

ใบรับรองการประกันภัย CERTIFICATE INSURANCE						
กรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองการเดินทางในประเทศแบบกลุ่ม Group Domestic Travel Insurance Policy						
รหัสบริษัท Company code CBSMG						
ใบรับรองการประกันภัยเลขที่ Certificate No. GBUS-DOM01.Cert			เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ A part of policy No. GBUS-DOM01			
1. ชื่อและที่อยู่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย : Name and Address of Policyholder บริษัท ชัยพัฒนาขนส่งเชียงใหม่ จำกัด เลขที่ 107/2 ถนนเชียงใหม่-สันทราย ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50000						
2. ชื่อ-นามสกุลและที่อยู่ผู้เอาประกันภัย: Name and Address of the Insured Person		เลขประจำตัวประชาชน/หรือ เลขที่หนังสือเดินทาง: ID Card No. or Passport No.	ประเทศ ภูมิลำเนา Domicile	สัญชาติ Nationality	เพศ Sex	วัน/เดือน/ปีเกิด Date of Birth
อายุ (ปี) Age						
ผู้โดยสาร Green Bus ที่ได้แจ้งรายชื่อไว้กับบริษัทฯ						
3. ผู้รับประโยชน์: ชื่อและที่อยู่ The Beneficiary : Name and Address ทายาทโดยธรรมตามกฎหมาย			ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย: Relationship to the Insured Person			
4. ระยะเวลาเอาประกันภัย: เริ่มต้นวันที่ "ตามวันที่เดินทางที่ระบุในตัว" เวลา - น. สิ้นสุดวันที่ "สูงสุดไม่เกิน 15 วันนับจากวันที่เริ่มเดินทาง" เวลา - น. Period of Insurance From at hours To at hours						
5. เส้นทางการเดินทาง Destination: สำหรับการเดินทางในประเทศไทยเท่านั้น						
6. ประเภทของการเดินทาง Type of Trip : <input type="checkbox"/> แบบเที่ยวเดียว One Way Trip <input type="checkbox"/> แบบไป-กลับ Round Trip "ตามที่ระบุในตัว"						
7. จำนวนจำกัดความรับผิด : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะความคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น Limit of Liability: This policy affords coverage only with respect to such result for which a sum insured is stated.						
ข้อตกลงคุ้มครอง / เอกสารแนบท้าย Insuring Agreement / Endorsement		จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท) Sum Insured (Baht)		ความรับผิดส่วนแรก (บาทหรือวัน) Deductible (Baht or Day)		
1. ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สูญเสียสายตาหรือ ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงเนื่องจากอุบัติเหตุ		100,000		ไม่มี		
2. ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ		10,000		ไม่มี		
8. เบี้ยประกันภัยสุทธิ 29 บาท Net Premium Baht	อากรแสตมป์ 1 บาท Stamps Duty Baht	ภาษี - บาท Tax Baht	เบี้ยประกันภัยรวม 30 บาท Total Premium Baht			
<input checked="" type="checkbox"/> การประกันภัยโดยตรง <input type="checkbox"/> ตัวแทนประกันวินาศภัย <input type="checkbox"/> นายหน้าประกันวินาศภัย <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตเลขที่ Direct Agent Broker License No.						

วันออกหนังสือรับรองการประกันภัย "ตามวันที่ซื้อตั๋วเดินทาง"

Certificate issued on

ใบรับรองการประกันภัยนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย และรายละเอียดของสัญญาประกันภัย ข้อตกลงคุ้มครอง เอกสารแนบท้าย และ
ข้อยกเว้น ให้ถือตามที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยหรือใบรับรองการประกันภัยหรือเอกสารแนบท้ายทุกประการ
เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยผู้มีอำนาจจะทำการแทนบริษัท ได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

This certificate is a part of the policy. Insurance contract's details including coverage, endorsement & exclusions are as specified in the policy
or the certificate or the attached endorsement. As evidence, the Company has caused this policy to be signed by duly authorized persons to be affixed at
its office.



