CHUBB®
Chubb Samaggi Insurance PCL.-Head Office
2/4 Chubb Tower, 12th Fl.,
Northpark Project, Vibhavadi-Rangsit Rd.,
Thung Song Hong, Laksi, Bangkok 10210

บริษัท ชับบ์สามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน)-สำนักงานใหญ่
2/4 อาคารชับบ์ ชั้นที่ 12 โครงการนอร์ธปาร์ค
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107569000021

ศูนย์บริการลูกค้า โทร. 1758
Line: @Chubbthailand
www.chubb.com/th
email: customerservice.th@chubb.com

หนังสือรับรองการประกันภัย THE CERTIFICATE

รหัสบริษัท Company Code	**กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม (กลุ่มอุ่นใจ)**	กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No. 000-26-11-PA1-11296

คุ้มครอง 24 ชั่วโมงทั่วโลก 24 Hours Worldwide Coverage

1. ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ The Policyholder : Name and Address
บริษัท เงินเทอร์โบ อินชัวรันซ์ โบรกเกอร์ จำกัด 0125561034331
500 ถนนติวานนท์ หมู่ที่ 3 ตำบลบ้านใหม่ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120

2. ผู้เอาประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ The Insured : Name and Address ลูกค้าของ บริษัท เงินเทอร์โบ อินชัวรันซ์ โบรกเกอร์ จำกัด ที่ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการของเงินเทอร์โบ เพื่อรับสิทธิ ระหว่างวันที่ 21 สิงหาคม 2569 ถึง 31 ธันวาคม 2569	เลขประจำตัวประชาชน: ID No. อาชีพ : Occupation ชั้นอาชีพ : Occupation class 3 อายุ : Age 15 – 65 ปี
3. ผู้รับประโยชน์ : ชื่อและที่อยู่ The Beneficiary : Name and Address ทายาทโดยธรรมตามกฎหมาย	ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย: Relationship to the Insured

4. ระยะเวลาประกันภัย : เริ่มต้นวันที่ 21 สิงหาคม 2569 เวลา น. สิ้นสุดวันที่ 29 มกราคม 2570 เวลา 24.00 น.
Period of Insurance : From at hours To at 24.00 hours

5. จำนวนจำกัดความรับผิด : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะผลของการบาดเจ็บทางร่างกายในข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น
Limit of Liability : This policy affords coverage only with respect to such result from bodily injury for which a sum insured is stated.

ข้อตกลงคุ้มครอง / เอกสารแนบท้าย Insuring Agreement/Endorsement	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท) Sum Insured (Baht)	ความรับผิดส่วนแรก (บาท หรือ วัน) Deductible (Baht or days)	เบี้ยประกันภัย (บาท) Premium (Baht)
1.ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (อ.บ.1) เนื่องจาก			
1.1 อุบัติเหตุทั่วไป	100,000	-	-
1.2 ขยายความคุ้มครองการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์	100,000	-	-
1.3 การจำกัดความรับผิด (การถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย)	ไม่คุ้มครอง	-	-

เบี้ยประกันภัยสำหรับภัยเพิ่ม Additional Premium	-
ส่วนลดเบี้ยประกันภัย Premium Discount	-
เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium	-
อากรแสตมป์ Stamps	-
ภาษี Tax	-
เบี้ยประกันภัยรวม Total Premium	-

☐การประกันภัยโดยตรง ☐ ตัวแทนประกันวินาศภัย ☑ นายหน้าประกันวินาศภัย บริษัท เงินเทอร์โบ อินชัวรันซ์ โบรกเกอร์ จำกัด ใบอนุญาตเลขที่ 300017/2562
Direct **Agent** **Broker** **License No.**

วันทำสัญญาประกันภัย 21 สิงหาคม 2569
Agreement made on

วันออกกรมธรรม์ประกันภัย 23 กันยายน 2569
Policy issued on

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัทฯ โดยบุคคลผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัทฯ ได้ลงลายมือชื่อ ไว้เป็นสำคัญ ณ สำนักงานของบริษัทฯ

CHUBB®
บริษัท ชับบ์สามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน)
Chubb Samaggi Insurance Public Company Limited

(กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม) (กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม) (ผู้รับมอบอำนาจ)

ชำระอากรแล้ว

CHUBB®
Chubb Samaggi Insurance PCL.-Head Office
2/4 Chubb Tower, 12th Fl.,
Northpark Project, Vibhavadi-Rangsit Rd.,
Thung Song Hong, Laksi, Bangkok 10210

บริษัท ชับบ์สามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน)-สำนักงานใหญ่
2/4 อาคารชับบ์ ชั้นที่ 12 โครงการนอร์ธปาร์ค
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107569000021

ศูนย์บริการลูกค้า โทร. 1758
Line: @Chubbthailand
www.chubb.com/th
email: customerservice.th@chubb.com

เอกสารสรุปสาระสำคัญ
กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม (กลุ่มอุ่นใจ)

บริษัท ชับบ์สามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน) (ต่อไปนี้เรียกว่า “บริษัท”) ได้ออกกรมธรรม์ประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัย และขอรับรองภายใต้ข้อบังคับเงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้น และเอกสารแนบท้ายแห่งกรมธรรม์ประกันภัยนี้ว่า ผู้เอาประกันภัยเป็นผู้มีสิทธิ์ได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้

หากผู้เอาประกันภัยหรือผู้รับประโยชน์ (แล้วแต่กรณี) ต้องการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน หรือมีข้อสงสัย หรือจะขอทราบรายละเอียดใดๆเกี่ยวกับการประกันภัยนี้ โปรดติดต่อที่ ศูนย์บริการลูกค้า ในวันทำการ จันทร์-ศุกร์ เวลา 8.30-17.30 น. (ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์)

ความสมบูรณ์แห่งสัญญาประกันภัยและการเปลี่ยนแปลงข้อความในสัญญาประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยนี้ รวมทั้งข้อตกลงคุ้มครองและเอกสารแนบท้าย ประกอบกันเป็นสัญญาประกันภัย การเปลี่ยนแปลงข้อความใดๆ ในสัญญาประกันภัยจะต้องได้รับความยินยอมจากบริษัทและได้บันทึกไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หรือในเอกสารแนบท้ายแล้วจึงจะสมบูรณ์

การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทน ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องส่งหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็นให้แก่บริษัทโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนเนื่องจากเสียชีวิต หรือทุพพลภาพ ให้ส่งหลักฐานดังกล่าวข้างต้นภายใน 30 วันนับแต่วันเสียชีวิต หรือวันที่เริ่มเกิดทุพพลภาพ ส่วนในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนอย่างอื่น ให้ส่งหลักฐานภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ แต่การไม่เรียกร้องภายในกำหนดดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถเรียกร้องได้ภายในกำหนด และได้ทำการเรียกร้องโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

