

**ประกันภัยคุ้มครองการเดินทางสำหรับลูกบัตรเครดิต**

**AYCAP Credit Card NAC**

การประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองสมาชิกบัตรเครดิต กรุงศรี ไพรวาท แบงก์กิ้ง (Krungsri Private Banking Credit Card) สำหรับการ  
เดินทางต่างประเทศและในประเทศไทย (Coverage for domestic & international trips) โดยมีรายละเอียดความคุ้มครองดังนี้

**ตารางความคุ้มครอง**

| ความคุ้มครอง   | จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)       |                                   |                                   |
|--|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
|  | สมาชิกบัตรเครดิต                  | คู่สมรส                           | บุตร (ต่อคน)                      |
| 1. คุ้มครองการชดเชยอุบัติเหตุในระหว่างการเดินทางที่เกิดขึ้นจากยานพาหนะสาธารณะ                                  | 35,000,000                        | 35,000,000                        | 3,500,000                         |
| 2. คุ้มครองค่ารักษาพยาบาล  | 2,000,000                         | 2,000,000                         | 2,000,000                         |
| 2.1 ค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นในต่างประเทศ เนื่องจากอุบัติเหตุ (สูงสุดต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง)                  | 2,000,000                         | 2,000,000                         | 2,000,000                         |
| 2.2 ค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยในที่เกิดขึ้นในต่างประเทศ เนื่องจากการเจ็บป่วย (สูงสุดต่อการเจ็บป่วยแต่ละครั้ง) | 2,000,000                         | 2,000,000                         | 2,000,000                         |
| 2.3 ค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นในประเทศไทย เนื่องจากอุบัติเหตุ (สูงสุดต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง)                   | 2,000,000                         | 2,000,000                         | 2,000,000                         |
| 3. คุ้มครองการเคลื่อนย้ายทางการแพทย์ฉุกเฉินหรือการเคลื่อนย้ายกลับประเทศภูมิลำเนา                               | 4,000,000                         | 4,000,000                         | 4,000,000                         |
| 4. คุ้มครองค่าใช้จ่ายในการส่งศพหรืออัฐิกลับประเทศภูมิลำเนา   | 2,000,000                         | 2,000,000                         | 2,000,000                         |
| 5. คุ้มครองการบอกเลิกการเดินทาง  | 20,000                            | 20,000                            | 20,000                            |
| 6. คุ้มครองค่าใช้จ่ายการลดจำนวนวันการเดินทาง   | 20,000                            | 20,000                            | 20,000                            |
| 7. คุ้มครองการล่าช้าของเที่ยวบิน   |                                   |                                   |                                   |
| 7.1 การล่าช้าของเที่ยวบินในต่างประเทศ  | 2,000/6ชั่วโมง<br>(สูงสุด 20,000) | 2,000/6ชั่วโมง<br>(สูงสุด 20,000) | 2,000/6ชั่วโมง<br>(สูงสุด 20,000) |
| 7.2 การล่าช้าของเที่ยวบินในประเทศไทย   | 2,000/4ชั่วโมง<br>(สูงสุด 20,000) | 2,000/4ชั่วโมง<br>(สูงสุด 20,000) | 2,000/4ชั่วโมง<br>(สูงสุด 20,000) |
| 8. คุ้มครองการล่าช้าของกระเป๋าเดินทาง  |                                   |                                   |                                   |
| 8.1 การล่าช้าของกระเป๋าเดินทางในต่างประเทศ   | 2,000/6ชั่วโมง<br>(สูงสุด 20,000) | 2,000/6ชั่วโมง<br>(สูงสุด 20,000) | 2,000/6ชั่วโมง<br>(สูงสุด 20,000) |
| 8.2 การล่าช้าของกระเป๋าเดินทางในประเทศไทย  | 2,000/4ชั่วโมง<br>(สูงสุด 20,000) | 2,000/4ชั่วโมง<br>(สูงสุด 20,000) | 2,000/4ชั่วโมง<br>(สูงสุด 20,000) |
| 9. คุ้มครองความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก   | 1,000,000                         | 1,000,000                         | 1,000,000                         |
| 10. จำกัดความรับผิดชอบสูงสุดต่อเหตุการณ์   | 500,000,000                       |                                   |                                   |

### เงื่อนไขของสมาชิกบัตรเครดิตและ/หรือผู้ได้รับความคุ้มครองที่จะได้รับความคุ้มครอง

1. อายุการรับประกันภัย : อายุ 15 - 80 ปี (สำหรับบุตรอายุไม่เกิน 23 ปี และคุ้มครองบุตรไม่เกิน 2 คน)
2. คู่สมรสและ/หรือบุตรจะต้องเดินทางไปพร้อมกันกับสมาชิกบัตรเครดิต กรุงศรี ไพรเวท แบงก์กิ้ง เท่านั้น และผู้ได้รับความคุ้มครองได้ชำระค่าโดยสารดังกล่าวผ่านบัญชีบัตรเครดิต กรุงศรี ไพรเวท แบงก์กิ้ง เท่านั้น
3. ระยะเวลาคุ้มครองสูงสุดไม่เกิน 45 วัน นับจากวันที่เริ่มเดินทางหรือเป็นไปตามเงื่อนไขระยะเวลาเอาประกันภัย กรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองการเดินทาง แล้วแต่เหตุการณ์ใดจะเกิดขึ้นก่อน



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

บริษัท ซับป์สามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน)-สำนักงานใหญ่  
2/4 อาคารซับป์ ชั้นที่ 12 โครงการนอร์ธปาร์ค  
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107566000054

ศูนย์บริการลูกค้า  
โทร. +66 0 2611 4242  
[www.chubb.com/th](http://www.chubb.com/th)  
Email: [travel.th@chubb.com](mailto:travel.th@chubb.com)

| ใบรับรองการประกันภัย CERTIFICATE   |   |   |   |  |  |                                   |                  |
|--|---|---|---|--|--|-----------------------------------|------------------|
| กรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองการเดินทางต่างประเทศแบบกลุ่ม Group Outbound Travel Insurance Policy   |   |   |   |  |  |                                   |                  |
| รหัสบริษัท Company code: 2082  |   |   | กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ Policy No. NAC-KCCPVB                       |  |  |                                   |                  |
| 1. ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย : ชื่อและที่อยู่ The Policyholder : Name and Address<br>บริษัท บัตรกรุงศรีอยุธยา จำกัด  |   |   |   |  |  |                                   |                  |
| 2. ชื่อ-นามสกุลและที่อยู่ผู้เอาประกันภัย: Name and Address of the Insured Person   |   | เลขประจำตัวประชาชน/<br>เลขที่หนังสือเดินทาง:<br>ID Card No. or Passport No. | ประเทศภูมิลำเนา<br>Domicile   | สัญชาติ<br>Nationality                                     | เพศ<br>Sex                             | วัน/เดือน/ปีเกิด<br>Date of Birth | อายุ (ปี)<br>Age |
| สมาชิกบัตรเครดิต กรุงศรี ไพรเวท แบงกิ้ง  |   |   |   |  |  |                                   |                  |
| 3. ผู้รับประโยชน์ : ชื่อและที่อยู่ The Beneficiary : Name and Address<br>ทายาทโดยธรรม (Heir)   |   |   | ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย : Relationship to the Insured Person |  |  |                                   |                  |
| 4. สถานที่ตั้งทรัพย์สินที่เอาประกันภัย (กรณีให้ความคุ้มครองข้อตกลงคุ้มครองการสูญเสียหรือความเสียหายของทรัพย์สินภายในบ้าน) Location Property Insured:   |   |   |   |  |  |                                   |                  |
| 5. ระยะเวลาเอาประกันภัย: เริ่มต้นวันที่: 1 มกราคม 2568 เวลา 00.00 น. สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2568 เวลา 24.00 น.<br>Period of Insurance From: 1 January 2025 at 00.00 hours To 31 December 2025 at 24.00 hours                                 |   |   |   |  |  |                                   |                  |
| 6. เส้นทางการเดินทาง Destination: International Outbound   |   |   |   |  |  |                                   |                  |
| 7. ประเภทของการเดินทาง Type of Trip : <input type="checkbox"/> รายเที่ยว Single Trip <input type="checkbox"/> รายปี Annual Trip  |   |   |   |  |  |                                   |                  |
| 8. อาณาเขตที่ยกเว้นความคุ้มครอง: Excluded Territories: Iran, Syria, Cuba, North Korea, North Sudan, Venezuela, Crimea, Donetsk People's Republic (DNR) and Luhansk People's Republic (LNR) regions of Ukraine                                  |   |   |   |  |  |                                   |                  |
| 9. จำนวนจำกัดความรับผิด : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะความคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น<br>Limit of Liability: This policy affords coverage only with respect to such result for which a sum insured is stated. |   |   |   |  |  |                                   |                  |
| ข้อตกลงคุ้มครอง / เอกสารแนบท้าย<br>Insuring Agreement / Endorsement  | จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)<br>Sum Insured (Baht) |   |   | ความรับผิดส่วนแรก (บาทหรือวัน)<br>Deductible (Baht or Day) | เบี้ยประกันภัย (บาท)<br>Premium (Baht) |                                   |                  |
|  | สมาชิกบัตรเครดิต                                  | คู่สมรส   | บุตร (ต่อคน)  |  |  |                                   |                  |
| 1. ข้อตกลงคุ้มครองการชดเชยอุบัติเหตุในระหว่างการเดินทางต่างประเทศที่เกิดขึ้นจากยานพาหนะสาธารณะ   | 35,000,000  | 35,000,000  | 3,500,000   | -  |  |                                   |                  |
| 2. ข้อตกลงคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นในต่างประเทศ เนื่องจากอุบัติเหตุ (สูงสุดต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง)  | 2,000,000   | 2,000,000   | 2,000,000   | -  |  |                                   |                  |
| 3. ข้อตกลงคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยในที่เกิดขึ้นในต่างประเทศ เนื่องจากการเจ็บป่วย (สูงสุดต่อการเจ็บป่วยแต่ละครั้ง)   | 2,000,000   | 2,000,000   | 2,000,000   | -  |  |                                   |                  |
| 4. ข้อตกลงคุ้มครองการเคลื่อนย้ายทางการแพทย์ฉุกเฉินหรือการเคลื่อนย้ายกลับประเทศภูมิลำเนา  | 4,000,000   | 4,000,000   | 4,000,000   | -  |  |                                   |                  |
| 5. ข้อตกลงคุ้มครองค่าใช้จ่ายในการส่งศพหรืออัฐิกลับประเทศภูมิลำเนา  | 2,000,000   | 2,000,000   | 2,000,000   | -  |  |                                   |                  |
| 6. ข้อตกลงคุ้มครองการบอกเลิกการเดินทาง   | 20,000  | 20,000  | 20,000  | -  |  |                                   |                  |
| 7. ข้อตกลงคุ้มครองค่าใช้จ่ายการลดจำนวนวันการเดินทาง  | 20,000  | 20,000  | 20,000  | -  |  |                                   |                  |
| 8. ข้อตกลงคุ้มครองการล่าช้าของเที่ยวบิน  | 2,000/ชั่วโมง<br>(สูงสุด 20,000)                  | 2,000/ชั่วโมง<br>(สูงสุด 20,000)  | 2,000/ชั่วโมง<br>(สูงสุด 20,000)                                    | -  |  |                                   |                  |
| 9. ข้อตกลงคุ้มครองความล่าช้าของกระเป๋าเดินทาง  | 2,000/ชั่วโมง<br>(สูงสุด 20,000)                  | 2,000/ชั่วโมง<br>(สูงสุด 20,000)  | 2,000/ชั่วโมง<br>(สูงสุด 20,000)                                    | -  |  |                                   |                  |
| 10. ข้อตกลงคุ้มครองความรับผิดต่อบุคคลภายนอก  | 1,000,000   | 1,000,000   | 1,000,000   | -  |  |                                   |                  |

|   |  |
|---|--|
| เบี้ยประกันภัยสำหรับภัยเพิ่ม Additional Premium   |  |
| ส่วนลดเบี้ยประกันภัย Premium discount   |  |
| เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium   |  |
| อากรแสตมป์ Stamps   |  |
| ภาษี Tax  |  |
| เบี้ยประกันภัยรวม Total Premium   |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> การประกันภัยโดยตรง Direct <input type="checkbox"/> ตัวแทนประกันวินาศภัย Agent <input type="checkbox"/> นายหน้าประกันวินาศภัย Broker                    ใบอนุญาตเลขที่ License No. |  |

วันที่ทำสัญญาประกันภัย Agreement made on: 01 มกราคม 2568

วันออกกรมธรรม์ประกันภัย Policy issued on: 01 มกราคม 2568

ใบรับรองการประกันภัยนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย และรายละเอียดของสัญญาประกันภัย ข้อตกลงคุ้มครอง เอกสารแนบท้าย และข้อยกเว้น ให้ถือตามที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยหรือใบรับรองการประกันภัยหรือเอกสารแนบท้ายทุกประการ เพื่อเป็นหลักฐานบริษัท 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)

  
นายแอนดรูว์ นิสเบ็ท  
(กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม)

( )  
ผู้รับมอบอำนาจ

ชำระอากรแล้ว

## เอกสารสรุปเงื่อนไข ความคุ้มครอง ข้อยกเว้น กรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองการเดินทางต่างประเทศแบบกลุ่ม

บริษัท ซับป์สามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน) (ต่อไปนี้จะเรียกว่า “บริษัท”) ได้ออกกรมธรรม์ประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัย และขอรับรองภายใต้ข้อบังคับเงื่อนไขทั่วไป ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้น และเอกสารแนบท้ายแห่งกรมธรรม์ประกันภัยนี้ว่า ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือผู้เอาประกันภัยเป็นผู้มีสิทธิ์ได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้

หากผู้เอาประกันภัยหรือผู้รับประโยชน์ (แล้วแต่กรณี) ต้องการเรียกร้องค่าทดแทน หรือมีข้อสงสัย หรือจะขอทราบรายละเอียดใดๆเกี่ยวกับการประกันภัยนี้ โปรดติดต่อที่ศูนย์บริการลูกค้า ในวันทำการ จันทร์-ศุกร์ เวลา 8.30-17.30 น. (ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์)

### เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนดที่สำคัญ

#### การเรียกร้องค่าทดแทนและการส่งเอกสารหรือหลักฐาน

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทน ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งให้บริษัททราบถึงการสูญเสียหรือความเสียหายที่อาจเป็นเหตุแห่งการเรียกร้องค่าทดแทนตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้โดยไม่ชักช้า ในกรณีที่มีการเสียชีวิตต้องแจ้งให้บริษัททราบทันที เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่ามีเหตุจำเป็นอันสมควรจึงไม่อาจแจ้งให้บริษัททราบดังที่กล่าวมาแล้วข้างต้นได้ แต่ได้แจ้งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว และจะต้องส่งเอกสารหรือหลักฐานให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่เกิดเหตุ โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

การไม่ส่งเอกสารหรือหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งเอกสารหรือหลักฐานได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

#### การจ่ายค่าทดแทน

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนภายใน 15 วันนับแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารหรือหลักฐานแสดง การสูญเสียหรือความเสียหายที่ครบถ้วนถูกต้อง และเป็นไปตามเงื่อนไขความคุ้มครองแล้ว โดยค่าทดแทนสำหรับการเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายให้แก่ผู้รับประโยชน์ ส่วนค่าทดแทนอย่างอื่นจะจ่ายให้แก่ผู้เอาประกันภัย เว้นแต่จะมีการตกลงไว้เป็นอย่างอื่น

ในกรณีมีเหตุอันควรสงสัยว่าการเรียกร้องเพื่อให้บริษัทชดเชยค่าทดแทนตามกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองในกรมธรรม์ประกันภัย ระยะเวลาที่กำหนดไว้ อาจขยายออกไปอีกได้ตามความจำเป็น แต่ทั้งนี้จะไม่เกิน 90 วันนับแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารหรือหลักฐานครบถ้วนและถูกต้องแล้ว

หากบริษัทไม่อาจจ่ายค่าทดแทนให้แล้วเสร็จ ภายในกำหนดระยะเวลาข้างต้น บริษัทจะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายให้อีกในอัตราร้อยละ 15 ต่อปีของจำนวนเงินที่ต้องจ่าย ทั้งนี้ นับแต่วันที่ครบกำหนดชำระ