นางสาวนิตยา พิริยะธรรมวงศ์
(กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม)



นายเกลน เดวิด ไมเคิล บรานน์
(กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม)



นางฉวี ทองเจริญ
ผู้รับมอบอำนาจ

สรุปสาระสำคัญของกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองการเดินทางในประเทศแบบกลุ่ม

คำจำกัดความ

1.บริษัท	หมายถึง	บริษัท ชับบ์สามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน)
2.อุบัติเหตุ	หมายถึง	เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลันจากปัจจัยภายนอกร่างกายและทำให้เกิดผลที่ผู้เอาประกันภัยมิได้เจตนาหรือมุ่งหวัง
3.การบาดเจ็บ	หมายถึง	การบาดเจ็บทางร่างกายอันเป็นผลโดยตรงจากอุบัติเหตุซึ่งเกิดขึ้น โดยเอกเทศและโดยอิสระจากสาเหตุอื่น
4.การเจ็บป่วย	หมายถึง	อาการความคิดปกติการป่วยไข้หรือการติดโรคที่เกิดขึ้นกับผู้เอาประกันภัย
5.ความรับผิดชอบส่วนแรก	หมายถึง	ความเสียหายส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบเองต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง
6.ผู้ขนส่ง	หมายถึง	สายการบินพาณิชย์รถไฟเรือเดินสมุทรเรือเฟอร์รี่รถขนส่งผู้โดยสารรถโดยสารปรับอากาศประเภทรถโค้ชที่ผู้เอาประกันภัยโดยสารในการเดินทาง

เงื่อนไขและข้อกำหนดทั่วไป

ระยะเวลาเดินทางและระยะเวลาคุ้มครอง

1. กรมธรรม์ประกันภัยนี้จะให้ความคุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายของผู้เอาประกันภัยซึ่งเกิดขึ้นภายในระยะเวลาการเดินทางทั้งนี้จะจำกัดระยะเวลาการเดินทางแต่ละครั้งไม่เกิน15... วันติดต่อกัน กรณีมีเหตุฉุกเฉินทางการแพทย์หรือเครื่องบินการล่าช้าหรือขัดข้องของเครื่องบินที่ผู้เอาประกันภัยใช้โดยสารซึ่งทำให้ผู้เอาประกันภัยไม่สามารถเดินทางกลับได้ภายในกำหนดระยะเวลาเอาประกันภัยกรมธรรม์ประกันภัยนี้จะขยายความคุ้มครองออกไปจนกระทั่งผู้เอาประกันภัยเดินทางกลับสู่จุดหมายปลายทางตามความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัย

2. ระยะเวลาเดินทางแต่ละครั้งของผู้เอาประกันภัยจะเริ่มต้นและสิ้นสุดภายในระยะเวลาเอาประกันภัย

3. ในกรณีที่เป็นการคุ้มครองแบบ One Way ตามที่ระบุอยู่ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัย ความคุ้มครองให้เริ่มต้นเมื่อผู้เอาประกันภัยเช็คอิน ณ เคาน์เตอร์สายการบิน หรือสถานีขนส่ง หรือท่าเรือ (แล้วแต่กรณี) และดำเนินต่อเนื่องกัน ไปจนกระทั่งผู้เอาประกันภัยเดินทางถึงอาคารผู้โดยสารขาเข้าของสนามบินหรือสถานีขนส่ง หรือท่าเรือ ที่จุดหมายปลายทาง(แล้วแต่กรณี)

4. ในกรณีที่เป็นการคุ้มครองแบบ Round Trip ตามที่ระบุอยู่ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัย ความคุ้มครองให้เริ่มต้นเมื่อผู้เอาประกันภัยเช็คอิน ณ เคาน์เตอร์สายการบิน หรือสถานีขนส่ง หรือท่าเรือ (แล้วแต่กรณี) และดำเนินต่อเนื่องกัน ไปจนกระทั่งผู้เอาประกันภัยเดินทางถึงอาคารผู้โดยสารขาเข้าของสนามบินหรือสถานีขนส่ง หรือท่าเรือ จุดหมายปลายทาง(แล้วแต่กรณี)ในเที่ยวขากลับของการเดินทาง

การเปลี่ยนแปลงยานพาหนะในการเดินทาง

ถ้าผู้เอาประกันภัยมีความจำเป็นต้องเปลี่ยนยานพาหนะในการเดินทางในส่วนหนึ่งของการเดินทางที่คุ้มครองเนื่องจากสาเหตุที่อยู่นอกเหนือความควบคุมของผู้เอาประกันภัยความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยจะยังคงมีผลบังคับใช้อยู่เสมือนกับไม่ได้เปลี่ยนยานพาหนะ