การจ่ายค่าทดแทน

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทน ภายใน 15 วันนับแต่วันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงความสูญเสียหรือความเสียหายที่ครบถ้วนและถูกต้องแล้ว โดยค่าทดแทนสำหรับการเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายให้แก่ผู้รับประโยชน์ ส่วนค่าทดแทนอย่างอื่นจะจ่ายให้แก่ผู้เอาประกันภัย

ในกรณีมีเหตุอันควรสงสัยว่าการเรียกร้องเพื่อให้บริษัทชดใช้ตามกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองในกรมธรรม์ประกันภัย ระยะเวลาที่กำหนดไว้อาจขยายออกไปอีกได้ตามความจำเป็น แต่ทั้งนี้จะไม่เกิน 90 วัน นับแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วนแล้ว

หากบริษัทไม่อาจจ่ายค่าทดแทนให้แล้วเสร็จ ภายในกำหนดระยะเวลาข้างต้น บริษัทจะรับผิดชดใช้ดอกเบี้ยให้อีกในอัตราร้อยละ 15 ต่อปีของจำนวนเงินที่ต้องจ่าย ทั้งนี้นับแต่วันที่ครบกำหนดชำระ

เงื่อนไขบังคับก่อน

บริษัทจะรับผิดชดใช้ค่าทดแทนตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หากผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี ได้ปฏิบัติถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาประกันภัยและเงื่อนไขแห่งกรมธรรม์ประกันภัย

<u>ข้อยกเว้นทั่วไป</u>

การประกันภัยนี้ไม่คุ้มครอง

1. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

1.1 การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้

คำว่า "ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา" นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป

1.2 การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง

1.3 การได้รับเชื้อโรค ปรสิต เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือบาดทะยัก หรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ

1.4 การรักษาทางเวชกรรมหรือศัลยกรรม เว้นแต่ที่จำเป็นจะต้องกระทำ เนื่องจากได้รับบาดเจ็บซึ่งได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้ และได้กระทำภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภั

1.5 การแท้งลูก

1.6 การรักษาฟันหรือการรักษารากฟัน เว้นแต่การรักษาที่ได้เกิดขึ้นภายใน 7 วันนับจากวันเกิดอุบัติเหตุ

1.7 การเปลี่ยนหรือใส่ฟันปลอม การครอบฟัน ทันตกรรมประดิษฐ์

1.8 อาหารเป็นพิษ

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

1.10 สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม ไม่ว่าจะได้มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสงครามกลางเมืองซึ่งหมายถึงสงครามระหว่างชนที่อาศัยอยู่ในประเทศเดียวกัน การแข็งข้อ การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ การรัฐประหาร การประกาศกฎอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใดๆ ซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือคงไว้ซึ่งกฎอัยการศึก

1.11 การก่อการร้าย

1.12 การแผ่รังสี หรือการแพร่กัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกากนิวเคลียร์ใดๆ อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ และจากกรรมวิธีใดๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ซึ่งดำเนินติดต่อไปด้วยตัวเอง

1.13 การระเบิดของกัมมันตภาพรังสี หรือส่วนประกอบของนิวเคลียร์ หรือวัตถุอันตรายอื่นใดที่อาจเกิดการระเบิดในกระบวนการนิวเคลียร์ได้

2. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นในเวลาต่อไปนี้ (เว้นแต่จะได้มีการขยายความคุ้มครอง และมีการออกเอกสารแนบท้ายเพื่อขยายความคุ้มครองดังกล่าว

2.1 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยแข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า แข่งสกีทุกชนิดรวมถึงเจ็ตสกีด้วย แข่งสเก็ต ชกมวย โดดร่ม (เว้นแต่การโดดร่มเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือโดยสารอยู่ในบอลลูน หรือเครื่องร่อน เล่นบันจี้จั๊มพ์ ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ

2.2 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์

2.3 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มิได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมิได้ประกอบการโดยสายการบินพาณิชย์

2.4 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ

2.5 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทะเลาะวิวาทหรือมีส่วนยั่วยุให้เกิดการทะเลาะวิวาท

2.6 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรมที่มีความผิดสถานหนัก หรือขณะถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม

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

CHUBB®

Chubb Samaggi Insurance PCL.-Head Office
2/4 Chubb Tower, 12th Fl.,
Northpark Project, Vibhavadi-Rangsit Rd.,
Thung Song Hong, Laksi, Bangkok 10210

บริษัท ชับบ์สามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน)-สำนักงานใหญ่
2/4 อาคารชับบ์ ชั้นที่ 12 โครงการนอร์ธปาร์ค
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107569000021

ศูนย์บริการลูกค้า โทร. 1758
Line: @Chubbthailand
www.chubb.com/th
email: customerservice.th@chubb.com

<u>รายละเอียดความคุ้มครองที่สำคัญ</u> กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองโดยมีสาระสำคัญดังต่อไปนี้ (เฉพาะที่ให้ความคุ้มครองให้เท่านั้น)

เอกสารแนบติดตารางกรมธรรม์ประกันภัย

หมายเหตุ : ความคุ้มครองและเงื่อนไขอื่นๆ ที่ละเอียดครบถ้วน ให้เป็นไปตามกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม (กลุ่มอุ่นใจ) ที่ได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

CHUBB®
Chubb Samaggi Insurance PCL.-Head Office
2/4 Chubb Tower, 12th Fl.,
Northpark Project, Vibhavadi-Rangsit Rd.,
Thung Song Hong, Laksi, Bangkok 10210
บริษัท ชับบ์สามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน)-สำนักงานใหญ่
2/4 อาคารชับบ์ ชั้นที่ 12 โครงการนอร์ธปาร์ค
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107569000021
ศูนย์บริการลูกค้า โทร. 1758
Line: @Chubbthailand
www.chubb.com/th
email: customerservice.th@chubb.com

กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม (กลุ่มอุ่นใจ)

โดยการเชื่อถือข้อแถลงในใบคำขอเอาประกันภัยซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ และเพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยหรือผู้เอาประกันภัยต้องชำระภายใต้ข้อบังคับ เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้นและเอกสารแนบท้ายแห่งกรมธรรม์ประกันภัย บริษัทให้สัญญากับผู้เอาประกันภัยดังต่อไปนี้

หมวดที่ 1 คำจำกัดความ

ถ้อยคำและคำบรรยายซึ่งมีความหมายเฉพาะที่ได้ให้ไว้ในส่วนใดก็ตามของกรมธรรม์ประกันภัยจะถือเป็นความหมายเดียวกันทั้งหมด ไม่ว่าจะปรากฏในส่วนใดก็ตาม เว้นแต่จะได้กำหนดไว้เป็นอย่างอื่นในกรมธรรม์ประกันภัย