### ข้อยกเว้นทั่วไปที่สำคัญ

กรมธรรม์ประกันภัยนี้ไม่คุ้มครองการบาดเจ็บ การเจ็บป่วย การสูญเสียหรือความเสียหายใดๆ หรือค่าใช้จ่ายใดๆ ก็ตาม ไม่ว่าจะเกิดจากสาเหตุหรือเหตุการณ์ซึ่งส่งผลกระทบต่อเนื้อ หรือมีลำดับเหตุการณ์เป็นอย่างไรสำหรับความเสียหายนั้น อันเป็นผลมาจากหรือเกี่ยวเนื่องมาจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุ หรือที่เกิดขึ้นในเวลาดังต่อไปนี้ (เว้นแต่จะได้มีการขยายความคุ้มครองและมีการออกเอกสารแนบท้ายเพื่อขยายความคุ้มครองดังกล่าว)

1. การฆ่าตัวตาย การพยายามฆ่าตัวตาย การทำร้ายร่างกายตนเอง หรือพยายามทำร้ายร่างกายตนเอง ไม่ว่าจะเป็นการกระทำโดยตนเองหรือยินยอมให้ผู้อื่นกระทำ ไม่ว่าจะอยู่ในระหว่างวิกลจริตหรือไม่ก็ตาม หรือถูกผู้รับประโยชน์ทำร้ายร่างกาย หรือถูกผู้รับประโยชน์ฆ่าตาย ทั้งนี้รวมถึงอุบัติเหตุจากการที่ผู้เอาประกันภัยกิน ดื่ม หรือฉีดยา หรือสารมีพิษเข้าร่างกาย การใช้ยาเกินกว่าที่แพทย์สั่ง
2. สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม ไม่ว่าจะได้มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสงครามกลางเมืองซึ่งหมายถึงสงครามระหว่างชนที่อาศัยอยู่ในประเทศเดียวกัน การแข็งข้อ การกบฏ

การก่อความวุ่นวายใดๆ การปฏิบัติ การรัฐประหาร การประกาศกฏอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใดๆซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือ  
กบฏซึ่งกฏอัยการศึก

3. การแผ่รังสี หรือการแพร่กัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกากนิวเคลียร์ใดๆ อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของ  
เชื้อเพลิงนิวเคลียร์ และจากกรรมวิธีใดๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ซึ่งดำเนินการโดยตัวมันเอง และ/หรือการระเบิดของ  
กัมมันตภาพรังสี หรือส่วนประกอบของนิวเคลียร์ หรือวัตถุอันตรายอื่นใดที่อาจเกิดการระเบิดในกระบวนการนิวเคลียร์ได้
4. การฝ่าฝืนกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อห้าม ข้อบังคับ การประกาศ การควบคุมของรัฐบาลหรือของทางราชการของประเทศใด ๆ  
หรือเหตุการณ์ที่เกิดจากการถูกริบ ยึด หรือทำลาย โดยศาลทหารหรือเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจในหน่วยงานราชการอื่น
5. การกระทำโดยมิชอบหรือการกระทำที่ผิดกฎหมาย การก่ออาชญากรรมที่มีความผิดสถานหนัก หรือขณะที่ถูกจับกุม หรือ  
หลบหนีการจับกุม หรือการเข้าร่วมทะเลาะวิวาท หรือมีส่วนร่วมให้เกิดการทะเลาะวิวาท
6. ผู้เอาประกันภัยไม่ใช้ความพยายามตามสมควรในการรักษาทรัพย์สิน หรือหลีกเลี่ยงการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วย หรือบรรเทา  
การสูญเสียหรือความเสียหาย ซึ่งเป็นเหตุของการเรียกร้องค่าทดแทนตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้
7. ขณะผู้เอาประกันภัยกำลังขับขี่หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ
8. ขณะผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็นทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัครซึ่งเข้าปฏิบัติการในสงครามหรือปราบปราม
9. ขณะผู้เอาประกันภัยอยู่ในบริเวณแท่นขุดเจาะน้ำมัน แท่นขุดเจาะก๊าซธรรมชาติในทะเล หรือเหมืองใต้ดิน
10. ขณะผู้เอาประกันภัยแข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า แข่งสกีทุกชนิด รวมถึงเจ็ตสกีด้วย แข่งสเก็ต ชกมวยทุกชนิดรวมถึง  
มวยปล้ำ โดครัม (เว้นแต่การโดครัมเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือโดยสารอยู่ในบอลลูนหรือเครื่องร่อน
11. ขณะผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมีได้เป็น  
สายการบินพาณิชย์
12. อดส์ กาฬโรคหรือโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การรักษาโรคหรือภาวะที่เกี่ยวข้องกับทางจิตประสาท ภาวะเครียด วิกฤตจิต
13. ผู้เอาประกันภัยเดินทางโดยมีจุดประสงค์เพื่อเข้ารับการรักษาทางการแพทย์ทุกชนิด
14. ผู้เอาประกันภัยไม่อยู่ในสภาพที่เหมาะสมแก่การเดินทางซึ่งขัดต่อคำแนะนำของแพทย์
15. การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้เงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใดดังต่อไปนี้
  - 1) ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้ หรือ
  - 2) ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา โดยมีระดับแอลกอฮอล์ในร่างกายขณะตรวจเทียบเท่ากับระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150  
มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป หรือ
  - 3) ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สารงานไม่สามารถครองสติได้ ในกรณีที่ไม่มีการตรวจวัดหรือในกรณีที่ไม่สามารถตรวจวัดระดับ  
แอลกอฮอล์ได้
16. การตั้งครุฑ การคลอมนครหรือการแทงนครเว้นแต่การแทงนครนั้น เป็นผลมาจากอุบัติเหตุโดยตรง
17. การบริการ การรักษาหรือการแก้ไขความบกพร่องของร่างกายที่เป็นมาตั้งแต่กำเนิด หรือการรักษาโรคทางพันธุกรรมทุกชนิด
18. การบริการ การรักษาหรือการผ่าตัดเกี่ยวกับการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยอันเกิดขึ้นเพื่อหวังผลกำไรจากกรมธรรม์ประกันภัย
19. ขณะที่เกิดขึ้น ณ ประเทศหรืออาณาเขตที่กเว้นความคุ้มครองตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และ  
เอกสารแนบท้าย (ถ้ามี)

**CHUBB®**

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

บริษัท ชับบ์ซัมมัจฉีประกันภัย จำกัด (มหาชน)-สำนักงานใหญ่  
2/4 อาคารชัย ชั้นที่ 12 โครงการนอร์ธปาร์ค  
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107566000054

ศูนย์บริการลูกค้า  
โทร. +66 0 2611 4242  
[www.chubb.com/th](http://www.chubb.com/th)  
Email: [travel.th@chubb.com](mailto:travel.th@chubb.com)

รายละเอียดความคุ้มครองที่สำคัญ กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองโดยมีสาระสำคัญดังต่อไปนี้

**ตามที่ระบุในตารางกรมธรรม์ประกันภัย/ใบรับรองการประกันภัย**

หมายเหตุ : ความคุ้มครองและเงื่อนไขอื่นๆ ที่ละเอียดครบถ้วน ให้เป็นไปตามกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองการเดินทาง  
ต่างประเทศแบบกลุ่ม ที่ได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

## กรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองการเดินทางต่างประเทศแบบกลุ่ม

โดยการซื้อถือข้อแสดงในใบคำขอเอาประกันภัยซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ และเพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือผู้เอาประกันภัยต้องชำระภายใต้ข้อบังคับ เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด ข้อยกเว้นทั่วไป ข้อตกลงคุ้มครองและเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัย บริษัทให้สัญญากับผู้เอาประกันภัยดังต่อไปนี้

### หมวดที่ 1 คำจำกัดความทั่วไป

ถ้อยคำและคำบรรยายซึ่งมีความหมายเฉพาะที่ได้ให้ไว้ในส่วนใดก็ตามของกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ให้ถือว่ามีความหมายเดียวกันทั้งหมดไม่ว่าจะปรากฏในส่วนใดก็ตาม เว้นแต่จะได้อธิบายไว้เป็นอย่างอื่นในกรมธรรม์ประกันภัยนี้

1. **กรมธรรม์ประกันภัย** หมายถึง ตารางกรมธรรม์ประกันภัย เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด ข้อยกเว้นทั่วไป ข้อตกลงคุ้มครอง เอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัย ใบคำขอเอาประกันภัย ใบสลักหลังกรมธรรม์ประกันภัย ใบรับรองการประกันภัย และเอกสารสรุปเงื่อนไข ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้นตามกรมธรรม์ประกันภัย ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งแห่งสัญญาประกันภัย

2. **บริษัท** หมายถึง บริษัท ชับบ์สามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน)

3. **ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย** หมายถึง บุคคล นิติบุคคล หรือองค์กรที่ระบุชื่อเป็นผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยในตารางกรมธรรม์ประกันภัยนี้และ/หรือใบรับรองการประกันภัย ซึ่งเป็นผู้จัดให้มีการประกันภัยเพื่อประโยชน์ของผู้เอาประกันภัย

4. **ผู้เอาประกันภัย** หมายถึง บุคคลที่ได้ระบุชื่อเป็นผู้เอาประกันภัยในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือใบรับรองการประกันภัย และ/หรือใบสลักหลังกรมธรรม์ประกันภัย ซึ่งเป็นบุคคลที่ได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้

5. **อุบัติเหตุ** หมายถึง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลัน จากปัจจัยภายนอกร่างกายและทำให้เกิดผลที่ผู้เอาประกันภัยมิได้เจตนามุ่งหวัง และเกิดขึ้นหลังจากวันที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับ

6. **การบาดเจ็บ** หมายถึง การบาดเจ็บทางร่างกาย อันเป็นผลโดยตรงจากอุบัติเหตุ ซึ่งเกิดขึ้น โดยเอกเทศ และโดยอิสระจากเหตุอื่น

7. **การเจ็บป่วย** หมายถึง อาการ ความผิดปกติ การป่วยไข้ หรือการติดโรคที่เกิดขึ้นกับผู้เอาประกันภัยอย่างกะทันหันหรือเฉียบพลันและไม่สามารถคาดการณ์ได้ โดยเกิดขึ้นหลังจากวันที่กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับ ทั้งนี้ ต้องปรากฏชัดเจนว่าการเจ็บป่วยเช่นนั้นเป็นการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นโดยตัวเองและโดยอิสระจากเหตุอื่น

8. **ความรับผิดชอบส่วนแรก** หมายถึง ความเสียหายส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบเองตามข้อตกลงคุ้มครอง และ/หรือเอกสารแนบท้ายของสัญญาประกันภัย (ถ้ามี)

9. **แพทย์** หมายถึง ผู้ที่สำเร็จการศึกษาได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิตได้ขึ้นทะเบียนอย่างถูกต้องจากแพทยสภา และได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพสาขาเวชกรรมในท้องถิ่นที่ให้บริการทางการแพทย์ หรือทางด้านศัลยกรรม ซึ่งไม่ใช่แพทย์ที่เป็นผู้เอาประกันภัย คู่สมรส ผู้ร่วมสายโลหิต หรือผู้สืบสายโลหิตของผู้เอาประกันภัย

10. **แพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรคหรือแพทย์เฉพาะทาง** หมายถึง แพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมตามกฎหมายและมีวุฒิบัตรหรืออนุมัติบัตรในสาขาที่เหมาะสมกับโรคดังกล่าว ซึ่งไม่ใช่แพทย์เจ้าของไข้ ผู้ซึ่งเป็นแพทย์ผู้ให้คำปรึกษาดูแลหรือรักษาร่วมกับแพทย์เจ้าของไข้ และ/หรือแพทย์ที่เป็นผู้เอาประกันภัย คู่สมรส ผู้ร่วมสายโลหิตหรือผู้สืบสายโลหิตของผู้เอาประกันภัย เว้นแต่จะได้รับอนุมัติจากบริษัทเป็นการเฉพาะ

11. **พยาบาล** หมายถึง ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพพยาบาลตามกฎหมาย



12. **ผู้ป่วยใน** หมายถึง ผู้ที่จำเป็นต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมติดต่อกันไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมง ซึ่งต้องลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยใน โดยได้รับการวินิจฉัยและคำแนะนำจากแพทย์ตามข้อบ่งชี้ซึ่งเป็นมาตรฐานทางการแพทย์และในระยะเวลาที่เหมาะสมสำหรับการรักษาการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยนั้นๆ และให้รวมถึงกรณีรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยในแล้วต่อมาเสียชีวิตก่อนครบ 6 ชั่วโมง

13. **ผู้ป่วยนอก** หมายถึง ผู้ที่รับบริการอันเนื่องจากการรักษาพยาบาลในแผนกผู้ป่วยนอก หรือในห้องพักฉุกเฉินของโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมหรือคลินิก ซึ่งไม่มีความจำเป็นตามข้อวินิจฉัยและคำแนะนำจากแพทย์ และข้อบ่งชี้ซึ่งเป็นมาตรฐานทางการแพทย์ในการเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน

14. **โรงพยาบาล** หมายถึง สถานพยาบาลใดๆ ที่จัดให้บริการทางการแพทย์ โดยสามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนและมีองค์ประกอบทางด้านสถานที่และมีจำนวนบุคลากรทางการแพทย์ที่เพียงพอตลอดจนมีการจัดการให้บริการที่ครบถ้วน โดยเฉพาะอย่างยิ่งมีห้องสำหรับการผ่าตัดใหญ่และต้องได้รับอนุญาตให้จัดทะเบียนดำเนินการเป็นโรงพยาบาลตามกฎหมายของอาณาเขตนั้นๆ

15. **สถานพยาบาลเวชกรรม** หมายถึง สถานพยาบาลใดๆ ซึ่งจัดให้บริการทางการแพทย์โดยสามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนและได้รับอนุญาตให้จัดทะเบียนดำเนินการเป็นสถานพยาบาลเวชกรรมตามกฎหมายของอาณาเขตนั้นๆ

16. **คลินิก** หมายถึง สถานพยาบาลแผนปัจจุบันที่ได้รับอนุญาตดำเนินการ โดยแพทย์ทำการรักษาพยาบาล ตรวจวินิจฉัยโรค และไม่สามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนได้ และได้รับอนุญาตให้จัดทะเบียนดำเนินการเป็นคลินิกตามกฎหมายของอาณาเขตนั้นๆ

17. **มาตรฐานทางการแพทย์** หมายถึง หลักเกณฑ์หรือแนวทางปฏิบัติทางการแพทย์แผนปัจจุบันที่เป็นสากล และนำมาซึ่งแผนการรักษาที่เหมาะสมกับผู้ป่วยตามความจำเป็นทางการแพทย์และสอดคล้องกับข้อสรุปจากประวัติการบาดเจ็บ การเจ็บป่วย การตรวจพบ ผลการชันสูตร หรืออื่นๆ (ถ้ามี)

18. **ความจำเป็นทางการแพทย์** หมายถึง การบริการทางการแพทย์ต่างๆ ที่มีเงื่อนไขดังนี้

18.1 ต้องสอดคล้องกับกรวินิจฉัย และการรักษาตามภาวะการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยของผู้รับบริการ

18.2 ต้องมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์อย่างชัดเจนตามมาตรฐานเวชปฏิบัติปัจจุบัน

18.3 ต้องมีไว้เพื่อความสะดวกของผู้รับบริการ หรือของครอบครัวผู้รับบริการ หรือของผู้ให้บริการรักษาพยาบาลเพียงฝ่ายเดียว และ

18.4 ต้องเป็นการบริการรักษาพยาบาลตามมาตรฐานทางการแพทย์ การดูแลผู้ป่วยที่เหมาะสมตามความจำเป็นของภาวะการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยของผู้รับบริการนั้นๆ

19. **ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร** หมายถึง ค่ารักษาพยาบาล และ/หรือค่าใช้จ่ายใดๆ ที่ควรจะเป็นเมื่อเทียบกับการให้บริการที่โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมหรือคลินิก เรียกเก็บกับผู้ป่วยทั่วไปของโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมหรือคลินิก ซึ่งผู้ถือกรรมสิทธิ์ประกันภัยและ/หรือผู้เอาประกันภัยเข้ารับการรักษา

20. **สภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย (Pre-existing Condition)** หมายถึง โรค (รวมทั้งโรคแทรกซ้อน) อาการ หรือ ความผิดปกติที่เกิดขึ้นกับผู้เอาประกันภัยภายใน 12 เดือนก่อนวันออกเดินทางแต่ละครั้ง ซึ่งมีนัยสำคัญเพื่อแสวงหาการวินิจฉัยดูแลหรือรักษา หรือทำให้แพทย์พึงให้การวินิจฉัย ดูแล หรือรักษา

