าว)**
- 2.1 ขณะที่อยู่เอาระกันภัยแข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า แข่งสกีทุกชนิด รวมถึงเจ็ตสกี แข่งสเก็ต ขกมวย โดตรัม (เว้นแต่การโดตรัมเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือโดยสารอยู่ในบอลลูน หรือเครื่องบินร้อน เล่นบันจี้จัมพ์ ดำน้ำ ที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจได้น้ำ
 - 2.2 ขณะที่อยู่เอาระกันภัยขี่ม้า หรือโดยสารรถจักรยานยนต์
 - 2.3 ขณะที่อยู่เอาระกันภัยกำลังขึ้น หรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีโดดทะเยียน เพื่อบรรทุกผู้โดยสารและมีได้ประกอบการโดยสารการบินพาณิชย์
 - 2.4 ขณะที่อยู่เอาระกันภัยขี่ม้าหรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใด ๆ

- 2.5 กรณีที่ผู้ประกอบการเข้าร่วมทะเลาะวิวาทหรือมีส่วนเกี่ยวข้องให้เกิดการทะเลาะวิวาท
- 2.6 กรณีที่ผู้ประกอบการก่ออาชญากรรมที่มีความผิดสถานหนัก หรือขณะถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม
- 2.7 กรณีที่ผู้ประกอบการปฏิบัติหน้าที่เป็น ทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือปราบปราม แต่หากการเข้าปฏิบัติการนั้นเกิน 30 วัน บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยตั้งแต่วันที่เข้าปฏิบัติการสงคราม หรือปราบปรามนั้น จนถึงวันสิ้นสุดการปฏิบัติการนั้น ส่วนหลังจากนั้นให้กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับต่อไปจนสิ้นสุดระยะเวลาประกันภัยที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

❖ ข้อตกลงคุ้มครอง

กรณีที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับ ภายใต้อัตราเบี้ยประกันภัย ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้น เงื่อนไขทั่วไป และข้อกำหนด เอกสารแนบท้ายแห่งกรมธรรม์ประกันภัย และเพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่บริษัทได้รับชำระ หากผู้ประกอบการได้รับความสูญเสีย หรือความเสียหายจากอุบัติเหตุ บริษัทจะให้ความคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองและเอกสารแนบท้ายที่แนบติดกับกรมธรรม์ประกันภัยนี้ และมีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยเท่านั้น

ข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (อบ.1)

คำจำกัดความเพิ่มเติม

การสูญเสียอวัยวะถาวรสิ้นเชิง หมายถึง การถูกตัดออกจากร่างกายตั้งแต่ข้อมือ หรือข้อเท้า และให้หมายรวมถึง การสูญเสียสมรรถภาพในการใช้งานของอวัยวะดังกล่าวข้างต้นโดยสิ้นเชิง และมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าไม่สามารถกลับมาใช้งานได้ตลอดไป

การสูญเสียสายตา หมายถึง ตาบอดสนิท และไม่มีทางรักษาให้หายได้ตลอดไป

ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หมายถึง ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใด ๆ ในอาชีพประจำ และอาชีพอื่น ๆ ได้ โดยสิ้นเชิงตลอดไป บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนตามข้อนี้เพียงรายการที่สูงสุดรายการเดียวเท่านั้น

ความคุ้มครอง การประกันภัยนี้คุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหาย อันเกิดจากการบาดเจ็บทางร่างกายของผู้เอาประกันภัย โดยอุบัติเหตุและทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ตามตารางการจ่ายค่าทดแทนที่ได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ดังนี้

- 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับการเสียชีวิต
- 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับการตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง และการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงนั้น ได้เป็นไปติดต่อกัน ไม่น้อยกว่า 12 เดือนนับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่า ผู้ได้รับความคุ้มครองตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง
- 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือสองข้างตั้งแต่ข้อมือ หรือเท้าสองข้างตั้งแต่ข้อเท้า หรือสายตาสองข้าง
- 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า
- 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และสายตาดูหนึ่งข้าง
- 100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า และสายตาดูหนึ่งข้าง
- 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ
- 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า
- 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับสายตาดูหนึ่งข้าง

❖ ข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์ผู้บริโภคเหตุสาธารณะ

คำจำกัดความเพิ่มเติม

อาคารสาธารณะ หมายถึง อาคารของรัฐหรือเอกชน ซึ่งเปิดหรือยินยอมให้ประชาชนทั่วไปสามารถเข้าไปใช้บริการตามที่กำหนดเวลาเปิดให้บริการ ทั้งนี้ไม่ว่าจะมีการเรียกเก็บค่าตอบแทนหรือไม่ก็ตาม

ยานพาหนะสาธารณะ หมายถึง ยานพาหนะซึ่งระบุไว้ในความคุ้มครอง (ไม่รวมกรณีที่มีการใช้รถทุกคันโดยสารแบบให้เช่าเหมาลำ (Chartered))

ความคุ้มครอง ถ้าการบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตาม อบ.1 อันเนื่องมาจาก เหตุดังต่อไปนี้

1. ขณะผู้เอาประกันภัยเป็นผู้โดยสารและเกิดอุบัติเหตุขึ้นกับรถไฟ รถไฟลอยฟ้า รถไฟฟ้าใต้ดิน ขณะขับเคลื่อนด้วยเครื่องยนต์หรือไฟฟ้า รถโดยสารขนส่งมวลชน รถโดยสารร่วมขนส่งมวลชน รถโดยสารบริษัทขนส่ง รถโดยสารบริษัทร่วมขนส่ง ที่จดทะเบียนเพื่อการขนส่งทางบกสาธารณะตามตารางเดินรถในเส้นทางที่กำหนด รวมทั้งรถขนส่งมวลชนที่วิ่งประจำตามเส้นทางเดินรถที่ได้รับอนุญาต
2. ขณะผู้เอาประกันภัยเป็นผู้โดยสารลิฟท์และเกิดอุบัติเหตุขึ้นกับลิฟท์สาธารณะสำหรับบรรทุกบุคคลหรือของ ระหว่างขึ้นในอาคารสาธารณะ ทั้งนี้ไม่รวมถึงลิฟท์ ที่ใช้ในเหมืองแร่ หรือสถานที่ก่อสร้าง
3. ขณะผู้เอาประกันภัยอยู่ในอาคารสาธารณะในเวลาที่เปิดให้บริการแก่บุคคลทั่วไป และเกิดไฟไหม้ขึ้นในอาคารสาธารณะนั้น รวมถึงการกระโดดหนีไฟเพื่อรักษาชีวิตด้วย บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์เพิ่มเติมให้กับผู้เอาประกันภัยหรือผู้รับประโยชน์อีก 1 เท่า (100%) ของจำนวนผลประโยชน์อื่นจะพึงจ่ายตามข้อตกลงคุ้มครอง อบ.1

❖ เอกสารแนบท้ายขยายความคุ้มครอง

* การขยายความคุ้มครองการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์

กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ได้ขยายความคุ้มครองถึงความสูญเสีย หรือความเสียหายใด ๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่อง หรือเกิดขึ้นในเวลาขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ ทั้งนี้ เฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือในตารางของเอกสารแนบท้ายนี้

* ผลประโยชน์ค่าปลงศพและค่าใช้จ่ายในการจัดงานศพกรณีเสียชีวิตจากการเจ็บป่วย

คำจำกัดความเพิ่มเติม

การเจ็บป่วย หมายถึง อาการ ความผิดปกติ การป่วยใช้หรือการเกิดโรคที่เกิดขึ้นกับผู้เอาประกันภัย

ค่าปลงศพหรือค่าใช้จ่ายในการจัดงานศพ หมายถึง ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการจัดงานศพ ซึ่งหมายรวมถึง ค่าโลงศพ การเผาศพ หรือฝังศพ และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่จำเป็นเพื่อการนั้น ซึ่งบริษัทจ่ายให้แก่ ผู้รับประโยชน์ที่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตจากการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วย

ความคุ้มครอง

เป็นที่ตกลงกันว่า ในระยะเวลาซึ่งมีผลบังคับตั้งระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ได้ขยายความคุ้มครองถึงค่าปลงศพหรือค่าใช้จ่าย ในการจัดงานศพ กรณีผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตจากการป่วยที่เกิดขึ้นระหว่างที่เอกสารแนบท้ายนี้มีผลบังคับ โดยบริษัทตกลงจะจ่ายค่าปลงศพ หรือค่าใช้จ่าย ในการจัดงานศพให้แก่ผู้รับประโยชน์ตามจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือตารางของเอกสารแนบท้ายนี้ ทั้งนี้โดยถือว่า เป็นค่าใช้จ่ายที่แท้จริงตามสมควรในการจัดงานศพตามสภาพการณ์ในปัจจุบัน

เงื่อนไขและข้อกำหนดเฉพาะเอกสารแนบท้าย การขยายความคุ้มครองค่าปลงศพและค่าใช้จ่ายในการจัดงานศพกรณีเสียชีวิตจากการเจ็บป่วย

1. เอกสารแนบท้ายนี้มีระยะเวลารอคอย (Waiting Period) 180 วัน นับจากวันที่เอกสารแนบท้ายนี้เริ่มมีผลบังคับครั้งแรก โดยหากผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตจากการเจ็บป่วยภายในระยะเวลา 180 วันดังกล่าว ผู้เอาประกันภัยจะไม่มีสิทธิได้รับเงินค่าปลงศพหรือค่าใช้จ่ายในการจัดงานศพตามเอกสารแนบท้ายฉบับนี้ โดยบริษัทจะคืนค่าเบี้ยประกันภัยในส่วนของเอกสารแนบท้ายนี้ทั้งหมดให้แก่ผู้รับประโยชน์โดยไม่หักค่าใช้จ่ายใดๆ

2. ผู้เอาประกันภัยที่ต่ออายุเอกสารแนบท้ายนี้ภายใน 30 วัน นับจากวันสิ้นสุดความคุ้มครองจะได้รับความคุ้มครอง การขอใช้ค่าปลงศพหรือค่าใช้จ่ายในการจัดงานศพอย่างต่อเนื่อง แต่หากผู้เอาประกันภัยต่ออายุเอกสารแนบท้ายนี้หลังจาก 30 วันนับจากวันสิ้นสุดความคุ้มครองจะต้องเริ่มนับระยะเวลารอคอยใหม่ สำหรับการขยายความคุ้มครองค่าปลงศพหรือค่าใช้จ่ายในการจัดงานศพกรณีเสียชีวิตจากการเจ็บป่วย

ช้อยกเว้นเพิ่มเติมเฉพาะ

(ใช้บังคับเฉพาะเอกสารแนบท้ายการขยายความคุ้มครองค่าปลงศพและค่าใช้จ่ายในการจัดงานศพกรณีเสียชีวิตจากการเจ็บป่วย)

เอกสารแนบท้ายนี้จะไม่ให้ความคุ้มครองการเสียชีวิตจากการฆ่าตัวตาย การพยายามฆ่าตัวตาย การทำร้ายร่างกายตนเอง หรือการพยายามทำร้ายร่างกายตนเอง ไม่ว่าจะเป็นการกระทำโดยตนเอง หรือยินยอมให้ผู้อื่นกระทำไม่ว่าจะอยู่ในระหว่างวิกลจริตหรือไม่ก็ตาม ทั้งนี้รวมถึงอุบัติเหตุจากการที่ผู้เอาประกันภัย กิน ดื่ม ฉีดยาหรือสารมีพิษเข้าร่างกาย การใช้ยาเกินกว่าที่แพทย์สั่ง โดยจะไม่นำช้อยกเว้นทั่วไปที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยมาใช้บังคับกับเอกสารแนบท้ายนี้

***** ความคุ้มครอง เงื่อนไขและข้อกำหนดทั่วไป และช้อยกเว้นที่ละเอียดครบถ้วน ให้เป็นไปตามกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มทิพย์ แบบพิเศษ ที่ได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) *****

หมายเหตุ 1. เอกสารนี้เป็นเพียงเอกสารสรุปเงื่อนไขและข้อกำหนดทั่วไป ความคุ้มครองและช้อยกเว้น ดังนั้น ผู้เอาประกันภัยควรศึกษารายละเอียดของกรมธรรม์ประกันภัย และแผนประกันภัยที่ได้รับอย่างถี่ถ้วน

❖ **การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน ประกันอุบัติเหตุ**

ธนาคารฯ หรือผู้เอาประกันภัย หรือผู้รับผลประโยชน์จะต้องแจ้งให้บริษัทฯ ทราบถึงสาเหตุที่เกิดขึ้นโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้ และต้องยื่นหลักฐานเป็นลายลักษณ์อักษร ขอรับค่าสินไหมทดแทนพร้อมทั้งหลักฐานประกอบให้กับ บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) ฝ่ายธุรกิจธนาคาร 1 เลขที่ 1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120 โทรศัพท์ 02-2392200 ต่อ 3259, 3270 ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่เสียชีวิต หรือสูญเสียอวัยวะใด ๆ ตามข้อตกลงคุ้มครอง เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่ามีเหตุจำเป็นอันสมควร ทำให้ไม่สามารถยื่นหลักฐานได้ภายใน 30 วัน ทั้งนี้ระยะเวลาการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนจะสามารถกระทำได้ภายในกำหนดระยะเวลาไม่เกิน 180 วัน หลังจากวันที่เสียชีวิต หรือสูญเสียอวัยวะใด ๆ โดยจะต้องมีการแจ้งเบื้องต้นกับบริษัทฯ ไว้ก่อนแล้วถึงการเสียชีวิตหรือสูญเสียอวัยวะใด ๆ แต่ยังไม่สามารถรวบรวมหลักฐานได้ครบถ้วน จึงจะสามารถเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนได้เกิน 30 วัน แต่ต้องไม่เกิน 180 วัน อย่างไรก็ตาม การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนภายหลังสิ้นสุดสัญญาการประกันภัยจะ ต้องไม่เกิน 90 วัน หลังจากวันครบกำหนดอายุสัญญากรมธรรม์

❖ **หลักฐานประกอบการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน ประกันอุบัติเหตุ**

กรณีผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต จากอุบัติเหตุ

- สำเนาใบมรณบัตร
- สำเนาใบชันสูตรศพ (ดูสาเหตุการตาย)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / สำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้ตาย)
- สำเนาบันทึกระจำวัน การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ
- เอกสารคำขอใช้ บัตร GSB DEBIT ACCIDENT และได้รับอนุมัติแล้วจาก ธนาคาร (ถ้ามี)

กรณีผู้เอาประกันภัยสูญเสียอวัยวะ และสาวยตา หรือทุพพลภาพถาวร

- ใบรับรองแพทย์
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / สำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้เอาประกันภัย)
- สำเนาบันทึกระจำวัน
- เอกสารคำขอใช้ บัตร GSB DEBIT ACCIDENT และได้รับอนุมัติแล้วจาก ธนาคาร (ถ้ามี)

❖ **หลักฐานประกอบการเรียกร้องค่าปลงศพและค่าใช้จ่ายในการจัดงานศพกรณีเสียชีวิตจากเจ็บป่วย**

- สำเนาใบมรณบัตร
- ประวัติการรักษา
- สำเนาหนังสือรับรองการตาย
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / สำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้ตาย)
- เอกสารคำขอใช้ บัตร GSB DEBIT ACCIDENT และได้รับอนุมัติแล้วจาก ธนาคาร (ถ้ามี)

สาขาบริการ บริษัทพิพม์ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

ชื่อสาขา	โทรศัพท์	โทรสาร
สำนักงานใหญ่	02-2392200	02-9337502
ฝ่ายธุรกิจธนาคาร	ต่อ 3259, 3270	
ระยอง	038-860794-9	038-860800
หาดใหญ่	074-345301-5	074-345307
นครราชสีมา	044-262059	044-262223
	044-262088	
ขอนแก่น	043-324751-2	043-324754
เชียงใหม่	053-302444-9	053-302450
สุราษฎร์ธานี	077-221801-5	077-217524
พิษณุโลก	055-220583-7	055-220588-9
เพชรบุรี	032-419715-21	032-419717
ภูเก็ต	076-238667-72	076-238673
บางกะปิ	02-7313130-7	02-7313131
ฉะเชิงเทรา	038-824131-3	038-513817
นครสวรรค์	056-310222	056-310598
	056-228530-1	
นครปฐม	034-272-161-5	034-272166
ชลบุรี	038-467804-8	038-467809
อุดรธานี	042-248088	042-243202
	042-242814	
	042-242972	

ชื่อสาขา	โทรศัพท์	โทรสาร
อุบลราชธานี	045-265912-5	045-265916
เชียงราย	053-773702-6	053-773708
นนทบุรี	02-5837588	02-5837204
	02-5837018	
	02-5837169	
ชุมพร	077-534517-20	077-534523
สระบุรี	036-230952-4	036-212552
	036-231721	
ตรัง	075-590494-7	075-590499
มุกดาหาร	042-614702-3	042-614714
	042-614712-3	
ลำปาง	054-230893-6	054-230899
ศูนย์ราชการ	02-143-8081-3	02-143-8084
(แจ้งวัฒนะ)	02-141-7856-7	
ร้อยเอ็ด	043-516-780-4	043-516786
นครศรีธรรมราช	075-357-097-100	075-357103
สมุทรปราการ	02-175-6270-3	02-175-6275
พระราม 2	02-452-6103-6	02-452-6108
อยุธยา	035-745-600-3	035-745-606
เพชรบูรณ์	056-744-222	056-744-400
	056-744-333	

การจ่ายค่าสินไหมทดแทนในกรณีที่เสียชีวิตหรือทุพพลภาพถาวร ทางบริษัทฯ จะชดเชยโดยการโอนเงินเข้าบัญชีเพื่อเรียกใช้งานร่วมกับบัตร GSB DEBIT ACCIDENT ของผู้ถือบัตร หรือวิธีอื่นในกรณีบัญชีเพื่อเรียกของผู้ถือบัตรถูกปิด

เงื่อนไขความคุ้มครอง
บัตรเดบิต ออมสิน สบายใจ



สอบถามรายละเอียดได้ที่ ธนาคารออมสินทุกสาขา

โทร. 1115

www.gsb.or.th



ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมและบริการหลังการขาย

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) ฝ่ายธุรกิจธนาคาร 1 โทร. 1736

www.dhipaya.co.th

เอกสารรายละเอียดความคุ้มครองสำหรับผู้ถือบัตร

GSB SABAIJAI DEBIT CARD



SABAIJAI



ตารางสรุปความคุ้มครอง

ผลประโยชน์ความคุ้มครอง	วงเงินความคุ้มครอง
1. ผลประโยชน์ อบ.1 การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ หรือสาวยตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง จากอุบัติเหตุทั่วไป	50,000 บาท
2. ผลประโยชน์ อบ.1 การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ หรือสาวยตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง จากการถูกฆาตกรรม หรือ ถูกทำร้ายร่างกาย	10,000 บาท
3. ผลประโยชน์ อบ.1 การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ หรือสาวยตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง จากอุบัติเหตุขณะขับขี่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์	10,000 บาท
4. ผลประโยชน์การชดเชยรายได้ระหว่างการเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลอันเนื่องมาจากการบาดเจ็บ จากอุบัติเหตุทั่วไป (ขยายฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย และ/หรือการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์) สูงสุด 7 วันต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง	200 บาท / วัน

* เงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้นต่างๆ เป็นไปตามกรมธรรม์ประกันอุบัติเหตุกลุ่ม ทิพยแบบพิเศษ ของบริษัทฯ

เงื่อนไขความคุ้มครองอุบัติเหตุสำหรับผู้ถือบัตร

GSB SABAIJAI DEBIT CARD



- ผู้ได้รับความคุ้มครอง : ผู้ถือบัตร ซึ่งมีอายุระหว่าง 12 ปี ถึง 75 ปี
ผู้รับประกัน : จ่ายในนามผู้ถือบัตรและ/หรือทายาทตามกฎหมาย
การสิ้นสุดความคุ้มครอง : เมื่อธนาคารไม่สามารถหักค่าธรรมเนียมรายปีได้และ/หรือ บัญชีเงินฝากถูกปิด และ/หรือ บัตรถูกยกเลิก
ข้อตกลงคุ้มครอง : ต่อบัตร

เงื่อนไขเพิ่มเติม :

1. ในกรณีผู้ถือบัตร GSB SABAIJAI DEBIT CARD มากกว่า 1 บัตร บริษัทฯ จะให้ความ คุ้มครองสูงสุดเพียง 1 บัตร ต่อคน ตามชื่อ, หมายเลขบัตรที่ธนาคารได้แจ้งให้บริษัทฯทราบ
2. ในกรณีที่ผู้ถือบัตรสูญเสียแขน หรือขา หรือสายตา ก่อนวันที่เริ่มคุ้มครองตามกรมธรรม์ ฉบับนี้ บริษัทฯจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนให้เฉพาะความสูญเสียที่เกิดขึ้นต่อส่วนที่สมบูรณ์ ณ วันที่เริ่มคุ้มครอง
3. กรณีที่บัตร GSB SABAIJAI DEBIT CARD 1 บัตร มีผู้เปิดบัญชีมากกว่า 1 คน บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่ให้ความคุ้มครองในกรณีนี้
4. กรณีที่ผู้ถือบัตรเกิดการสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพาวรสิ้นเชิงในปีทำ ประกันภัยบริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการไม่ต่ออายุในปีต่อไป
5. ผู้ถือบัตรเป็นบุคคลมีร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง ไม่พิการ และไม่เป็นผู้คลุ้มคลั่งจิต มาก่อนการรับประกันภัยของ บมจ.ทิพย์ฯ

เอกสารสรุปเงื่อนไขทั่วไป ความคุ้มครอง และข้อยกเว้นตามกรมธรรม์ประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม ทิพย์ แบบพิเศษ

แผนประกันภัยกลุ่ม สำหรับโครงการ “บัตรเดบิต GSB SABAIJAI DEBIT CARD”

โดยการซื้อถือข้อตกลงในใบคำขอเอาประกันภัยซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ และเพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้เอาประกันภัยต้องชำระ ภายใต้ข้อบังคับ เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้นและเอกสารแนบท้ายแห่งกรมธรรม์ประกันภัย บริษัทให้สัญญากับผู้เอาประกันภัยดังต่อไปนี้

หมวดที่ 1 คำจำกัดความ

ถ้อยคำและคำบรรยายซึ่งมีความหมายเฉพาะที่ได้ให้ไว้ในส่วนใดก็ตามของกรมธรรม์ประกันภัย จะถือเป็นความหมายเดียวกันทั้งหมด ไม่ว่าจะปรากฏในส่วนใดก็ตาม เว้นแต่จะได้กำหนดไว้เป็นอย่างอื่นในกรมธรรม์ประกันภัย

1.1 กรมธรรม์ประกันภัย หมายถึง ตารางกรมธรรม์ประกันภัย เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้น เอกสารแนบท้าย ข้อระบุพิเศษ ข้อรับรอง ใบสลักหลังกรมธรรม์ประกันภัย ใบรับรองประกันภัย และเอกสารสรุปเงื่อนไขทั่วไป ข้อกำหนด ความคุ้มครอง และข้อยกเว้นตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งแห่งสัญญาประกันภัยเดียวกัน

1.2 บริษัท หมายถึง บริษัท ทิพย์ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

1.3 ผู้เอาประกันภัย หมายถึง บุคคลที่ระบุชื่อเป็นผู้เอาประกันภัยในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ ใบรับรองประกันภัย และ/หรือเอกสารแนบ ซึ่งเป็นบุคคลที่ได้รับความ คุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้

1.4 ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย หมายถึง บุคคลหรือองค์กร ที่ระบุชื่อเป็นผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยในตารางกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ซึ่งเป็นผู้จัดทำให้มีการประกันภัยเพื่อประโยชน์ของผู้เอาประกันภัย

1.5 อุบัติเหตุ หมายถึง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลัน จากปัจจัยภายนอกร่างกายและทำให้เกิดผลที่ผู้เอาประกันภัยมิได้เจตนาหรือมุ่งหวัง

1.6 การบาดเจ็บ หมายถึง การบาดเจ็บทางร่างกาย อันเป็นผลโดยตรงจากอุบัติเหตุ ซึ่งเกิดขึ้นโดยเอกเทศ และโดยอิสระจากเหตุอื่น

1.7 ความสูญเสีย หรือ ความเสียหายใดๆ หมายถึง การบาดเจ็บทางร่างกายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุ และทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา ทุพพลภาพ หรือได้รับบาดเจ็บ

1.8 แพทย์ หมายถึง ผู้สำเร็จการศึกษาได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต ได้ขึ้นทะเบียนอย่างถูกต้องจากแพทยสภา และได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพสาขาเวชกรรมในท้องถิ่นที่ให้บริการทางการแพทย์ หรือทางด้านศัลยกรรม แต่ไม่รวมถึงแพทย์ที่เป็นผู้เอาประกันภัยเอง หรือคู่สมรสตามกฎหมายหรือบุตรตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัย

- 1.9 **พยาบาล** หมายถึง ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพพยาบาลตามกฎหมาย
- 1.10 **โรงพยาบาล** หมายถึง สถานพยาบาลใดๆ ซึ่งจัดให้บริการทางการแพทย์โดยสามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน และมีองค์ประกอบทางด้านสถานที่ มีจำนวนบุคลากรทางการแพทย์ที่เพียงพอ ตลอดจนการจัดการให้บริการที่ครบถ้วน โดยเฉพาะอย่างยิ่งมีห้องสำหรับการผ่าตัดใหญ่ และได้รับอนุญาตให้จดทะเบียนดำเนินการเป็นโรงพยาบาลตามกฎหมายสถานพยาบาลของอาณาเขตนั้นๆ
- 1.11 **สถานพยาบาลเวชกรรม** หมายถึง สถานพยาบาลใดๆ ซึ่งจัดให้บริการทางการแพทย์โดยสามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนและได้รับอนุญาตให้จดทะเบียนดำเนินการเป็นสถานพยาบาลเวชกรรมตามกฎหมายของอาณาเขตนั้นๆ
- 1.12 **คลินิก** หมายถึง สถานพยาบาลแผนปัจจุบันที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมาย ดำเนินการโดยแพทย์ทำการรักษาพยาบาล ตรวจวินิจฉัยโรค และไม่สามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนได้
- 1.13 **ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร** หมายถึง ค่ารักษาพยาบาล และ/หรือค่าใช้จ่ายใดๆ ที่ควรจะเป็น เมื่อเทียบกับการ ให้บริการที่โรงพยาบาล หรือสถานพยาบาล เวชกรรม หรือคลินิก เรียกเก็บกับผู้ป่วยทั่วไปของโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิกซึ่งผู้เอาประกันภัยเข้ารับการรักษานั้น
- 1.14 **มาตรฐานทางการแพทย์** หมายถึง หลักเกณฑ์หรือแนวทางปฏิบัติทางการแพทย์แผนปัจจุบันที่เป็นสากล และนำมาซึ่งแผนการรักษาที่เหมาะสมกับผู้ป่วยตามความจำเป็น ทางกายภาพและสอดคล้องกับข้อสรุปจากประวัติ การบาดเจ็บ การตรวจพบ ผลการชันสูตร หรืออื่นๆ (ถ้ามี)
- 1.15 **ความจำเป็นทางการแพทย์** หมายถึง การบริการทางการแพทย์ต่างๆ ที่มีเงื่อนไข ดังนี้
- (1) ต้องสอดคล้องกับการวินิจฉัย และการรักษาตามภาวะการบาดเจ็บของผู้รับบริการ
 - (2) ต้องมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์อย่างชัดเจนตามมาตรฐานเวชปฏิบัติปัจจุบัน
 - (3) ต้องมีใช้เพื่อความสะดวกของผู้รับบริการ หรือของครอบครัวผู้รับบริการ หรือของผู้ให้บริการรักษาพยาบาลเพียงฝ่ายเดียว และ
 - (4) ต้องเป็นการบริการรักษาพยาบาลตามมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยที่เหมาะสม ตามความจำเป็นของภาวะการบาดเจ็บของผู้รับบริการนั้นๆ
- 1.16 **ปีกรรมธรรม์ประกันภัย** หมายถึง ระยะเวลาหนึ่งปีนับแต่วันที่กรรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับ หรือนับแต่วันครบรอบปีกรรมธรรม์ประกันภัยปีต่อไป
- 1.17 **การก่อการร้าย** หมายถึง การกระทำซึ่งใช้กำลังหรือความรุนแรง และ/หรือมีการข่มขู่โดยบุคคลหรือกลุ่มบุคคลใดไม่ว่าจะเป็นการกระทำเพียงลำพัง การกระทำการแทนหรือที่เกี่ยวข้องกับองค์กรใด หรือรัฐบาลใด ซึ่งกระทำเพื่อผลทางการเมือง ศาสนา ลัทธินิยมหรือจุดประสงค์ที่คล้ายคลึงกัน รวมทั้งเพื่อต้องการส่งผลให้รัฐบาล และ/หรือสาธารณชน หรือส่วนหนึ่งส่วนใดของสาธารณชน ตกอยู่ในภาวะตื่นตระหนกหวาดกลัว

หมวดที่ 2 เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด

2.1 สัญญาประกันภัย

สัญญาประกันภัยนี้เกิดขึ้นจากการที่บริษัทเชื่อถือข้อแถลงของผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัยในใบคำขอเอาประกันภัยและข้อแถลงเพิ่มเติม (ถ้ามี) ที่ผู้เอาประกันภัยลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในการตกลงรับประกันภัยตามสัญญา ประกันภัย บริษัทจึงได้ออกกรมธรรม์ประกันภัย และเอกสารสรุปเงื่อนไขทั่วไป ข้อตกลงคุ้มครองและข้อยกเว้นตามกรมธรรม์ ประกันภัยนี้ไว้ให้

ในกรณีที่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยรู้อยู่แล้ว แต่แถลงข้อความอันเป็นเท็จในข้อแถลงตามวรรคหนึ่ง หรือรู้อยู่แล้วในข้อความจริงใดแต่ปกปิดข้อความจริงนั้นไว้โดยไม่แจ้งให้บริษัททราบ ซึ่งถ้าบริษัททราบข้อความจริงนั้นๆ อาจจะได้แจ้งให้บริษัทให้เรียกเบี้ยประกันภัยสูงขึ้นหรือบอกปิดไม่ยอมทำสัญญาประกันภัย สัญญาประกันภัยนี้จะตกเป็นโมฆียะ ตามมาตรา 865 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ บริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาประกันภัยได้

บริษัทจะไม่ปฏิเสธความรับผิดชอบโดยอาศัยข้อแถลงนอกเหนือจากที่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยได้ แถลงไว้ในเอกสารตามวรรคหนึ่ง

2.2 ความสมบูรณ์แห่งสัญญาและการเปลี่ยนแปลงข้อความในสัญญาประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยนี้ รวมทั้งข้อตกลงคุ้มครองและเอกสารแนบท้าย ประกอบกับเป็นสัญญาประกันภัย การเปลี่ยนแปลงข้อความใดๆ ในสัญญาจะต้องได้รับความยินยอมจากบริษัทและได้บันทึกไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หรือในเอกสารแนบท้ายแล้วจึงจะสมบูรณ์

2.3 การแจ้งอุบัติเหตุ

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าว จะต้องแจ้งให้บริษัททราบถึงการบาดเจ็บโดยไม่ชักช้า ในกรณีที่มีการเสียชีวิตต้องแจ้งให้บริษัททราบทันที เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่ามีเหตุจำเป็นอันสมควรจึงไม่อาจแจ้งให้ บริษัททราบดังที่ได้กล่าวมาแล้วข้างต้นได้ แต่ได้แจ้งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะสามารถจะกระทำได้แล้ว

2.4 การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทน ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวจะต้อง ส่งหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็นให้แก่บริษัทโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนเนื่องจากเสียชีวิต หรือทุพพลภาพ ให้ส่งหลักฐานดังกล่าวข้างต้นภายใน 30 วันนับแต่วันเสียชีวิต หรือวันที่เริ่มเกิดทุพพลภาพ ส่วนในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนอย่างอื่น ให้ส่งหลักฐานภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ เว้นแต่จะมีการระบุไว้เป็นอย่างอื่น แต่การไม่เรียกร้องภายในกำหนดดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นว่ามีเหตุอันสมควรที่สามารถเรียกร้องได้ภายในกำหนด และได้ทำการเรียกร้องโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะสามารถจะกระทำได้แล้ว

2.5 การตรวจทางการแพทย์

บริษัทมีสิทธิตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาลและการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัยเท่าที่จำเป็นกับการประกันภัยนี้ และมีสิทธิทำการชันสูตรพลิกศพในกรณีที่มีเหตุจำเป็นและไม่เป็นการขัดต่อกฎหมายโดยค่าใช้จ่ายของบริษัท

2.6 การจ่ายค่าทดแทน

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทน ภายใน 15 วันนับแต่วันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงความสูญเสียหรือเสียหายที่ครบถ้วนและถูกต้องแล้ว โดยค่าทดแทนสำหรับการเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายให้แก่ผู้รับประโยชน์ ส่วนค่าทดแทนอย่างอื่นจะจ่ายให้แก่ผู้เอาประกันภัย ในกรณีมีเหตุอันสมควรสงสัยว่าการเรียกร้องเพื่อให้บริษัทชดใช้ตามกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองในกรมธรรม์ประกันภัย ระยะเวลาที่กำหนดไว้อาจขยายออกไปอีกได้ตามความจำเป็น แต่ทั้งนี้จะไม่เกิน 90 วัน นับตั้งแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วนแล้ว

หากบริษัทไม่อาจจ่ายค่าทดแทนให้แล้วเสร็จ ภายในกำหนดระยะเวลาข้างต้น บริษัทจะรับผิดชอบใช้ดอกเบี้ยให้อีกในอัตรา ร้อยละ 15 ต่อปีของจำนวนเงินที่ต้องจ่าย ทั้งนี้ นับแต่วันที่ครบกำหนดชำระ

2.7 การบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัย

2.7.1 บริษัทจะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ด้วยการส่งหนังสือบอกกล่าวล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 15 วัน โดยทาง ไปรษณีย์ ลงทะเบียนถึงผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยตามที่อยู่ครั้งสุดท้ายที่แจ้งให้บริษัททราบ ในกรณีนี้บริษัท จะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยโดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ ประกันภัยฉบับนี้ ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

2.7.2 หากปรากฏหลักฐานชัดเจนต่อบริษัทว่าผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยได้กระทำการโดย ทุจริต เพื่อให้ตนเองหรือผู้อื่น ได้รับประโยชน์จากการประกันภัยนี้ บริษัทมีสิทธิบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ด้วยการส่งหนังสือบอกกล่าวและให้ความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยสิ้นสุดบังคับในทันที ในกรณีนี้ บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยสำหรับปีกรมธรรม์ ประกันภัยนั้นๆ และภายหลังจากการหักจำนวนเงินค่าสินไหมทดแทนที่บริษัทได้จ่ายให้ไปแล้วสำหรับปีกรมธรรม์ประกันภัยนั้น ๆ (ถ้ามี) ทั้งนี้ บริษัทจะไม่รับผิดชอบสำหรับการเรียกร้องจำนวนเงินค่าสินไหมทดแทนจากการกระทำดังกล่าวข้างต้น

2.7.3 ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัย จะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้โดยแจ้งให้บริษัททราบเป็นหนังสือ และมีสิทธิได้รับเบี้ยประกันภัยคืน หลังจากหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้น ที่ได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย(คปภ.)