1.1	**กรมธรรม์ประกันภัย**	หมายถึง	ตารางกรมธรรม์ประกันภัย ตารางผลประโยชน์ เงื่อนไขข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้น ข้อกำหนด เอกสารแนบท้าย ข้อระบุพิเศษ ข้อรับรอง และใบสลักหลังกรมธรรม์ประกันภัย ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งแห่งสัญญาประกันภัย
1.2	**บริษัท**	หมายถึง	บริษัท ชับบ์สามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน)
1.3	**ผู้เอาประกันภัย**	หมายถึง	บุคคลที่ระบุชื่อเป็นผู้เอาประกันภัยในตารางกรมธรรม์ประกันภัยนี้ และ/หรือเอกสารแนบซึ่งเป็นบุคคลที่ได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ซึ่งมีความสัมพันธ์กันด้วยกิจกรรม กิจการ หรือธุรกิจร่วมกัน
1.4	**ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย**	หมายถึง	บุคคลหรือองค์กร ที่ระบุชื่อเป็นผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยในตารางกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ซึ่งเป็นผู้จัดให้มีการประกันภัย เพื่อประโยชน์ของผู้เอาประกันภัย
1.5	**อุบัติเหตุ**	หมายถึง	เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลัน จากปัจจัยภายนอกร่างกายและทำให้เกิดผลที่ผู้เอาประกันภัยมิได้เจตนาหรือมุ่งหวัง
1.6	**การบาดเจ็บ**	หมายถึง	การบาดเจ็บทางร่างกาย อันเป็นผลโดยตรงจากอุบัติเหตุ ซึ่งเกิดขึ้นโดยเอกเทศ และโดยอิสระจากเหตุอื่น

1.7	**ความสูญเสีย หรือ ความเสียหายใดๆ**	หมายถึง	การบาดเจ็บทางร่างกายของผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุและทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา ทุพพลภาพ หรือได้รับบาดเจ็บ
1.8	**ความรับผิดส่วนแรก**	หมายถึง	ความเสียหายส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบเองต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง
1.9	**แพทย์**	หมายถึง	ผู้ที่สำเร็จการศึกษาได้รับปริญญาแพทย์ศาสตร์บัณฑิต ได้ขึ้นทะเบียนอย่างถูกต้องจากแพทยสภา และได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพสาขาเวชกรรมในท้องถิ่นที่ให้บริการทางการแพทย์ หรือทางด้านศัลยกรรม
1.10	**พยาบาล**	หมายถึง	ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพพยาบาลตามกฎหมาย
1.11	**โรงพยาบาล**	หมายถึง	สถานพยาบาลใดๆ ซึ่งจัดให้บริการทางการแพทย์โดยสามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนและมีองค์ประกอบทางด้านสถานที่มีจำนวนบุคลากรทางการแพทย์ที่เพียงพอตลอดจนการจัดการให้บริการที่ครบถ้วน โดยเฉพาะอย่างยิ่งมีห้องสำหรับการผ่าตัดใหญ่และได้รับอนุญาตให้จดทะเบียนดำเนินการเป็นโรงพยาบาลตามกฎหมายสถานพยาบาลของอาณาเขตนั้นๆ
1.12	**สถานพยาบาลเวชกรรม**	หมายถึง	สถานพยาบาลใดๆ ซึ่งจัดให้บริการทางการแพทย์โดยสามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนและได้รับอนุญาตให้จดทะเบียนดำเนินการเป็นสถานพยาบาลเวชกรรมตามกฎหมายของอาณาเขตนั้นๆ
1.13	**คลินิก**	หมายถึง	สถานพยาบาลแผนปัจจุบันที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมาย ดำเนินการโดยแพทย์ทำการรักษาพยาบาล ตรวจวินิจฉัยโรค และไม่สามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนได้
1.14	**มาตรฐานทางการแพทย์**	หมายถึง	หลักเกณฑ์หรือแนวทางปฏิบัติทางการแพทย์แผนปัจจุบันที่เป็นสากล และนำมาซึ่งแผนการรักษาที่เหมาะสมกับผู้ป่วยตามความจำเป็นทางการแพทย์และสอดคล้องกับข้อสรุปจากประวัติการบาดเจ็บ การตรวจพบ ผลการชันสูตร หรืออื่นๆ (ถ้ามี)

1.15	**ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร**	หมายถึง	ค่ารักษาพยาบาล และ/หรือค่าใช้จ่ายใดๆ ที่ควรจะเป็นเมื่อเทียบกับการให้บริการที่โรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิก เรียกเก็บกับผู้ป่วยทั่วไปของโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิก ซึ่งผู้เอาประกันภัยเข้ารับการรักษานั้น
1.16	**ความจำเป็นทางการแพทย์**	หมายถึง	การบริการทางการแพทย์ต่างๆ ที่มีเงื่อนไข ดังนี้ (1) ต้องสอดคล้องกับการวินิจฉัย และการรักษาตามภาวะการบาดเจ็บของผู้รับบริการ (2) ต้องมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์อย่างชัดเจนตามมาตรฐานเวชปฏิบัติปัจจุบัน (3) ต้องมิใช่เพื่อความสะดวกของผู้รับบริการ หรือของครอบครัวผู้รับบริการ หรือของผู้ให้บริการรักษาพยาบาลเพียงฝ่ายเดียว และ (4) ต้องเป็นการบริการรักษาพยาบาลตามมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยที่เหมาะสม ตามความจำเป็นของภาวะการบาดเจ็บของผู้รับบริการนั้นๆ
1.17	**ปีกรมธรรม์ประกันภัย**	หมายถึง	ระยะเวลาหนึ่งปีนับแต่วันที่กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับหรือนับแต่วันครบรอบปีกรมธรรม์ประกันภัยปีต่อๆ ไป
1.18	**การก่อการร้าย**	หมายถึง	การกระทำซึ่งใช้กำลังหรือความรุนแรง และ/หรือมีการข่มขู่โดยบุคคลหรือกลุ่มบุคคลใดไม่ว่าจะเป็นการกระทำเพียงลำพัง การกระทำการแทน หรือที่เกี่ยวเนื่องกับองค์กรใด หรือรัฐบาลใด ซึ่งกระทำเพื่อผลทางการเมือง ศาสนา ลัทธินิยมหรือจุดประสงค์ที่คล้ายคลึงกัน รวมทั้งเพื่อต้องการส่งผลให้รัฐบาลและ/หรือสาธารณชน หรือส่วนหนึ่งส่วนใดของสาธารณชนตกอยู่ในภาวะตื่นตระหนกหวาดกลัว