21. **เอดส์ (AIDS)** หมายถึง ภูมิคุ้มกันบกพร่อง (Acquired Immune Deficiency Syndrome) ซึ่งเกิดจากการติดเชื้อไวรัสเอดส์และให้หมายความรวมถึงการติดเชื้อจุลชีพพลอยโอกาส เนื่องกร้ายแรง (Malignant Neoplasm) หรือการติดเชื้อ หรือการเจ็บป่วยใดๆ ซึ่งโดยผลการตรวจเลือดแสดงเป็นเลือดบวกของไวรัส HIV (Human Immuno Deficiency Virus) การติดเชื้อจุลชีพพลอยโอกาส ให้รวมถึง

แต่ไม่จำกัดเฉพาะเชื้อที่ทำให้เกิดโรคปอดบวมหรือปอดอักเสบ (Pneumocystis Carinii Pneumonia) เชื้อที่ทำให้เกิดโรคกล้ามเนื้ออักเสบหรือเรื้อรัง (Organism or Chronic Enteritis) เชื้อไวรัส (Virus) และ/หรือเชื้อราที่แพร่กระจายอยู่ทั่วไป (Disseminated Fungi Infection) เนื้องอกร้ายแรง (Malignant Neoplasm) ให้รวมถึงแต่ไม่จำกัดเฉพาะเนื้องอก Kaposi's Sarcoma เนื้องอกเซลล์น้ำเหลืองที่ระบบศูนย์ประสาทส่วนกลาง (Central Nervous System Lymphoma) และ/หรือ โรคร้ายแรงอื่นๆ ซึ่งเป็นที่รู้จักในปัจจุบันนี้ว่าเป็นอาการของภูมิคุ้มกันบกพร่อง (Acquired Immune Deficiency Syndrome) หรือซึ่งเป็นสาเหตุที่ทำให้คนที่เป็นเสียชีวิตอย่างกะทันหัน เจ็บป่วยหรือทุพพลภาพ โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง (AIDS) ให้รวมถึง เชื้อไวรัส HIV (Human Immuno Deficiency Virus) โรคที่ทำให้เชื้อสมองเสื่อม (Encephalopathy Dementia) และการระบาดของเชื้อไวรัส

**22. การเดินทางต่างประเทศ** หมายถึง การเดินทางของผู้เอาประกันภัยซึ่งเริ่มต้นเมื่อผู้เอาประกันภัยเดินทางออกจากประเทศไทย และดำเนินต่อเนื่องกันไปจนกระทั่งผู้เอาประกันภัยเดินทางกลับถึงประเทศไทย

**23. บริษัทที่ได้รับมอบอำนาจ** หมายถึง บริษัท หรือนิติบุคคล หรือตัวแทนของบริษัทที่ให้ความช่วยเหลือฉุกเฉินใดๆ ซึ่งบริษัทได้แต่งตั้งขึ้นในเวลาใด ๆ เพื่อให้บริการความช่วยเหลือฉุกเฉินและบริการต่างๆ แก่ผู้เอาประกันภัย ซึ่งกำหนดไว้ในข้อตกลงคุ้มครองที่บริษัทออกให้ก่อนการเดินทาง

**24. สมาชิกในครอบครัว** หมายถึง บิดา มารดา ปู่ ย่า ตา ยาย ทวด บุตรชาย บุตรสาว พี่น้อง คู่สมรสของผู้เอาประกันภัย หรือ บิดา มารดา ปู่ ย่า ตา ยาย ทวด ของคู่สมรสของผู้เอาประกันภัย

**25. ประเทศภูมิลำเนา** หมายถึง ประเทศใดที่ผู้เอาประกันภัยได้รับสิทธิจากรัฐบาลนั้นให้เป็นพลเมืองหรือประเทศที่อยู่อาศัยถาวรของผู้เอาประกันภัย

**26. การนัดหยุดงาน** หมายถึง การกระทำโดยเจตนาของผู้นัดหยุดงาน หรือคนงานที่ถูกห้ามเข้าทำงานเพื่อส่งเสริมการนัดหยุดงาน หรือการต่อต้าน การห้ามเข้าทำงานไม่ว่าการกระทำดังกล่าวจะเป็นการก่อความสงบสุขแห่งสาธารณชน หรือเพื่อผลทางการเมือง ศาสนา หรือลัทธินิยมหรือไม่ก็ตาม

**27. การจลาจล** หมายถึง การกระทำของบุคคลใด ๆ ซึ่งร่วมกับกลุ่มบุคคลอื่นเพื่อก่อความสงบสุขแห่งสาธารณชน ไม่ว่าจะเกี่ยวข้องกับการเมือง ศาสนา หรือลัทธินิยมหรือไม่ก็ตาม

**28. การกระทำอันมีเจตนาร้ายเพื่อผลทางการเมือง ศาสนา ลัทธินิยมหรือการก่อความวุ่นวายทางการเมือง** หมายถึง

28.1 การกระทำอย่างจงใจเพื่อให้เกิดการสูญเสียหรือความเสียหายโดยตรงต่อร่างกายและทรัพย์สินซึ่งเป็นเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นเพื่อผลทางการเมือง ศาสนา หรือลัทธินิยม

28.2 การที่ประชาชนจำนวนมากร่วมกันก่อความไม่สงบ หรือการก่อความวุ่นวายอันเข้าลักษณะถึงลูกฮือขึ้นต่อต้านรัฐบาล โดยใช้กำลังประทุษร้าย ขู่เข็ญว่าจะใช้กำลังประทุษร้าย หรือกระทำการอย่างหนึ่งอย่างใดให้เกิดความวุ่นวายขึ้นในบ้านเมือง

**29. ปีกรรมธรรม์ประกันภัย** หมายถึง ระยะเวลาหนึ่งปีนับแต่วันที่กรรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับหรือนับแต่วันครบรอบปีกรรมธรรม์ประกันภัย ปีต่อไป

## หมวดที่ 2 เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด

### 1. สัญญาประกันภัย

สัญญาประกันภัยนี้เกิดขึ้นจากการที่บริษัทเชื่อถือชื่อแถลงของผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือ ผู้เอาประกันภัยในใบคำขอเอาประกันภัย และชื่อแถลงเพิ่มเติม (ถ้ามี) ที่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือผู้เอาประกันภัยลงลายมือชื่อไว้ไว้เป็นหลักฐานในการตกลงรับประกันภัยตามสัญญาประกันภัย บริษัทจึงได้ออกกรมธรรม์ประกันภัยนี้ไว้ให้

ในกรณีที่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือผู้เอาประกันภัยรู้อยู่แล้ว แต่แถลงข้อความอันเป็นที่ใจในชื่อแถลงตามวรรคหนึ่งหรือรู้อยู่แล้วในข้อความจริงใดแต่ปกปิดข้อความจริงนั้นไว้โดยไม่แจ้งให้บริษัททราบ ซึ่งถ้าบริษัททราบข้อความจริงนั้นๆ อาจจะได้แจ้งใจให้บริษัทเรียกเบี้ยประกันภัยสูงขึ้นหรือบอกปิด ไม่ยอมทำสัญญาประกันภัย สัญญาประกันภัยนี้จะตกเป็นโมฆะตามมาตรา 865 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ บริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาประกันภัยได้

บริษัทจะไม่ปฏิเสธความรับผิดชอบโดยอาศัยชื่อแถลงนอกเหนือจากที่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือ ผู้เอาประกันภัยได้แถลงไว้ในเอกสารตามวรรคหนึ่ง

### 2. ความสมบูรณ์แห่งสัญญาประกันภัยและการเปลี่ยนแปลงข้อความในสัญญาประกันภัย

กรมธรรม์ประกันภัยนี้ รวมทั้งข้อตกลงคุ้มครองและเอกสารแนบท้ายประกอบกันเป็นสัญญาประกันภัย การเปลี่ยนแปลงข้อความใดๆ ในสัญญาประกันภัยจะต้องได้รับความยินยอมจากบริษัทและได้บันทึกไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หรือในเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัย หรือในใบสลักหลังกรมธรรม์ประกันภัยแล้ว โดยผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัทแล้วจึงจะสมบูรณ์

### 3. การแจ้งรายชื่อผู้เอาประกันภัยและการเข้าร่วมการประกันภัย

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยจะต้องดำเนินการแจ้งรายชื่อผู้เอาประกันภัยและระยะเวลาเอาประกันภัยให้บริษัททราบก่อนการเดินทาง ในกรณีที่เกิดความสูญเสียชีวิตหรือความเสียหายใดๆ ที่เป็นเหตุให้มีการเรียกร้องผลประโยชน์ และถ้ารายชื่อของผู้เอาประกันภัยไม่ตรงกับความเป็นจริง หน้าที่ในการพิสูจน์เป็นของผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือผู้เอาประกันภัย

ผู้เอาประกันภัยจะเริ่มได้รับความคุ้มครองตามวันที่ที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือใบรับรองการประกันภัย โดยบริษัทจะออกตารางกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือใบรับรองการประกันภัยพร้อมทั้งเอกสารสรุปเงื่อนไข ความคุ้มครอง ข้อยกเว้น ตามกรมธรรม์ประกันภัย ให้แก่ผู้เอาประกันภัยแต่ละราย เพื่อเป็นการรับรองว่าผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัย

### 4. ระยะเวลาเอาประกันภัย

4.1 กรณีการประกันภัยแบบรายเที่ยว (Single Trip) ระยะเวลาเอาประกันภัยของผู้เอาประกันภัยจะเริ่มต้นและสิ้นสุดภายในระยะเวลาเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือใบรับรองการประกันภัย โดยความคุ้มครองให้เริ่มต้นก่อน 3 ชั่วโมง ที่ผู้เอาประกันภัยเช็คอิน ณ เคาน์เตอร์สายการบิน หรือสถานีขนส่งหรือท่าเรือ (แล้วแต่กรณี) และดำเนินต่อเนื่องกันไปจนกระทั่งผู้เอาประกันภัยเดินทางกลับถึงที่อยู่อาศัยภายในประเทศไทยหรือภายใน 3 ชั่วโมง นับแต่กลับถึงอาคารผู้โดยสารขาเข้าของสนามบิน หรือสถานีขนส่ง หรือท่าเรือ ที่จุดหมายปลายทางในประเทศไทย (แล้วแต่กรณี) หรือจนกระทั่งวันสิ้นสุดระยะเวลาเอาประกันภัย แล้วแต่เหตุการณ์ใดจะเกิดขึ้นก่อน ไม่รวมถึงการพักระหว่างการเดินทางกลับถึงที่อยู่อาศัยภายในประเทศไทย (เว้นแต่จะมีการระบุไว้เป็นอย่างอื่นในกรมธรรม์ประกันภัยนี้)

4.2 กรณีการประกันภัยแบบรายปี (Annual Trip) เพื่อคุ้มครองการเดินทางหลายครั้งในระยะเวลาเอาประกันภัย 1 ปี ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือใบรับรองการประกันภัย ระยะเวลาการเดินทางในแต่ละครั้งของผู้เอาประกันภัยให้เริ่มต้นก่อน 3 ชั่วโมง ที่ผู้เอาประกันภัยเช็คอิน ณ เคาน์เตอร์สายการบิน หรือสถานีขนส่งหรือท่าเรือ (แล้วแต่กรณี) และดำเนินต่อเนื่องกันไปจนกระทั่ง ผู้เอาประกันภัยเดินทางกลับถึงที่อยู่อาศัยภายในประเทศไทยหรือภายใน 3 ชั่วโมง นับแต่กลับถึงอาคาร

ผู้โดยสารขาเข้าของสนามบิน หรือสถานีขนส่ง หรือท่าเรือ ที่จุดหมายปลายทางในประเทศไทย (แล้วแต่กรณี) หรือจนกระทั่งวันสิ้นสุดระยะเวลาเอาประกันภัย แล้วแต่เหตุการณ์ใดจะเกิดขึ้นก่อน ไม่รวมถึงการพักระหว่างการเดินทางกลับถึงที่อยู่อาศัยภายในประเทศไทย (เว้นแต่จะมีการระบุไว้เป็นอย่างอื่นในกรมธรรม์ประกันภัยนี้)

หากผู้เอาประกันภัยเข้ารับการรักษาพยาบาลในช่วงระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับ และจำเป็นต้องเข้ารับการรักษาอย่างต่อเนื่องในฐานะผู้ป่วยใน กรมธรรม์ประกันภัยนี้จะขยายความคุ้มครองไปจนกระทั่งผู้เอาประกันภัยออกจากโรงพยาบาล

#### 5. การจำกัดระยะเวลาการเดินทาง

กรณีการชำระเบี้ยประกันภัยแบบรายปี (Annual Trip) ระยะเวลาการเดินทางแต่ละครั้งที่จะได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้สูงสุดไม่เกิน 45 วัน

#### 6. การเรียกร้องค่าทดแทนและการส่งเอกสารหรือหลักฐาน

ในกรณีเรียกร้องค่าทดแทน ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งให้บริษัททราบถึงการสูญเสียหรือความเสียหายที่อาจเป็นเหตุแห่งการเรียกร้องค่าทดแทนตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้โดยไม่ชักช้า ในกรณีที่มีการเสียชีวิตต้องแจ้งให้บริษัททราบทันที เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่ามีเหตุจำเป็นอันสมควรจึงไม่อาจแจ้งให้บริษัททราบดังที่กล่าวมาแล้วข้างต้นได้ แต่ได้แจ้งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว และจะต้องส่งเอกสารหรือหลักฐานให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่เกิดเหตุ โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

การไม่ส่งเอกสารหรือหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งเอกสารหรือหลักฐานได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

#### 7. การตรวจทางการแพทย์

บริษัทมีสิทธิตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาล ประวัติการตรวจวินิจฉัย ผลการตรวจห้องปฏิบัติการ ผลการตรวจทางรังสี การขอหลักฐานเพิ่มเติมหรือผลการตรวจพิเศษที่เกี่ยวข้องของผู้เอาประกันภัยเท่าที่จำเป็นกับการประกันภัยนี้ และมีสิทธิที่จะขอตรวจร่างกายผู้เอาประกันภัยโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญอิสระที่บริษัทแต่งตั้ง รวมทั้งทำการชันสูตรพลิกศพในกรณีที่มีเหตุจำเป็น และไม่เป็นการขัดต่อกฎหมายโดยค่าใช้จ่ายของบริษัท

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยไม่ยินยอมให้บริษัทตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาล และการตรวจวินิจฉัย หรืออื่นๆ ของผู้เอาประกันภัยเพื่อประกอบการพิจารณาจ่ายค่าทดแทนนั้น บริษัทสามารถปฏิเสธการให้ความคุ้มครองแก่ผู้เอาประกันภัยนั้นได้

#### 8. การจ่ายค่าทดแทน

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนภายใน 15 วันนับแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารหรือหลักฐานแสดง การสูญเสียหรือความเสียหายที่ครบถ้วนถูกต้อง และเป็นไปตามเงื่อนไขความคุ้มครองแล้ว โดยค่าทดแทนสำหรับการเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายให้แก่ผู้รับประโยชน์ ส่วนค่าทดแทนอย่างอื่นจะจ่ายให้แก่ผู้เอาประกันภัย เว้นแต่จะมีการตกลงไว้เป็นอย่างอื่น

ในกรณีมีเหตุอันควรสงสัยว่าการเรียกร้องเพื่อให้บริษัทชดเชยค่าทดแทนตามกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองในกรมธรรม์ประกันภัย ระยะเวลาที่กำหนดไว้อาจขยายออกไปอีกได้ตามความจำเป็น แต่ทั้งนี้จะไม่เกิน 90 วันนับแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารหรือหลักฐานครบถ้วนและถูกต้องแล้ว

หากบริษัทไม่อาจจ่ายค่าทดแทนให้แล้วเสร็จ ภายในกำหนดระยะเวลาข้างต้น บริษัทจะรับผิดชอบดอกเบี้ยให้อีกในอัตราร้อยละ 15 ต่อปีของจำนวนเงินที่ต้องจ่าย ทั้งนี้ นับแต่วันที่ครบกำหนดชำระ

#### 9. การชำระเบี้ยประกันภัย

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือผู้เอาประกันภัยต้องชำระเบี้ยประกันภัยทันที หรือก่อนความคุ้มครองจะเริ่มต้น