การแจ้งและการเรียกร้อง

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งให้บริษัททราบถึงการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยโดยไม่ชักช้าในกรณีที่มีการเสียชีวิตต้องแจ้งให้บริษัททราบทันทีเว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่ามีเหตุจำเป็นอันสมควรจึงไม่อาจแจ้งให้บริษัททราบในทันทีได้แต่ได้แจ้งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว

การจ่ายค่าสินไหมทดแทน

บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนสำหรับกรณีการเสียชีวิตให้แก่ผู้รับประโยชน์ส่วนค่าสินไหมทดแทนอย่างอื่นจะจ่ายให้แก่ผู้เอาประกันภัยโดยจะจ่ายค่าทดแทนภายใน 15 วันนับแต่วันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงความสูญเสียหรือความเสียหายที่ครบถ้วนและถูกต้องแล้ว

ในกรณีมีเหตุอันควรสงสัยว่าการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนเพื่อให้บริษัทชดเชยตามกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองในกรมธรรม์ประกันภัยระยะเวลาเอาประกันภัยที่กำหนดไว้อาจขยายออกไปอีกได้ตามความจำเป็นแต่ทั้งนี้จะไม่เกิน 90 วันนับแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วนแล้ว

หากบริษัทไม่อาจจ่ายค่าสินไหมทดแทนให้แล้วเสร็จภายในกำหนดระยะเวลาเอาประกันภัยข้างต้นบริษัทจะรับผิดชอบใช้ดอกเบี้ยให้อีกในอัตราร้อยละ 15 ต่อปีของจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ต้องจ่ายทั้งนี้นับแต่วันที่ครบกำหนดระยะเวลาตามวรรคหนึ่งหรือวรรคสองแล้วแต่กรณี

หมวดที่ 3 ข้อยกเว้นทั่วไป

การประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ไม่คุ้มครอง

1. ความรับผิดชอบแรกที่ผู้เอาประกันภัยต้องรับผิดชอบตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย(ถ้ามี)
2. ความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆอันเกิดจากหรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

2.1 สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม ไม่ว่าจะได้มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสงครามกลางเมืองซึ่งหมายถึงสงครามระหว่างชนที่อาศัยอยู่ในประเทศเดียวกัน การแข็งข้อ การกบฏ การก่อความวุ่นวายใดๆ การปฏิวัติ การรัฐประหารการประกาศกฎอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใดๆซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือลงไว้ซึ่งกฎอัยการศึก

2.2 อาวุธนิวเคลียร์การแผ่รังสีหรือกัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์หรือจากกากนิวเคลียร์ใดๆอันเนื่องจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์และกรรมวิธีใดๆแห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ซึ่งดำเนินการติดต่อกันไปโดยตัวของมันเอง

3. การก่อการร้าย (ไม่ใช้กับข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์การจี้เครื่องบิน)

4. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือขณะโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสารและมีได้ประกอบการโดยสารการบินพาณิชย์

5. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ

6. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรมหรือขณะที่ถูกจับกุมหรือหลบหนีการจับกุม

7. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็นทหารตำรวจหรืออาสาสมัครและเข้าปฏิบัติการในสงครามหรือปราบปราม

หมวดที่ 4 ข้อตกลงคุ้มครอง

ภายใต้ข้อบังคับข้อตกลงคุ้มครองข้อยกเว้นเงื่อนไขและข้อกำหนดทั่วไปและเอกสารแนบท้ายแห่งกรมธรรม์ประกันภัยและเพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย หรือผู้เอาประกันภัยต้องชำระบริษัทตกลงจะให้ความคุ้มครองดังต่อไปนี้

1. ข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์การเสียชีวิตการสูญเสียอวัยวะหรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงเนื่องจากอุบัติเหตุ
2. ข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ

ความคุ้มครองและเงื่อนไขอื่นๆ ที่จะเอ่ยครบถ้วน ให้เป็นไปตามกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองการเดินทางในประเทศแบบกลุ่มที่ได้รับความสะดวกจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

หมายเหตุ เอกสารนี้เป็นเพียงเอกสารสรุปเงื่อนไขทั่วไป ข้อตกลงคุ้มครอง และข้อยกเว้น ดังนั้น ผู้เอาประกันภัยควรศึกษารายละเอียดของกรมธรรม์ประกันภัย และแผนประกันภัยที่ได้รับอย่างถี่ถ้วน