หมวดที่ 2 ข้อกำหนดและเงื่อนไขทั่วไป

2.1 สัญญาประกันภัย

สัญญาประกันภัยนี้เกิดขึ้นจากการที่บริษัทเชื่อถือข้อแถลงของผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ในใบคำขอเอาประกันภัย และข้อแถลงเพิ่มเติม (ถ้ามี) ที่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยหรือผู้เอาประกันภัยลงลายมือชื่อให้ไว้เป็นหลักฐานในการตกลงรับประกันภัยตามสัญญาประกันภัย บริษัทจึงได้ออกกรมธรรม์ประกันภัยนี้ไว้ให้

ในกรณีที่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัยรู้อยู่แล้ว แต่แถลงข้อความอันเป็นเท็จ ในข้อแถลงตามวรรคหนึ่ง หรือรู้อยู่แล้วในข้อความจริงใดแต่ปกปิดข้อความจริงนั้นไว้โดยไม่แจ้งให้บริษัททราบ ซึ่งถ้าบริษัททราบข้อความจริงนั้นๆ อาจจะได้จูงใจให้บริษัทเรียกเบี้ยประกันภัยสูงขึ้นหรือบอกปัดไม่ยอมทำสัญญา สัญญาประกันภัยนี้จะตกเป็นโมฆียะ ตามมาตรา 865 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ บริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาประกันภัยได้

บริษัทจะไม่ปฏิเสธความรับผิดโดยอาศัยข้อแถลงนอกเหนือจากที่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยหรือผู้เอาประกันภัยได้แถลงไว้ในเอกสารตามวรรคหนึ่ง

2.2 ความสมบูรณ์แห่งสัญญาประกันภัยและการเปลี่ยนแปลงข้อความในสัญญาประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยนี้ รวมทั้งข้อตกลงคุ้มครองและเอกสารแนบท้าย ประกอบกันเป็นสัญญาประกันภัย การเปลี่ยนแปลงข้อความใดๆ ในสัญญาประกันภัยจะต้องได้รับความยินยอมจากบริษัทและได้บันทึกไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หรือในเอกสารแนบท้ายแล้วจึงจะสมบูรณ์

2.3 การแจ้งอุบัติเหตุ

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งให้บริษัททราบถึงการบาดเจ็บโดยไม่ชักช้า ในกรณีที่มีการเสียชีวิตต้องแจ้งให้บริษัททราบทันที เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่ามีเหตุจำเป็นอันสมควรจึงไม่อาจแจ้งให้บริษัททราบดังที่ได้กล่าวมาแล้วข้างต้นได้ แต่ได้แจ้งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

2.4 การเรียกร้องและการส่งหลักฐานความเสียหาย

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทน ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องส่งหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็นให้แก่บริษัทโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนเนื่องจากเสียชีวิต หรือทุพพลภาพ ให้ส่งหลักฐานดังกล่าวข้างต้นภายใน 30 วัน นับแต่วันเสียชีวิต หรือวันที่เริ่มเกิดทุพพลภาพ ส่วนในกรณีเรียกร้องค่าทดแทนอย่างอื่น ให้ส่งหลักฐานภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ แต่การไม่เรียกร้องภายในกำหนดดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถเรียกร้องได้ภายในกำหนด และได้ทำการเรียกร้องโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

2.5 การตรวจทางการแพทย์

บริษัทมีสิทธิตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาลและการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัยเท่าที่จำเป็นกับการประกันภัยนี้ และมีสิทธิทำการชันสูตรพลิกศพในกรณีที่มีเหตุจำเป็นและไม่เป็นการขัดต่อกฎหมาย โดยค่าใช้จ่ายของบริษัท

2.6 การจ่ายค่าทดแทน

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทน ภายใน 15 วันนับแต่วันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงความสูญเสียหรือความเสียหายที่ครบถ้วนและถูกต้องแล้ว โดยค่าทดแทนสำหรับการเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายให้แก่ผู้รับประโยชน์ ส่วนค่าทดแทนอย่างอื่นจะจ่ายให้แก่ผู้เอาประกันภัย

ในกรณีมีเหตุอันควรสงสัยว่าการเรียกร้องเพื่อให้บริษัทชดใช้ตามกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองในกรมธรรม์ประกันภัย ระยะเวลาที่กำหนดไว้อาจขยายออกไปอีกได้ตามความจำเป็น แต่ทั้งนี้จะไม่เกิน 90 วัน นับแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วนแล้ว

หากบริษัทไม่อาจจ่ายค่าทดแทนให้แล้วเสร็จ ภายในกำหนดระยะเวลาข้างต้น บริษัทจะรับผิดชดใช้ดอกเบี้ยให้อีกในอัตราร้อยละ 15 ต่อปีของจำนวนเงินที่ต้องจ่าย ทั้งนี้นับแต่วันที่ครบกำหนดชำระ

2.7 ผู้รับประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัย

ผู้เอาประกันภัยสามารถระบุผู้รับประโยชน์ได้ เมื่อผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ใดๆ ภายใต้ข้อกำหนดกรมธรรม์ประกันภัยให้แก่ผู้รับประโยชน์ตามที่ระบุนั้น หากมิได้ระบุชื่อผู้รับประโยชน์ บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ให้แก่กองมรดกของผู้เอาประกันภัย

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยระบุชื่อผู้รับประโยชน์เพียงคนเดียว และผู้รับประโยชน์ได้เสียชีวิตก่อนผู้เอาประกันภัยหรือพร้อมกับผู้เอาประกันภัย ผู้เอาประกันภัยต้องแจ้งให้บริษัททราบเป็นหนังสือถึงการเปลี่ยนตัวผู้รับประโยชน์ หากผู้เอาประกันภัยมิได้แจ้งหรือไม่สามารถแจ้งให้บริษัททราบถึงการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวข้างต้น เมื่อผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ให้แก่กองมรดกของผู้เอาประกันภัย

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยระบุชื่อผู้รับประโยชน์มากกว่าหนึ่งคนและผู้รับประโยชน์รายใดเสียชีวิตก่อนผู้เอาประกันภัยหรือพร้อมกับผู้เอาประกันภัย ผู้เอาประกันภัยต้องแจ้งให้บริษัททราบเป็นหนังสือถึงการเปลี่ยนตัวผู้รับประโยชน์นั้น หรือแจ้งเปลี่ยนแปลงการรับประโยชน์ของผู้รับประโยชน์ที่เหลืออยู่หากผู้เอาประกันภัยมิได้แจ้งหรือไม่สามารถแจ้งให้บริษัททราบถึงการเปลี่ยนตัวผู้รับประโยชน์ดังกล่าวข้างต้น เมื่อผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายเงินผลประโยชน์ส่วนของผู้รับประโยชน์รายที่เสียชีวิตให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่เหลืออยู่คนละเท่าๆ กัน