#### 10. การบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัย

10.1 การบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัย ไม่ว่าจะกระทำโดยฝ่ายใดก็ตาม ต้องเป็นการบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยทั้งฉบับเท่านั้น ไม่สามารถบอกเลิกเพียงข้อตกลงคุ้มครองข้อหนึ่งข้อใดหรือเพียงส่วนหนึ่งส่วนใดในระหว่างระยะเวลาเอาประกันภัยได้

10.2 กรณีการประกันภัยแบบรายเที่ยว (Single Trip) การบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยหลังจากบริษัทได้ออกกรมธรรม์ประกันภัยแล้วจะไม่มีกรณีคืนเบี้ยประกันภัย เว้นแต่ในกรณีที่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือผู้เอาประกันภัยไม่ได้รับอนุมัติวีซ่า (VISA) โดยมีหลักฐานยืนยันจากสถานทูตและผู้เอาประกันภัยต้องแจ้งให้บริษัททราบก่อนวันเริ่มความคุ้มครอง

10.3 กรณีการประกันภัยแบบรายปี (Annual Trip) ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือผู้เอาประกันภัยหรือบริษัทต่างสามารถใช้สิทธิในการบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ ดังนี้

1) บริษัทจะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ด้วยการส่งหนังสือบอกกล่าวล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 15 วัน โดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนถึงผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือผู้เอาประกันภัยตามที่อยู่ครั้งสุดท้ายที่แจ้งให้บริษัททราบ ในกรณีที่มีการชำระเบี้ยประกันภัยไปแล้ว จะไม่เป็นผลให้บริษัทจะต้องรับผิดชอบจ่ายค่าทดแทนแต่อย่างใด และบริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัย โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

2) ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือผู้เอาประกันภัยจะบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ โดยแจ้งให้บริษัททราบล่วงหน้าเป็นหนังสือ และบริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยหลังจากหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับมาแล้วออกตามส่วน

10.4 หากปรากฏหลักฐานชัดเจนต่อบริษัทว่าผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือผู้เอาประกันภัยได้กระทำการโดยทุจริต เพื่อให้ตนเองหรือผู้อื่นได้รับประโยชน์จากการประกันภัยนี้ บริษัทมีสิทธิบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ด้วยการส่งหนังสือบอกกล่าวและให้ความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัย ล้มผลบังคับในทันที ในกรณีนี้ บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยสำหรับปีกรมธรรม์ประกันภัยนั้นๆ และภายหลังจากการหักจำนวนเงินค่าทดแทนที่บริษัทได้จ่ายให้ไปแล้วสำหรับปีกรมธรรม์ประกันภัยนั้นๆ (ถ้ามี) ทั้งนี้ บริษัทจะไม่รับผิดชอบสำหรับการเรียกร้องจำนวนเงินค่าทดแทนจากการกระทำดังกล่าวข้างต้น

## 11. ผู้รับประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัย

ผู้เอาประกันภัยสามารถระบุผู้รับประโยชน์ได้ ซึ่งผู้รับประโยชน์จำเป็นต้องเป็นทายาทโดยธรรมหรือ ผู้มีส่วนได้เสียกับผู้เอาประกันภัยที่อยู่กันฉันญาติสาภิภรรยาโดยเปิดเผย หรือมีความสัมพันธ์ในความเป็นญาติร่วมสายโลหิตเดียวกันและอยู่ในความอุปการะของผู้เอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือใบรับรองการประกันภัยเท่านั้น (ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์ ให้ระบุได้เฉพาะบิดา มารดาหรือผู้ปกครองตามกฎหมายเป็นผู้รับประโยชน์ได้เท่านั้น) เว้นแต่จะมีข้อตกลงไว้เป็นอย่างอื่น

เมื่อผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนใดๆ ภายใต้ข้อตกลงคุ้มครองและข้อกำหนดกรมธรรม์ประกันภัยให้แก่ผู้รับประโยชน์ตามที่ระบุไว้ หากมิได้ระบุชื่อผู้รับประโยชน์ บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้แก่กองมรดกของผู้เอาประกันภัย

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยระบุชื่อผู้รับประโยชน์เพียงคนเดียว หากปรากฏว่าผู้รับประโยชน์ได้เสียชีวิตก่อนหรือพร้อมกับผู้เอาประกันภัย โดยผู้เอาประกันภัยมิได้แจ้งให้บริษัททราบเป็นหนังสือถึงการเปลี่ยนตัวผู้รับประโยชน์ เมื่อผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้แก่กองมรดกของผู้เอาประกันภัย

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยระบุชื่อผู้รับประโยชน์มากกว่าหนึ่งคน และผู้รับประโยชน์รายใดเสียชีวิตก่อนหรือพร้อมกับผู้เอาประกันภัย โดยผู้เอาประกันภัยมิได้แจ้งให้บริษัททราบเป็นหนังสือถึงการเปลี่ยนตัวผู้รับประโยชน์นั้น หรือแจ้งเปลี่ยนแปลงการรับประโยชน์ของผู้รับประโยชน์ที่เหลืออยู่เมื่อผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนส่วนของผู้รับประโยชน์ที่เสียชีวิตไปก่อนให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่เหลืออยู่คนละเท่าๆ กัน

## 12. สิทธิของบริษัทในการเรียกค่าทดแทนคืน

ในกรณีที่มีการอนุมัติการจ่ายค่าทดแทน หรือกรณีที่บริษัทที่ได้รับมอบอำนาจหรือตัวแทนของบริษัทที่ได้รับมอบอำนาจได้จ่ายค่าทดแทนตามการเรียกร้องใดๆ โดยที่บริษัทไม่ต้องรับผิดชอบตามกรมธรรม์ประกันภัย บริษัทหรือบริษัทที่ได้รับมอบอำนาจหรือ

ตัวแทนของบริษัทที่ได้รับมอบอำนาจแล้วแต่กรณีมีสิทธิที่จะเรียกคืนเงินค่าทดแทนที่จ่ายไปนั้นจากผู้เอาประกันภัยตามจำนวนที่จ่ายไป

### 13. การระงับข้อพิพาทโดยอนุญาโตตุลาการ

ในกรณีที่มีข้อพิพาท ข้อขัดแย้ง หรือข้อเรียกร้องใดๆ ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ ระหว่างผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกรมธรรม์ประกันภัยกับบริษัท และหากผู้มีสิทธิเรียกร้องประสงค์และเห็นควรยุติข้อพิพาทนั้น โดยวิธีการอนุญาโตตุลาการ บริษัทตกลงยินยอมและให้ทำการวินิจฉัยชี้ขาดโดยอนุญาโตตุลาการตามระเบียบของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย ว่าด้วยอนุญาโตตุลาการ

### 14. กฎหมายที่ใช้บังคับ

กรมธรรม์ประกันภัยนี้จะอยู่ภายใต้บังคับและการตีความตามกฎหมายของประเทศไทย

### 15. เงื่อนไขบังคับก่อน

บริษัทจะรับผิดชอบใช้ค่าทดแทนตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ เมื่อผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี ได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดครบถ้วนตามสัญญาประกันภัยและเงื่อนไขแห่งกรมธรรม์ประกันภัย

### 16. สตูลเงินตราและค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นในต่างประเทศ

เบี้ยประกันภัยและค่าทดแทนที่พึงจ่ายตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้จะจ่ายเป็นเงินบาทไทย โดยใช้อัตราแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศตามวันที่ระบุในใบเสร็จรับเงินเอกสาร หลักฐานที่ใช้เรียกร้องค่าทดแทนภายใต้ข้อตกลงคุ้มครอง และ/หรือเอกสารแนบท้ายอื่นๆ และ/หรือใบสลักหลังกรมธรรม์ประกันภัย

### หมวดที่ 3 ข้อยกเว้นทั่วไป

กรมธรรม์ประกันภัยนี้ ไม่คุ้มครองการบาดเจ็บ การเจ็บป่วย การสูญเสียหรือความเสียหายใดๆ หรือค่าใช้จ่ายใดๆ ก็ตาม ไม่ว่าจะเกิดจากสาเหตุหรือเหตุการณ์ซึ่งส่งผลกระทบต่อเนื้อ หรือมีลำดับเหตุการณ์เป็นอย่างไรสำหรับความเสียหายนั้น อันเป็นผลมาจากหรือเกี่ยวเนื่องมาจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุ หรือที่เกิดขึ้นในเวลาดังต่อไปนี้ (เว้นแต่จะได้มีการขยายความคุ้มครองและมีการออกเอกสารแนบท้ายเพื่อขยายความคุ้มครองดังกล่าว)

1. การฆ่าตัวตาย การพยายามฆ่าตัวตาย การทำร้ายร่างกายตนเอง หรือพยายามทำร้ายร่างกายตนเอง ไม่ว่าจะเป็นการกระทำโดยตนเองหรือยินยอมให้ผู้อื่นกระทำ ไม่ว่าจะอยู่ในระหว่างวิกลจริตหรือไม่ก็ตาม หรือถูกผู้รับประโยชน์ทำร้ายร่างกาย หรือถูกผู้รับประโยชน์ฆ่าตาย ทั้งนี้รวมถึงอุบัติเหตุจากการที่ ผู้เอาประกันภัยกิน ดื่ม หรือฉีดยา หรือสารมีพิษเข้าร่างกาย การใช้ยาเกินกว่าที่แพทย์สั่ง
2. สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม ไม่ว่าจะได้มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสงครามกลางเมืองซึ่งหมายถึงสงครามระหว่างชนที่อาศัยอยู่ในประเทศเดียวกัน การแข็งข้อ การกบฏ การก่อความวุ่นวายใดๆ การปฏิวัติ การรัฐประหาร การประกาศกฏอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใดๆซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือคงไว้ซึ่งกฏอัยการศึก
3. การแผ่รังสี หรือการแพร่กัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกากนิวเคลียร์ใดๆ อันเนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ และจากกรรมวิธีใดๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ซึ่งดำเนินการโดยตนเอง และ/หรือการระเบิดของกัมมันตภาพรังสี หรือส่วนประกอบของนิวเคลียร์ หรือวัตถุอันตรายอื่นใดที่อาจเกิดการระเบิดในกระบวนการนิวเคลียร์ได้
4. การฝ่าฝืนกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อห้าม ข้อบังคับ การประกาศ การควบคุมของรัฐบาลหรือของทางราชการของประเทศใด ๆ หรือเหตุการณ์ที่เกิดจากการถูกริบ ยึด หรือทำลาย โดยศาลากรหรือเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจในหน่วยงานราชการอื่น

5. การกระทำโดยมิชอบหรือการกระทำที่ผิดกฎหมาย การก่ออาชญากรรมที่มีความผิดสถานหนัก หรือขณะที่ถูกจับกุม หรือหลบหนี การจับกุม หรือการเข้าร่วมทะเลาะวิวาท หรือมีส่วนช่วยทำให้เกิดการทะเลาะวิวาท
6. ผู้เอาประกันภัยไม่ใช้ความพยายามตามสมควรในการรักษาทรัพย์สิน หรือหลีกเลี่ยงการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วย หรือบรรเทา การสูญเสียหรือความเสียหาย ซึ่งเป็นเหตุของการเรียกร้องค่าทดแทนตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้
7. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขับขี่หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ
8. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็นทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัครซึ่งเข้าปฏิบัติการในสงครามหรือปราบปราม
9. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยอยู่ในบริเวณแท่นขุดเจาะน้ำมัน แท่นขุดเจาะก๊าซธรรมชาติในทะเล หรือเหมืองใต้ดิน
10. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยแข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า แข่งสกีทุกชนิด รวมถึงเจ็ตสกีด้วย แข่งสเก็ต ชกมวยทุกชนิดรวมถึง มวยปล้ำ โดครัม (เว้นแต่การโดครัมเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือโดยสารอยู่ในบอลลูนหรือเครื่องร่อน
11. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมีได้เป็น สายการบินพาณิชย์
12. เอดส์ กามโรคหรือโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การรักษาโรคหรือภาวะที่เกี่ยวกับทางจิตประสาท ภาวะเครียด วิกฤตจิต
13. ผู้เอาประกันภัยเดินทางโดยมีจุดประสงค์เพื่อเข้ารับการรักษาทางการแพทย์ทุกชนิด
14. ผู้เอาประกันภัยไม่อยู่ในสภาพที่เหมาะสมแก่การเดินทางซึ่งขัดต่อคำแนะนำของแพทย์
15. การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้เงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใดดังต่อไปนี้
  - 1) ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถทรงสติได้ หรือ
  - 2) ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา โดยมีระดับแอลกอฮอล์ในร่างกายขณะตรวจเทียบเท่ากับระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป หรือ
  - 3) ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุราจนไม่สามารถทรงสติได้ ในกรณีที่ไม่มีการตรวจวัดหรือในกรณีที่ไม่สามารถตรวจวัดระดับ แอลกอฮอล์ได้
16. การตั้งครุฑ การคลอดนุตรหรือการแต่งนุตรเว้นแต่การแต่งนุตรนั้น เป็นผลมาจากอุบัติเหตุโดยตรง
17. การบริการ การรักษาหรือการแก้ไขความบกพร่องของร่างกายที่เป็นมาตั้งแต่กำเนิด หรือการรักษาโรคทางพันธุกรรมทุกชนิด
18. การบริการ การรักษาหรือการผ่าตัดเกี่ยวกับการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยอันเกิดขึ้นเพื่อหวังผลกำไรจากกรมธรรม์ประกันภัย
19. ขณะที่เกิดขึ้น ณ ประเทศหรืออาณาเขตที่ยกเว้นความคุ้มครองตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และเอกสารแนบท้าย (ถ้ามี)

**CHUBB®**

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

บริษัท ซับบ์ซัมมิตีประกันภัย จำกัด (มหาชน)-สำนักงานใหญ่  
2/4 อาคารซับบ์ ชั้นที่ 12 โครงการนอร์ทปาร์ค  
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107566000054

ศูนย์บริการลูกค้า  
โทร. +66 0 2611 4242  
[www.chubb.com/th](http://www.chubb.com/th)  
Email: [travel.th@chubb.com](mailto:travel.th@chubb.com)

#### **หมวดที่ 4 ข้อตกลงคุ้มครอง**

ขณะที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับ ภายใต้อัตโนมัติ เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด ข้อยกเว้นทั่วไป ข้อตกลงคุ้มครอง และเอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัย และเพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือผู้เอาประกันภัยต้องชำระ บริษัทตกลงจะให้ความคุ้มครองดังต่อไปนี้ เฉพาะข้อตกลงคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือใบรับรองการประกันภัยเท่านั้น



## ข้อตกลงคุ้มครองการชดเชยอุบัติเหตุในระหว่างการเดินทางต่างประเทศที่เกิดขึ้นจากยานพาหนะสาธารณะ

### คำจำกัดความเพิ่มเติม

1. **สูญเสียอวัยวะ** หมายถึง การถูกตัดออกจากร่างกายตั้งแต่ข้อมือ หรือข้อเท้าและให้หมายรวมถึง การสูญเสียสมรรถภาพในการใช้งานของอวัยวะดังกล่าวข้างต้น โดยสิ้นเชิง และมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าไม่สามารถกลับมาใช้งานได้อีกตลอดไป

2. **สูญเสียสายตา** หมายถึง ตาบอดสนิทและมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าไม่มีทางรักษาให้หายได้อีกตลอดไป

3. **สูญเสียสมรรถภาพของการได้ยิน** หมายถึง การสูญเสียสมรรถภาพของการได้ยินอย่างถาวร

4. **สูญเสียสมรรถภาพของการพูด** หมายถึง การสูญเสียสมรรถภาพในการเปล่งเสียงสามในที่ประเภทที่ประกอบกันเป็นคำพูด คือเสียงทางริมฝีปาก เสียงจากโพรงปาก เสียงจากลิ้น และเสียงจากเพดานปาก หรือการสูญเสียเส้นเสียงอย่างถาวรสิ้นเชิงหรือความเสียหายของศูนย์ประสาทควบคุมการพูดอันเป็นเหตุให้ไม่สามารถพูดได้

5. **ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง** หมายถึง ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใดๆ ในอาชีพประจำ และอาชีพอื่นๆ ได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป หรือ ไม่สามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันตั้งแต่ 3 ชนิดขึ้นไปได้ด้วยตนเอง ทั้งนี้ ปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน หมายถึง ความสามารถในการปฏิบัติการหลักประจำวันของคนปกติ 6 ชนิด ซึ่งเป็นเกณฑ์ทางการแพทย์ในการประเมินผู้ป่วยที่ไม่สามารถปฏิบัติการกิจดังกล่าวได้ ประกอบด้วย