ใบรับรองการประกันภัย CERTIFICATE กรมธรรม์ประกันภัยสุขภาพเฉพาะโรค แบบกลุ่ม			
รหัสบริษัท CBSMG Company Code		กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ GBUS-DOM01 Policy No	
<input type="checkbox"/> ต่ออายุ Renewal <input checked="" type="checkbox"/> ประกันภัยใหม่ New Business			
ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ The Policyholder : Name and Address บริษัท ชัยพัฒนาขนส่งเชียงใหม่ จำกัด เลขที่ 107/2 ถนนเชียงใหม่-สันทราย ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50000			
ผู้เอาประกันภัย ชื่อและที่อยู่ The Insured Name and Address ผู้โดยสาร Green Bus ที่ได้แจ้งรายชื่อไว้กับบริษัทฯ		เลขประจำตัวประชาชน ID No. - อาชีพ Occupation - อายุ Age - เบอร์โทรศัพท์ Phone number -	
ชื่อผู้รับประโยชน์ Name of The Beneficiary ทายาทโดยธรรมตามกฎหมาย		ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย - Relationship to the Insured	
ระยะเวลาประกันภัยเริ่มต้นวันที่ “ตามวันที่เดินทางที่ระบุในตัว” เวลา - น. ถึงสิ้นสุดวันที่ “สูงสุดไม่เกิน 30 วันนับจากวันที่เริ่มเดินทาง” เวลา 24.00 น. Period of Insurance From at hours To at hours			
ความคุ้มครอง (Coverage)			
ข้อตกลงคุ้มครอง/เอกสารแนบท้าย Insuring Agreement / Endorsement		จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท) Sum Insured (Baht)	
การรักษาพยาบาลเฉพาะโรค สำหรับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทั้งกรณีผู้ป่วยใน (IPD) และ /หรือกรณีผู้ป่วยนอก (OPD) รวมกันสูงสุดไม่เกิน		30,000	
เบี้ยประกันภัยสุทธิ - บาท Net Premium Baht	อากรแสตมป์ - บาท Stamp Duty Baht	ภาษี - บาท Tax Baht	เบี้ยประกันภัยรวม - บาท Total Premium Baht
การชำระเบี้ยประกันภัย <input type="checkbox"/> แบบรายปี <input type="checkbox"/> แบบราย ... เดือน			
<input checked="" type="checkbox"/> การประกันภัยโดยตรง Direct		<input type="checkbox"/> ตัวแทนประกันวินาศภัย Agent	
<input type="checkbox"/> นายหน้าประกันวินาศภัยรายนี้ Broker		ใบอนุญาตเลขที่ License No.	

วันออกหนังสือรับรองการประกันภัย “ตามวันที่ซื้อตัวเดินทาง”

Certificate issued on

ใบรับรองการประกันภัยนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย และรายละเอียดของสัญญาประกันภัย ข้อตกลงคุ้มครอง เอกสารแนบท้าย และ
ข้อยกเว้น ให้ถือตามที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยหรือใบรับรองประกันภัยหรือเอกสารแนบท้ายทุกประการ

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท โดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัท ได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัท

This certificate is a part of the policy. Insurance contract's details including coverage, endorsement & exclusions are as specified in the policy
or the certificate or the attached endorsement. As evidence, the Company has caused this policy to be signed by duly authorized persons to be affixed at
its office.

นางสาวนิตยา พิริยะธรรมวงศ์
(กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม)

นายเกลน เดวิด ไมเคิล บราร์น
(กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม)

นางมณี ทองเจริญ
ผู้รับมอบอำนาจ

เอกสารสรุปเงื่อนไข ความคุ้มครอง ข้อยกเว้น กรมธรรม์ประกันภัยสุขภาพเฉพาะโรค แบบกลุ่ม

1. คำจำกัดความที่สำคัญ

1.1 กรมธรรม์ประกันภัย หมายถึง ตารางกรมธรรม์ประกันภัย เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้น เอกสารแนบท้าย ใบคำขอเอาประกันภัย ใบสลักหลังกรมธรรม์ประกันภัย และเอกสารสรุปเงื่อนไข ความคุ้มครอง และข้อยกเว้นตาม กรมธรรม์ประกันภัยนี้ ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งแห่งสัญญาประกันภัย