2.8 การเปลี่ยนอาชีพ

ถ้าผู้เอาประกันภัยได้รับบาดเจ็บในขณะที่กระทำการโดยมีค่าตอบแทนในอาชีพอื่นที่มีการเสี่ยงอันตรายมากกว่าอาชีพที่ได้แจ้งไว้แต่เดิม บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้เป็นจำนวนเงินเท่าที่เบี้ยประกันภัยที่ได้รับชำระแล้วสำหรับอาชีพเดิมและจะซื้อความคุ้มครองสำหรับอาชีพใหม่ได้

ถ้าผู้เอาประกันภัยเปลี่ยนอาชีพเป็นอาชีพประเภทอื่นซึ่งบริษัทกำหนดไว้ว่าเป็นอาชีพที่มีการเสี่ยงภัยน้อยกว่าอาชีพประเภทที่แจ้งไว้กับบริษัท บริษัทจะลดเบี้ยประกันภัยลงและจะคืนเบี้ยประกันภัยให้ตามส่วน นับแต่วันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงการเปลี่ยนอาชีพแล้ว

2.9 ผลประโยชน์ความคุ้มครอง กรณีเพิ่ม/ลดจำนวนผู้เอาประกันภัยระหว่างปีกรมธรรม์ประกันภัย

ในกรณีที่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยแจ้งจำนวนและรายชื่อผู้เอาประกันภัยเพิ่ม/ลดในระหว่างปีกรมธรรม์ประกันภัย บริษัทจะปรับปรุงเบี้ยประกันภัยให้เป็นไปตามสัดส่วนของระยะเวลาที่จะได้รับความคุ้มครอง หรือตามสัดส่วนของระยะเวลาความคุ้มครองที่เหลืออยู่

2.10 การบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัย

2.10.1 บริษัทจะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ด้วยการส่งหนังสือบอกกล่าวล่วงหน้า ไม่น้อยกว่า 15 วันโดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนถึงผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยหรือผู้เอาประกันภัย ตามที่อยู่ ครั้งสุดท้ายที่แจ้งให้บริษัททราบ ในกรณีนี้บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยหรือผู้เอาประกันภัย โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

2.10.2 ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยหรือผู้เอาประกันภัยจะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ได้โดยแจ้งให้บริษัททราบเป็นหนังสือ และมีสิทธิได้รับเบี้ยประกันภัยคืน หลังจากหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้นตามตารางที่ระบุไว้ดังต่อไปนี้

ตารางอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้น

ระยะเวลาประกันภัย (ไม่เกิน/เดือน)	ร้อยละของเบี้ยประกันภัยเต็มปี
1	15
2	25
3	35
4	45
5	55
6	65
7	75
8	80
9	85
10	90
11	95
12	100

2.11 การสิ้นสุดของสัญญาประกันภัยโดยอัตโนมัติ

การประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้จะสิ้นสุดโดยอัตโนมัติเมื่อผู้เอาประกันภัยถูกจองจำอยู่ในเรือนจำหรือทัณฑสถาน ซึ่งบริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยหรือผู้เอาประกันภัย โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

2.12 การระงับข้อพิพาทโดยอนุญาโตตุลาการ

ในกรณีที่มีข้อพิพาท ข้อขัดแย้ง หรือข้อเรียกร้องใดๆ ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ระหว่างผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกรมธรรม์ประกันภัยกับบริษัท และหากผู้มีสิทธิเรียกร้องประสงค์ และเห็นควรยุติข้อพิพาทนั้นโดยวิธีการอนุญาโตตุลาการ บริษัทตกลงยินยอมและให้ทำการวินิจฉัยชี้ขาดโดยอนุญาโตตุลาการ ตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ว่าด้วยอนุญาโตตุลาการ

2.13 เงื่อนไขบังคับก่อน

บริษัทจะรับผิดชดใช้ค่าทดแทนตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หากผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี ได้ปฏิบัติถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาประกันภัยและเงื่อนไขแห่งกรมธรรม์ประกันภัย

<u>หมวดที่ 3 ข้อยกเว้นทั่วไป</u>

การประกันภัยนี้ไม่คุ้มครอง

3. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

3.3.1 การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้

คำว่า "ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา" นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป

3.3.2 การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง

3.3.3 การได้รับเชื้อโรค ปรสิต เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือบาดทะยัก หรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ

3.3.4 การรักษาทางเวชกรรมหรือศัลยกรรม เว้นแต่ที่จำเป็นจะต้องกระทำ เนื่องจากได้รับบาดเจ็บซึ่งได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้ และได้กระทำภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย

3.3.5 การแท้งลูก

3.3.6 การรักษาฟันหรือการรักษารากฟัน เว้นแต่การรักษาที่ได้เกิดขึ้นภายใน 7 วันนับจากวันเกิดอุบัติเหตุ

3.3.7 การเปลี่ยนหรือใส่ฟันปลอม การครอบฟัน ทันตกรรมประดิษฐ์

3.3.8 อาหารเป็นพิษ

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

3.3.10 สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม ไม่ว่าจะได้มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสงครามกลางเมืองซึ่งหมายถึงสงครามระหว่างชนที่อาศัยอยู่ในประเทศเดียวกัน การแข็งข้อ การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ การรัฐประหาร การประกาศกฎอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใดๆ ซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือคงไว้ซึ่งกฎอัยการศึก

3.3.11 การก่อการร้าย

3.3.12 การแผ่รังสี หรือการแพร่กัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกากนิวเคลียร์ใดๆ อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ และจากกรรมวิธีใดๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ซึ่งดำเนินติดต่อไปด้วยตัวเอง

3.3.13 การระเบิดของกัมมันตภาพรังสี หรือส่วนประกอบของนิวเคลียร์ หรือวัตถุอันตรายอื่นใดที่อาจเกิดการระเบิดในกระบวนการนิวเคลียร์ได้

4. ความสูญเสีย หรือความเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นในเวลาต่อไปนี้ (เว้นแต่จะได้มีการขยายความคุ้มครอง และมีการออกเอกสารแนบท้ายเพื่อขยายความคุ้มครองดังกล่าว)

3.4.1 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยแข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า แข่งสกีทุกชนิดรวมถึงเจ็ตสกีด้วย แข่งสเก็ต ชกมวย โดดร่ม (เว้นแต่การโดดร่มเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือโดยสารอยู่ในบอลลูน หรือเครื่องร่อน เล่นบันจี้จั๊มพ์ ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ

3.4.2 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่ หรือโดยสารรถจักรยานยนต์