(1) ความสามารถในการเคลื่อนย้าย เช่น ความสามารถในการเคลื่อนย้ายจากเก้าอี้ไปกลับเตียงได้ด้วยตนเอง โดยไม่ต้องได้รับการช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย

(2) ความสามารถในการเดินหรือเคลื่อนที่ เช่น ความสามารถในการเดินหรือเคลื่อนที่จากห้องหนึ่งไปยังอีกห้องหนึ่งได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย

(3) ความสามารถในการแต่งกาย เช่น ความสามารถในการสวมหรือถอดเสื้อผ้าได้ด้วยตนเอง โดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย

(4) ความสามารถในการอาบน้ำชำระร่างกาย เช่น ความสามารถในการอาบน้ำ รวมถึงการเข้าและออกจากห้องอาบน้ำได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย

(5) ความสามารถในการรับประทานอาหาร เช่น ความสามารถในการรับประทานอาหารได้ด้วยตนเอง โดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย

(6) ความสามารถในการขับถ่าย เช่น ความสามารถในการใช้ห้องน้ำเพื่อการขับถ่าย รวมถึงการเข้าและออกจากห้องน้ำได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย

6. **ยานพาหนะสาธารณะ** หมายถึง ยานพาหนะทางบก ทางน้ำ หรือทางอากาศ ซึ่งขับขี่โดยผู้ขับขี่ที่มีใบอนุญาตและดำเนินการโดยผู้ได้รับอนุญาตตามกฎหมายให้ดำเนินการขนส่งผู้โดยสารที่ชำระค่าโดยสารและต้องวิ่งรับหรือส่งผู้โดยสารตามเส้นทางที่ได้รับอนุญาต ดังต่อไปนี้

1) รถไฟ รถไฟลอยฟ้า รถไฟใต้ดิน ขณะขับเคลื่อนด้วยเครื่องยนต์หรือไฟฟ้า

2) รถโดยสารขนส่งมวลชน รถโดยสารร่วมขนส่งมวลชน รถโดยสารบริษัทขนส่ง รถโดยสารบริษัทร่วมขนส่งที่จดทะเบียนเพื่อการขนส่งทางบกสาธารณะตามตารางเดินรถในเส้นทางที่กำหนด รวมทั้งรถตู้ร่วมขนส่งมวลชนที่วิ่งประจำตามเส้นทางเดินรถที่ได้รับอนุญาต ทั้งนี้ไม่รวมถึงรถโดยสารสองแถว

3) เครื่องบินโดยสารที่จดทะเบียนพาณิชย์เป็นสายการบินพาณิชย์

4) เรือโดยสารที่จดทะเบียนจากกรมการขนส่งทางน้ำและพาณิชย์นาวี

ทั้งนี้ ไม่รวมถึงการขนส่งทุกรูปแบบที่เข้าหาลำหรือถูกจัดให้เป็นส่วนหนึ่งของการทัศนจร ถึงแม้จะมีการปฏิบัติงานตามเส้นทางหรือมีตารางประจำก็ตาม

### ความคุ้มครอง

การประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองการบาดเจ็บของผู้เอาประกันภัยที่เกิดขึ้นในขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้น หรือกำลังลง หรืออยู่ในยานพาหนะสาธารณะในฐานะผู้โดยสารที่ชำระค่าโดยสาร ซึ่งเกิดขึ้นในระหว่างระยะเวลาเอาประกันภัยและทำให้

1. ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตภายใน 180 วันนับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือการบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องรักษาตัวติดต่อกันในฐานะผู้ป่วยในในโรงพยาบาล และเสียชีวิตเพราะการบาดเจ็บนั้นเมื่อใดก็ดี หรือ
2. ผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง และการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงนั้นได้เป็นไปติดต่อกันไม่น้อยกว่า 12 เดือนนับแต่วันแรกที่ตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงภายใน 180 วันนับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือ
3. ผู้เอาประกันภัยสูญเสียอวัยวะ สูญเสียสายตา สูญเสียสมรรถภาพของการได้ยิน หรือสูญเสียสมรรถภาพของการพูดภายใน 180 วันนับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ

หากเกิดเหตุการณ์อย่างหนึ่งอย่างใดตามข้อ 1 ข้อ 2 หรือข้อ 3 ข้างต้น บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้สำหรับความสูญเสียที่เกิดขึ้นเป็นจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย ตามจำนวนร้อยละของจำนวนเงินเอาประกันภัยของผลประโยชน์ข้างล่างนี้

| ผลประโยชน์  | ร้อยละของ<br>จำนวนเงินเอาประกันภัย |
|---|------------------------------------|
| 1) การเสียชีวิต   | 100                                |
| 2) การตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง   | 100                                |
| 3) การสูญเสียมือสองข้างตั้งแต่ข้อมือ หรือเท้าสองข้างตั้งแต่ข้อเท้า หรือสายตาสองข้าง | 100                                |
| 4) การสูญเสียมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือและเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า                | 100                                |
| 5) การสูญเสียมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือและสายตาหนึ่งข้าง                             | 100                                |
| 6) การสูญเสียเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้าและสายตาหนึ่งข้าง                           | 100                                |
| 7) การสูญเสียสมรรถภาพของการได้ยินและสูญเสียสมรรถภาพของการพูด                        | 100                                |
| 8) การสูญเสียสมรรถภาพของการได้ยินของหูทั้งสองข้าง                                   | 75                                 |
| 9) การสูญเสียมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ  | 60                                 |
| 10) การสูญเสียเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า   | 60                                 |
| 11) การสูญเสียสายตาหนึ่งข้าง  | 60                                 |
| 12) การสูญเสียสมรรถภาพของการได้ยินของหูหนึ่งข้าง                                    | 15                                 |

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต และ/หรือการสูญเสียอวัยวะ การสูญเสียสายตา การสูญเสียสมรรถภาพของการได้ยิน หรือการสูญเสียสมรรถภาพของการพูดและ/หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง ไม่ว่าจะอย่างหนึ่งอย่างใดหรือรวมกันจากอุบัติเหตุเดียวกัน บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนอย่างหนึ่งอย่างใดตามที่ระบุไว้ในข้อตกลงคุ้มครองจนครบมูลค่าสูงสุดของผลประโยชน์ในการสูญเสียหรือความเสียหายของข้อตกลงคุ้มครองนั้นๆ หากบริษัทจ่ายค่าทดแทนตามข้อตกลงคุ้มครองนั้นยังไม่เต็มจำนวนเงินเอาประกันภัย บริษัทจะยังคงให้ความคุ้มครองจนถึงสิ้นสุดระยะเวลาเอาประกันภัยเท่ากับจำนวนเงินเอาประกันภัยที่เหลืออยู่เท่านั้น

## เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองการชดเชยอุบัติเหตุในระหว่างการเดินทางต่างประเทศที่เกิดขึ้นจากยานพาหนะสาธารณะเท่านั้น)

### การส่งเอกสารหรือหลักฐานในการเรียกร้องค่าทดแทน

#### 1. กรณีเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุ

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องส่งเอกสารหรือหลักฐานให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่เกิดเหตุ โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

- 1.1 แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
- 1.2 สำเนาหนังสือเดินทางและ/หรือหลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย
- 1.3 หนังสือยืนยันการเกิดอุบัติเหตุจากยานพาหนะสาธารณะที่ออกโดยผู้ทำการขนส่งยานพาหนะสาธารณะซึ่งระบุวันและเวลาที่เกิดเหตุที่ชัดเจน
- 1.4 สำเนาใบมรณบัตร
- 1.5 สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพ รับรองโดยหน่วยงานที่ออกรายงาน
- 1.6 สำเนาบันทกประจำวันของตำรวจในท้องที่เกิดเหตุ
- 1.7 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านประทับ “ตาย” ของผู้เอาประกันภัย
- 1.8 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์
- 1.9 เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)

#### 2. กรณีตกเป็นบุคคลทพพลภาพถาวรสิ้นเชิง สูญเสียอวัยวะ สูญเสียสายตา สูญเสียสมรรถภาพของการได้ยิน หรือสูญเสียสมรรถภาพของการพูด เนื่องจากอุบัติเหตุ

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องส่งเอกสารหรือหลักฐานให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่เกิดเหตุ โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

- 2.1 แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
- 2.2 สำเนาหนังสือเดินทางและ/หรือหลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย
- 2.3 หนังสือยืนยันการเกิดอุบัติเหตุจากยานพาหนะสาธารณะที่ออกโดยผู้ทำการขนส่งยานพาหนะสาธารณะซึ่งระบุวันและเวลาที่เกิดเหตุที่ชัดเจน
- 2.4 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัยพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- 2.5 สำเนาใบรายงานแพทย์ที่ยืนยันการทพพลภาพถาวรสิ้นเชิง สูญเสียอวัยวะ สูญเสียสายตา สูญเสียสมรรถภาพของการได้ยิน หรือสูญเสียสมรรถภาพของการพูด
- 2.6 ภาพถ่ายที่ยืนยันการทพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (ถ้ามี)
- 2.7 สำเนาบันทกประจำวันของตำรวจในท้องที่เกิดเหตุ
- 2.8 เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)

การไม่ส่งเอกสารหรือหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งเอกสารหรือหลักฐานได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

## ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองการชดเชยอุบัติเหตุในระหว่างการเดินทางต่างประเทศที่เกิดขึ้นจากยานพาหนะสาธารณะเท่านั้น)

นอกเหนือจากข้อยกเว้นทั่วไป การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ ไม่คุ้มครองการบาดเจ็บอันเกิดจาก อันเป็นผลหรือเกี่ยวเนื่องมาจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

1. การได้รับเชื้อโรค ปรสิต เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือบาดเจ็บจาก หรือโรคฉี่หนูซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ

**CHUBB®**

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

บริษัท ชับบ์ซัมมัจฉีประกันภัย จำกัด (มหาชน)-สำนักงานใหญ่  
2/4 อาคารชัยบี ชั้นที่ 12 โครงการนอร์ธปาร์ค  
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107566000054

ศูนย์บริการลูกค้า  
โทร. +66 0 2611 4242  
[www.chubb.com/th](http://www.chubb.com/th)  
Email: [travel.th@chubb.com](mailto:travel.th@chubb.com)

2. การนัดหยุดงาน การจลาจล การกระทำอันมีเจตนาร้ายเพื่อผลทางการเมือง ศาสนา ลัทธินิยมหรือการก่อความวุ่นวายทางการเมือง

3. ขณะผู้เอาประกันภัยขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์

### ข้อตกลงคุ้มครอง

### ค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นในต่างประเทศ เนื่องจากอุบัติเหตุ

#### คำจำกัดความเพิ่มเติม

1. แพทย์แผนไทยโบราณ หมายถึง แพทย์แผนไทยโบราณที่ได้รับใบอนุญาตถูกต้องตามกฎหมายในการรักษาโรคโดยสมุนไพร ซึ่งแพทย์แผนไทยโบราณดังกล่าวจะต้องไม่เป็นผู้เอาประกันภัย หุ่นส่วนธุรกิจ นายจ้าง ลูกจ้างหรือตัวแทนของผู้เอาประกันภัยหรือเป็นผู้ที่เกี่ยวข้องในทางใดกับผู้เอาประกันภัย

2. แพทย์แผนจีนโบราณ หมายถึง แพทย์แผนจีนโบราณที่ได้รับใบอนุญาตถูกต้องตามกฎหมายในการรักษาโรคโดยสมุนไพร การฝังเข็ม และการจัดกระดูก ซึ่งแพทย์แผนจีนโบราณดังกล่าวจะต้องไม่เป็นผู้เอาประกันภัย หุ่นส่วนธุรกิจ นายจ้าง ลูกจ้างหรือตัวแทนของผู้เอาประกันภัยหรือเป็นผู้ที่เกี่ยวข้องในทางใดกับผู้เอาประกันภัย

#### ความคุ้มครอง

การประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองการบาดเจ็บที่เกิดขึ้นอย่างกะทันหันหรือเฉียบพลันและไม่สามารถคาดการณ์ได้ ซึ่งเกิดขึ้นในระหว่างการเดินทางต่างประเทศ จนเป็นเหตุให้ผู้เอาประกันภัยต้องเข้ารับการรักษาพยาบาล ไม่ว่าจะในฐานะผู้ป่วยในหรือผู้ป่วยนอก

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควรซึ่งเกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาลตามความจำเป็นทางการแพทย์และมาตรฐานทางการแพทย์ตามจำนวนเงินที่ต้องจ่ายจริง แต่ทั้งนี้ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือใบรับรองการประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัย

ค่าใช้จ่ายเพื่อการรักษาพยาบาลที่คุ้มครอง มีดังต่อไปนี้

1) ค่าแพทย์ตรวจรักษา เช่น ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ตรวจรักษาทั่วไป ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ทำศัลยกรรมและหัตถการ ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม วัสดุแพทย์ ค่าผู้ประกอบวิชาชีพทันตแพทย์ ค่าผู้ประกอบวิชาชีพอื่นๆ

2) ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด ค่าบริการ โลหิตและส่วนประกอบของโลหิต รวมค่าใช้จ่ายในการแยก จัดเตรียมและวิเคราะห์เพื่อการให้โลหิต หรือส่วนประกอบของโลหิต ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ และพยาธิวิทยา ค่าตรวจวินิจฉัยทางรังสีวิทยา ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ รวมถึงค่าแพทย์อ่านผล ค่าใช้จ่ายในการใช้หรือให้บริการ อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์นอกห้องผ่าตัด วัสดุสิ้นเปลืองทางการแพทย์ (เวชภัณฑ์ 1) ค่าห้องผ่าตัด และอุปกรณ์ในห้องผ่าตัด

3) ค่าบริการรถพยาบาลในกรณีฉุกเฉิน สำหรับการเคลื่อนย้ายผู้เอาประกันภัยไปหรือมาจากโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาล เวชกรรม ด้วยเหตุผลทางการแพทย์ตามความจำเป็นทางการแพทย์

4) ค่ายาคลับบ้านตามความจำเป็นทางการแพทย์ไม่เกินกว่า 14 วัน

5) ค่าห้องพักผู้ป่วยหนัก หรือห้องผู้ป่วยเดี่ยวมาตรฐาน รวมถึงค่าอาหารที่โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม จัดให้สำหรับผู้ป่วย และค่าการพยาบาลประจำวัน สูงสุดไม่เกิน 14 วัน

6) ในกรณีการบาดเจ็บซึ่งจำเป็นต้องรักษาโดยแพทย์แผนไทยโบราณหรือแพทย์แผนจีนโบราณในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิก ยกเว้นการแตกหรือหักของกระดูก ตามค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริงสูงสุดไม่เกิน 1,500 บาทต่อการบาดเจ็บ

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยมีสิทธิขอเบิกคืนค่าใช้จ่ายส่วนหนึ่งหรือทั้งหมดจากบุคคลใด หรือแหล่งอื่นใด บริษัทจะชดใช้ค่ารักษาพยาบาลเฉพาะจำนวนที่เกินกว่าจำนวนที่เบิกคืนได้

**เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นในต่างประเทศ เนื่องจากอุบัติเหตุเท่านั้น)**

## การส่งเอกสารหรือหลักฐานและการเรียกร้องค่าทดแทน

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัยหรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งส่งเอกสารหรือหลักฐานให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่เกิดเหตุ โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. สำเนาหนังสือเดินทางและ/หรือหลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัยพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
4. สำเนาใบรายงานแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัย และการรักษา
5. ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย หรือใบสรุปปิดหน้ากับใบเสร็จรับเงิน
6. เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)

ใบเสร็จรับเงินที่แสดงรายการค่าใช้จ่ายต้องเป็นใบเสร็จรับเงินต้นฉบับ และบริษัทจะคืนต้นฉบับใบเสร็จที่รับรองยอดเงินที่จ่ายไป เพื่อให้ผู้เอาประกันภัยไปเรียกร้องส่วนที่ขาดจากผู้รับประกันภัยรายอื่น แต่หากผู้เอาประกันภัยได้รับการชดเชยจากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว ให้ผู้เอาประกันภัยส่งสำเนาใบเสร็จที่มีการรับรองยอดเงินที่จ่ายจากสวัสดิการของรัฐหรือหน่วยงานอื่นเพื่อเรียกร้องส่วนที่ขาดจากบริษัท