2.8 การสิ้นสุดของสัญญาประกันภัยโดยอัตโนมัติ

การประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้จะสิ้นสุดโดยอัตโนมัติเมื่อผู้เอาประกันภัยถูกจองจำอยู่ในเรือนจำหรือ ทัณฑสถาน ซึ่งบริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัย โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้ได้ใช้ บังคับมาแล้วออกตามส่วน

2.9 การระงับข้อพิพาทโดยอนุญาโตตุลาการ

ในกรณีที่มิข้อพิพาท ข้อขัดแย้ง หรือข้อเรียกร้องใดๆ ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ระหว่างผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกรมธรรม์ประกันภัยกับบริษัท และหากผู้มีสิทธิเรียกร้องประสงค์ และเห็นควรยุติข้อพิพาทนั้นโดยวิธีการอนุญาโตตุลาการ บริษัท ตกลงยินยอมและให้ทำการวินิจฉัยชี้ขาดโดยอนุญาโตตุลาการตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบ ธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ว่าด้วยอนุญาโตตุลาการ

2.10 เงื่อนไขบังคับก่อน

บริษัทอาจจะไม่รับผิดชอบใช้ค่าทดแทนตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ เว้นแต่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ และ/หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าว (แล้วแต่กรณี) ได้ปฏิบัติตามถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาประกันภัยและเงื่อนไขแห่ง กรมธรรม์ประกันภัย

หมวดที่ 3 ข้อยกเว้นทั่วไป

การประกันภัยนี้ ไม่คุ้มครอง

3.1 ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

3.1.1 การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้ คำว่า “ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา” นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป

3.1.2 การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง

3.1.3 การได้รับเชื้อโรค ปรสิต เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือบาดเจ็บจาก หรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ

3.1.4 การรักษาทางเวชกรรมหรือศัลยกรรม เว้นแต่ที่จำเป็นจะต้องกระทำ เนื่องจากได้รับบาดเจ็บ ซึ่งได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้ และได้กระทำภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย

3.1.5 การแท้งลูก

3.1.6 การรักษาฟันหรือการรักษารากฟัน เว้นแต่การรักษาที่ได้เกิดขึ้นภายใน 7 วันนับจากวันเกิดอุบัติเหตุ

3.1.7 การเปลี่ยนหรือใส่ฟันปลอม การครอบฟัน ทันตกรรมประดิษฐ์

3.1.8 อาหารเป็นพิษ

3.1.9 การปวดหลัง อันมีสาเหตุมาจาก หมอนรองกระดูกสันหลังเคลื่อนทับเส้นประสาท (Discherniation) กระดูกสันหลังเคลื่อน

(Spondylolisthesis) หมอนรองกระดูกสันหลังเสื่อม (Degenerative disc disease) กระดูกสันหลังเสื่อม (Spodylosis) และภาวะที่มีรอยแตก (Defect) หรือพยาธิสภาพที่กระดูกสันหลังส่วน Pars interarticularis (Spodylosis) เว้นแต่มี การแตกหัก (Fracture) หรือเคลื่อน (Dislocation) ของกระดูกสันหลังอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ

3.1.10 สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม ไม่ว่าจะได้มีการประกาศ สงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสงครามกลางเมืองซึ่งหมายถึงสงครามระหว่างชนที่อาศัยอยู่ในประเทศเดียวกัน การแข็งข้อ การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ การรัฐประหาร การประกาศกฎอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใดๆ ซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือคงไว้ซึ่งกฎอัยการศึก

3.1.11 การก่อการร้าย

3.1.12 การแผ่รังสี หรือการแพร่กัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกากนิวเคลียร์ใดๆ อันเนื่องมาจาก การเผาไหม้ ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ และจากกรรมวิธีใดๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ซึ่งดำเนินติดต่อกันด้วยตัวเอง

3.1.13 การระเบิดของกัมมันตภาพรังสี หรือส่วนประกอบของนิวเคลียร์ หรือวัตถุอันตรายอื่นใดที่อาจเกิดการระเบิดใน กระบวนการ นิวเคลียร์ได้

3.2 ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นในเวลาต่อไปนี้ (เว้นแต่จะได้มีการขยายความคุ้มครอง และมีการออกเอกสารแนบท้าย เพื่อขยายความคุ้มครองดังกล่าว)

3.2.1 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยแข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า แข่งสกีทุกชนิด รวมถึงเจ็ตสกีด้วย แข่งสเก็ต ขกมวย โดตรัม (เว้นแต่การโดตรัมเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือโดยสารอยู่ในบอลลูน หรือเครื่องบินร้อน เล่นบันจี้จัมพ์ ดำน้ำ ที่ต้องใช้ ถึงอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ

3.2.2 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขี่ขี่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์

3.2.3 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุก ผู้โดยสาร และมีได้ประกอบการโดยสารการบินพาณิชย์

3.2.4 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขี่ขี่หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ

3.2.5 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทะเลาะวิวาทหรือมีส่วนช่วยให้เกิดการทะเลาะวิวาท

3.2.6 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรมที่มีความผิดสถานหนัก หรือขณะถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม

3.2.7 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็น ทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือ ปราบปราม แต่หากการเข้าปฏิบัติการนั้นเกิน 30 วัน บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยตั้งแต่วันที่ระยะเวลาที่เข้าปฏิบัติการสงครามหรือ ปราบปรามนั้น จนถึงวันสิ้นสุดการ ปฏิบัติการนั้น ส่วนหลังจากนั้นให้กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับต่อไปจนสิ้นสุด ระยะเวลา ประกันภัยที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

หมวดที่ 4 ข้อตกลงคุ้มครอง

ขณะที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับ ภายใต้ข้อบังคับ ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้น เงื่อนไขทั่วไป และข้อกำหนด และเอกสารแนบท้าย แห่งกรมธรรม์ประกันภัย และเพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่บริษัทได้รับชำระ หากผู้เอาประกันภัยได้รับ ความสูญเสียหรือความเสียหายจาก อุบัติเหตุ บริษัทจะให้ความคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองและเอกสารแนบท้ายที่แนบติดกับกรมธรรม์ประกันภัยนี้ และมีจำนวนเงินเอาประกันภัย ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยเท่านั้น

ข้อตกลงคุ้มครอง (อบ.1)

ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (อบ.1)

คำจำกัดความเพิ่มเติม

การสูญเสียอวัยวะ หมายถึง การถูกตัดออกจากร่างกายตั้งแต่ข้อมือ หรือข้อเท้า และให้หมายรวมถึง การสูญเสีย สมรรถภาพในการ ใช้งานของอวัยวะดังกล่าวข้างต้นโดยสิ้นเชิง และมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าไม่สามารถกลับมาใช้งานได้อีก ตลอดไป

การสูญเสียสายตา หมายถึง ตาบอดสนิท และไม่มีทางรักษาให้หายได้ตลอดไป

ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หมายถึง ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใดๆ ในอาชีพประจำและ อาชีพอื่นๆ ได้โดย สิ้นเชิงตลอดไป

ความคุ้มครอง

การประกันภัยนี้คุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายอันเกิดจากการบาดเจ็บทางร่างกายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุและทำให้ ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุหรือการบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ ผู้เอาประกันภัยต้องรักษาตัวติดต่อกันในฐานะผู้ป่วยในในโรงพยาบาลหรือ สถานพยาบาล เวชกรรม และเสียชีวิตเพราะการบาดเจ็บนั้นเมื่อใดก็ดี บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ ดังนี้

1	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับการเสียชีวิต
2	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับการตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง และการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงนั้นได้เป็นไปติดต่อกัน ไม่น้อยกว่า 12 เดือน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุหรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าผู้ได้รับความคุ้มครอง ตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง
3	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับมือสองข้างตั้งแต่ข้อมือ หรือเท้าสองข้างตั้งแต่ข้อเท้า หรือสายตาสองข้าง
4	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า
5	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ และสายตาหนึ่งข้าง
6	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า และสายตาหนึ่งข้าง

- 7 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ
- 8 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า
- 9 60% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย สำหรับสายตาหนึ่งข้าง

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนตามข้อนี้เพียงรายการที่สูงสุดรายการเดียวเท่านั้น

ตลอดระยะเวลาประกันภัย บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับผลที่เกิดขึ้นตามข้อตกลงคุ้มครองนี้รวมกันไม่เกินจำนวนเงิน ดังระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย หากบริษัทจ่ายค่าทดแทนตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ยังไม่เต็มจำนวนเงิน ผลประโยชน์ บริษัทจะยังคงให้ความคุ้มครองจนสิ้นสุดระยะเวลา เอาประกันภัยเท่ากับจำนวนเงินผลประโยชน์ที่เหลืออยู่ เท่านั้น

การเรียกร้องผลประโยชน์การเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัท ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต โดยค่าใช้จ่ายของผู้รับประโยชน์

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. สำเนาใบมรณบัตร
3. สำเนาหนังสือรับรองการตาย หรือ ประวัติการรักษาพยาบาลย้อนหลังทั้งหมด (ถ้ามี)
4. สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพ หรือรายงานการตรวจศพจากสถาบันนิติเวช หรือตำรวจท้องที่ ซึ่งมีทั้งสองหน้า (ด้านหน้าและด้านหลัง) ให้เจ้าหน้าที่เซ็นรับรองสำเนา
5. สำเนาบันทึกประจำวันเกี่ยวกับคดี (ป.จ.ว.) โดยให้เจ้าหน้าที่ตำรวจรับรองสำเนา
6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านประทับ “ตาย” ของผู้ถือบัตร
7. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์ (ถ้ามี)
8. เอกสารคำขอใช้บัตร GSB SABAJAI DEBIT CARD และได้รับอนุมัติแล้วจากธนาคาร (ถ้ามี)

การเรียกร้องผลประโยชน์ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือการสูญเสียอวัยวะ หรือสาวยตาจากอุบัติเหตุ

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่ บริษัท ภายใน 30 วัน นับจากวันที่แพทย์ลงความเห็นว่าทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือการสูญเสียอวัยวะ หรือสาวยตา โดยค่าใช้จ่าย ของผู้เอาประกันภัย

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบรายงานแพทย์ และ/หรือใบรับรองแพทย์ที่ยืนยันการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงหรือสูญเสียอวัยวะ
3. ประวัติการรักษาพยาบาลตั้งแต่เริ่มแรกจนถึงปัจจุบัน

4. फिल्मऐक्शर्रे (ถ้ามี)
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้ถือบัตร)
6. สำเนาบันทึกระจำวันเกี่ยวกับคดี (ป.จ.ว.) โดยให้เจ้าหน้าที่ตำรวจรับรองสำเนา
7. เอกสารคำขอใช้ บัตร GSB SABAJAI DEBIT CARD และได้รับอนุมัติแล้วจากธนาคาร (ถ้ามี)
8. ภาพถ่ายปัจจุบัน

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว

ข้อตกลงคุ้มครอง ผลประโยชน์การชดเชยรายได้ระหว่างการเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล อันเนื่องมาจากการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ

คำจำกัดความเพิ่มเติม

ผู้ป่วยใน หมายถึง ผู้ที่จำเป็นต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรมติดต่อกันไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมง ซึ่งต้องลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยใน โดยได้รับการวินิจฉัยและคำแนะนำจากแพทย์ ตามข้อบ่งชี้ซึ่งเป็นมาตรฐานทางการแพทย์ และในระยะเวลา ที่เหมาะสม สำหรับการรักษาการบาดเจ็บนั้นๆ และให้รวมถึงกรณีรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยในแล้ว ต่อมา เสียชีวิตก่อนครบ 6 ชั่วโมง

ความคุ้มครอง

ถ้าการบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องเข้ารับการรักษาตัวแบบผู้ป่วยในของโรงพยาบาลหรือ สถานพยาบาลเวชกรรมตามความจำเป็นทางการแพทย์และมาตรฐานทางการแพทย์

บริษัทตกลงจะจ่ายค่าชดเชยรายได้ต่อวันให้ตามจำนวนวันที่ต้องเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลหรือ สถานพยาบาลเวชกรรมเมื่อพ้นกำหนดจำนวนวันไม่คุ้มครอง (ถ้ามี) สำหรับกรณีการเข้าพักรักษาตัวในห้องผู้ป่วยปกติ หรือการเข้า พักรักษาตัวในห้องผู้ป่วยหนัก (ไอซียู/ซีซียู) ตามจำนวนเงินเอาประกันภัยต่อวันและจำนวนวันจ่ายค่าชดเชยรวมสูงสุดต่ออุบัติเหตุ แต่ละครั้ง (สูงสุดไม่เกิน 7 วันต่อปี) ตามที่ได้ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ทั้งนี้ ผู้เอาประกันภัยไม่สามารถเรียกร้องค่าทดแทนการชดเชยรายได้ระหว่างการเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลหรือ สถานพยาบาลเวชกรรมสำหรับวันใดวันหนึ่งพร้อมกันทั้งห้องผู้ป่วยปกติและห้องผู้ป่วยหนักได้ แต่ความคุ้มครองอื่นใดที่ผู้ได้รับความคุ้มครองได้รับจากสวัสดิการของรัฐหรือหน่วยงานอื่น รวมทั้งผู้รับประกันภัยรายอื่นแล้วไม่เป็นเหตุให้เสียสิทธิในการรับผลประโยชน์ของข้อตกลงคุ้มครองนี้

การเรียกร้องผลประโยชน์การชดเชยรายได้ระหว่างการเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลอันเนื่องมาจากการบาดเจ็บ จากอุบัติเหตุ

ผู้ถือกรรมสิทธิ์ประกันภัย ผู้ถือบัตร ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวจะต้องส่งหลักฐาน ดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัท ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมโดยค่าใช้จ่ายของผู้ถือบัตร

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบรับรองแพทย์ที่ระบุวันที่รักษาหรือนอนโรงพยาบาล อาการ สาเหตุการเกิดเหตุ และบริเวณที่เป็นอย่างชัดเจน
3. ใบเสร็จรับเงินที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย หรือ ใบสรุปปิดหน้ากับใบเสร็จรับเงิน
4. เอกสารคำขอใช้ บัตร GSB SABAJAI DEBIT CARD และได้รับอนุมัติแล้วจากธนาคาร (ถ้ามี)
5. สำเนาบัตรประชาชน
6. สำเนาหน้าสมุดบัญชี

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

เอกสารแนบท้ายการขยายความคุ้มครอง การขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์

การขยายความคุ้มครอง

เป็นที่ตกลงกันว่า ในระยะเวลาที่กรรมสิทธิ์ประกันภัยนี้มีผลบังคับใช้ กรรมสิทธิ์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นได้ขยายไป คุ้มครอง ความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆอันเกิดจาก หรือสืบเนื่อง หรือเกิดขึ้นในขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่หรือโดยสาร รถจักรยานยนต์ ทั้งนี้เฉพาะใน ข้อตกลงคุ้มครองข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น ตามจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในหน้าตาราง กรรมสิทธิ์

ความรับผิดของบริษัทที่มีไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในไว้ในหน้าตารางกรรมสิทธิ์

ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายขัดหรือแย้งกับข้อความในกรรมสิทธิ์ประกันภัยให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้แทน ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัยและข้อยกเว้นอื่นๆในกรรมสิทธิ์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม

เอกสารแนบท้ายการจำกัดความรับผิด การถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย

การจำกัดความรับผิด

เป็นที่ตกลงกันว่า หากการบาดเจ็บที่ผู้เอาประกันภัยได้รับ เป็นผลเนื่องมาจากการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย จำนวนเงิน

เอาประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครอง การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากการถูกฆาตกรรม หรือถูกทำร้ายร่างกาย ตามจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์

ความรับผิดของบริษัทมีไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันที่ระบุไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์

ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัยให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้แทน

ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัยและข้อยกเว้นอื่นๆในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม

การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน ประกันอุบัติเหตุ

ตามตารางผลประโยชน์ ข้อ 1-3

ธนาคารฯ หรือผู้ถือบัตร หรือผู้รับประโยชน์จะต้องแจ้งให้บริษัทฯ ทราบถึงสาเหตุที่เกิดขึ้นโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะ กระทำได้ และต้องยื่นหลักฐาน เป็นลายลักษณ์อักษรขอรับค่าสินไหมทดแทนพร้อมทั้งหลักฐานประกอบให้กับ บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) ฝ่ายสินไหมประกันภัย สุขภาพและอุบัติเหตุส่วนบุคคล เลขที่ 1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120 โทรศัพท์ 1736 ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันเสียชีวิต หรือสูญเสียอวัยวะใด ๆ ตามข้อตกลงคุ้มครอง เว้นแต่จะพิสูจน์ ได้ว่ามีเหตุจำเป็นอันสมควร ทำให้ไม่สามารถยื่นหลักฐานได้ ภายใน 30 วัน ทั้งนี้ระยะเวลาการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนจะสามารถกระทำได้ ภายในกำหนดระยะเวลาไม่เกิน 180 วัน หลังจากวันที่เสียชีวิต หรือสูญเสียอวัยวะใดๆ โดยจะต้องมีการแจ้งเบื้องต้นกับบริษัทฯ ไว้ก่อนแล้ว ถึงการเสียชีวิต หรือสูญเสียอวัยวะใดๆ แต่ยังไม่สามารถรวบรวมหลักฐาน ได้ครบถ้วน จึงจะสามารถเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนได้เกิน 30 วัน แต่ต้องไม่เกิน 180 วัน อย่างไรก็ตาม การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนภายหลังสิ้นสุด สัญญาการประกันภัยจะต้องไม่เกิน 90 วัน หลังจากวันครบกำหนดอายุสัญญากรมธรรม์

หลักฐานประกอบการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน ประกันอุบัติเหตุ

ตามตารางผลประโยชน์ข้อ 1-3

กรณีผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต จากอุบัติเหตุ

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท

2. สำเนาใบมรณบัตร

3. สำเนาหนังสือรับรองการตาย หรือ ประวัติการรักษาพยาบาลย้อนหลังทั้งหมด (ถ้ามี)

4. สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพ หรือรายงานการตรวจศพจากสถาบันนิติเวช หรือตำรวจท้องที่ ซึ่งมีทั้งสองหน้า (ด้านหน้าและ ด้านหลัง) ให้เจ้าหน้าที่ เห็นรับรองสำเนา

5. สำเนาบันทึกประจำวันเกี่ยวกับคดี (ป.จ.ว.) โดยให้เจ้าหน้าที่ตำรวจรับรองสำเนา
 6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านประทับ “ตาย” ของผู้ถือบัตร
 7. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์ (ถ้ามี)
 8. เอกสารคำขอใช้ บัตร GSB SABAJAI DEBIT CARD และได้รับอนุมัติแล้วจากธนาคาร (ถ้ามี)
- กรณีผู้เอาประกันภัยสูญเสียชีวิต และสาวยวะ หรือทุพพลภาพการสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ
1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
 2. ใบรายงานแพทย์ และ/หรือใบรับรองแพทย์ที่ยืนยันการทุพพลภาพการสิ้นเชิง หรือสูญเสียชีวิต
 3. ประวัติการรักษาพยาบาลตั้งแต่เริ่มแรกจนถึงปัจจุบัน
 4. फिल्मเอกซเรย์ (ถ้ามี)
 5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้ถือบัตร)
 6. สำเนาบันทึกประจำวันเกี่ยวกับคดี (ป.จ.ว.) โดยให้เจ้าหน้าที่ตำรวจรับรองสำเนา
 7. เอกสารคำขอใช้ บัตร GSB SABAJAI DEBIT CARD และได้รับอนุมัติแล้วจากธนาคาร (ถ้ามี)
 8. ภาพถ่ายปัจจุบัน

การจ่ายค่าสินไหมทดแทนในกรณีที่เสียชีวิตหรือทุพพลภาพการสิ้นเชิงทางบริษัทจะชดใช้โดยการ โอนเงินเข้าบัญชีเพื่อเรียกที่ใช้งานร่วมกับบัตร GSB SABAJAI DEBIT CARD ของผู้ถือบัตร หรือวิธีอื่นในกรณีบัญชีเพื่อเรียกของผู้ถือบัตรถูกปิด

หลักฐานประกอบการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน ประกันอุบัติเหตุ
ตามตารางผลประโยชน์ข้อ 4
การเรียกร้องผลประโยชน์การชดเชยรายได้ระหว่างการเข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาล
อันเนื่องมาจากการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้ถือบัตร ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวจะต้องส่งหลักฐาน ดังต่อไปนี้ให้แก่ บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) ฝ่ายสินไหมประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุส่วนบุคคล เลขที่ 1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120 โทรศัพท์ 1736 ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาลหรือ สถานพยาบาลเวชกรรมโดยค่าใช้จ่ายของผู้ถือบัตรและ จ่ายภายใน 10 วันทำการ นับจากเอกสารครบถ้วน

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบรับรองแพทย์ที่ระบุวันที่รักษาหรือนอนโรงพยาบาล อาการ สาเหตุการเกิดเหตุ และบริเวณที่เป็นอย่างชัดเจน
3. ใบเสร็จรับเงินที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย หรือ ใบสรุปปิดหน้ากับใบเสร็จรับเงิน
4. เอกสารคำขอใช้ บัตร GSB SABAIJAI DEBIT CARD และได้รับอนุมัติแล้วจากธนาคาร (ถ้ามี)
5. สำเนาบัตรประชาชน
6. สำเนาหน้าสมุดบัญชี

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด และได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถกระทำได้แล้ว

ในกรณีที่มีการชดเชยค่าสินไหมทดแทนทางบริษัทฯ ขอสงวนสิทธิในการโอนเข้าบัญชีของเจ้าของบัตร

***** ความคุ้มครอง เงื่อนไขและข้อกำหนดทั่วไป และข้อยกเว้นที่ละเอียดครบถ้วน ให้เป็นไปตามกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม ทิพย์ แบบพิเศษ ที่ได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) *****

หมายเหตุ 1. เอกสารนี้เป็นเพียงเอกสารสรุปเงื่อนไขและข้อกำหนดทั่วไป ความคุ้มครองและข้อยกเว้น ดังนั้น ผู้เอาประกันภัย ควรศึกษารายละเอียดของกรมธรรม์ประกันภัย และแผนประกันภัยที่ได้รับอย่างถี่ถ้วน

ชื่อสาขา	โทรศัพท์	โทรสาร
สำนักงานใหญ่ ฝ่าย ธุรกิจธนาคาร1 ระยอง หาดใหญ่ นครราชสีมา	02-2392200 ต่อ 3259. 3270 038-860794-9 074-345301-5 044-262059 044-262088	02-9337502 038-860800 074-345307 044-262223
ขอนแก่น เชียงใหม่ สุราษฎร์ธานี พิษณุโลก เพชรบุรี ภูเก็ต บางกะปิ ฉะเชิงเทรา นครสวรรค์	043-324751-2 053-302444-9 077-221801-5 055-220583-7 032-419715-21 076-238667-72 02-7313130-7 038-824131-3 056-310222 056-228530-1	043-324754 053-302450 077-217524 055-220588-9 032-419717 076-238673 02-7313131 038-513817 056-310598
นครปฐม ชลบุรี อุดรธานี	034-272-161-5 038-467804-8 042-248088 042-242814 042-242972	034-272166 038-467809 042-243202

ชื่อสาขา	โทรศัพท์	โทรสาร
อุบลราชธานี เชียงราย นนทบุรี	045-265912-5 053-773702-6 02-5837588 02-5837018 02-5837169	045-265916 053-773708 02-5837204
ชุมพร สระบุรี	077-534517-20 036-230952-4 036-231721	077-534523 036-212552
ตรัง มุกดาหาร	075-590494-7 042-614702-3 042-614712-3	075-590499 042-614714
ลำปาง ศูนย์ราชการ (แจ้งวัฒนะ) ร้อยเอ็ด	054-230893-6 02-143-8081-3 02-141-7856-7 043-516-780-4	054-230899 02-143-8084
นครศรีธรรมราช สมุทรปราการ พระราม 2 อยุธยา เพชรบูรณ์	075-357-097-100 02-175-6270-3 02-452-6103-6 035-745-600-3 056-744-222 056-744-333	043-516786 075-357103 02-175-6275 02-452-6108 035-745-606 056-744-400

เงื่อนไขความคุ้มครอง
บัตรเดบิต ออมสินอุ่นใจ



เอกสารรายละเอียดความคุ้มครองสำหรับ
ผู้ถือบัตรเดบิต ออมสิน อุ่นใจ
GSB DEBIT AUNJAI
ผู้ถือบัตรเดบิต ออมสิน อุ่นใจ (รายเดิม)
อายุ 12 ปี - ไม่เกิน 60 ปีบริบูรณ์



สอบถามรายละเอียดได้ที่ ธนาคารออมสินทุกสาขา
หรือ GSB Contact Center 1115
www.gsb.or.th



สถานที่จัดส่งเอกสาร
บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ฝ่ายสินไหมทดแทน 63/2 อาคาร บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
ชั้น 1, 3, 4, 5 และ 6 ถนนพระราม 9 แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
หากมีข้อสงสัย กรุณาติดต่อ Contact Center หมายเลข 02-118 5555 กด 2

เอกสารรายละเอียดความคุ้มครองสำหรับผู้ถือบัตร ออมสิน อันใจ

ข้อ	ตารางผลประโยชน์	วงเงินความคุ้มครอง
1.	ผลประโยชน์ การเสียชีวิตทุกกรณี ตลอด 24 ชั่วโมง ทุกสถานที่ทั่วโลก	200,000 บาท
2.	ผลประโยชน์ การประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม - กรณีเสียชีวิต โดยให้ความคุ้มครองรวมถึงสาเหตุที่เกิดจาก การขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ การถูกฆาตกรรมลอบทำร้าย จลาจล นัดหยุดงาน สงครามกลางเมือง (อุบัติเหตุสาธารณภัย จ่าย 2 เท่า ของจำนวนเงินเอาประกันภัยอุบัติเหตุ)	100,000 บาท
3.	ผลประโยชน์ การทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร จากการเจ็บป่วยหรืออุบัติเหตุ (จ่ายงวดเดียว)	100,000 บาท
4.	ผลประโยชน์ การประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม - การรักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุ (ต่อปี)	25,000 บาท

* เงื่อนไข ความคุ้มครองและข้อยกเว้นต่างๆ เป็นไปตามกรมธรรม์ของ บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) “บริษัท”

เงื่อนไขความคุ้มครองสำหรับผู้ถือบัตรเดบิต ออมสิน อุ่นใจ



ผู้ได้รับความคุ้มครอง : ผู้ถือบัตร ซึ่งมีอายุระหว่าง 12 ปี ถึง ไม่เกิน 60 ปีบริบูรณ์ (คุ้มครอง 1 ปี)
ผู้รับประโยชน์ : จ่ายในนามผู้ถือบัตรและ / หรือกองมรดกกรณีผู้เอาประกันภัยไม่ได้รับประโยชน์

เงื่อนไขเพิ่มเติม

1. ในกรณีผู้ถือบัตรเดบิต มากกว่า 1 บัตร บริษัทจะให้ความคุ้มครอง สูงสุดเพียง 1 บัตร ต่อคน ตามชื่อ หมายเลขบัตรที่ธนาคารได้แจ้งให้บริษัททราบ
2. กรณีที่บัตรเดบิตตามโครงการนี้ 1 บัตร มีผู้เปิดบัญชีมากกว่า 1 คน บริษัทขอสงวนสิทธิ์ไม่ให้ความคุ้มครองกรณีนี้
3. กรณีที่ผู้ถือบัตรเกิดการสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรในปีทำประกันภัย บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการไม่ต่ออายุในปีต่อไป
4. ผู้ถือบัตรเป็นบุคคลที่มีสุขภาพร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง ไม่พิการ และไม่เป็นผู้คลั่งจิตมาก่อนการสมัครบัตร

ข้อกำหนดทั่วไป

1. ความสมบูรณ์ของสัญญาประกันภัย

สัญญาประกันภัยนี้เกิดจากการที่บริษัทซื้อถือด้วยตนเองของผู้ถือกรรมสิทธิ์และสมาชิกผู้เอาประกันภัย ในใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่มสำหรับผู้ถือกรรมสิทธิ์ ใบคำขอเอาประกันภัยชีวิตกลุ่มสำหรับผู้เอาประกันภัยรายบุคคล ใบแถลงสุขภาพ ใบรายงานการตรวจสุขภาพของแพทย์ และข้อแถลงเพิ่มเติมอื่นใดที่ผู้ถือกรรมสิทธิ์หรือผู้เอาประกันภัยลงลายมือชื่อไว้ และได้มีการชำระเบี้ยประกันภัยงวดแรกแล้ว บริษัทจึงได้ตกลงทำสัญญาและออกกรรมสิทธิ์ให้

ในกรณีที่ผู้ถือกรรมสิทธิ์และ / หรือสมาชิกผู้เอาประกันภัยอยู่แล้วและแถลงข้อความอันเป็นเท็จตามวรรคหนึ่ง หรือรู้อยู่แล้วในข้อความจริงใดแต่ไม่เปิดเผยข้อความจริงนั้นให้บริษัททราบ ซึ่งถ้าบริษัททราบข้อความจริงนั้นๆ แล้วอาจจูงใจบริษัทให้เรียกเบี้ยประกันภัยสูงขึ้น หรือบอกปิดไม่ยอมทำสัญญา สัญญาประกันภัยจะตกเป็นโมฆียะตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865 ซึ่งบริษัทอาจบอกล้างสัญญาได้และไม่จ่ายเงินตามกรรมสิทธิ์ได้ ความรับผิดชอบของบริษัทจะมีเพียงคืนเบี้ยประกันภัยที่ได้ชำระให้แก่บริษัทแล้วทั้งหมดเท่านั้น

บริษัทจะไม่ปฏิเสธความรับผิดชอบโดยอาศัยข้อแถลงนอกเหนือจากที่ผู้ถือกรรมสิทธิ์หรือผู้เอาประกันภัยได้แถลงไว้ในเอกสารตามวรรคหนึ่ง

ตัวแทนประกันชีวิตหรือนายหน้าประกันชีวิตไม่มีอำนาจที่จะแก้ไขหรือเปลี่ยนกรรมสิทธิ์นี้ หรือขยายเวลาครบกำหนดของการชำระเบี้ยประกันภัย หรือบอกสิทธิการส่งค่าบอกกล่าว หรือข้อพิสูจน์การเรียกร้องตามความต้องการของกรรมสิทธิ์นี้ การแก้ไขเปลี่ยนแปลงในกรรมสิทธิ์นี้จะมีผลสมบูรณ์ต่อเมื่อได้รับความยินยอมจากบริษัทและบริษัทได้ออกบันทึกสลักหลังแก้ไขไว้ให้แล้วโดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท

2. การแจ้งการเสียชีวิตและการพิสูจน์ศพ

ถ้าสมาชิกผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตลง ผู้ถือกรรมสิทธิ์หรือผู้รับประโยชน์หรือทายาทโดยธรรม จะต้องแจ้งให้บริษัททราบโดยเร็วภายในสิบสี่วัน (14 วัน) นับตั้งแต่วันเสียชีวิต เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่าตนไม่ทราบถึงการเสียชีวิตของผู้เอาประกันภัย หรือไม่ทราบว่ามีการประกันภัย ในกรณีเช่นนั้น จะต้องแจ้งให้บริษัททราบภายในเจ็ดวัน (7 วัน) นับตั้งแต่วันที่ทราบถึงการเสียชีวิตหรือวันที่ทราบว่ามีการประกันภัย ทั้งนี้ การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นว่าไม่มีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว

ผู้ถือกรรมสิทธิ์หรือผู้รับประโยชน์หรือทายาทโดยธรรมจะต้องส่งมอบหลักฐานทางราชการซึ่งแสดงว่าสมาชิกผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตให้แก่บริษัท และถ้าบริษัทร้องขอ ผู้ถือกรรมสิทธิ์หรือผู้รับประโยชน์หรือทายาทโดยธรรมจะต้องจัดหาเอกสารหลักฐานให้แก่บริษัท โดยผู้ถือกรรมสิทธิ์ หรือผู้รับประโยชน์ หรือทายาทโดยธรรมเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด

ผู้รับประโยชน์หรือทายาทโดยธรรม จะต้องยินยอมและให้ความร่วมมือในการพิสูจน์ศุภสมากิจผู้เอาประกันภัยเมื่อบริษัทเห็นว่ามีความจำเป็นและไม่ขัดต่อกฎหมายหรือหลักศาสนา

บริษัทจะรับผิดชอบตามกรรมธรรม์นี้ต่อเมื่อผู้ถือกรรมธรรม์ หรือผู้รับประโยชน์หรือทายาทโดยธรรม ปฏิบัติตามความในวรรคก่อนๆ ของข้อนี้เรียบร้อยแล้ว

3. การจ่ายเงินผลประโยชน์

3.1 กรณีสมาชิกผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ใดๆ ภายใต้ข้อกำหนดของกรรมธรรม์ประกันภัยนี้ ตามคำร้องขอเป็นลายลักษณ์อักษรของผู้รับประโยชน์ตามที่ระบุไว้หรือของผู้ถือกรรมธรรม์ โดยจ่ายตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในกรรมธรรม์ประกันภัยนี้

3.2 การจ่ายจำนวนเงินใดๆ ตามที่ระบุไว้ในเงื่อนไขของผู้รับประโยชน์ถือว่าการปลดภาระผูกพันของบริษัทตามกฎหมาย และปลดเปลื้องบริษัทจากการถูกฟ้องร้องและการเรียกร้องใดๆ ที่เกี่ยวข้องนั้น

4. ผู้รับประโยชน์

4.1 สมาชิกผู้เอาประกันภัยแต่ละคนสามารถระบุผู้รับประโยชน์ได้ เมื่อสมาชิกผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตบริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ใดๆ ภายใต้ข้อกำหนดกรรมธรรม์ให้แก่ผู้รับประโยชน์ตามที่ระบุไว้ หากมิได้ระบุชื่อผู้รับประโยชน์บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ให้แก่กองมรดกของสมาชิกผู้เอาประกันภัย

ในกรณีที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยระบุชื่อผู้รับประโยชน์เพียงคนเดียว และผู้รับประโยชน์ได้เสียชีวิตก่อนสมาชิกผู้เอาประกันภัยหรือพร้อมกับสมาชิกผู้เอาประกันภัย สมาชิกผู้เอาประกันภัยต้องแจ้งให้บริษัททราบถึงการเปลี่ยนตัวผู้รับประโยชน์ หากผู้สมาชิกผู้เอาประกันภัยมิได้แจ้งหรือไม่สามารถแจ้งให้บริษัททราบถึงการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวข้างต้น เมื่อสมาชิกผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ให้แก่กองมรดกของสมาชิกผู้เอาประกันภัย

ในกรณีที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยระบุชื่อผู้รับประโยชน์มากกว่าหนึ่งคนและผู้รับประโยชน์รายใดเสียชีวิตก่อนสมาชิกผู้เอาประกันภัย สมาชิกผู้เอาประกันภัยต้องแจ้งให้บริษัททราบถึงการเปลี่ยนตัวผู้รับประโยชน์นั้น หรือแจ้งเปลี่ยนแปลงการรับประโยชน์ของผู้รับประโยชน์ที่เหลืออยู่ หากสมาชิกผู้เอาประกันภัยมิได้แจ้งหรือไม่สามารถแจ้งให้บริษัททราบถึงการเปลี่ยนตัวผู้รับประโยชน์ดังกล่าวข้างต้น เมื่อสมาชิกผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตบริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ส่วนของผู้รับประโยชน์รายที่เสียชีวิตให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่เหลืออยู่คนละเท่าๆ กัน

4.2 สมาชิกผู้เอาประกันภัยมีสิทธิจะขอเปลี่ยนผู้รับประโยชน์ได้ เว้นแต่สมาชิกผู้เอาประกันภัยได้ส่งมอบหนังสือรับรองการประกันชีวิตหรือส่งมอบหนังสือรับรองการประกันชีวิตโดยให้วิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์เข้าสู่ระบบข้อมูลของผู้รับประโยชน์แล้ว และผู้รับประโยชน์ได้บอกกล่าวเป็นหนังสือไปยังบริษัทแล้วว่าตนจะถือเอาประโยชน์ตามสัญญาฉบับนั้น ทั้งนี้ไม่กระทบถึงความสมบูรณ์ของการจ่ายเงินจำนวนใดๆ ที่ได้จ่ายไปแล้วก่อนที่จะได้รับคำบอกกล่าวนั้น

5. การจดแจ้งตลาดเคลื่อน

5.1 ถ้าหากปรากฏว่ามีการแจ้งอายุ หรือวันเดือนปีเกิด หรือข้อเท็จจริงอื่น อันเกี่ยวกับบุคคล ตลาดเคลื่อนไม่ตรงตามความเป็นจริง และการแจ้งตลาดเคลื่อนนั้นกระทบกระเทือนถึงจำนวนผลประโยชน์ หรือก่อให้เกิดผลอันใดอันหนึ่งต่อข้อสัญญาหรือเงื่อนไขในกรรมธรรม์ประกันภัยนี้ ให้นำอายุจริง และข้อเท็จจริงทั้งหลายมาประกอบการพิจารณาว่าการประกันภัยจะมีผลบังคับ ตามความในกรรมธรรม์ประกันภัยนี้ หรือไม่เป็นจำนวนเท่าใด และให้จัดการปรับปรุงอัตราเบี้ย ประกันภัยให้เหมาะสมตามความเป็นธรรม

5.2 ในกรณีที่มีการแจ้งอายุตลาดเคลื่อน เป็นเหตุให้สมาชิกผู้เอาประกันภัยได้รับการประกันภัยตามสัญญาประกันภัยนี้ โดยที่ความจริงแล้วผู้นั้นจะไม่มีสิทธิในการประกันภัย หรือความจริงแล้วผู้นั้นขาดคุณสมบัติในการที่จะเอาประกันภัยได้ บริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาได้ ในกรณีที่บริษัทบอกล้างสัญญา ในส่วนของผู้เอาประกันภัยรายนั้น บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยหลังจากหักหนี้สิน (ถ้ามี) ให้แก่ผู้ถือกรรมธรรม์และ/หรือสมาชิกผู้เอาประกันภัยตามสัดส่วนของการชำระเบี้ยประกันภัย

6. การระงับข้อพิพาทโดยอนุญาโตตุลาการ

ในกรณีที่มีข้อพิพาท ข้อขัดแย้ง หรือข้อเรียกร้องใดๆ ภายใต้กรรมธรรม์ฉบับนี้ระหว่างผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกรรมธรรม์กับบริษัท และหากผู้มีสิทธิเรียกร้อง ประสงค์และเห็นควรยุติข้อพิพาทนั้นโดยวิธีการอนุญาโตตุลาการ บริษัทตกลงยินยอมและให้ทำการวินิจฉัยชี้ขาดโดยอนุญาโตตุลาการตามข้อบังคับสำนักงาน คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยว่าด้วยอนุญาโตตุลาการ