3.4.3 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มิได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมิได้ประกอบการโดยสายการบินพาณิชย์

3.4.4 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ

3.4.5 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทะเลาะวิวาทหรือมีส่วนยั่วยุให้เกิดการทะเลาะวิวาท

3.4.6 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรมที่มีความผิดสถานหนัก หรือขณะถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม

3.4.7 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็น ทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือปราบปราม แต่หากการเข้าปฏิบัติการนั้นเกิน 30 วัน บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยตั้งแต่ระยะเวลาที่เข้าปฏิบัติการสงคราม หรือปราบปรามนั้น จนถึงวันสิ้นสุดการปฏิบัติการนั้น ส่วนหลังจากนั้นให้กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับต่อไปจนสิ้นสุดระยะเวลาประกันภัยที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย

CHUBB®
Chubb Samaggi Insurance PCL.-Head Office
2/4 Chubb Tower, 12th Fl.,
Northpark Project, Vibhavadi-Rangsit Rd.,
Thung Song Hong, Laksi, Bangkok 10210
บริษัท ชับบ์สามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน)-สำนักงานใหญ่
2/4 อาคารชับบ์ ชั้นที่ 12 โครงการนอร์ธปาร์ค
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107569000021
ศูนย์บริการลูกค้า โทร. 1758
Line: @Chubbthailand
www.chubb.com/th
email: customerservice.th@chubb.com

<u>หมวดที่ 4 ข้อตกลงคุ้มครอง</u>

ภายใต้ข้อบังคับ ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้น เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด และเอกสารแนบท้ายแห่งกรมธรรม์ประกันภัย และเพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยหรือผู้เอาประกันภัยต้องชำระ บริษัทตกลงจะให้ความคุ้มครอง ดังต่อไปนี้

CHUBB®
Chubb Samaggi Insurance PCL.-Head Office
2/4 Chubb Tower, 12th Fl.,
Northpark Project, Vibhavadi-Rangsit Rd.,
Thung Song Hong, Laksi, Bangkok 10210

บริษัท ชับบ์สามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน)-สำนักงานใหญ่
2/4 อาคารชับบ์ ชั้นที่ 12 โครงการนอร์ธปาร์ค
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107569000021

ศูนย์บริการลูกค้า โทร. 1758
Line: @Chubbthailand
www.chubb.com/th
email: customerservice.th@chubb.com

ข้อตกลงคุ้มครอง (อ.บ.1)

ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง

<u>คำนิยาม</u>

การสูญเสียอวัยวะ หมายถึง การถูกตัดออกจากร่างกายตั้งแต่ข้อมือ หรือข้อเท้า และให้หมายรวมถึง การสูญเสียสมรรถภาพในการใช้งานของอวัยวะดังกล่าวข้างต้นโดยสิ้นเชิง และมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าไม่สามารถกลับมาใช้งานได้อีกตลอดไป

การสูญเสียสายตา หมายถึง ตาบอดสนิท และไม่มีทางรักษาให้หายได้ตลอดไป

ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หมายถึง ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใดๆ ในอาชีพประจำและอาชีพอื่นๆ ได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป หรือไม่สามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันตั้งแต่ 3 ชนิดขึ้นไปได้ด้วยตนเอง

ทั้งนี้ ปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน หมายถึง ความสามารถในการปฏิบัติภารกิจหลักประจำวันของคนปกติ 6 ชนิด ซึ่งเป็นเกณฑ์ทางการแพทย์ในการประเมินผู้ป่วยที่ไม่สามารถปฏิบัติภารกิจดังกล่าวได้ ประกอบด้วย

(1) ความสามารถในการเคลื่อนย้าย เช่น ความสามารถในการเคลื่อนย้ายจากเก้าอี้ไปกลับเตียงได้ด้วยตนเอง โดยไม่ต้องได้รับการช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย

(2) ความสามารถในการเดินหรือเคลื่อนที่ เช่น ความสามารถในการเดินหรือเคลื่อนที่จากห้องหนึ่งไปยังอีกห้องหนึ่งได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย

(3) ความสามารถในการแต่งกาย เช่น ความสามารถในการสวมหรือถอดเสื้อผ้าได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย

(4) ความสามารถในการอาบน้ำชำระร่างกาย เช่น ความสามารถในการอาบน้ำ รวมถึงการเข้าและออกจากห้องอาบน้ำได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย

(5) ความสามารถในการรับประทานอาหาร เช่น ความสามารถในการรับประทานอาหารได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย

(6) ความสามารถในการขับถ่าย เช่น ความสามารถในการใช้ห้องน้ำเพื่อการขับถ่าย รวมถึงการเข้าและออกจากห้องน้ำได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย

<u>ความคุ้มครอง</u>

การประกันภัยนี้คุ้มครองความสูญเสีย หรือความเสียหายอันเกิดจากการบาดเจ็บทางร่างกายของ ผู้เอาประกันภัยโดยอุบัติเหตุและทำให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงภายใน 180 วัน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือการบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องรักษาตัวติดต่อกันในฐานะผู้ป่วยในในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม และเสียชีวิตเพราะการบาดเจ็บนั้นเมื่อใดก็ดี บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ ดังนี้

1	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับการเสียชีวิต
2	100% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย	สำหรับการตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง และการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงนั้นได้เป็นไปติดต่อกันไม่น้อยกว่า 12 เดือน นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง
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 บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับผลที่เกิดขึ้นตามข้อตกลงคุ้มครองนี้รวมกันไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยดังระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย หากบริษัทจ่ายค่าทดแทนตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ยังไม่เต็มจำนวนเงินเอาประกันภัย บริษัทจะยังคงให้ความคุ้มครองจนสิ้นสุดระยะเวลาเอาประกันภัยเท่ากับจำนวนเงินเอาประกันภัยที่เหลืออยู่เท่านั้น

<u>การเรียกร้องผลประโยชน์การเสียชีวิต</u>

ผู้รับประโยชน์ จะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัท ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตโดยค่าใช้จ่ายของผู้รับประโยชน์

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบมรณบัตร
3. สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพ รับรองโดยร้อยเวรเจ้าของคดีหรือหน่วยงานที่ออกรายงาน
4. สำเนาบันทึกประจำวันของตำรวจ รับรองโดยร้อยเวรเจ้าของคดี
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชน และสำเนาทะเบียนบ้านประทับ “ตาย” ของผู้เอาประกันภัย
6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์
7. เอกสารอื่นๆที่บริษัทฯร้องขอตามความจำเป็น

CHUBB®
Chubb Samaggi Insurance PCL.-Head Office
2/4 Chubb Tower, 12th Fl.,
Northpark Project, Vibhavadi-Rangsit Rd.,
Thung Song Hong, Laksi, Bangkok 10210