การไม่ส่งเอกสารหรือหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งเอกสารหรือหลักฐานได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

## ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นในต่างประเทศ เนื่องจากอุบัติเหตุ เท่านั้น)

นอกเหนือจากข้อยกเว้นทั่วไป การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ ไม่คุ้มครองค่าใช้จ่ายใดๆที่เกิดขึ้นจาก สืบเนื่องมาจากหรือเกี่ยวข้องกับสภาวะ หรือเหตุการณ์ หรือเกิดขึ้นในเวลาดังต่อไปนี้

1. การรักษาตัวเพื่อพักผ่อนหรือเพื่ออนามัย การนอนเพื่อสุขภาพหรือผ่อนคลาย การพักผ่อน การตรวจสุขภาพ การร้องขอเข้าอยู่รักษาตัวในโรงพยาบาล ค่าตรวจรักษาใดที่มีได้เกี่ยวข้องกับบาดเจ็บ
2. อวัยวะเทียมภายนอกร่างกาย ภายอุปกรณ์ อุปกรณ์เทียม เครื่องมือทางการแพทย์ และเวชภัณฑ์ลงทุน ได้แก่ เครื่องช่วยฟัง แว่นตา เครื่องช่วยหายใจ อุปกรณ์ออกซิเจน เครื่องวัดสัญญาณชีพ (ชีพจร ความดันเลือด อุณหภูมิ) เครื่องช่วยพยุงหรือพยุงต่างๆ (ยกเว้นไม้ค้ำยัน) รถเข็นผู้ป่วย เครื่องช่วยการพูด (Speech Device) เครื่องกระตุ้นหัวใจทุกชนิด
3. ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวกับการบริการทางทันตกรรม ยกเว้นเพื่อบรรเทาอาการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ แต่ไม่รวมถึงการบูรณะฟัน การจัดฟัน การครอบฟัน การอุดฟัน การถอนฟัน หรือการใส่ฟันปลอม หรือค่ารักษาพยาบาลสำหรับการรักษาอันจำเป็นต่อการออกเสียงตามธรรมชาติอันเนื่องมาจากการรักษาฟันจากอุบัติเหตุ
4. การรักษาเพื่อความสวยงาม ได้แก่ การรักษาผิว ฝ้า กระ รังแค ลดความอ้วน ปลูกผม หรือ การรักษาเพื่อแก้ไขความบกพร่องของร่างกาย การผ่าตัดตกแต่ง (Cosmetic Surgery) เว้นแต่เป็นการผ่าตัดตกแต่งที่จำเป็นต้องกระทำอันเป็นผลจากการเกิดอุบัติเหตุ เพื่อให้อวัยวะดังกล่าวสามารถกลับมาทำงานได้อย่างเดิม
5. การปลูกฝี หรือการฉีดวัคซีนป้องกันโรค ยกเว้นการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าภายหลังการถูกสัตว์ทำร้าย และวัคซีนป้องกันบาดทะยักภายหลังได้รับบาดเจ็บ
6. การจ้างพยาบาลพิเศษระหว่างที่พักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล สถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิก

7. การรักษาพยาบาลที่ไม่ได้เป็นการรักษาแผนปัจจุบัน รวมถึงการรักษาแพทย์ทางเลือก (Alternative Medicine) ได้แก่ การฝังเข็ม ธรรมชาติบำบัด การรักษาโดยการนวด การกดจุด และการจัดกระดูก (Chiropractic) เว้นแต่ที่จะระบุไว้ในข้อตกลงคุ้มครอง
8. การนัดหยุดงาน การจลาจล การกระทำอันมีเจตนาร้ายเพื่อผลทางการเมือง ศาสนา ลัทธินิยมหรือการก่อความวุ่นวายทางการเมือง
9. การได้รับเชื้อโรค ปรสิตร เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือบาดทะยัก หรือโรคกลัวน้ำซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ
10. สภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย (Pre-existing Condition)

### ข้อตกลงคุ้มครอง

## คำรักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยในที่เกิดขึ้นในต่างประเทศ เนื่องจากการเจ็บป่วย

### คำจำกัดความเพิ่มเติม

1. แพทย์แผนไทยโบราณ หมายถึง แพทย์แผนไทยโบราณที่ได้รับใบอนุญาตถูกต้องตามกฎหมายในการรักษาโรคโดยสมุนไพร ซึ่งแพทย์แผนไทยโบราณดังกล่าวจะต้องไม่เป็นผู้เอาประกันภัย หุ่นส่วนธุรกิจ นายจ้าง ลูกจ้างหรือตัวแทนของผู้เอาประกันภัยหรือเป็นผู้ที่เกี่ยวข้องในทางใดกับผู้เอาประกันภัย

2. แพทย์แผนจีนโบราณ หมายถึง แพทย์แผนจีนโบราณที่ได้รับใบอนุญาตถูกต้องตามกฎหมายในการรักษาโรคโดยสมุนไพร การฝังเข็ม และการจัดกระดูก ซึ่งแพทย์แผนจีนโบราณดังกล่าวจะต้องไม่เป็นผู้เอาประกันภัย หุ่นส่วนธุรกิจ นายจ้าง ลูกจ้างหรือตัวแทนของผู้เอาประกันภัยหรือเป็นผู้ที่เกี่ยวข้องในทางใดกับผู้เอาประกันภัย

### ความคุ้มครอง

การประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นอย่างกะทันหันและไม่สามารถคาดการณ์ได้ ซึ่งเกิดขึ้นในระหว่างการเดินทางต่างประเทศ จนเป็นเหตุให้ผู้เอาประกันภัยต้องเข้ารับการรักษาพยาบาล ในฐานะผู้ป่วยใน

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควรซึ่งเกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาลตามความจำเป็นทางการแพทย์และมาตรฐานทางการแพทย์ตามจำนวนเงินที่ต้องจ่ายจริง แต่ทั้งนี้ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือใบรับรองการประกันภัย

ค่าใช้จ่ายเพื่อการรักษาพยาบาลที่คุ้มครอง มีดังนี้

- 1) ค่าแพทย์ตรวจรักษา เช่น ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ตรวจรักษาทั่วไป ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ทำศัลยกรรมและหัตถการ ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม วัสดุแพทย์ ค่าผู้ประกอบวิชาชีพทันตแพทย์ ค่าผู้ประกอบวิชาชีพอื่น ๆ
- 2) ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต รวมค่าใช้จ่ายในการแยก จัดเตรียม และวิเคราะห์เพื่อการให้โลหิต หรือส่วนประกอบของโลหิต ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ และพยาธิวิทยา ค่าตรวจวินิจฉัยทางรังสีวิทยา ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ รวมถึงค่าแพทย์อ่านผล ค่าใช้จ่ายในการใช้หรือให้บริการ อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์นอกห้องผ่าตัด วัสดุสิ้นเปลืองทางการแพทย์ (เวชภัณฑ์ 1) ค่าห้องผ่าตัด และอุปกรณ์ในห้องผ่าตัด
- 3) ค่าบริการรถพยาบาลในกรณีฉุกเฉิน สำหรับการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยประกันภัยไปหรือมาจาก โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม ด้วยเหตุผลทางการแพทย์ตามความจำเป็นทางการแพทย์
- 4) ค่ายากลับบ้านตามความจำเป็นทางการแพทย์ไม่เกินกว่า 14 วัน
- 5) ค่าห้องพักผู้ป่วยหนัก หรือห้องผู้ป่วยเดี่ยวมาตรฐาน รวมถึงค่าอาหารที่โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม จัดให้สำหรับผู้ป่วย และค่าการพยาบาลประจำวัน สูงสุดไม่เกิน 14 วัน
- 6) ในกรณีการบาดเจ็บซึ่งจำเป็นต้องรักษาโดยแพทย์แผนไทยโบราณหรือแพทย์แผนจีนโบราณในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิก ยกเว้นการแตกหรือหักของกระดูก ตามค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริงสูงสุดไม่เกิน 1,500 บาทต่อการบาดเจ็บ

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยมีสิทธิขอเบิกคืนค่าใช้จ่ายส่วนหนึ่งหรือทั้งหมดจากบุคคลใด หรือแหล่งอื่นใด บริษัทจะชดใช้ค่ารักษาพยาบาลเฉพาะจำนวนที่เกินกว่าจำนวนที่เบิกคืนได้

เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองคำรักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยในที่เกิดขึ้นในต่างประเทศ เนื่องจากการเจ็บป่วย เท่านั้น)

การส่งเอกสารหรือหลักฐานและการเรียกร้องค่าทดแทน



ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัยหรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งส่งเอกสารหรือหลักฐาน ให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่เกิดเหตุ โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. สำเนาหนังสือเดินทางและ/หรือหลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัยพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
4. สำเนาใบรายงานแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัย และการรักษา
5. ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย หรือใบสรุปปิดหนังสือกับใบเสร็จรับเงิน
6. เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)

ใบเสร็จรับเงินที่แสดงรายการค่าใช้จ่ายต้องเป็นใบเสร็จรับเงินต้นฉบับ และบริษัทจะคืนต้นฉบับใบเสร็จที่รับรองยอดเงินที่จ่ายไป เพื่อให้ผู้เอาประกันภัยไปเรียกร้องส่วนที่ขาดจากผู้รับประกันภัยรายอื่น แต่หากผู้เอาประกันภัยได้รับการชดเชยจากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใด หรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้ว ให้ผู้เอาประกันภัยส่งสำเนาใบเสร็จที่มีการรับรองยอดเงินที่จ่ายจากสวัสดิการของรัฐหรือหน่วยงานอื่นเพื่อเรียกร้องส่วนที่ขาดจากบริษัท

การไม่ส่งเอกสารหรือหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งเอกสารหรือหลักฐานได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

**ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยในที่เกิดขึ้นในต่างประเทศ เนื่องจากการเจ็บป่วย เท่านั้น)**

นอกเหนือจากข้อยกเว้นทั่วไป การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ ไม่คุ้มครองค่าใช้จ่ายใดๆที่เกิดขึ้นจาก สืบเนื่องมาจาก หรือเกี่ยวข้องกับสภาวะ หรือเหตุการณ์ หรือเกิดขึ้นในเวลาดังต่อไปนี้

1. การรักษาตัวเพื่อพักผ่อนหรือเพื่ออนามัย การนอนเพื่อสุขภาพหรือผ่อนคลาย การพักผ่อน การตรวจสุขภาพ การร้องขอเข้าอยู่รักษาตัวในโรงพยาบาล ค่าตรวจรักษาใดที่มีได้เกี่ยวข้องกับการเจ็บป่วย
2. อวัยวะเทียมภายนอกร่างกาย ภายอุปกรณ์ อุปกรณ์เทียม เครื่องมือทางการแพทย์ และเวชภัณฑ์ลงทุน ได้แก่ เครื่องช่วยฟัง แว่นตา เครื่องช่วยหายใจ อุปกรณ์ออกซิเจน เครื่องวัดสัญญาณชีพ (ชีพจร ความดันเลือด อุณหภูมิ) เครื่องช่วยพยุงหรือพยุงต่างๆ (ยกเว้นไม้ค้ำยัน) รถเข็นผู้ป่วย เครื่องช่วยการพูด (Speech Device) เครื่องกระตุ้นหัวใจทุกชนิด
3. ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวกับการบริการทางทันตกรรม ยกเว้นเพื่อบรรเทาอาการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ แต่ไม่รวมถึงการบูรณะฟัน การจัดฟัน การครอบฟัน การอุดฟัน การถอนฟัน หรือการใส่ฟันปลอม หรือค่ารักษาพยาบาลสำหรับการรักษาอันจำเป็นต่อการออกเสียงตามธรรมชาติอันเนื่องมาจากการรักษาฟันจากอุบัติเหตุ
4. การรักษาเพื่อความสวยงาม ได้แก่ การรักษาผิว ฝ้า กระ รังแค ลดความอ้วน ปลูกผม หรือ การรักษาเพื่อแก้ไขความบกพร่องของร่างกาย การผ่าตัดตกแต่ง (Cosmetic Surgery) เว้นแต่เป็นการผ่าตัดตกแต่งที่จำเป็นต้องกระทำอันเป็นผลจากการเกิดอุบัติเหตุ เพื่อให้ผู้ป่วยดังกล่าวสามารถกลับมาทำงานได้อย่างเดิม
5. การปลูกฝี หรือการฉีดวัคซีนป้องกันโรค ยกเว้นการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าภายหลังการถูกสัตว์ทำร้าย และวัคซีนป้องกันบาดทะยักภายหลังได้รับบาดเจ็บ
6. การจ้างพยาบาลพิเศษระหว่างที่พักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล สถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิก

7. การรักษาพยาบาลที่ไม่ได้เป็นการรักษาแผนปัจจุบัน รวมถึงการรักษาแพทย์ทางเลือก (Alternative Medicine) ได้แก่ การฝังเข็ม ธรรมชาติบำบัด การรักษาโดยการนวด การกดจุด และการจัดกระดูก (Chiropractic) เว้นแต่ที่จะระบุไว้ในข้อตกลงคุ้มครอง
8. การนัดหยุดงาน การจลาจล การกระทำอันมีเจตนาร้ายเพื่อผลทางการเมือง ศาสนา ลัทธินิยมหรือการก่อความวุ่นวายทางการเมือง
9. การได้รับเชื้อโรค ปรสิตร เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือบาดทะยัก หรือโรคกลัวน้ำซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ
10. สภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย (Pre-existing Condition)

## ข้อตกลงคุ้มครองการเคลื่อนย้ายทางการแพทย์ฉุกเฉินหรือการเคลื่อนย้ายกลับประเทศภูมิลำเนา

### ความคุ้มครอง

การประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นอย่างกะทันหันและไม่สามารถคาดการณ์ได้ ซึ่งเกิดขึ้นในระหว่างการเดินทางต่างประเทศ จนเป็นเหตุให้ผู้เอาประกันภัยต้องเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาพยาบาลไปอีกสถานที่หนึ่ง หรือต้องส่งตัวผู้เอาประกันภัยกลับสู่ประเทศภูมิลำเนา ตามความจำเป็นทางการแพทย์และมาตรฐานทางการแพทย์

บริษัทที่ได้รับมอบอำนาจจะเป็นผู้ตัดสินใจทั้งหมดเกี่ยวกับการดำเนินการจัดหาและกำหนดวิธีการหรือรูปแบบของการเคลื่อนย้าย และจุดหมายปลายทาง เพื่อการเคลื่อนย้ายผู้เอาประกันภัยโดยวิธีการที่เหมาะสมที่สุด โดยพิจารณาจากความรุนแรงของอาการของผู้เอาประกันภัยตามความจำเป็นทางการแพทย์เพียงอย่างเดียว ซึ่งอาจรวมถึงค่าพาหนะเพื่อใช้ขนส่งคนเจ็บทางอากาศ ทางเรือ ทางบก ทางรถไฟ หรือวิธีการขนส่งอย่างอื่นที่เหมาะสม และอยู่บนพื้นฐานของการรักษาพยาบาลที่จำเป็น โดยบริษัทจะจ่ายค่าทดแทน เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการให้บริการและ/หรือการดำเนินการด้านการเดินทาง การบริการทางการแพทย์ และค่ายาที่จำเป็นอันเกิดจากการเคลื่อนย้ายทางการแพทย์ฉุกเฉิน เป็นต้น ให้แก่บริษัทที่ได้รับมอบอำนาจโดยตรง รวมกันแล้วไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือใบรับรองการประกันภัย

ทั้งนี้ผู้เอาประกันภัย ญาติหรือผู้ที่เกี่ยวข้องต้องรีบแจ้งบริษัทที่ได้รับมอบอำนาจ ทราบโดยไม่ชักช้า ในกรณีผู้เอาประกันภัยบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยในถิ่นทุรกันดาร ผู้เอาประกันภัย ควรติดต่อแพทย์ท้องถิ่นเพื่อทำการรักษาพยาบาลเบื้องต้น (First Aid) หลังจากนั้น ทางบริษัทที่ได้รับมอบอำนาจจะเป็นผู้พิจารณาวิธีการเคลื่อนย้ายและประสานงานกับแพทย์สำหรับการรักษาครั้งต่อไป