7. ข้อยกเว้น

บริษัทจะไม่จ่ายเงินตามกรรมธรรม์ประกันภัยเมื่อปรากฏว่า

1. การฆ่าตัวตาย

สมาชิกผู้เอาประกันภัยฆ่าตัวตาย (กระทำอัตวินิบาตกรรม) ด้วยใจสมัครภายในหนึ่งปี (1 ปี) นับตั้งแต่วันเข้าร่วมการประกันภัยของสมาชิกผู้เอาประกันภัยแต่ละราย ความรับผิดชอบของบริษัทจะมีเพียงคืนเบี้ยประกันภัยสำหรับการประกันชีวิตที่ได้ชำระให้แก่บริษัทของปีกรรมธรรม์นั้นเฉพาะในส่วน of สมาชิกผู้เอาประกันภัยรายนั้นเท่านั้น ให้แก่กองมรดกของสมาชิกผู้เอาประกันภัย

ทั้งนี้ ข้อความดังกล่าวข้างต้นจะไม่นำมาใช้ถ้าสมาชิกผู้เอาประกันภัยที่ฆ่าตัวตาย มีการประกันชีวิตกลุ่มกับบริษัทมาแล้วต่อเนื่องกันไม่น้อยกว่าหนึ่งปี

2. ถูกฆาตกรรม

สมาชิกผู้เอาประกันภัยถูกผู้รับประโยชน์ฆ่าตายโดยเจตนา ความรับผิดชอบของบริษัทจะมีเงื่อนไขดังนี้

2.1 บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยสำหรับการประกันชีวิตที่ได้รับชำระมาแล้วในปัจจุบันของการเข้าร่วมการประกันภัยนั้นเฉพาะในส่วนของผู้เอาประกันภัยคนนั้นเท่านั้นให้แก่กองมรดกของผู้เอาประกันภัย

2.2 ในกรณีที่ผู้รับประโยชน์มากกว่าหนึ่งคน หากผู้รับประโยชน์ใดไม่มีส่วนร่วมในการชำระเบี้ยประกันภัยโดยเจตนา บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่ไม่มีส่วนร่วมในการชำระเบี้ยประกันภัยตามส่วน เมื่อหักส่วนของผู้ที่ชำระเบี้ยประกันภัยซึ่งไม่มีสิทธิได้รับออก โดยบริษัทจะไม่คืนเบี้ยประกันภัยส่วนนี้ทั้งหมดด้วย

การคืนเบี้ยประกันภัยกรณีเสียชีวิตหรือถูกฆาตกรรม บริษัทมีสิทธิหักหนี้สินที่ผูกพันตามกรมธรรม์นี้ออกได้

สรุปสาระสำคัญโดยย่อ **กรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่ม สำหรับบัตรเดบิต** **(โครงการประกันชีวิตสำหรับบัตรเดบิต) ประเภทกลุ่ม**

1. ผลประโยชน์กรณีเสียชีวิต

ในกรณีที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตและบริษัทได้รับหลักฐานพิสูจน์การมรณกรรมของสมาชิกผู้เอาประกันภัยตามแบบและวิธีการที่บริษัทกำหนดจนครบถ้วนแล้ว บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์เท่ากับจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุในหนังสือรับรองการประกันชีวิตให้แก่ผู้รับประโยชน์

2. ข้อยกเว้น

บริษัทจะไม่จ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัยเมื่อปรากฏว่า

1. การฆ่าตัวตาย

สมาชิกผู้เอาประกันภัยฆ่าตัวตาย (กระทำอัตวินิบาตกรรม) ด้วยใจสมัครภายในหนึ่งปี (1 ปี) นับตั้งแต่วันเข้าร่วมการประกันภัยของสมาชิกผู้เอาประกันภัยแต่ละราย ความรับผิดชอบของบริษัทจะมีเพียงคืนเบี้ยประกันภัยสำหรับการประกันชีวิตที่ได้ชำระให้แก่บริษัทของปีกรมธรรม์นั้นเฉพาะในส่วนของผู้เอาประกันภัยรายนั้นเท่านั้น ให้แก่กองมรดกของผู้เอาประกันภัย

ทั้งนี้ ข้อความดังกล่าวข้างต้นจะไม่นำมาใช้ถ้าสมาชิกผู้เอาประกันภัยที่ฆ่าตัวตาย มีการประกันชีวิตกลุ่มกับบริษัทมาแล้วต่อเนื่องกันไม่น้อยกว่าหนึ่งปี

2. ถูกฆาตกรรม

สมาชิกผู้เอาประกันภัยถูกผู้รับประโยชน์ฆ่าตายโดยเจตนา ความรับผิดชอบของบริษัทจะมีเงื่อนไขดังนี้

2.1 บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยสำหรับการประกันชีวิตที่ได้รับชำระมาแล้วในปัจจุบันของการเข้าร่วมการประกันภัยนั้นเฉพาะในส่วนของผู้เอาประกันภัยคนนั้นเท่านั้นให้แก่กองมรดกของสมาชิกผู้เอาประกันภัย

2.2 ในกรณีที่ผู้รับประโยชน์มากกว่าหนึ่งคน หากผู้รับประโยชน์คนใดไม่มีส่วนร่วมในการชำสมาชิกผู้เอาประกันภัยโดยเจตนา บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่ไม่มีส่วนร่วมในการชำสมาชิกผู้เอาประกันภัยตามส่วน เมื่อหักส่วนของผู้ที่ชำสมาชิกผู้เอาประกันภัยซึ่งไม่มีสิทธิได้รับออก โดยบริษัทจะไม่คืนเบี้ยประกันภัยส่วนนี้ทั้งหมดด้วย

การคืนเบี้ยประกันภัยกรณีฆ่าตัวตายหรืออุบัติเหตุกรรม บริษัทมีสิทธิหักหนี้สินที่ผูกพันตามกรรมธรรม์นี้ออกได้

3. การแจ้งการเสียชีวิต

กรณีสมาชิกผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต ผู้รับประโยชน์จะต้องรีบแจ้งให้บริษัททราบโดยเร็วภายใน 14 วัน นับแต่วันที่เสียชีวิต เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่าตนไม่ทราบถึงการเสียชีวิตของสมาชิกผู้เอาประกันภัย หรือไม่ทราบว่ามี การประกันภัย ในกรณีเช่นนี้ จะต้องแจ้งให้บริษัททราบภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ทราบถึงการเสียชีวิต หรือวันที่ทราบว่ามี การประกันภัยนี้

สรุปสาระสำคัญโดยย่อ

สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม (การเสียชีวิต)

สำหรับการประกันชีวิตกลุ่ม

(โครงการประกันชีวิตสำหรับผู้ถือบัตรเดบิต)

1. ผลประโยชน์กรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ

ในกรณีที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตจากการบาดเจ็บ บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มตามจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางผลประโยชน์

คำทดแทนสองเท่า

คำนิยาม

อาคารสาธารณะ หมายถึง อาคารของรัฐหรือเอกชน ซึ่งเปิดหรือยินยอมให้ประชาชนทั่วไปสามารถเข้าไปใช้บริการตามที่กำหนดเวลาเปิดให้บริการ ทั้งนี้ ไม่ว่าจะมีการเรียกเก็บค่าตอบแทนหรือไม่ก็ตาม

ความคุ้มครอง

จำนวนเงินที่จะจ่ายให้ตาม ข้อ 1. จะเพิ่มขึ้นเป็น 2 เท่า ถ้าการเสียชีวิตดังกล่าวเกิดจากเหตุดังต่อไปนี้

(ก) ขณะที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยเป็นผู้โดยสารและเกิดอุบัติเหตุขึ้นกับรถไฟ รถไฟลอยฟ้า รถไฟฟ้าใต้ดิน ขณะขับเคลื่อนด้วยเครื่องยนต์หรือไฟฟ้า รถโดยสารขนส่งมวลชน รถโดยสารร่วมขนส่งมวลชน รถโดยสารบริษัทขนส่ง รถโดยสารบริษัทร่วมขนส่ง ที่จดทะเบียนเพื่อการขนส่งทางบกสาธารณะ ตามตารางเดินรถในเส้นทางที่กำหนด รวมทั้งรถตู้ร่วมขนส่งมวลชนที่วิ่งประจำตามเส้นทางเดินรถที่ได้รับอนุญาต

(ข) ขณะที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยเป็นผู้โดยสารลิฟท์และเกิดอุบัติเหตุขึ้นกับลิฟท์สาธารณะสำหรับบุคคล หรือของ ระหว่างชั้นในอาคารสาธารณะ ทั้งนี้ ไม่รวมถึงลิฟท์ที่ใช้ในเหมืองแร่

(ค) ขณะที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยอยู่ในอาคารสาธารณะในเวลาที่เปิดให้บริการแก่บุคคลทั่วไป และเกิดไฟไหม้ขึ้นในอาคารสาธารณะนั้น รวมถึงการกระโดดหนีไฟเพื่อรักษาชีวิตด้วย

2. ข้อยกเว้น

สัญญาเพิ่มเติมนี้ไม่คุ้มครองความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

1. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

1.1 ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษ จนไม่สามารถครองสติได้ หรือ

1.2 ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา โดยมีระดับแอลกอฮอล์ในร่างกายขณะตรวจเทียบกับระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไปหรือ

1.3 ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา จนไม่สามารถครองสติได้ ในกรณีที่ไม่มีการตรวจวัดหรือในกรณีที่ไม่สามารถตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ได้

1.4 การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง

1.5 การได้รับเชื้อโรค ปรสิตร วัณโรค การติดเชื้อโรค หรือบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ หรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ

1.6 การรักษาทางเวชกรรมหรือศัลยกรรม เว้นแต่ที่จำเป็นจะต้องกระทำ เนื่องจากได้รับการบาดเจ็บซึ่งได้รับความคุ้มครองภายใต้สัญญาเพิ่มเติมนี้ และได้กระทำภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในสัญญาเพิ่มเติมนี้

1.7 การแท้งลูก

1.8 การรักษาฟันหรือการรักษารากฟัน เว้นแต่การรักษาที่ได้เกิดขึ้นภายใน 7 วันนับจากวันเกิดอุบัติเหตุ

1.9 การเปลี่ยนหรือใส่ฟันปลอม การครอบฟัน ทันตกรรมประดิษฐ์

1.10 อาหารเป็นพิษ

1.11 การปวดหลัง อันมีสาเหตุมาจาก หมอนรองกระดูกสันหลังเคลื่อนทับเส้นประสาท (Disc herniation) กระดูกสันหลังเคลื่อน (Spondylolisthesis) หมอนรองกระดูกสันหลังเสื่อม (Degenerative disc disease) กระดูกสันหลังเสื่อม (Spondylosis) และภาวะที่มีรอยแตก (Defect) หรือพยาธิสภาพที่กระดูกสันหลังส่วน Pars interarticularis (Spondylolysis) เว้นแต่มีการแตกหัก (Fracture) หรือเคลื่อน (Dislocation) ของกระดูกสันหลังอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ

1.12 สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม ไม่ว่าจะได้มีการ ประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสงครามกลางเมือง การแข็งข้อ การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ การรัฐประหาร การประกาศกฎอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใดๆ ซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือคงไว้ซึ่งกฎอัยการศึก

1.13 การก่อการร้าย

1.14 การแผ่รังสี หรือการแผ่รังสีกัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกากนิวเคลียร์ใดๆ อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ และจากกรรมวิธีใดๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ซึ่งดำเนินติดต่อกับด้วย ตัวเอง

1.15 การระเบิดของกัมมันตภาพรังสี หรือส่วนประกอบของนิวเคลียร์ หรือวัตถุอันตรายอื่นใดที่อาจเกิดการระเบิดในกระบวนการนิวเคลียร์ได้

2. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นในเวลาต่อไปนี้ (เว้นแต่จะได้มีการขยายความคุ้มครอง และมีการออกเอกสารแนบท้ายเพื่อขยายความคุ้มครองดังกล่าว)

2.1 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยแข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า แข่งสกีทุกชนิดรวมถึงเจ็ตสกีด้วย แข่งสเก็ต ขกมวย โดครัม (เว้นแต่การโดครัมเพื่อรักษาฟิวด) ขณะที่กำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือโดยสารอยู่ในบอลลูน หรือเครื่องร่อน เล่นบันจี้จัมพ์ ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ

2.2 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี หรือโดยสารรถจักรยานยนต์

2.3 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสารและมีได้ประกอบการโดยสายการบินพาณิชย์

2.4 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขีหรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ

2.5 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทะเลาะวิวาทหรือมีส่วนยั่วยุให้เกิดการทะเลาะวิวาท

2.6 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรมที่มีความผิดสถานหนัก หรือขณะถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม

2.7 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็น ทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือปราบปราม แต่หากการเข้าปฏิบัติการนั้นเกิน 30 วัน บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยตั้งแต่ระยะเวลาที่เข้าปฏิบัติการสงคราม หรือปราบปรามนั้น จนถึงวันสิ้นสุดการปฏิบัติการนั้น ส่วนหลังจากนั้นให้สัญญาเพิ่มเติมมีผลบังคับต่อไปจนสิ้นสุดระยะเวลาประกันภัยที่กำหนดไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์

3. การเรียกร้องผลประโยชน์

ผู้มีสิทธิเรียกร้องผลประโยชน์ตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ต้องดำเนินการ ดังนี้

3.1 การแจ้งอุบัติเหตุ

ผู้ถือกรมธรรม์ ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งให้บริษัททราบถึงการบาดเจ็บเป็นลายลักษณ์อักษรภายใน 31 วันนับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ ในกรณีที่มีการเสียชีวิตต้องแจ้งให้บริษัททราบในทันที เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่ามีเหตุจำเป็นอันสมควรจึงไม่อาจแจ้งให้บริษัททราบดังที่ได้กล่าวมาแล้วข้างต้นได้ แต่ได้แจ้งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

3.2 การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ในกรณีเรียกร้องเงินผลประโยชน์ ผู้ถือกรมธรรม์ ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องส่งหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็นให้แก่บริษัท

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนเนื่องจากเสียชีวิต หรือทุพพลภาพ ให้ส่งหลักฐานดังกล่าวข้างต้นภายใน 30 วัน นับแต่วันเสียชีวิต หรือวันที่เริ่มทุพพลภาพ ส่วนในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนอย่างอื่น ให้ส่งหลักฐานภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ ทั้งนี้ การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว

4. การขอใช้เงินตามสัญญาเพิ่มเติม

เมื่อบริษัทได้รับคำเรียกร้องพร้อมเอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้อง บริษัทจะขอใช้เงินตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ให้แล้วเสร็จภายในสิบห้าวัน (15 วัน)

ในกรณี ที่มีเหตุอันควรสงสัยว่าการเรียกร้องให้บริษัทใช้เงินตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครอง ระยะเวลาตามวรรคหนึ่งอาจขยายออกไปได้ตามความจำเป็น แต่ทั้งนี้จะต้องไม่เกินเก้าสิบวัน (90 วัน) นับแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วนถูกต้อง

บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ ให้แก่ผู้เอาประกันภัย เว้นแต่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตก่อนมีการจ่ายผลประโยชน์ตามสัญญาเพิ่มเติม บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์ตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ให้แก่ ผู้รับประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัย หรือ บันทึกลูกหลังกรมธรรม์ประกันภัย (ถ้ามี)

5. การตรวจทางการแพทย์

ภายในระยะเวลาอันสมควร เมื่อบริษัทเห็นว่าจำเป็นและไม่ขัดต่อหลักกฎหมายหรือหลักศาสนา บริษัทมีสิทธิตรวจสอบการวินิจฉัยและหรือยืนยันของแพทย์หรือชั้นสุตรฝึกหัดของผู้เอาประกันภัยเท่าที่จำเป็นกับการประกันภัยนี้โดยค่าใช้จ่ายของบริษัท

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยหรือผู้รับประโยชน์ไม่ยินยอมให้บริษัทตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาล และการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัย เพื่อประกอบการพิจารณาจ่ายผลประโยชน์นั้น บริษัทสามารถปฏิเสธการให้ความคุ้มครองแก่ผู้เอาประกันภัยได้

สรุปสาระสำคัญโดยย่อ สัญญาเพิ่มเติมคุ้มครองการทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรกลุ่ม สำหรับการประกันชีวิตกลุ่ม (โครงการประกันชีวิตสำหรับผู้ถือบัตรเดบิต)

1. ผลประโยชน์กรณีทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร

ภายใต้สัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้ในขณะที่สัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้มีผลบังคับ ถ้าผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร ที่เกิดขึ้นหรือมีสาเหตุอันเป็นผลมาจากการเจ็บป่วยหรือการบาดเจ็บโดยไม่สามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตนเองอย่างถาวร ตั้งแต่ 3 อย่าง ขึ้นไป หรือไม่สามารถทำงานหรือประกอบอาชีพใดๆ เพื่อรับค่าตอบแทนหรือกำไรได้ โดยการทุพพลภาพดังกล่าวต้องเป็นต่อเนื่องกันเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 180 วัน เว้นแต่ ผู้เอาประกันภัยได้เสียชีวิตลงก่อนครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าวด้วยโรคร้ายแรงหรือเป็นผลสืบเนื่องโดยตรงจากโรคร้ายแรงในข้อนี้ หรือเกิดการสูญเสียที่สามารถพิสูจน์ได้อย่างชัดเจน หรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง

ทั้งนี้ให้รวมถึง การสูญเสียหรือการทุพพลภาพอันเป็นผลมาจากการได้รับบาดเจ็บ หรือ การเจ็บป่วยซึ่งเป็นผลทำให้เกิดกรณีใดกรณีหนึ่งดังต่อไปนี้

- (1) สูญเสียสายตาทั้งสองข้าง
- (2) สูญเสียมือสองข้าง หรือเท้าสองข้าง หรือมือหนึ่งข้างและเท้าหนึ่งข้าง
- (3) สูญเสียสายตาหนึ่งข้างและสูญเสียมือหนึ่งข้าง หรือสูญเสียสายตาหนึ่งข้างและเท้าหนึ่งข้าง

อนึ่ง บริษัทจะคุ้มครองการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง อันเป็นผลจากการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยซึ่งเกิดขึ้นภายหลังวันเริ่มมีผลคุ้มครองตามสัญญาเพิ่มเติม เมื่อบริษัทได้จ่ายเงินผลประโยชน์ตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ให้แก่ผู้เอาประกันภัยรายใดแล้ว สัญญาเพิ่มเติมนี้เฉพาะส่วนของ ผู้เอาประกันภัยรายนั้นให้สิ้นสุดผลบังคับทันที