บริษัท ชับบ์สามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน)-สำนักงานใหญ่
2/4 อาคารชับบ์ ชั้นที่ 12 โครงการนอร์ธปาร์ค
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107569000021

ศูนย์บริการลูกค้า โทร. 1758
Line: @Chubbthailand
www.chubb.com/th
email: customerservice.th@chubb.com

<u>การเรียกร้องผลประโยชน์ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือการสูญเสียอวัยวะ สายตา</u>

ผู้เอาประกันภัย และ/หรือ ผู้รับประโยชน์ จะต้องส่งหลักฐานดังต่อไปนี้ให้แก่บริษัท ภายใน 30 วัน นับจากวันที่แพทย์ลงความเห็นว่าทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือสูญเสียอวัยวะ สายตาโดยค่าใช้จ่ายของ ผู้เอาประกันภัยและ/หรือผู้รับประโยชน์

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบรายงานแพทย์ที่ยืนยันการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงหรือสูญเสียอวัยวะ สายตา
3. ภาพถ่ายแสดงการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือการสูญเสียอวัยวะ สายตา แล้วแต่กรณี (ถ้ามี)

การไม่ส่งหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าว ไม่ทำให้สิทธิในการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งหลักฐานดังกล่าวได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว

CHUBB®
Chubb Samaggi Insurance PCL.-Head Office
2/4 Chubb Tower, 12th Fl.,
Northpark Project, Vibhavadi-Rangsit Rd.,
Thung Song Hong, Laksi, Bangkok 10210
บริษัท ชับบ์สามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน)-สำนักงานใหญ่
2/4 อาคารชับบ์ ชั้นที่ 12 โครงการนอร์ธปาร์ค
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107569000021
ศูนย์บริการลูกค้า โทร. 1758
Line: @Chubbthailand
www.chubb.com/th
email: customerservice.th@chubb.com

<u>หมวดที่ 5 เอกสารแนบท้าย</u>

ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายดังต่อไปนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัยให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายดังต่อไปนี้แทน

ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัยและข้อยกเว้นอื่นๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม

CHUBB®
Chubb Samaggi Insurance PCL.-Head Office
2/4 Chubb Tower, 12th Fl.,
Northpark Project, Vibhavadi-Rangsit Rd.,
Thung Song Hong, Laksi, Bangkok 10210

บริษัท ชับบ์สามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน)-สำนักงานใหญ่
2/4 อาคารชับบ์ ชั้นที่ 12 โครงการนอร์ธปาร์ค
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107569000021

ศูนย์บริการลูกค้า โทร. 1758
Line: @Chubbthailand
www.chubb.com/th
email: customerservice.th@chubb.com

เอกสารแนบท้ายการขยายความคุ้มครองการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์

รหัสบริษัท 2084 อ.บ. 3.1

เอกสารแนบท้ายเลขที่ 1	เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ วันทำเอกสาร (ตามที่ระบุในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)
ชื่อผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย (ตามที่ระบุในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)	
ชื่อผู้เอาประกันภัย (ตามที่ระบุในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)	
ชื่อผู้รับประโยชน์ ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย (ตามที่ระบุในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)	
ระยะเวลามีผลบังคับ : เริ่มต้นวันที่ เวลา สิ้นสุดวันที่ เวลา 24.00 น. (ตามที่ระบุในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)	
เบี้ยประกันภัย บาท อากรแสตมป์ บาท ภาษี บาท รวม บาท (ตามที่ระบุในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)	

การขยายความคุ้มครอง : เป็นที่ตกลงกันว่า ในระยะเวลาซึ่งมีผลบังคับดังระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้ กรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ได้ขยายไปคุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่อง หรือเกิดขึ้นในเวลาดังต่อไปนี้ ทั้งนี้เฉพาะในข้อตกลงคุ้มครองข้อที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น

ข้อตกลงคุ้มครอง	**การขยายความคุ้มครอง การขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์**	
	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)	**เบี้ยประกันภัย (บาท)**
1.) ข้อตกลงคุ้มครอง (อ.บ.1) ผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง	ตามหน้าตารางกรมธรรม์ประกันภัย	

ความรับผิดของบริษัทมีไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในเอกสารแนบท้ายนี้

ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัยให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้แทน

ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัยและข้อยกเว้นอื่นๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม

CHUBB®
Chubb Samaggi Insurance PCL.-Head Office
2/4 Chubb Tower, 12th Fl.,
Northpark Project, Vibhavadi-Rangsit Rd.,
Thung Song Hong, Laksi, Bangkok 10210

บริษัท ชับบ์สามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน)-สำนักงานใหญ่
2/4 อาคารชับบ์ ชั้นที่ 12 โครงการนอร์ธปาร์ค
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107569000021

ศูนย์บริการลูกค้า โทร. 1758
Line: @Chubbthailand
www.chubb.com/th
email: customerservice.th@chubb.com

เอกสารแนบท้ายการจำกัดความรับผิด

รหัสบริษัท 2084

เอกสารแนบท้ายเลขที่ 2	เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ วันทำเอกสาร (ตามที่ระบุในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)
ชื่อผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย (ตามที่ระบุในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)	
ชื่อผู้เอาประกันภัย (ตามที่ระบุในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)	
ชื่อผู้รับประโยชน์ ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย (ตามที่ระบุในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)	
ระยะเวลามีผลบังคับ : เริ่มต้นวันที่ เวลา สิ้นสุดวันที่ เวลา 24.00 น. (ตามที่ระบุในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)	
เบี้ยประกันภัยคืน บาท อากรแสตมป์ บาท ภาษี บาท รวม บาท (ตามที่ระบุในตารางกรมธรรม์ประกันภัย)	

การจำกัดความรับผิด : เป็นที่ตกลงกันว่า หากการบาดเจ็บที่ผู้เอาประกันภัยได้รับ เป็นผลเนื่องมาจากการถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย จำนวนเงินเอาประกันภัยตาม **ข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์การเสียชีวิต หรือข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือ ข้อตกลงคุ้มครองทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง** หรือ **ข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (อบ.1)หรือ ข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง หรือทุพพลภาพถาวร (อบ.2)** จะลดเหลือเพียง 0 บาท

ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัยให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้ายนี้แทน

ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัย และข้อยกเว้นอื่นๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม

CHUBB®

Chubb Samaggi Insurance PCL.-Head Office
2/4 Chubb Tower, 12th Fl.,
Northpark Project, Vibhavadi-Rangsit Rd.,
Thung Song Hong, Laksi, Bangkok 10210

บริษัท ชับบ์สามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน)-สำนักงานใหญ่
2/4 อาคารชับบ์ ชั้นที่ 12 โครงการนอร์ธปาร์ค
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107569000021