แต่หากผู้เอาประกันภัยหรือผู้ร่วมเดินทางไม่สามารถแจ้งให้บริษัทที่ได้รับมอบอำนาจทราบ และมีเหตุผลอันสมควรสำหรับค่าใช้จ่ายเกินสมควรที่เกิดขึ้นและไม่สามารถควบคุมได้ในระหว่างการรักษาพยาบาลฉุกเฉินในที่ใดที่หนึ่ง ในกรณีนี้ บริษัทจะชดใช้เงินที่ผู้เอาประกันภัยได้สำรองจ่ายไปก่อนเฉพาะในส่วนค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นสำหรับการบริการทั้งหลายเหล่านั้น โดยให้เป็นไปตามค่าใช้จ่ายเช่นเดียวกันกับในสภาวะการณ์ที่บริษัทที่ได้รับมอบอำนาจได้กำหนดไว้

จำนวนเงินเอาประกันภัยข้างต้นนี้ให้รวมถึงค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมสำหรับการเดินทาง โดยทางเครื่องบิน ทางบก หรือทางเรือ (ค่าโดยสารชั้นประหยัดในกรณีที่เป็นไปได้) ของสมาชิกในครอบครัวหรือบุคคลที่ได้เดินทางร่วมกับผู้เอาประกันภัยจำนวน 1 คน หากบุคคลนั้นไม่สามารถเดินทางได้ตามกำหนดการที่ได้วางเอาไว้เดิมในการกลับสู่ประเทศภูมิลำเนาเนื่องมาจากการเคลื่อนย้ายตัวผู้เอาประกันภัยในครั้งนี้

ทั้งนี้ บริษัทที่ได้รับมอบอำนาจ คือ บริษัท อินเตอร์ พาร์ทเนอร์ แอสซิสแต้นซ์ จำกัด

### เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองการเคลื่อนย้ายทางการแพทย์ฉุกเฉินหรือการเคลื่อนย้ายกลับประเทศภูมิลำเนาเท่านั้น)

#### การส่งเอกสารหรือหลักฐานและการเรียกร้องค่าทดแทน

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัยหรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งส่งเอกสารหรือหลักฐานให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่เกิดเหตุ โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. สำเนาหนังสือเดินทางและ/หรือหลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัยพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
4. สำเนาใบรายงานแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัย และการรักษา
5. สำเนาใบเสร็จรับเงินที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย หรือใบสรุปปิดหน้ากับใบเสร็จรับเงิน
6. สำเนาบัตรโดยสารที่สมาชิกในครอบครัวหรือบุคคลที่ได้เดินทางร่วมกับผู้เอาประกันภัยใช้ในการเดินทางกลับประเทศภูมิลำเนาตามแผนการเดินทางที่เตรียมไว้เดิม (ถ้ามี)
7. สำเนาบัตรโดยสารที่สมาชิกในครอบครัวหรือบุคคลที่ได้เดินทางร่วมกับผู้เอาประกันภัยใช้ในการเดินทางกลับประเทศภูมิลำเนา (ถ้ามี)

#### 8. เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)

การไม่ส่งเอกสารหรือหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งเอกสารหรือหลักฐานได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองการเคลื่อนย้ายทางการแพทย์ฉุกเฉินหรือการเคลื่อนย้ายกลับประเทศภูมิถิ่นกำเนิด)

นอกเหนือจากข้อยกเว้นทั่วไป การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ ไม่คุ้มครองค่าใช้จ่ายอันเกิดจากหรือสืบเนื่องจาก

1. การบริการที่ผู้ป่วยต้องรับผิดชอบตามกฎหมายต่อผู้เอาประกันภัยซึ่งผู้เอาประกันภัยไม่ต้องรับผิดชอบที่จะจ่าย หรือค่าใช้จ่ายใดๆ ที่รวมอยู่ในค่าใช้จ่ายในตารางการเดินทางอยู่แล้ว ซึ่งบุคคลผู้จัดการเดินทางหรือบริษัทผู้ขนส่งต้องรับผิดชอบ
2. การนัดหยุดงาน การจลาจล การกระทำอันมีเจตนาร้ายเพื่อผลทางการเมือง ศาสนา ลัทธินิยมหรือการก่อความวุ่นวายทางการเมือง

## ข้อตกลงคุ้มครองค่าใช้จ่ายในการส่งศพหรืออัฐิกลับประเทศภูมิลำเนา

### ความคุ้มครอง

การประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองถึงการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นอย่างกะทันหันและไม่สามารถคาดการณ์ได้ในระหว่างการเดินทางต่างประเทศ ซึ่งมีผลให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตภายใน 30 วันนับจากวันที่ผู้เอาประกันภัยได้รับการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยนั้น

บริษัทที่ได้รับมอบอำนาจจะดำเนินการจัดเตรียมการนำศพหรืออัฐิของผู้เอาประกันภัยกลับประเทศภูมิลำเนาหรือการจัดงานศพตามประเพณีท้องถิ่นที่เป็นสถานที่ที่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต ในกรณีที่ครอบครัวของผู้เอาประกันภัยร้องขอ โดยบริษัทจะจ่ายค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นให้แก่บริษัทที่ได้รับมอบอำนาจโดยตรง ตามจำนวนเงินที่ต้องจ่ายจริง สูงสุดไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือใบรับรองการประกันภัย

ในกรณีที่ค่าใช้จ่ายในการขนส่งศพ หรืออัฐิ หรือค่าใช้จ่ายในการจัดงานศพตามประเพณีท้องถิ่นได้มีการสำรองจ่ายไปก่อน บริษัทจะชดเชยคืนโดยเข้าเป็นกองมรดกของผู้เอาประกันภัย ตามค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง สำหรับการบริการต่างๆ และการเตรียมการของผู้จัดการศพ ทั้งนี้ให้รวมถึงการเตรียมการของผู้จัดการศพหรือสัปเหร่อ ค่าหีบศพ การดองหรืออาบน้ำยาศพ การเผา และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ในลักษณะเดียวกันที่ได้ดำเนินการไปแล้ว

จำนวนเงินเอาประกันภัยข้างต้นนี้ให้รวมถึงค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมสำหรับการเดินทางโดยทางเครื่องบิน ทางบก หรือทางเรือ (ค่าโดยสารชั้นประหยัดในกรณีที่เป็นไปได้) ของสมาชิกในครอบครัวหรือบุคคลที่ได้เดินทางร่วมกับผู้เอาประกันภัยจำนวน 1 คน หากบุคคลนั้นไม่สามารถเดินทางได้ตามกำหนดการที่ได้วางเอาไว้เดิมในการเดินทางกลับประเทศภูมิลำเนา เนื่องมาจากการชนย้ายศพหรืออัฐิของผู้เอาประกันภัยในครั้งนี้

ผู้รับประโยชน์ ญาติหรือผู้ที่เกี่ยวข้องต้องรีบแจ้งบริษัทที่ได้รับมอบอำนาจทราบโดยไม่ชักช้า หลังจากนั้นทางบริษัทที่ได้รับมอบอำนาจจะเป็นผู้พิจารณาวิธีที่ดีที่สุดในการส่งศพหรืออัฐิกลับประเทศภูมิลำเนา

ทั้งนี้ บริษัทที่ได้รับมอบอำนาจ คือ บริษัท อินเตอร์ พาร์ทเนอร์ แอสซิซแดนซ์ จำกัด

### เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองค่าใช้จ่ายในการส่งศพหรืออัฐิกลับประเทศภูมิลำเนาเท่านั้น)

#### การส่งเอกสารหรือหลักฐานและการเรียกร้องค่าทดแทน

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้รับประโยชน์หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งส่งเอกสารหรือหลักฐานให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่เกิดเหตุ โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. สำเนาหนังสือเดินทางและ/หรือหลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย
3. สำเนาใบมรณบัตร
4. สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพ รับรองโดยหน่วยงานที่ออกรายงาน
5. สำเนาบันทกประจำวันของตำรวจ ในท้องที่ที่เกิดเหตุ
6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านประทับ “ตาย” ของผู้เอาประกันภัย
7. สำเนาบัตรโดยสารที่สมาชิกในครอบครัวหรือบุคคลที่ได้เดินทางร่วมกับผู้เอาประกันภัยใช้ในการเดินทางกลับประเทศภูมิลำเนาตามแผนการเดินทางที่เตรียมไว้เดิม (ถ้ามี)
8. สำเนาบัตรโดยสารที่สมาชิกในครอบครัวหรือบุคคลที่ได้เดินทางร่วมกับผู้เอาประกันภัยใช้ในการเดินทางกลับประเทศภูมิลำเนา (ถ้ามี)
9. เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)

การไม่ส่งเอกสารหรือหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งเอกสารหรือหลักฐานได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

**ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองค่าใช้จ่ายในการส่งศพหรืออัฐิกลับประเทศภูมิลำเนาเท่านั้น)**

นอกเหนือจากข้อยกเว้นทั่วไป การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ ไม่คุ้มครองค่าใช้จ่ายในการส่งศพหรืออัฐิกลับประเทศภูมิลำเนา อันเกิดจากหรือสืบเนื่องจาก

1. การบริการที่ผู้ป่วยที่บุคคลอื่นต้องรับผิดชอบตามกฎหมายต่อผู้เอาประกันภัยซึ่งผู้เอาประกันภัยไม่ต้องรับผิดชอบที่จะจ่าย หรือค่าใช้จ่ายใดๆ ที่รวมอยู่ในค่าใช้จ่ายในตารางการเดินทางอยู่แล้ว ซึ่งบุคคลผู้จัดการเดินทางหรือบริษัทผู้ขนส่งต้องรับผิดชอบ

2. การนัดหยุดงาน การจลาจล การกระทำอันมีเจตนาร้ายเพื่อผลทางการเมือง ศาสนา ลัทธินิยมหรือการก่อความวุ่นวายทางการเมือง

## ข้อตกลงคุ้มครองการบอกเลิกการเดินทาง

### คำจำกัดความเพิ่มเติม

**ภัยธรรมชาติ** หมายถึง ภัยอันตรายที่เกิดขึ้นตามธรรมชาติ และนำมาซึ่งการสูญเสียหรือความเสียหายทั้งชีวิตและทรัพย์สิน อาทิ เช่น ไฟไหม้ป่า น้ำท่วม พายุ แผ่นดินไหว

### ความคุ้มครอง

การประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองการบอกเลิกการเดินทางของผู้เอาประกันภัยซึ่งเกิดขึ้นภายใน 30 วันก่อนวันออกเดินทาง (ยกเว้นสาเหตุข้อ 3) และเกิดขึ้นภายหลังจากที่สัญญาประกันภัยมีผลบังคับแล้ว อันเนื่องมาจากเหตุการณ์ใดเหตุการณ์หนึ่งเกิดขึ้นดังต่อไปนี้

1. ผู้เอาประกันภัยหรือสมาชิกในครอบครัวเสียชีวิต ได้รับการบาดเจ็บสาหัส หรือการเจ็บป่วยที่ได้รับการยืนยันจากแพทย์ว่าการเดินทางต่ออาจก่อให้เกิดอันตรายต่อชีวิต
2. การนัดหยุดงาน การจลาจล ซึ่งเป็นเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นโดยไม่คาดคิดและอยู่นอกเหนือการควบคุมของผู้เอาประกันภัย
3. เมื่อที่พักอาศัยของผู้เอาประกันภัยที่ใช้เป็นที่อยู่อาศัยถาวร ได้รับการสูญเสียหรือความเสียหายจากภัยธรรมชาติที่เกิดขึ้นภายใน 1 สัปดาห์ก่อนวันออกเดินทางของผู้เอาประกันภัย
4. ผู้เอาประกันภัยได้รับหมายเรียกให้เป็นพยาน ในช่วงวันเดินทาง ที่ศาลหรือได้รับหมายบังคับจากศาล

โดยบริษัทจะชดใช้เงินคืนให้แก่ผู้เอาประกันภัยสำหรับการสูญเสียหรือความเสียหายของการบอกเลิกการเดินทางที่เกิดขึ้นหลังจากที่กรมธรรม์ประกันภัยมีผลบังคับแล้ว สำหรับค่าใช้จ่ายที่ผู้เอาประกันภัยได้จ่ายไปล่วงหน้าบางส่วนหรือทั้งหมดเพื่อเป็น ค่าตัว หรือค่าแพ็คเกจทัวร์ หรือค่าที่พัก หรือค่ารถเช่า หรือ ค่ามัดจำ ซึ่งค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทั้งหมดข้างต้นผู้เอาประกันภัยไม่สามารถเรียกร้องได้จากผู้ให้บริการนั้นๆ หรือจากการประกันภัยอื่น หรือจากแหล่งอื่น และเป็นผลต่อเนื่องจากการบอกเลิกการเดินทางก่อนวันเริ่มต้นการเดินทางและ/หรือค่าใช้จ่ายที่ผู้เอาประกันภัยต้องรับผิดชอบตามกฎหมาย ทั้งนี้ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยรวมตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือใบรับรองการประกันภัย

ทั้งนี้ ความคุ้มครองนี้จะมีผลบังคับเฉพาะเมื่อผู้เอาประกันภัยได้เอาประกันภัยก่อนได้ทราบเหตุการณ์ใดๆ ซึ่งอาจก่อให้เกิดการบอกเลิกการเดินทางนั้น และผู้เอาประกันภัยไม่อาจเรียกร้องค่าทดแทนสำหรับข้อตกลงคุ้มครองการบอกเลิกการเดินทางและข้อตกลงคุ้มครองค่าใช้จ่ายการลดจำนวนวันการเดินทาง (ถ้ามี) ในเหตุการณ์เดียวกันได้

### เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองการบอกเลิกการเดินทางเท่านั้น)

#### การส่งเอกสารหรือหลักฐานและการเรียกร้องค่าทดแทน

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งส่งเอกสารหรือหลักฐานให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่เกิดเหตุ โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. สำเนาหนังสือเดินทางและ/หรือหลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัยพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
4. หลักฐานแสดงค่าใช้จ่ายที่ผู้เอาประกันภัยได้จ่ายไปล่วงหน้า
5. หนังสือจากบริษัททัวร์ หรือสายการบิน หรือที่พัก ระบุจำนวนเงินที่เรียกเก็บ
6. สำเนาใบมรณบัตร (กรณีการเสียชีวิตของผู้เอาประกันภัยหรือสมาชิกในครอบครัว)
7. ใบรับรองแพทย์ (กรณีที่ต้องบอกเลิกการเดินทางเนื่องจากการบาดเจ็บสาหัสหรือการเจ็บป่วยของผู้เอาประกันภัยหรือสมาชิกในครอบครัว) ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัย และการรักษา
8. หลักฐานแสดงการเกิดเหตุที่ทำให้ต้องมีการบอกเลิกการเดินทาง
9. เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)

การไม่ส่งเอกสารหรือหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งเอกสารหรือหลักฐานได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

**ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองการบอกเลิกการเดินทางเท่านั้น)**

นอกเหนือจากข้อยกเว้นทั่วไป การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ ไม่คุ้มครองการบอกเลิกการเดินทางของผู้เอาประกันภัยอันเนื่องมาจาก

1. สมาชิกในครอบครัวเป็นเอดส์ กามโรคหรือโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
2. การไม่ปฏิบัติตามข้อตกลงของบุคคล ตัวแทน หรือผู้ประกอบการที่ผู้เอาประกันภัยซื้อความคุ้มครองหรือซื้อบริการการเดินทาง
3. การกระทำอันมีเจตนาร้ายเพื่อผลทางการเมือง ศาสนา ลัทธินิยมหรือการก่อความวุ่นวายทางการเมือง
4. สาเหตุใดๆ ที่ผู้เอาประกันภัยทราบล่วงหน้าก่อนการเอาประกันภัยนี้
5. สภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย (Pre-existing Condition)



### ข้อตกลงคุ้มครองค่าใช้จ่ายการลดจำนวนวันการเดินทาง

#### คำจำกัดความเพิ่มเติม

**ภัยธรรมชาติ** หมายถึง ภัยอันตรายที่เกิดขึ้นตามธรรมชาติ และนำมาซึ่งการสูญเสียหรือความเสียหายทั้งชีวิตและทรัพย์สิน อาทิ เช่น ไฟไหม้ป่า น้ำท่วม พายุ แผ่นดินไหว

#### ความคุ้มครอง

การประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองถึงค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นของผู้เอาประกันภัยที่ได้ชำระไปสำหรับค่าใช้จ่ายในการเดินทางและค่าที่พักผู้เอาประกันภัยในระหว่างการเดินทางต่างประเทศ และ/หรือค่าปรับหรือค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นตามมาจากการที่ผู้เอาประกันภัยต้องเดินทางกลับประเทศไทยก่อนกำหนดเนื่องจาก