1.2 บริษัท หมายถึง บริษัทที่ออกกรมธรรม์ประกันภัยนี้

1.3 ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย หมายถึง บุคคล นิติบุคคล หรือองค์กรที่ระบุชื่อเป็นผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยในตารางกรมธรรม์ประกันภัยนี้และ/หรือใบรับรองการประกันภัย ซึ่งเป็นผู้จัดให้มีการประกันภัยเพื่อประโยชน์ของผู้เอาประกันภัย

1.4 ผู้เอาประกันภัย หมายถึง บุคคลที่ระบุชื่อเป็นผู้เอาประกันภัยในตารางกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือใบรับรองการประกันภัย ซึ่งเป็นบุคคลที่ได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้

1.5 ระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง (Waiting Period) หมายถึง ระยะเวลา นับจากวันที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้เริ่มมีผลบังคับเป็นครั้งแรก ซึ่งผู้เอาประกันภัยจะ ไม่ได้รับความคุ้มครองสำหรับแต่ละ โรคที่ระบุตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้

1.6 สภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย (Pre-existing Condition) หมายถึง โรคเรื้อรัง หรือการเจ็บป่วย (รวมถึงภาวะแทรกซ้อน) ซึ่งระบุเป็น โรคที่ได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ที่เกิดขึ้นกับผู้เอาประกันภัยก่อนวันที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้เริ่มมีผล บังคับเป็นปีแรก และยังมีได้รักษาให้หายขาด หรือมีนัยสำคัญเพียงพอที่ทำให้บุคคลทั่วไปพึงแสวงหาการวินิจฉัย ดูแล หรือรักษา หรือที่ ทำให้แพทย์พึงให้การวินิจฉัย ดูแล หรือรักษา

2. เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนดที่สำคัญ

2.1 การไม่ได้แจ้งหรือคัดค้านความไม่สมบูรณ์ของสัญญาประกันภัย บริษัทจะ ไม่ได้แจ้งหรือคัดค้านเรื่องความไม่สมบูรณ์ของสัญญาประกันภัยนี้ เมื่อกรมธรรม์ประกันภัย มีผลบังคับมาเป็นเวลา 2 ปีกรมธรรม์ประกันภัยติดต่อกันขึ้นไป นับแต่วันที่กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับเป็นครั้งแรก เว้นแต่การขาดชำระเบี้ยประกันภัย

ในกรณีที่บริษัทได้ทราบข้อมูลอันจะบอกล้างสัญญาประกันภัยได้ แต่มิได้ใช้สิทธิบอกล้างสัญญาประกันภัยภายในกำหนด 1 เดือนนับแต่ทราบข้อมูลนั้น บริษัทไม่อาจบอกล้างความสมบูรณ์ของสัญญาประกันภัยในกรณีนี้ได้

2.2 การเรียกร้องค่าทดแทน

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือผู้เอาประกันภัยจะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัทภายใน 30 วัน นับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลหรือคลินิก โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

- 1) แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
- 2) ใบรายงานแพทย์ที่ระบุว่า เป็นโรคที่ได้รับความคุ้มครอง อาการสำคัญ และผลการวินิจฉัย
- 3) ผลตรวจเลือด และ/หรือ ผลการตรวจจากห้องปฏิบัติการ (ถ้ามี)
- 4) ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย หรือใบสรุปปิดหน้ากับใบเสร็จรับเงิน (กรณีเบิกค่ารักษาพยาบาล หรือ เงินชดเชยรายวัน หรือค่าใช้จ่ายในการเดินทาง)

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว

ใบเสร็จรับเงินที่แสดงรายการค่าใช้จ่ายต้องเป็นใบเสร็จรับเงินต้นฉบับ และบริษัทจะคืนต้นฉบับใบเสร็จที่รับรองยอดเงินที่จ่ายไป เพื่อให้ผู้เอาประกันภัยไปเรียกร้องส่วนที่ขาดจากผู้รับประกันภัยรายอื่น แต่หากผู้เอาประกันภัยได้รับการชดใช้จากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว ให้ผู้เอาประกันภัยส่งสำเนาใบเสร็จที่มีการรับรองยอดเงินที่จ่ายจากสวัสดิการของรัฐ หรือหน่วยงานอื่นเพื่อเรียกร้องส่วนที่ขาดจากบริษัท