ศูนย์บริการลูกค้า โทร. 1758
Line: @Chubbthailand
www.chubb.com/th
email: customerservice.th@chubb.com

คำแถลงว่าด้วยความเป็นส่วนตัวของชับบ์

บริษัท ชับบ์สามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน) (“ชับบ์” หรือ “เรา”) เก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย และเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคลของท่านตาม พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.2562 (“พรบ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล”)

เราเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน (ซึ่งอาจรวมถึงข้อมูลสุขภาพ) เมื่อท่านสมัคร เปลี่ยนแปลงแก้ไข หรือต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัยกับเรา หรือเมื่อ เราดำเนินการเกี่ยวกับการเรียกร้องสินไหมทดแทน

เราใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของท่านเพื่อประเมินใบคำขอเอาประกันภัยของท่าน เพื่อเสนอผลิตภัณฑ์ประกันภัยและบริการแก่ท่าน รวมถึงบริหาร จัดการผลิตภัณฑ์ประกันภัยและบริการ เพื่อจัดการการเรียกร้องสินไหมทดแทนที่อาจเกิดขึ้นภายใต้กรมธรรม์และเพื่อวัตถุประสงค์ด้านกฎระเบียบ หาก ท่านไม่ให้ข้อมูลส่วนบุคคลของท่านแก่เรา เราอาจไม่สามารถจัดหาผลิตภัณฑ์ประกันภัยหรือบริการให้แก่ท่าน หรือตอบสนองต่อการเรียกร้องสินไหม ทดแทนได้

ข้อมูลส่วนบุคคลนี้อาจรวมถึงรายละเอียดการติดต่อและการยืนยันตัวบุคคล รายละเอียดของกรมธรรม์ประกันภัย รายละเอียดเกี่ยวกับความ เสี่ยงส่วนบุคคล (เช่น อายุ สุขภาพ รายละเอียดของทรัพย์สิน และประวัติการเรียกร้องสินไหมทดแทนของท่าน) รายละเอียดทางการเงิน และรายละเอียด เกี่ยวกับการเรียกร้องสินไหมทดแทน ซึ่งเกี่ยวข้องกับความเสี่ยงที่เรารับประกันภัย บริการที่เราให้แก่ท่าน หรือการเรียกร้องสินไหมทดแทนที่ท่านแจ้งเข้ามา เราจะเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคลของท่านตราบเท่าที่มีความจำเป็นตามวัตถุประสงค์ซึ่งเราได้รับข้อมูลนั้นมา

เราอาจเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของท่านต่อบุคคลภายนอกเพื่อวัตถุประสงค์ดังกล่าวและที่เกี่ยวข้องกับวัตถุประสงค์ดังกล่าว รวมถึงผู้รับจ้าง และผู้ให้บริการที่เราเข้าทำสัญญาเพื่อให้บริการแก่เราหรือดำเนินการในกิจกรรมทางธุรกิจบางอย่างในนามของเรา (เช่น ผู้ประเมินวินาศภัย ผู้ตรวจสอบ การเรียกร้องสินไหมทดแทน ผู้จัดการเกี่ยวกับการเรียกร้องสินไหมทดแทน ผู้ให้บริการด้านการบริหารจัดการที่เป็นบุคคลภายนอก และผู้ให้คำปรึกษาที่มี ความเชี่ยวชาญ ซึ่งรวมถึงแพทย์และผู้ให้บริการทางการแพทย์อื่น ๆ) บริษัทอื่น ๆ ในกลุ่มชับบ์ ผู้รับประกันภัยรายอื่นและผู้รับประกันภัยต่อของเรา และ หน่วยงานของรัฐ (ซึ่งมีกฎหมายกำหนดให้เราต้องปฏิบัติตาม) บุคคลภายนอกเหล่านี้อาจอยู่ภายนอกราชอาณาจักรไทย

ในบางครั้งบางคราว เราอาจใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของท่านเพื่อส่งข้อเสนอหรือข้อมูลต่าง ๆ เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์และบริการของเราที่คุณอาจมีความสนใจ หากท่านไม่ประสงค์ที่จะรับข้อมูลดังกล่าว กรุณาแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรมายังเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของเรา (Data Privacy Officer (“DPO”))

เราประมวลข้อมูลส่วนบุคคลของท่านโดยอาศัยหลักว่า การประมวลข้อมูลมีความจำเป็นเพื่อประโยชน์ทางธุรกิจโดยชอบด้วยกฎหมายของเรา เป็นพื้นฐาน เพื่อปฏิบัติตามหน้าที่ตามกฎหมายหรือเพื่อเข้าทำหรือปฏิบัติตามสัญญากับท่าน เว้นแต่ในบางกรณีที่เราจะจำเป็นต้องขอความยินยอมจากท่าน ในกรณีที่ท่านให้ความยินยอม ความยินยอมนั้นยังคงมีผลตามกฎหมายจนกว่าท่านเพิกถอนหรือเปลี่ยนแปลงความยินยอม โดยทำเป็นหนังสือแจ้ง มายังเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของเรา (DPO) หากท่านเพิกถอนหรือเปลี่ยนแปลงความยินยอมของท่าน เราอาจไม่สามารถจัดหาผลิตภัณฑ์ ประกันภัยหรือการบริการให้แก่ท่าน หรือตอบสนองต่อการเรียกร้องสินไหมทดแทนได้

ท่านมีสิทธิตามพรบ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล เกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน ซึ่งรวมถึงการเข้าถึงหรือการได้รับข้อมูลของท่าน การแก้ไขข้อผิดพลาด ใด ๆ ในข้อมูลของท่าน การลบข้อมูลของท่าน การจำกัดหรือการคัดค้านการใช้ข้อมูลของท่าน และการยื่นข้อร้องเรียนไปยังคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูล ส่วนบุคคล

นี่คือคำอธิบายโดยย่อว่าเราใช้ข้อมูลส่วนบุคคลของท่านอย่างไร สำหรับข้อมูลเพิ่มเติมท่านสามารถอ่านได้จากนโยบายความเป็นส่วนตัว (Master Privacy Policy) ได้ที่นี่ https://www.chubb.com/th-th/footer/privacy-policy.aspx

ท่านสามารถขอสำเนานโยบายความเป็นส่วนตัว (Master Privacy Policy) จากเราได้ตลอดเวลา โดยติดต่อมาที่เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วน บุคคลของเราที่ dpo.th@chubb.com หรือเขียนจดหมายมาที่ บมจ.ชับบ์สามัคคีประกันภัย ตั้งอยู่ที่ 2/4 อาคารชับบ์ ชั้นที่ 12 โครงการนอร์ธปาร์ค ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210