2. ข้อยกเว้น

บริษัทจะสัญญาเพิ่มเติมนี้ไม่คุ้มครองการทุพพลภาพใดๆ ที่เกิดขึ้นอันเนื่องมาจากสาเหตุดังต่อไปนี้

1. การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำให้ร่างกายตนเอง
2. การบาดเจ็บขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรมที่มีความผิดตามกฎหมาย หรือขณะถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม
3. สงคราม ไม่ว่าจะประกาศหรือไม่ก็ตาม การรุกราน หรือการกระทำของศัตรูต่างชาติ สงครามกลางเมืองการปฏิวัติ การกบฏ การจลาจล การก่อการร้าย
4. การบาดเจ็บขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีโด่งทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมีได้ประกอบการโดยสารการบินพาณิชย์
5. การบาดเจ็บขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ
6. การบาดเจ็บขณะที่ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็น ทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติ การใน สงคราม หรือปราบปรามแต่หากการเข้าปฏิบัติการนั้นเกิน 30 วัน บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยตั้งแต่วันที่เข้าปฏิบัติการสงคราม หรือเยี่ยงสงคราม หรือปราบปรามนั้น จนถึงวันสิ้นสุดการปฏิบัติการนั้น ส่วนหลังจากนั้นให้สัญญาเพิ่มเติมนี้มีผลบังคับต่อไปจนสิ้นสุดระยะเวลาประกันภัยที่กำหนดไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์
7. ความบกพร่องทางร่างกาย การป่วย หรือการบาดเจ็บ ที่ผู้เอาประกันภัยทราบดีอยู่แล้วในขณะที่ทำสัญญาประกันภัย แต่มิได้แจ้งให้บริษัททราบ เว้นแต่ผู้เอาประกันภัยได้เอาประกันภัยตามสัญญานี้มาแล้วเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 12 เดือน
8. การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นจากการกระทำของผู้เอาประกันภัย อันเกิดจากหรือสืบเนื่องจากสาเหตุภายใต้ เงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใดดังต่อไปนี้
 - (1) ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์ สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้หรือ
 - (2) ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์ สุรา โดยมีระดับแอลกอฮอล์ในร่างกายขณะตรวจ เทียบเท่ากับระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป
 - หรือ (3) ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์ สุราจนไม่สามารถครองสติได้ ในกรณีที่ไม่มี การตรวจวัดหรือในกรณีที่ ไม่สามารถตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ได้
9. การตรวจรักษาพยาบาลที่ผู้เอาประกันภัย ซึ่งเป็นแพทย์สั่งให้แก่ตัวเอง รวมทั้งการตรวจรักษาพยาบาลจากแพทย์ ผู้ซึ่งเป็น บิดา มารดา คู่สมรส หรือ บุตรของผู้เอาประกันภัย

3. การเรียกร้องผลประโยชน์

ผู้มีสิทธิเรียกร้องผลประโยชน์ตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ต้องดำเนินการ ดังนี้

3.1 การแจ้งอุบัติเหตุ

ผู้ถือกรมธรรม์ ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งให้บริษัททราบถึงการบาดเจ็บเป็นลายลักษณ์อักษร ภายใน 31 วันนับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ ในกรณีที่มีการเสียชีวิตต้องแจ้งให้บริษัททราบในทันที เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่า มีเหตุจำเป็นอันสมควรจึงไม่อาจแจ้งให้บริษัททราบตามที่ได้กล่าวมาแล้วข้างต้นได้ แต่ได้แจ้งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

3.2 การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ในกรณีเรียกร้องเงินผลประโยชน์ ผู้ถือกรรมสิทธิ์ ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณีจะต้องส่งหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็นให้แก่บริษัท

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนเนื่องจากเสียชีวิต หรือทุพพลภาพ ให้ส่งหลักฐานดังกล่าวข้างต้นภายใน 30 วัน นับแต่วันเสียชีวิต หรือวันที่เริ่มทุพพลภาพ ส่วนในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนอย่างอื่น ให้ส่งหลักฐานภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ ทั้งนี้ การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว

4. การขอใช้เงินตามสัญญาเพิ่มเติม

เมื่อบริษัทได้รับคำเรียกร้องพร้อมเอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้อง บริษัทจะขอใช้เงินตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ให้แล้วเสร็จภายในสิบห้าวัน (15 วัน)

ในกรณี ที่มีเหตุอันควรสงสัยว่าการเรียกร้องให้บริษัทขอใช้เงินตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครอง ระยะเวลาตามวรรคหนึ่งอาจขยายออกไปได้ตามความจำเป็น แต่ทั้งนี้จะต้องไม่เกินเก้าสิบวัน (90 วัน) นับแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วนถูกต้อง

บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ ให้แก่ผู้เอาประกันภัย เว้นแต่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตก่อนมีการจ่ายผลประโยชน์ตามสัญญาเพิ่มเติม บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์ตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ให้แก่ ผู้รับประโยชน์ตามกฎหมายประกันภัย หรือ บันทึกลูกหลังกรรมกรรมประกันภัย (ถ้ามี)

5. การตรวจทางการแพทย์

ภายในระยะเวลาอันสมควร เมื่อบริษัทเห็นว่าจำเป็นและไม่ขัดต่อหลักกฎหมายหรือหลักศาสนา บริษัทมีสิทธิตรวจสอบการวินิจฉัยและหรือยืนยันของแพทย์หรือชั้นสุดรพการของผู้อาประกันภัยเท่าที่จำเป็นกับการประกันภัยนี้โดยค่าใช้จ่ายของบริษัท

ในกรณีที่ผู้อาประกันภัยหรือผู้รับประโยชน์ไม่ยินยอมให้บริษัทตรวจสอบสวนประวัติการรักษาพยาบาล และการตรวจวินิจฉัยของผู้อาประกันภัย เพื่อประกอบการพิจารณาจ่ายผลประโยชน์นั้น บริษัทสามารถปฏิเสธการให้ความคุ้มครองแก่ผู้อาประกันภัยได้

สรุปสาระสำคัญโดยย่อ

สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม (ค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุกลุ่ม)
สำหรับการประกันชีวิตกลุ่ม
(โครงการประกันชีวิตสำหรับผู้ถือบัตรเดบิต)

1. ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ

บริษัทให้ความคุ้มครองเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองในข้อที่จำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางเท่านั้น และในกรณีที่สัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้มีผลบังคับ บริษัทให้การคุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายอันเกิดจากการบาดเจ็บทางร่างกาย ซึ่งเกิดจากปัจจัยภายนอกร่างกายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุ และทำให้เกิดผลดังต่อไปนี้

การรักษาพยาบาล

ภายใต้สัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้ ในกรณีที่สัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้มีผลบังคับ ถ้าการบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ ผู้เอาประกันภัยต้องรับการรักษาพยาบาลในฐานะผู้ป่วยในหรือผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาล หรือในฐานะผู้ป่วยนอกของคลินิกสำหรับค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร ซึ่งเกิดจากการรักษาพยาบาลตามความจำเป็นทางการแพทย์ และมาตรฐานทางการแพทย์ หรือได้รับการพยาบาลโดยพยาบาล

บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์สำหรับค่าใช้จ่ายที่ผู้เอาประกันภัยได้ใช้จ่ายไปจริงซึ่งเกิดขึ้นภายใน 52 สัปดาห์ นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ สำหรับค่าห้องผู้ป่วยใน ค่าห้องสังเกตอาการ ค่ารักษาพยาบาล ค่าการพยาบาล และค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาล ทั้งนี้ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางการคุ้มครอง หักด้วยความรับผิดชอบส่วนแรก (ถ้ามี)

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยได้รับการดูแลค่ารักษาพยาบาลจากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว บริษัทจะรับผิดชอบเพียงจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาลเฉพาะส่วนที่ขาดเท่านั้น

การรักษานอกประเทศไทย

การรักษาพยาบาลเนื่องจากการบาดเจ็บตามความคุ้มครองของสัญญาเพิ่มเติมนี้ บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์โดยใช้อัตราแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศตามวันที่ที่ระบุไว้ในใบเสร็จรับเงิน

2. ข้อยกเว้น

สัญญาเพิ่มเติมนี้ไม่คุ้มครองความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

1. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

1.1 ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษ จนไม่สามารถครองสติได้ หรือ

1.2 ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา โดยมีระดับแอลกอฮอล์ในร่างกายขณะตรวจเทียบเท่ากับระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไปหรือ

1.3 ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา จนไม่สามารถครองสติได้ ในกรณีที่ไม่มี การตรวจวัดหรือในกรณีที่ไม่สามารถตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ได้

1.4 การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง

- 1.5 การได้รับเชื้อโรค ปรสิต เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือบาดเจ็บหัก หรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ
- 1.6 การรักษาทางเวชกรรมหรือศัลยกรรม เว้นแต่ที่จำเป็นจะต้องกระทำ เนื่องจากได้รับการบาดเจ็บจึงได้รับความคุ้มครองภายใต้สัญญาเพิ่มเติมนี้ และได้กระทำภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในสัญญาเพิ่มเติมนี้
- 1.7 การแพ้ภูมิตนเอง
- 1.8 การรักษาฟันหรือการรักษารากฟัน เว้นแต่การรักษาที่เกิดขึ้นภายใน 7 วันนับจากวันเกิดอุบัติเหตุ
- 1.9 การเปลี่ยนหรือใส่ฟันปลอม การครอบฟัน ทันตกรรมประดิษฐ์
- 1.10 อาหารเป็นพิษ
- 1.11 การปวดหลัง อันมีสาเหตุมาจาก หมอนรองกระดูกสันหลังเคลื่อนทับเส้นประสาท (Disc herniation) กระดูกสันหลังเคลื่อน (Spondylolisthesis) หมอนรองกระดูกสันหลังเสื่อม (Degenerative disc disease) กระดูกสันหลังเสื่อม (Spondylosis) และภาวะที่มีรอยแตก (Defect) หรือพยาธิสภาพที่กระดูกสันหลังส่วน Pars interarticularis (Spondylolysis) เว้นแต่มีการแตกหัก (Fracture) หรือเคลื่อน (Dislocation) ของกระดูกสันหลังอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ
- 1.12 สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม ไม่ว่าจะได้มีการ ประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสงครามกลางเมือง การแข็งข้อ การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ การรัฐประหาร การประกาศกฎอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใดๆ ซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือคงไว้ซึ่งกฎอัยการศึก
- 1.13 การก่อการร้าย
- 1.14 การแผ่รังสี หรือการแพร่กัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกากนิวเคลียร์ใดๆ อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ และจากกรรมวิธีใดๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ซึ่งดำเนินติดต่อกับตัว ตัวเอง
- 1.15 การระเบิดของกัมมันตภาพรังสี หรือส่วนประกอบของนิวเคลียร์ หรือวัตถุอันตรายอื่นใดที่อาจเกิดการระเบิดในกระบวนการนิวเคลียร์ได้
2. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นในเวลาต่อไปนี้ (เว้นแต่จะมีการขยายความคุ้มครอง และมีการออกเอกสารแนบท้ายเพื่อขยายความคุ้มครองดังกล่าว)
- 2.1 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยแข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า แข่งสกีทุกชนิดรวมถึงเจ็ตสกีด้วย แข่งสเก็ต ขกมวย โดครัม (เว้นแต่การโดครัมเพื่อรักษาชีวิต) ขณะที่กำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือโดยสารอยู่ในบอลลูน หรือเครื่องร่อน เล่นบันจี้จัมพ์ ดำน้ำที่ต้องให้อากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ
- 2.2 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี หรือโดยสารรถจักรยานยนต์
- 2.3 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสารและมีได้ประกอบการโดยสายการบินพาณิชย์

- 2.4 ขณะที่ผู้ประกอบการกักขังข้อหรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ
- 2.5 ขณะที่ผู้ประกอบการเข้าร่วมทะเลาะวิวาทหรือมีส่วนก่อให้เกิดการทะเลาะวิวาท
- 2.6 ขณะที่ผู้ประกอบการก่ออาชญากรรมที่มีความผิดตามกฎหมาย หรือขณะถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม
- 2.7 ขณะที่ผู้ประกอบการปฏิบัติหน้าที่เป็น ทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือปราบปราม แต่หากการเข้าปฏิบัติการนั้นเกิน 30 วัน บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยตั้งแต่วันที่เข้าปฏิบัติการสงคราม หรือปราบปรามนั้น จนถึงวันสิ้นสุดการปฏิบัติการนั้น ส่วนหลังจากนั้นให้สัญญาเพิ่มเติมมีผลบังคับต่อไปจนสิ้นสุดระยะเวลาประกันภัยที่กำหนดไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์

3. การเรียกร้องผลประโยชน์

ผู้มีสิทธิเรียกร้องผลประโยชน์ตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ต้องดำเนินการ ดังนี้

3.1 การแจ้งอุบัติเหตุ

ผู้ถือกรมธรรม์ ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งให้บริษัททราบถึงการบาดเจ็บเป็นลายลักษณ์อักษรภายใน 31 วันนับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ ในกรณีที่มีการเสียชีวิตต้องแจ้งให้บริษัททราบในทันที เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่ามีเหตุจำเป็นอันสมควรจึงไม่อาจแจ้งให้บริษัททราบดังที่กล่าวมาแล้วข้างต้นได้ แต่ได้แจ้งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

3.2 การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ในกรณีเรียกร้องเงินผลประโยชน์ ผู้ถือกรมธรรม์ ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องส่งหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็นให้แก่บริษัท

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนเนื่องจากเสียชีวิต หรือทุพพลภาพ ให้ส่งหลักฐานดังกล่าวข้างต้นภายใน 30 วัน นับแต่วันเสียชีวิต หรือวันที่เริ่มทุพพลภาพ ส่วนในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนอย่างอื่น ให้ส่งหลักฐานภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ ทั้งนี้ การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว

4. การชำระเงินตามสัญญาเพิ่มเติม

เมื่อบริษัทได้รับคำเรียกร้องพร้อมเอกสารหลักฐานครบถ้วนถูกต้อง บริษัทจะจ่ายเงินตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ให้แล้วเสร็จภายในสิบห้าวัน (15 วัน)

ในกรณี ที่มีเหตุอันควรสงสัยว่าการเรียกร้องให้บริษัทจ่ายเงินตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครอง ระยะเวลาตามวรรคหนึ่งอาจขยายออกไปได้ตามความจำเป็น แต่ทั้งนี้จะต้องไม่เกินเก้าสิบวัน (90 วัน) นับแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วนถูกต้อง

บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ ให้แก่ผู้เอาประกันภัย เว้นแต่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตก่อนมีการจ่ายผลประโยชน์ตามสัญญาเพิ่มเติม บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์ตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ให้แก่ ผู้รับประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัย หรือ บันทึกลูกหลังกรมธรรม์ประกันภัย (ถ้ามี)

5. การตรวจทางการแพทย์

ภายในระยะเวลาอันสมควร เมื่อบริษัทเห็นว่าจำเป็นและไม่ขัดต่อหลักกฎหมายหรือหลักศาสนา บริษัทมีสิทธิตรวจสอบการวินิจฉัยและหรือยืนยันของแพทย์หรือทันตศัลยแพทย์ของผู้เอาประกันภัยเท่าที่จำเป็นกับการประกันภัยนี้โดยค่าใช้จ่ายของบริษัท

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยหรือผู้รับประโยชน์ไม่ยินยอมให้บริษัทตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาล และการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัย เพื่อประกอบการพิจารณาจ่ายผลประโยชน์นั้น บริษัทสามารถปฏิเสธการให้ความคุ้มครองแก่ผู้เอาประกันภัยได้

หลักฐานประกอบการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน

1) เอกสารที่ต้องส่ง กรณีเสียชีวิตทุกกรณี

- 1.1 หนังสือเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนกรณีมรณกรรม (แบบฟอร์มบริษัทฯ)
- 1.2 หนังสือมอบอำนาจและยินยอมเปิดเผยประวัติการรักษา
- 1.3 สำเนาใบมรณบัตรพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้รับประโยชน์/ทายาท (หรือต้นฉบับแบบรับรองรายการทะเบียนคนตาย (มรณบัตร) พ.ร.4/ก)
- 1.4 สำเนาบัตรประชาชนผู้เอาประกันภัยและสำเนาบัตรประชาชนผู้รับประโยชน์ทุกท่านพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องและ ชีตทับข้อมูล "ศาสนา" หรือ "เชื้อชาติ" แล้วแต่กรณี จนไม่สามารถอ่านข้อความได้ พร้อมลงนามกับการชิตทับนั้น หากท่านไม่ได้ดำเนินการดังกล่าว ท่านยินยอมให้บริษัทฯ ดำเนินการ ชีตทับข้อมูล "ศาสนา" หรือ "เชื้อชาติ" แทนท่านได้
- 1.5 สำเนาทะเบียนบ้านผู้เอาประกันภัยที่ประทับ "ตาย" พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- 1.6 สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับประโยชน์ทุกท่านพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- 1.7 ภาพถ่ายผู้รับประโยชน์พร้อมบัตรประจำตัวประชาชน (ยืนยันตัวตนตามกฎหมาย) 1 คนต่อ 1 ฉบับ พร้อมเขียนเบอร์โทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้ของผู้รับประโยชน์ เพื่อบริษัทจะส่ง SMS เพื่อทำการ E-KYC (ยืนยันตัวตนตามกฎหมาย)
 - กรณีหากการจ่ายสินไหมแก่ผู้รับประโยชน์ที่วงเงิน 100,000 บาท
 - กรณีเป็นผู้เยาว์ที่ยังไม่มีบัตรประชาชนให้ถ่ายคู่กับผู้ทำการแทน (บิดา / มารดา / ผู้แทนโดยชอบธรรม)
- 1.8 ใบรายงานของแพทย์(ตามแบบฟอร์มบริษัทฯ) / หนังสือรับรองการตาย กรณีเสียชีวิตที่โรงพยาบาล
- 1.9 กรณีเอกสารประกอบการเรียกร้องสินไหมที่เป็นภาษาต่างประเทศ ที่ไม่ใช่ภาษาอังกฤษจะต้องได้รับการแปลเป็นภาษาไทย หรือภาษาอังกฤษ โดยหน่วยงานของรัฐ หรือสถานการแปลที่ได้รับการรับรอง และถือเป็นค่าใช้จ่ายของผู้เอาประกันภัยในการแปลเอกสารส่งให้บริษัท

2) เอกสารเพิ่มเติมจากข้อ (1) ในกรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ อุบัติกรรม ช้ำตัวตายหรือเสียชีวิตโดยเหตุผิดธรรมชาติ