กรณีเบิกเงินชดเชยรายวันสามารถให้สำเนาใบเสร็จรับเงินที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย หรือสำเนาใบสรุปปิดหน้ากับใบเสร็จรับเงิน แทนได้

2.3 การจ่ายค่าทดแทน

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทน ภายใน 15 วันนับแต่วันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงความสูญเสียหรือเสียหายที่ครบถ้วนและถูกต้องแล้ว หรือในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่ระบุชื่อไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

ในกรณีมีเหตุอันควรสงสัยว่าการเรียกร้องเพื่อให้บริษัทชับบ์ตามกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองในกรมธรรม์ประกันภัย ระยะเวลาที่กำหนดไว้ อาจขยายออกไปอีกได้ตามความจำเป็น แต่ทั้งนี้จะไม่เกิน 90 วัน นับแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วนแล้ว

หากบริษัทไม่อาจจ่ายค่าทดแทนให้แล้วเสร็จ ภายในกำหนดระยะเวลาข้างต้น บริษัทจะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายให้อีกในอัตราร้อยละ 15 ต่อปีของจำนวนเงินที่ต้องจ่าย ทั้งนี้ นับแต่วันที่ครบกำหนดชำระ

3. ข้อยกเว้นทั่วไป

กรมธรรม์ประกันภัยนี้ไม่คุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจากหรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

3.1 การป่วยใดๆ ที่เกิดขึ้นในระหว่างระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง (Waiting Period)

3.2 สภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย (Pre-existing Condition)

3.3 การตรวจสอบสุขภาพ การร้องขอเข้าอยู่รักษาตัวในโรงพยาบาล (หรือใช้คำว่า “สถานพยาบาล” แทนก็ได้) หรือร้องขอการผ่าตัด การพักผ่อน หรือ การพักเพื่อการฟื้นฟูหรือการรักษาโดยวิธีให้พักอยู่เฉยๆ หรือการรักษาตัวในโรงพยาบาล (หรือใช้คำว่า “สถานพยาบาล” แทนก็ได้) เพื่อให้มีผู้ช่วยดูแลทั่วไป การตรวจหรือการรักษาที่ไม่เกี่ยวข้องกับโรคที่เป็นสาเหตุของการรับตัวไว้ในโรงพยาบาล (หรือใช้คำว่า “สถานพยาบาล” แทนก็ได้) การตรวจวินิจฉัยการบาดเจ็บหรือการป่วย การรักษาหรือตรวจวิเคราะห์เพื่อหาสาเหตุ ซึ่งไม่ใช่ความจำเป็นทางการแพทย์ หรือไม่ป็นมาตรฐานทางการแพทย์

3.4 การตรวจรักษาที่ไม่ใช่แผนปัจจุบัน รวมถึงการแพทย์ทางเลือก

3.5 ค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการตรวจรักษาพยาบาลที่ผู้เอาประกันภัย ซึ่งเป็นแพทย์สั่งให้แก่ตัวเอง รวมทั้งค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการตรวจรักษาพยาบาลจากแพทย์ ผู้ซึ่งเป็น บิดา มารดา คู่สมรส หรือบุตรของผู้เอาประกันภัย

3.6 ค่าจ้างพยาบาลพิเศษ

3.7 การรักษาหรือการตรวจวินิจฉัยที่ไม่เกี่ยวข้องกับคำวินิจฉัย อาการ หรือภาวะความผิดปกติที่เกี่ยวข้องกับโรคที่ได้รับความคุ้มครอง

3.8 ภายอุปกรณ์ อุปกรณ์เทียม เครื่องมือทางการแพทย์ และเวชภัณฑ์คงทนต่างๆ

4. ความคุ้มครอง

ตามที่ระบุไว้ในใบรับรองการประกันภัย CERTIFICATE

ความคุ้มครองและเงื่อนไขอื่นๆ ที่ละเอียดครบถ้วน ให้เป็นไปตามกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุและโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (แบบกลุ่ม) ที่ได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

หมายเหตุ เอกสารนี้เป็นเพียงเอกสารสรุปเงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด ความคุ้มครอง และข้อยกเว้น ดังนั้น ผู้เอาประกันภัยควรศึกษารายละเอียดของกรมธรรม์ประกันภัยและแผนประกันภัยที่ได้รับอย่างถี่ถ้วน