- 3.1 สำเนาบันทึกประจำวัน และ รายงานสรุปการสอบสวนเกี่ยวกับคดี (ถ้ามี) ที่ได้รับรองโดยเจ้าหน้าที่จากหน่วยงานราชการ
3.2 สำเนารายงานการชันสูตรพลิกศพที่ได้รับรองโดยเจ้าหน้าที่จากหน่วยงานราชการ หรือสำเนารายงานการตรวจศพที่ได้รับรองโดยเจ้าหน้าที่จากหน่วยงานราชการ หรือสถานพยาบาลหรือหน่วยงานอื่นที่มีอำนาจหน้าที่ในการออกเอกสารหลักฐานดังกล่าว (ถ้ามี)

3) เอกสารที่ต้องส่ง กรณีทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร

- 3.3 หนังสือเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนกรณีทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร (แบบฟอร์มบริษัท)
3.4 หนังสือมอบอำนาจและยินยอมเปิดเผยประวัติการรักษา
3.5 สำเนาบัตรประชาชนของผู้เอาประกัน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องและขีดทับข้อมูล "ศาสนา" หรือ "เชื้อชาติ" แล้วแต่กรณี จนไม่สามารถอ่านข้อความ ได้พร้อมลงนามกำกับการขีดทับนั้น หากท่านไม่ได้ดำเนินการดังกล่าว ท่านยินยอมให้บริษัทฯ ดำเนินการขีดทับข้อมูล "ศาสนา" หรือ "เชื้อชาติ" แทนท่านได้
3.6 ใบรับรองแพทย์และ / หรือประวัติการรักษาที่เกี่ยวข้องกับการเกิดเหตุทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร
3.7 ใบรายงานความเห็นแพทย์ประเมินทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (ตามแบบฟอร์มบริษัทฯ) *กรณีคาบอดใช้แบบฟอร์ม ใบรายงานความเห็นแพทย์กรณีคาบอด*
3.8 บัตรประจำตัวคนพิการ เอกสารรับรองความพิการและภาพถ่ายปัจจุบัน (ถ้ามี)
3.9 สำเนาบันทึกประจำวันของตำรวจ (ถ้ามี)
3.10 กรณีเอกสารประกอบการเรียกร้องสินไหมที่เป็นภาษาต่างประเทศ ที่ไม่ใช่ภาษาอังกฤษจะต้องได้รับการแปลเป็นภาษาไทย หรือภาษาอังกฤษ โดยหน่วยงานของรัฐ หรือสถาบันการแปลที่ได้รับการรับรอง และถือเป็นค่าใช้จ่ายของผู้เอาประกันภัยในการแปลเอกสารส่งให้บริษัท

4) เอกสารอื่นๆ ที่ต้องส่งเพิ่มเติมแล้วแต่กรณี

- 4.1 สำเนาสูติบัตรผู้รับผลประโยชน์ (กรณีผู้รับประโยชน์ยังไม่บรรลุนิติภาวะ)
4.2 สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุลของผู้เอาประกันภัยหรือผู้รับประโยชน์ ในกรณีที่ข้อมูลไม่ตรงกับระบุไว้ใน กรมธรรม์ หรือ ใบรับรองการเอาประกันภัย พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
การเรียกร้องผลประโยชน์การรักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุ (หากเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลนอกเครือข่าย) ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย จะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วัน นับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล สถานพยาบาลเวชกรรม หรือวันที่รับการรักษาจากคลินิก โดย ต้องนำส่ง

5) เอกสารที่ต้องส่ง กรณีเบิกค่ารักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุ

5.1 กรณีเข้ารับการรักษาพยาบาลที่โรงพยาบาลนอกเครือข่ายของบริษัทฯ ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลหรือคลินิก ที่เปิดถูกต้องตามกฎหมาย โดยต้องสำรองเงินจ่ายค่ารักษาพยาบาลไปก่อน และนำส่งเอกสารเพื่อเรียกร้องคืนตามสิทธิประโยชน์ความคุ้มครองของท่านในการเบิกค่า รักษาพยาบาล

เอกสารที่ต้องส่งกรณีเบิกสินไหม

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบรับรองแพทย์หรือรายงานแพทย์ ที่ระบุวันที่รักษาหรือวันพ้นอนโรงพยาบาล อาการ สาเหตุการเกิดเหตุ และบริเวณ ที่เป็นอย่างชัดเจน
3. ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย รายการยา และราคาอย่างชัดเจน
4. ใบรายละเอียดค่าใช้จ่าย (ใบสรุปหน้าจบ)
5. สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาและขีดทับข้อมูล "ศาสนา" หรือ "เชื้อชาติ" แล้วแต่กรณีจนไม่สามารถอ่านข้อความได้พร้อม ลงนามกำกับ การขีดทับนั้น หากท่านไม่ได้ดำเนินการดังกล่าว ท่านยินยอมให้บริษัทฯ ดำเนินการขีดทับข้อมูล "ศาสนา" หรือ "เชื้อชาติ" แทนท่านได้
6. สำเนาหน้าสมุดบัญชี
7. กรณีเอกสารประกอบการเรียกร้องสินไหมที่เป็นภาษาต่างประเทศ ที่ไม่ในภาษาอังกฤษจะต้องได้รับการแปลเป็นภาษาไทย หรือภาษาอังกฤษ โดยหน่วยงานของรัฐ หรือสถาบันการแปลที่ได้รับการรับรอง และถือเป็นค่าใช้จ่ายของผู้เอาประกันภัยในการแปลเอกสาร ส่งให้บริษัท

5.2 กรณีผู้เอาประกันภัยบาดเจ็บ ออสมสิน อุ้มใจ เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลในเครือข่ายของบริษัท ขั้นตอนในการให้บริการกับโรงพยาบาลในเครือข่าย (ตรวจสอบสถานพยาบาลในเครือข่ายด้านล่าง)

1. เข้ารับการรักษาโรงพยาบาลในเครือข่ายตามรายชื่อ
2. แสดงบัตรเดบิต ออสมสิน อุ้มใจ ทุกครั้ง พร้อมบัตรประชาชนหรือบัตรที่ทางราชการออกให้ เพื่อให้โรงพยาบาลตรวจสอบผลประโยชน์ก่อนทำการรักษา
3. เข้ารับการรักษาตามขั้นตอนปกติของโรงพยาบาล และลงลายมือชื่อของท่านในใบเสร็จรับเงินในส่วนที่ท่านได้ใช้สิทธิภายใต้บัตรเดบิต ออสมสิน อุ้มใจ นี้
4. ส่วนเกินความคุ้มครอง หรือ ส่วนที่ไม่ได้รับความคุ้มครอง (ถ้ามี) โรงพยาบาลจะเรียกเก็บจากผู้ถือบัตรทันที

การจ่ายสินไหมทดแทนในกรณีที่เสียชีวิตหรือทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรหรือค่ารักษาพยาบาล ทางบริษัทจะชดใช้โดยการโอนเงินเข้าบัญชีเพื่อเรียกที่ใช้งานร่วมกับบัตรเดบิต ออสมสิน อุ้มใจ ของผู้ถือบัตร หรือจะจ่ายสินไหมทดแทนให้แก่ผู้รับประโยชน์หากผู้ถือบัตรเดบิตมีการแจ้งผู้รับประโยชน์ไว้ หรือจ่ายกองมรดกในกรณีบัญชีเพื่อเรียกของผู้ถือบัตรถูกปิด

รายชื่อสถานพยาบาลในเครือข่าย บริษัท ทิพยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

กรุงเทพมหานคร

โรงพยาบาลกรุงเทพ	02 310 3000	โรงพยาบาลมะรึกษ์	02 059 0245
โรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน	02 625 9000	โรงพยาบาลนวมินทร์	02 918 5080
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล		โรงพยาบาลนวมินทร์ 9	02 518 1818
มหาวิทยาลัยวชิราวุธราช *รับเฉพาะ IPD*	02 244 3000	โรงพยาบาลนวมินทร์	02 483 9999
โรงพยาบาลกล้วยน้ำไท 1	02 769 2000	โรงพยาบาลบางนา 1	02 746 8630
โรงพยาบาลผู้สูงอายุขนาดกลาง กล้วยน้ำไท 2 (เดิมกล้วยน้ำไท 2)	02 399 4259	โรงพยาบาลบางปะกอก 1	02 109 1111
โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ รามคำแหง	02 339 0000	โรงพยาบาลบางปะกอก 8	02 109 8111
โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ บางแค	02 804 8959	โรงพยาบาลบางปะกอก 9 อินเตอร์เนชั่นแนล	02 109 9111
โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ประชาชื่น	02 910 1600	โรงพยาบาลบางไผ่	02 457 0086
โรงพยาบาลคลองตัน *รับเฉพาะ IPD*	02 319 2101	โรงพยาบาลบางโพ	02 587 0144
โรงพยาบาลคามิลเลียน	02 185 1444	โรงพยาบาลบางมด	02 867 0606
โรงพยาบาลเจ้าพระยา	02 434 1111	โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์	02 066 8888
โรงพยาบาลซีจีเอช พหลโยธิน	02 552 8777	โรงพยาบาล บีแคร์ เมดิคอลเซ็นเตอร์	02 994 8200
โรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม	02 991 8999	โรงพยาบาลบีเอ็นเอช	02 022 0700
โรงพยาบาลเซนต์หลุยส์	02 838 5555	โรงพยาบาลปิยะเวท	02 129 5555
โรงพยาบาลวิมุตเทพธารินทร์	02 348 7000	โรงพยาบาลเปาโลเมโมเรียล เกษตร	02 150 0900
โรงพยาบาลธนบุรี	02 361 2727	โรงพยาบาลเปาโลเมโมเรียล โชคชัย4	02 514 4140
โรงพยาบาลธนบุรี 1	02 487 2000	โรงพยาบาลพญาไท พหลโยธิน (เดิมเปาโลเมโมเรียล)	02 279 7000
โรงพยาบาลธนบุรี ทวีวัฒนา (ธนบุรี 2)	02 487 2100	โรงพยาบาลพญาไท 1	02 201 4600
โรงพยาบาลธนบุรี บำรุงเมือง	02 220 7999	โรงพยาบาลพญาไท 2	02 271 6700
โรงพยาบาลนครธน	02 450 9999	โรงพยาบาลพญาไท 3	02 467 1111
		โรงพยาบาลพญาไท นวมินทร์	02 944 7111
		โรงพยาบาลพีเอ็มจี (เดิมชื่อ รพ.พระราม 2)	02 451 4920

โรงพยาบาลพระรามเก้า	02 202 9999	โรงพยาบาลสมิติเวช ธนบุรี	02 438 9000
โรงพยาบาลเพชรเวช	02 718 1515	โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีนครินทร์	02 022 2222
โรงพยาบาลแพทย์ปัญญา	02 314 0726	โรงพยาบาลสมิติเวช สุขุมวิท	02 022 2222
โรงพยาบาลมงกุฎวัฒนะ	02 574 5000	โรงพยาบาลสินแพทย์	02 793 5000
โรงพยาบาลไอเอ็มเอช สีลม	02 635 7123	โรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์	02 006 8888
โรงพยาบาลมิชชั่น	02 282 1100	โรงพยาบาลสุขสวัสดิ์อินเตอร์	02 874 6766
โรงพยาบาลมิตรประชา (เพชรเกษม 2)	02 455 5599	โรงพยาบาลสุขุมวิท	02 391 0011
โรงพยาบาลเมตตาพร	02-023-3333	โรงพยาบาลสินแพทย์ เสรีรักษ์	02 761 9888
โรงพยาบาลยันฮี	02 879 0300	โรงพยาบาลหัวเฉียว	02 223 1351
โรงพยาบาลราชวิถี *รับเฉพาะ IPD*	02 206 2900	โรงพยาบาลอินทราธิบดี	02 481 5555
โรงพยาบาลรามาธิบดี	02 743 9999	โรงพยาบาลกระดูกและข้อ ข้อดีมีสุข	02 080 8999
โรงพยาบาลราชบุรณ	02 872 1001	โรงพยาบาลจักษุ รัตนิน	02 056 3333
โรงพยาบาลลาดพร้าว	02 530 2556	โรงพยาบาลรวมใจรักษ์	02 768 9999
โรงพยาบาลวิชัยยุทธ	02 265 7777	โรงพยาบาลไอเอ็มเอช ธนบุรี	02 427 9966
โรงพยาบาลวิชัยเวช แยกไฟฉาย	02 412 0055	โรงพยาบาลศรีสวรรค์ กรุงเทพมหานคร	02 432 0099
โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนลทนนท์ (ศรีวิชัย2)	02 441 6999	โรงพยาบาลรามาธิบดี 2	02 032 3888
โรงพยาบาลวิภาวดี	02 722 2500	โรงพยาบาลเดอะจีฟลักซ์ ประเวศ	02 322 9555
โรงพยาบาลวิภาวดี พัฒนาการ	02 032 2550	โรงพยาบาลบางปะกอก อยุธยา	02 109 2222
โรงพยาบาลวิภาวดี	02 561 1111	โรงพยาบาลสหวิทยาการมะลิ	02 089 1111
โรงพยาบาลวิมุต	02 079 0000	โรงพยาบาลเฉพาะทางจักษุ กรุงเทพ	02 023 9928
โรงพยาบาลเวชธานี	02 734 0000	โรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์	02 419 1000
โรงพยาบาลศิรินครินทร์	02 366 9900	นครปฐม	
โรงพยาบาลศิริราชพยาบาล *รับเฉพาะ IPD*	02 419 7000	โรงพยาบาลนครปฐม *รับเฉพาะ IPD*	034 241 104
โรงพยาบาลสมิติเวช ใต้น้ำทาวน์	02 118 7888	โรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน นครปฐม	034 270 080
		โรงพยาบาลกรุงเทพสนามจันทร์	034 219 600

โรงพยาบาลศาลายา	02 889 2601	โรงพยาบาลซีจีเอช ลำลูกกา (สายไหม (คลอง 8))	02 088 0888
โรงพยาบาลเทพากร	034 273 463	โรงพยาบาลธนบุรีบูรณา	02 078 5777
โรงพยาบาลอินเตอร์กัมแพงแสน	034 310 000	โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ	02 926 9455
โรงพยาบาลสินแพทย์ นครปฐม	034 271 999	ศูนย์การแพทย์ธรรมศาสตร์	
นนทบุรี		โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ	02 078 0000
โรงพยาบาลกรุงเทพ ปากเกร็ด	02 582 2299	สมุทรปราการ	
โรงพยาบาลนนทเวช	02 596 7888	โรงพยาบาลเดินหิรัลปาร์ค	02 312 7216
โรงพยาบาลวิภาวดี ปากเกร็ด	02 092 4900	โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3	2 033 2900
โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ รัตนาธิเบศร์	02 921 3400	โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9	02 115 2111
โรงพยาบาลเกษมราษฎร์		โรงพยาบาลบางนา 2	02 330 3030
อินเตอร์เนชั่นแนลรัตนาธิเบศร์	02 594 0020	โรงพยาบาลบางนา 5	02 138 1155
โรงพยาบาลกรุงเทพเวสต์เทิร์น	02 8229797	โรงพยาบาลบางปะกอก 3 พระประแดง	02 109 3111
โรงพยาบาลเวสต์เมดิคอล	02 836 9999	โรงพยาบาลบางปะกอก สมุทรปราการ	02 109 3222
ปทุมธานี		โรงพยาบาลพริ้นท์ สุวรรณภูมิ	02 080 5999
โรงพยาบาลกรุงสยามเจนต์คาร์ลอส	02 975 6700	โรงพยาบาลรวมชัยประชารักษ์	02 708 7503
โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ปทุมธานี	02 529 4533	โรงพยาบาลศิครินทร์สมุทรปราการ (รัฟรินทร์)	02 323 2995
โรงพยาบาลบางปะกอก-รังสิต 2	02 996 2211	โรงพยาบาลวิภาวดี สมุทรปราการ	
โรงพยาบาลปทุมเวช	02 567 1991	(เดิม วิภาวดีชัยปราการ)	02 363 9222
โรงพยาบาลภัทรธนบุรี	02 901 8400	โรงพยาบาลสำโรงการแพทย์	02 361 1111
โรงพยาบาลเฉพาะทางแม่และเด็กแพทย์รังสิต	02 998 9888	โรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์	02 761 5999
โรงพยาบาลเปาโลเมโมเรียล รังสิต	02 577 8111	โรงพยาบาลเดอะซีฟลัส สมุทรปราการ (อรรณ)	0-2334-2555
โรงพยาบาลแพทย์รังสิต	02 998 9999	โรงพยาบาลเปาโลเมโมเรียล พระประแดง	02 818 9000
โรงพยาบาลแพทย์รังสิต 2	02 998 9999	โรงพยาบาลเปาโลเมโมเรียล สมุทรปราการ	02 363 2000
โรงพยาบาลกรุงเทพ ปทุม	02 147 2525	โรงพยาบาลเมืองสมุทรปากน้ำ	02 173 7766
โรงพยาบาลสินแพทย์ ลำลูกกา	02 006 9999	โรงพยาบาลเมืองสมุทรปู้เจ้า	02 754 2800

โรงพยาบาลแพรกา อีเอ็มซี	063 227 3696	โรงพยาบาลศรีสวรรค์	056 221 222
โรงพยาบาลสถานพยาบาล จุฬารัตน์ 1	02 316 9561	โรงพยาบาลพริ้นซ์ปากน้ำโพ 2	056 000 111
โรงพยาบาลสถานพยาบาล จุฬารัตน์ 5	02 037 1933	โรงพยาบาลร่มฉัตร	056 224 266
สมุทรสาคร		โรงพยาบาลรวมแพทย์นครสวรรค์	056 223 600
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) สมุทรสาคร	034 419 555	พระนครศรีอยุธยา	
โรงพยาบาลมหาราช 1	034 424 990	โรงพยาบาลการุญเวชอยุธยา	035 315 195
โรงพยาบาลมหาราช 2	02 431 0054	โรงพยาบาลราชธานี	035 335 555
โรงพยาบาลมหาราช 3	034 429 111	โรงพยาบาลพริ้วเวช	035 801 555
โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล สมุทรสาคร	034 410 700	โรงพยาบาลราชธานีโรจนะ	035 249 249
โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล อ้อมน้อย (ศรีวิชัย 3)	02 441 7899	โรงพยาบาลเอเชีย อินเตอร์เนชั่นแนล	035 356 888
โรงพยาบาลวิภาวดี สมุทรสาคร	034 116 999	พิจิตร	
โรงพยาบาลเอกชัย	034 417 999	โรงพยาบาลพิษณุเวช พิจิตร	056 613 316
โรงพยาบาลเจษฎา	034 821 202	โรงพยาบาลชัยอรุณเวชการ	056 611 407
โรงพยาบาลเจษฎา 2	034 821 203	พิษณุโลก	
นครนายก		โรงพยาบาลพิษณุเวช พิษณุโลก	055 909 000
ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ *รับเฉพาะ IPD*	037 395 085	โรงพยาบาลกรุงเทพ พิษณุโลก	055 212 222
กำแพงเพชร		โรงพยาบาลพิษณุโลก ฮอสพิทอล	055 909 888
โรงพยาบาลเอกชนเมืองกำแพง	055 716 100	โรงพยาบาลรวมแพทย์ พิษณุโลก	055 219 307
โรงพยาบาลแพทย์บัณฑิต	055 711 865	เพชรบูรณ์	
ชัยนาท		โรงพยาบาลเพชรรัตน์ เพชรบูรณ์	056 720 680
โรงพยาบาลรวมแพทย์ชัยนาท	056 413 018	โรงพยาบาลนครหลวง	056 702 015
นครสวรรค์		ลพบุรี	
โรงพยาบาลพริ้นซ์ปากน้ำโพ 1	056 000 111	โรงพยาบาลเบญจรมย์	036 412 160
		โรงพยาบาลเมื่อนารายณ์	036 420 666

สมุทรสงคราม

โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า

รับเฉพาะ IPD

034 714 314

โรงพยาบาลมหาชัยแม่กลอง

034 715 001

สระบุรี

เกษมราษฎร์สระบุรี

036 315 555

ราชธานี หนองแค

036 298 888

สิงห์บุรี

สิงห์บุรีเวชการ (หมอประเจ็ด)

036 522 555

สุโขทัย

โรงพยาบาลพัฒนาเวชสุโขทัย

055 621 502

โรงพยาบาลรวมแพทย์สุโขทัย

055 612 189-90

สุพรรณบุรี

โรงพยาบาลธนบุรี อู่ทอง

035 551 673

โรงพยาบาลวิภาวดี ปิยะราษฎร์

035 552 724

โรงพยาบาลศุภมิตร สุพรรณบุรี

035 523 777

อ่างทอง

โรงพยาบาลอ่างทองเวชการ 2

035 612 361

อุทัยธานี

โรงพยาบาลพรินทร์ อุทัยธานี

056 049 899

กาญจนบุรี

โรงพยาบาลสินแพทย์ กาญจนบุรี

034 520 911

(กาญจนบุรีเมโมเรียล)

โรงพยาบาลพรินทร์ กาญจนบุรี

034 540 601

(ธนกาญจน์ เดิม)

โรงพยาบาลท่าเรือ

035 340 002

โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา

รับเฉพาะ IPD

034 622 999

ตาก

โรงพยาบาลแม่สอด ราม

055 533 912

โรงพยาบาลนครแม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล

055 518 200

โรงพยาบาลจุฬารัตน์ แม่สอด

055 564 440

โรงพยาบาลแม่สอด *รับเฉพาะ IPD*

05-553-1224

ประจวบคีรีขันธ์

โรงพยาบาลกรุงเทพ หัวหิน

032 616 800

โรงพยาบาลซานเปาโล หัวหิน

032 532 576

เพชรบุรี

โรงพยาบาลกรุงเทพ เพชรบุรี

032 897 888

โรงพยาบาลมหาชัย เพชรรัชต์

032 417 070

ราชบุรี

โรงพยาบาลบ้านโป่ง *รับเฉพาะ IPD*

032 222 841

โรงพยาบาลดำเนินสะดวก *รับเฉพาะ IPD*

032 246 000

โรงพยาบาลมหาชัย พร้อมแพทย์

032 328 521

โรงพยาบาลกรุงเทพ เมืองราช

032 322 274

โรงพยาบาลโพธาราม *รับเฉพาะ IPD*

032 719 400

เชียงราย

โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงราย

052 051 800

โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ แม่สาย

053 731 391

โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ศรีบุญรินทร์

053 910 999

โรงพยาบาลเชียงราย ราม (เดิม เชียงรายอินเตอร์)

053 719 719

โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์			
รับเฉพาะ IPD	053 910 600	แพร่	
โรงพยาบาลศูนย์การแพทย์มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง	053 914 000	โรงพยาบาลแพร่คริสเตียน	054 511 494
โรงพยาบาลโอเวอร์บรีค	053 711 366	โรงพยาบาลแพร่ รวม	054 522 911
เชียงใหม่		ลำปาง	
โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่	052 089 888	โรงพยาบาลเขลางค์ นครธรรม	054 019 619
โรงพยาบาลเชียงใหม่ เมดิคอลเซ็นเตอร์	053 270 145	ลำพูน	
โรงพยาบาลเชียงใหม่ ฮอสพิทอล		โรงพยาบาลลำพูน *รับเฉพาะ IPD*	053 569 100
(สยามราษฎร์ เชียงใหม่)	053 411 234	โรงพยาบาลลำพูนใกล้เคียง	053 581 998
โรงพยาบาลเชียงใหม่ใกล้หมอ	053 200 002	โรงพยาบาลหริภุญชัย แม่โมเรียล	053 581 600
โรงพยาบาลเชียงใหม่ รวม	053 920 300	โรงพยาบาลหริภุญชัย รวม	053 581 603-4
โรงพยาบาลเด่นทรีเชียงใหม่ แม่โมเรียล	053 819 333	โรงพยาบาลพริ้นซ์ ลำพูน	053 282 888
โรงพยาบาลเทพปัญญา	053 852 592	โรงพยาบาลศิริเวช ลำพูน	053 537 576
โรงพยาบาลเทพปัญญา 2 (ข้างเผือก)	053 220 022	อุดรดิตถ์	
ศูนย์ศรัทธา คณะแพทยศาสตร์		โรงพยาบาลพิษณุเวช อุดรดิตถ์	055 409 000
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	053 969 600	กระบี่	
โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่	053 936 193	โรงพยาบาลกระบี่นครินทร์ อินเตอร์เนชั่นแนล	075 626 555
โรงพยาบาลแมคคอร์มิค	053 921 777	โรงพยาบาลรณแพทย์กระบี่	075 664 455
โรงพยาบาลราชนาเวียง เชียงใหม่	053 801 999	โรงพยาบาลกระบี่ *รับเฉพาะ IPD*	075 626 700
โรงพยาบาลลานนา	052 134 777	โรงพยาบาลวิวัฒน์แพทย์ อ่าวนาง	075 815 555
โรงพยาบาลลานนา 3	052 015 999	ชุมพร	
พะเยา		โรงพยาบาลธนบุรี ชุมพร	077 658 555
โรงพยาบาลพะเยา *รับเฉพาะ IPD*	054 409 300	โรงพยาบาลวิรัชศิลป์	077 542 555
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา	054 466 758	โรงพยาบาลชุมพร เขตอุดมศักดิ์ *รับเฉพาะ IPD*	077 503 045
โรงพยาบาลพะเยา รวม	054 411 111	ตรัง	
		โรงพยาบาลตรัง *รับเฉพาะ IPD*	075 201 500

โรงพยาบาลธนบุรี ตรัง (เดิมโรงพยาบาลที่อาร์พีเอช)	075 218 988	โรงพยาบาลมิชชั่นภูเก็ต	076 237 220
โรงพยาบาลวัฒนแพทย์ตรัง	075 205 555	โรงพยาบาลป่าตอง *รับเฉพาะ IPD*	076 342 633
นครศรีธรรมราช		โรงพยาบาลชะอำ *รับเฉพาะ IPD*	076 361 234
โรงพยาบาลนครศรีเตียน	075 356 214	องค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต *รับเฉพาะ IPD*	076 358 888
โรงพยาบาลนครพนม	075 305 999	โรงพยาบาลกรุงเทพสิริโรจน์	076 361 888
โรงพยาบาลนครินทร์	075 312 800	ยะลา	
รวมแพทย์ทุ่งส่งโรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก	075 411 330	โรงพยาบาลสิโรส ยะลา	073 223 600
โรงพยาบาลสิชล *รับเฉพาะ IPD*	075 536 336	ระนอง	
โรงพยาบาลธนบุรี ทุ่งส่ง	075 808 888	โรงพยาบาลอันดามัน ระนอง การแพทย์	077 835 960
ศูนย์การแพทย์มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ *รับเฉพาะ IPD *	075 479 999	สงขลา	
นราธิวาส		โรงพยาบาลกรุงเทพ หาดใหญ่	074 272 800
โรงพยาบาลราชภูรินรา	073 511 208	โรงพยาบาลมิตรภาพสามัคคี	074 352 903
ปัตตานี		โรงพยาบาลราชภูรินยี่นตี หาดใหญ่	074 200 200
โรงพยาบาลสิโรส ปัตตานี	073 348 100	โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ (คลินิกฟรีเมี่ยม อาคารศรีเวจด์น) *รับเฉพาะ IPD*	074 451 051
พังงา		โรงพยาบาลหาดใหญ่ *รับเฉพาะ IPD*	074 273 100
โรงพยาบาลพังงา *รับเฉพาะ IPD*	076 411 616	โรงพยาบาลคีรีรินทร์หาดใหญ่	074 310 310
โรงพยาบาลตะกั่วป่า *รับเฉพาะ IPD*	076 584 250	โรงพยาบาลสงขลา *รับเฉพาะ IPD*	074 338 100
พัทลุง		สุราษฎร์ธานี	
โรงพยาบาลปิยะรักษ์	074 615 406	โรงพยาบาลกรุงเทพ สมุย	077 429 500
โรงพยาบาลพัทลุง *รับเฉพาะ IPD*	074 609 500	โรงพยาบาลกรุงเทพ สุราษฎร์	077 956 789
ภูเก็ต		โรงพยาบาลเกาะพะงัน	077 377 034
โรงพยาบาลกรุงเทพ ภูเก็ต	076 254 425	โรงพยาบาลจักษุ สุราษฎร์	077 276 999
โรงพยาบาลตีนอก	076 298 298	โรงพยาบาลทักษิณ สุราษฎร์	077 278 777
		โรงพยาบาลไทยอินเตอร์เนชั่นแนล	077 332 654

โรงพยาบาลบ้านดอนอินเตอร์	077 332 706	ศูนย์หัวใจสิริกิติ์ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	
โรงพยาบาลพะงันอินเตอร์เนชั่นแนล	077 239 599	*รับเฉพาะ IPD*	043 232 700
โรงพยาบาลเฟิร์สเวสเทอร์น	077 377 474	ชัยภูมิ	
โรงพยาบาลเกาะสมุย *รับเฉพาะ IPD*	077 913 200	โรงพยาบาลชัยภูมิรวมแพทย์	044 813 222
โรงพยาบาลศรีวิชัยสุราษฎร์ธานี	077 282 520	โรงพยาบาลชัยภูมิ งาม	044 813 666
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเวียงสระ		โรงพยาบาลเอกชัยภูมิ	089 847 9777
รับเฉพาะ IPD	077 361 283	นครราชสีมา	
โรงพยาบาลสมุย อินเตอร์เนชั่นแนล	098 013 5479	โรงพยาบาลกรุงเทพ ปากช่อง	044 316 611
โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	077 952900	โรงพยาบาลกรุงเทพราชสีมา	044 429 999
โรงพยาบาลวัฒนแพทย์ สมุย	077 965889	โรงพยาบาลเซนต์เมรี่	044 240 240
โรงพยาบาลเวียงเวหา	077 361 672	โรงพยาบาลบัวใหญ่รวมแพทย์	081 718 3781
โรงพยาบาลไชยา *รับเฉพาะ IPD*	07 743 1468	โรงพยาบาล ป.แพทย์	044 234 999
โรงพยาบาลกาญจนดิษฐ์	077 379 131	โรงพยาบาล ป.แพทย์ 2	044 234 999
กาฬสินธุ์		มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี	
โรงพยาบาลกาฬสินธุ์ ธานีบุรี	043 840 444	*รับเฉพาะ IPD*	044 376 555
โรงพยาบาลธีรวัฒน์	043 811 757	โรงพยาบาลริม ลิพวิ้ง	044 756 313
ขอนแก่น		โรงพยาบาลราชสีมามอสพิทอล	044 263 777
โรงพยาบาลกรุงเทพ ขอนแก่น	043 042 888	บุรีรัมย์	
โรงพยาบาลขอนแก่น งาม	043 002 002	โรงพยาบาลบุรีรัมย์ งาม	044 614 100
โรงพยาบาลขอนแก่น *รับเฉพาะ IPD*	043 009 900	มหาสารคาม	
โรงพยาบาลศรีนครินทร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น		โรงพยาบาลมหาสารคามอินเตอร์เนชั่นแนล	043 721 770
(เฉพาะหอผู้ป่วยพิเศษ ชั้น 14 อาคารสมเด็จพระศรีนครินทร์บรมราชชนนีอนุสรณ์)		มุกดาหาร	
รับเฉพาะ IPD	043 348 888	โรงพยาบาลมุกดาหาร อินเตอร์เนชั่นแนล	042 611 222
โรงพยาบาลราชพฤกษ์	043 333 555	โรงพยาบาลพริ้นท์ มุกดาหาร	042 044 999

ยโสธร

โรงพยาบาลรวมแพทย์ ยโสธร (หาญอินเตอร์เนชั่นแนล)	045 711 356
โรงพยาบาลนายแพทย์หาญ	045 711 356

ร้อยเอ็ด

โรงพยาบาลจุรีเวช	043 518 019
โรงพยาบาลร้อยเอ็ด *รับเฉพาะ IPD*	043 518 200
โรงพยาบาลร้อยเอ็ด ธนบุรี	043 515 191

เลย

โรงพยาบาลเมืองเลย รวม	042 870 000
-----------------------	-------------

ศรีสะเกษ

โรงพยาบาลประจักษ์เวชการ	045 613 342
โรงพยาบาลศรีสะเกษ *รับเฉพาะ IPD*	045 611 503
โรงพยาบาลพนังศรีสะเกษ	045 968 888

สกลนคร

โรงพยาบาลสิริรักษ์	042 712 800
โรงพยาบาลวานรนิวาส *รับเฉพาะ IPD*	042 973 411
โรงพยาบาลสกลนคร *รับเฉพาะ IPD*	042 176 000
โรงพยาบาลพนัง สกลนคร	045 968 888

สุรินทร์

โรงพยาบาลรวมแพทย์หมอนันต์	044 535 001
---------------------------	-------------

หนองคาย

โรงพยาบาลรวมแพทย์หนองคาย	042 421 412
โรงพยาบาลหนองคายวัฒนา	042 465 201
โรงพยาบาลพิสัยเวช	04 247 1421

หนองบัวลำภู

โรงพยาบาลวีระพลการแพทย์	042 312 342
โรงพยาบาลหนองบัวลำภู *รับเฉพาะ IPD*	042 311 999

อุดรธานี

โรงพยาบาลกรุงเทพอุดร	042 188 999
โรงพยาบาลกุมภวาปี *รับเฉพาะ IPD*	042 334 400
โรงพยาบาลนอร์ทอีสเทอร์นวัฒนา	042 219 888
โรงพยาบาลเอกอุดร	042 342 555
โรงพยาบาลอุดรธานี *รับเฉพาะ IPD*	042 246 603

อุบลราชธานี

โรงพยาบาลพนัง อุบลราชธานี	081 999 3323
โรงพยาบาลราชเวชอุบลราชธานี	045 280 040
โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์	045 319 200
โรงพยาบาลอุบลรักษ์ ธนบุรี	045 429 100
โรงพยาบาลมะเร็งชีวะมิติรา	04 595 8888

จันทบุรี

โรงพยาบาลกรุงเทพ จันทบุรี	039 319 888
โรงพยาบาลพระปกเกล้า *รับเฉพาะ IPD*	039 319 666
โรงพยาบาลสิริเวช	039 605 666

ฉะเชิงเทรา

โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ฉะเชิงเทรา	038 812 702
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11	038 500 300
โรงพยาบาลพนมสารคาม *รับเฉพาะ IPD*	038 551 444
โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา	033 050 600
โรงพยาบาลโสม	038 511 123

ชลบุรี

โรงพยาบาลกรุงเทพ พัทยา	038 259 999
โรงพยาบาลจอมเทียน	038 259 977
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ลลิตาเวช (รพ.ขนาดเล็ก)	038 284 355
โรงพยาบาลปิยะเวทย์ บ่อวิน	038 345 111
โรงพยาบาลพญาไท ศรีราชา	038 317 333
โรงพยาบาลพญาไท ศรีราชา 2	038 317 333
โรงพยาบาลพญาไท ภูเก็ต	038 488 777
โรงพยาบาลพญาอินทร์	038 428 374
โรงพยาบาลวิภาวดี หนองปรือ	033 009 800
โรงพยาบาลวิภาวดี หนองปรือ	038 316 999
โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ *รับเฉพาะ IPD*	038 245 700
โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา *รับเฉพาะ IPD*	038 320 200
โรงพยาบาลสมิติเวชชลบุรี	033 038 888
โรงพยาบาลสมิติเวชศรีราชา	038 320 300
โรงพยาบาลอมตะเวชกรรม	
โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก	038 345 847
โรงพยาบาลเอกชล	038 939 999
โรงพยาบาลเอกชล 2	038 939 888
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา *รับเฉพาะ IPD*	0-3839-0580
โรงพยาบาลพนัสสินิม *รับเฉพาะ IPD*	038 460 333

ตราด

โรงพยาบาลกรุงเทพตราด	039 612 000
โรงพยาบาลตราด *รับเฉพาะ IPD*	039 511 040
โรงพยาบาลเกาะช้างอินเตอร์เนชั่นแนล	039 551 554
โรงพยาบาลแหลมงอบ *รับเฉพาะ IPD*	039 597 047

ปราจีนบุรี

โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ปราจีนบุรี	03-762-7000
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์	037 239 665
โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร *รับเฉพาะ IPD*	037 211 088

ระยอง

โรงพยาบาลกรุงเทพ ระยอง	038 921 999
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ ระยอง	038 860 890
โรงพยาบาลปิยะเวทย์ ระยอง	038 020 100
โรงพยาบาลมงกุฎ ระยอง	038 682 136
โรงพยาบาลระยอง *รับเฉพาะ IPD*	038 611 104
โรงพยาบาลศรีระยอง	038 998 555
โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ	
สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ ระยอง *รับเฉพาะ IPD*	038 684 049
โรงพยาบาลมะรุ้งกรุงเทพ ระยอง	030 060 655
โรงพยาบาลปิยะเวทย์ นิคมพัฒนา	086 3264321
โรงพยาบาลกรุงเทพ ปลวกแดง	033 221 339

สระแก้ว

โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ อินเตอร์เนชั่นแนล อรัญประเทศ	037 640 000
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว *รับเฉพาะ IPD*	037 243 018