1. ผู้เอาประกันภัยหรือสมาชิกในครอบครัวเสียชีวิต ได้รับการบาดเจ็บสาหัส หรือเกิดการเจ็บป่วยที่ได้รับการยืนยันจากแพทย์ว่าการเดินทางต่อ อาจก่อให้เกิดอันตรายต่อชีวิตและทำให้ไม่สามารถเดินทางต่อไปได้ และเป็นผลทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องเดินทางกลับสู่ประเทศไทยโดยตรงในขณะที่อยู่ในต่างประเทศนั้น
2. ภัยธรรมชาติ ทำให้ผู้เอาประกันภัยไม่สามารถเดินทางตามกำหนดการต่อไปได้
3. การนัดหยุดงาน การจลาจล การก่อความวุ่นวายทางการเมือง ซึ่งเป็นเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น โดยไม่คาดคิดและอยู่เหนือการควบคุมของผู้เอาประกันภัย
4. การถูกกักด่านกักกันเชื้อโรคตามคำแนะนำของแพทย์

โดยบริษัทจะชดใช้ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริงแต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือใบรับรองการประกันภัยนี้ สำหรับค่าใช้จ่ายที่ได้ชำระล่วงหน้าในการเดินทางโดยทางเครื่องบิน ทางบก หรือทางเรือ (ค่าโดยสารชั้นประหยัดในกรณีที่เป็นไปได้) หรือค่าที่พักที่ยังไม่ได้ใช้บริการ หรือค่าตั๋ว หรือค่าแพ็คเกจทัวร์ หรือค่ารถเช่า หรือค่ามัดจำ ค่าปรับหรือค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นตามมาจากการที่ผู้เอาประกันภัยต้องเดินทางกลับประเทศไทยก่อนกำหนด ทั้งนี้รวมถึงค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการขยายเวลาการเดินทางเนื่องจากการถูกกักด่านกักกันเชื้อโรคตามคำแนะนำของแพทย์ ซึ่งค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทั้งหมดข้างต้นผู้เอาประกันภัยไม่สามารถเรียกร้องเอาได้จากผู้ให้บริการนั้นๆ หรือจากการประกันภัยอื่น หรือจากแหล่งอื่น

ความคุ้มครองนี้มีผลบังคับเฉพาะเมื่อผู้เอาประกันภัยได้เอาประกันภัยก่อนการรับทราบเหตุการณ์ใดๆ ซึ่งก่อให้เกิดการลดจำนวนวันเดินทางดังกล่าวแล้ว และผู้เอาประกันภัยไม่อาจเรียกร้องค่าทดแทนสำหรับข้อตกลงคุ้มครองค่าใช้จ่ายการลดจำนวนวันการเดินทาง และข้อตกลงคุ้มครองการบอกเลิกการเดินทาง (ถ้ามี) ในเหตุการณ์เดียวกันได้

#### เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองค่าใช้จ่ายการลดจำนวนวันการเดินทางเท่านั้น)

##### การส่งเอกสารหรือหลักฐานและการเรียกร้องค่าทดแทน

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งส่งเอกสารหรือหลักฐานให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่เกิดเหตุ โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. สำเนาหนังสือเดินทางและ/หรือหลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัยพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
4. หลักฐานแสดงค่าใช้จ่ายที่ผู้เอาประกันภัยได้จ่ายไปล่วงหน้า
5. หนังสือจากบริษัททัวร์ หรือสายการบิน หรือที่พัก ระบุจำนวนเงินที่เรียกเก็บ
6. สำเนาตั๋วเครื่องบินล่าสุดที่ซื้อพร้อมใบเสร็จรับเงิน
7. สำเนาใบมรณบัตร (กรณีการเสียชีวิตของผู้เอาประกันภัยหรือสมาชิกในครอบครัว)
8. ใบรับรองแพทย์ (กรณีที่ต้องลดจำนวนวันเดินทางเนื่องจากการบาดเจ็บสาหัสหรือการเจ็บป่วยของผู้เอาประกันภัยหรือสมาชิกในครอบครัว) ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัย และการรักษา

9. หลักฐานแสดงการเกิดเหตุที่ทำให้ต้องมีการลดจำนวนวันเดินทาง

10. เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)

การไม่ส่งเอกสารหรือหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งเอกสารหรือหลักฐานได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

**ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองค่าใช้จ่ายการลดจำนวนวันการเดินทางเท่านั้น)**

นอกเหนือจากข้อยกเว้นทั่วไป การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ ไม่คุ้มครองการลดจำนวนวันการเดินทางของผู้เอาประกันภัยอันเนื่องมาจาก

1. สมาชิกในครอบครัวเป็นเอดส์ กามโรคหรือโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

2. การไม่ปฏิบัติตามข้อตกลงของบุคคล ตัวแทน หรือผู้ประกอบการกิจการที่ผู้เอาประกันภัยซื้อความคุ้มครองหรือซื้อบริการการเดินทาง

3. สาเหตุใดๆ ที่ผู้เอาประกันภัยทราบล่วงหน้าก่อนการเอาประกันภัยนี้

4. การกระทำอันมีเจตนาร้ายเพื่อผลทางการเมือง ศาสนา ลัทธินิยมหรือการก่อความวุ่นวายทางการเมือง

## ข้อตกลงคุ้มครองการล่าช้าของเที่ยวบิน

### ความคุ้มครอง

การประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองถึงความล่าช้าของเที่ยวบินที่เกิดขึ้นภายในช่วงระยะเวลาเอาประกันภัยในกรณีที่มีการเดินทางโดยเครื่องบินและหากกำหนดการเดินทางโดยเครื่องบินของผู้เอาประกันภัยที่ได้เตรียมการไว้ว่าจะใช้เดินทางต้องล่าช้าออกไปจากกำหนดการเดินทางตามปกติตามที่ระบุไว้ในตารางการบินเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 6 ชั่วโมงติดต่อกัน นับจากเวลาที่ระบุไว้ในแผนการเดินทางที่ให้แก่อำนาจประกันภัย เนื่องจากเครื่องบินไม่สามารถเข้าสู่หรือออกจากสนามบินได้ตามกำหนดการเดินทางตามปกติ เพราะสภาพอากาศไม่เอื้ออำนวยต่อการเดินทาง การบกพร่องหรือการทำงานผิดพลาด การชำรุดเสียหาย การขัดข้องของระบบกลไกหรือระบบไฟฟ้าของเครื่องจักรของอุปกรณ์การบิน รวมไปถึงปัญหาทางเทคนิคของสายการบิน การนัดหยุดงานหรือการประท้วงของพนักงานสายการบินหรือท่าอากาศยาน หรือเหตุอื่นใดที่ไม่ใช่ความรับผิดชอบของผู้เอาประกันภัย

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับการล่าช้าของเที่ยวบินให้แก่ผู้เอาประกันภัยสำหรับการเดินทางล่าช้าทุกๆ 6 ชั่วโมงเต็มต่อเนื่องของการล่าช้า ตามจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือใบรับรองการประกันภัย

### เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองการล่าช้าของเที่ยวบินเท่านั้น)

#### การส่งเอกสารหรือหลักฐานและการเรียกร้องค่าทดแทน

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัยหรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งส่งเอกสารหรือหลักฐานให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่เกิดเหตุ โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. สำเนาหนังสือเดินทางและ/หรือหลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัยพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
4. ตั๋วเครื่องบิน และ Boarding Pass หรือหลักฐานที่ระบุระยะเวลาการเดินทาง
5. เอกสารยืนยันเหตุการณ์จากสายการบินหรือท่าอากาศยานที่ออกโดยสายการบินหรือท่าอากาศยานที่ระบุสาเหตุและระยะเวลาของการล่าช้าของเที่ยวบิน
6. เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)

การไม่ส่งเอกสารหรือหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งเอกสารหรือหลักฐานได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

### ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองการล่าช้าของเที่ยวบินเท่านั้น)

นอกเหนือจากข้อยกเว้นทั่วไป การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ จะไม่จ่ายค่าทดแทนอันเกิดจากหรือสืบเนื่องมาจาก

1. การนัดหยุดงาน การจลาจล การกระทำอันมีเจตนาร้ายเพื่อผลทางการเมือง ศาสนา ลัทธินิยมหรือการก่อความวุ่นวายทางการเมือง
2. สาเหตุใดๆ ที่ผู้เอาประกันภัยทราบล่วงหน้าก่อนการเอาประกันภัยนี้
3. ผู้เอาประกันภัยไม่ได้รายงานตัวกับสายการบินภายในเวลาที่กำหนด
4. การล่าช้าที่เกิดขึ้นจากการยกเลิกบริการของสายการบิน โดยคำสั่งหรือคำแนะนำจากรัฐบาลประเทศนั้นๆ
5. ค่าเสียหายที่ได้รับคืนจากสายการบิน หรือท่าอากาศยาน

## ข้อตกลงคุ้มครองความล่าช้าของกระเป๋าเดินทาง

### ความคุ้มครอง

การประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองหากกระเป๋าเดินทางของผู้เอาประกันภัยมาถึงล่าช้าเนื่องจากความผิดพลาดหรือส่งไปผิดสถานที่หรือสูญหายชั่วคราวของสายการบินเป็นเวลาเกินกว่า 6 ชั่วโมง ภายหลังจากที่ผู้เอาประกันภัยมาถึงจุดหมายปลายทางตามกำหนดการเดินทางและอยู่ในระยะเวลาเอาประกันภัย

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้แก่ผู้เอาประกันภัยสำหรับความล่าช้าของกระเป๋าเดินทางตามจำนวนเงินที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือใบรับรองการประกันภัยทุกๆ 6 ชั่วโมงต่อเนื่องของความล่าช้า ทั้งนี้ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือใบรับรองการประกันภัย

ทั้งนี้ ผู้เอาประกันภัยไม่อาจเรียกร้องค่าทดแทนในข้อตกลงคุ้มครองความล่าช้าของกระเป๋าเดินทางและข้อตกลงคุ้มครองการสูญเสียบรรยากาศหรือความเสียหายของกระเป๋าเดินทางและ/หรือทรัพย์สินส่วนตัว (ถ้ามี) ในเหตุการณ์เดียวกันได้

บริษัทจะรับช่วงสิทธิของผู้เอาประกันภัยที่ได้รับความคุ้มครองต่อบุคคลใดๆ หรือองค์กรใดๆ เฉพาะในส่วนที่บริษัทได้จ่ายค่าชดเชยไป ในการนี้ผู้เอาประกันภัยจะต้องให้ความร่วมมือกับบริษัทในการส่งมอบเอกสารต่างๆ พร้อมดำเนินการที่จำเป็นเพื่อป้องกันสิทธิทั้งหลายเหล่านั้น และจะต้องไม่กระทำการใดๆ ให้เป็นที่เสียหายแก่บริษัท และผู้เอาประกันภัยจะต้องไม่ดำเนินการฟ้องร้องหลังจากการเกิดการสูญเสียบรรยากาศหรือความเสียหายต่อบุคคลที่ทำให้เกิดการสูญเสียบรรยากาศหรือความเสียหายเหล่านั้น

### เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองความล่าช้าของกระเป๋าเดินทางเท่านั้น)

#### การส่งเอกสารหรือหลักฐานและการเรียกร้องค่าทดแทน

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัยหรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งส่งเอกสารหรือหลักฐานให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่เกิดเหตุ โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. สำเนาหนังสือเดินทางและ/หรือหลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัยพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
4. หนังสือยืนยันเหตุการณ์จากสายการบินหรือท่าอากาศยานออกโดยสายการบินหรือท่าอากาศยานที่ระบุสาเหตุและระยะเวลาของความล่าช้าของกระเป๋าเดินทาง
5. เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)

การไม่ส่งเอกสารหรือหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียหายไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งเอกสารหรือหลักฐานได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

### ข้อยกเว้นเพิ่มเติมเฉพาะ (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองความล่าช้าของกระเป๋าเดินทาง)

นอกเหนือจากข้อยกเว้นทั่วไป การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ จะไม่จ่ายค่าทดแทนจาก

1. การจลาจล นักรบ การกระทำอันมีเจตนาร้ายเพื่อผลทางการเมือง ศาสนา ลัทธินิยมหรือการก่อความวุ่นวายทางการเมือง
2. สาเหตุใดๆ ที่ผู้เอาประกันภัยทราบล่วงหน้าก่อนการเอาประกันภัยนี้
3. สัมภาระเดินทางที่ขนส่งภายใต้ใบรับขนสินค้า
4. สัมภาระเดินทางถูกยึดโดยศุลกากร หรือหน่วยงานราชการอื่น
5. ค่าใช้จ่ายที่สายการบินได้จ่ายให้กับผู้เอาประกันภัยแล้ว

## ข้อตกลงคุ้มครองความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก

### คำจำกัดความเพิ่มเติม

1. บุคคลภายนอก หมายถึงบุคคลใดๆ นอกเหนือจากญาติหรือบุคคลในครอบครัวของผู้เอาประกันภัย บุคคลที่อยู่ด้วยกันกับผู้เอาประกันภัย ลูกจ้างของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ในระหว่างทางการที่จ้างบุคคลผู้ร่วมเดินทางด้วยกับผู้เอาประกันภัยและหุ้นส่วนของผู้เอาประกันภัย

2. ความเสียหายต่อทรัพย์สิน หมายถึง ความเสียหายทางกายภาพ การถูกทำลายหรือการสูญเสียการใช้ประโยชน์ของทรัพย์สินที่จับต้องได้

### ความคุ้มครอง

บริษัทจะชดใช้ค่าทดแทนในนามผู้เอาประกันภัยให้แก่บุคคลภายนอกสำหรับจำนวนเงินที่ผู้เอาประกันภัยต้องรับผิดชอบตามกฎหมายจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นระหว่างการเดินทางต่างประเทศ ตามการสูญเสียหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นจริง ทั้งนี้ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือใบรับรองการประกันภัย สำหรับผลของการสูญเสียหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นดังต่อไปนี้

1. การเสียชีวิต การบาดเจ็บของบุคคลภายนอกอันสืบเนื่องหรือเป็นผลมาจากอุบัติเหตุจากผู้เอาประกันภัย
2. ความเสียหายต่อทรัพย์สินของบุคคลภายนอกอันสืบเนื่องหรือเป็นผลมาจากอุบัติเหตุจากผู้เอาประกันภัย

โดยที่ผู้เอาประกันภัยต้องส่งต่อให้บริษัททันทีเมื่อได้รับหมายศาลหรือคำสั่งหรือคำบังคับของศาล (ถ้ามี) และไม่กระทำการอันเป็นการตกลงชดใช้หรือยอมรับผิดต่อบุคคลภายนอกหรือมีการกระทำอันก่อให้เกิดการฟ้องร้องหรือต่อสู้คดีโดยไม่ได้รับการยินยอมเป็นหนังสือจากบริษัท

บริษัทมีสิทธิในการต่อสู้คดี และดำเนินการใดๆ เพื่อต่อสู้คดีในนามของผู้เอาประกันภัย โดยค่าใช้จ่ายของบริษัทเพื่อให้บริษัทตกลงชดใช้ค่าทดแทน หรือต่อสู้ข้อเรียกร้องใดๆหรือทำการฟ้องร้องคดี

ถ้าในขณะที่เกิดเหตุ ซึ่งเป็นผลให้มีการเรียกร้องค่าทดแทนมีการประกันภัยอื่นคุ้มครองถึงความรับผิดชอบอย่างเดียวกัน บริษัทจะรับผิดชอบต่อค่าเสียหาย ค่าดำเนินคดีและค่าใช้จ่ายอื่นๆ ไม่เกินอัตราส่วนของบริษัทสำหรับจำนวนเงินที่ต้องจ่ายเกี่ยวกับความรับผิดชอบนั้น

### เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอกเท่านั้น)

#### การส่งเอกสารหรือหลักฐานและการเรียกร้องค่าทดแทน

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัยหรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งส่งเอกสารหรือหลักฐานให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่เกิดเหตุ โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. สำเนาหนังสือเดินทางและ/หรือหลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัยพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
4. สำเนาบันทกประจำวันของตำรวจในท้องที่ที่เกิดเหตุ
5. ใบรับรองแพทย์และใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาล กรณีทำให้ผู้อื่นประสบอุบัติเหตุ
6. ใบเสร็จรับเงินค่าซ่อมแซม หรือใบเสร็จรับเงินและจดหมายยืนยันจากร้านค้าในกรณีที่ต้องซื้อของชิ้นนั้นๆ เนื่องจากทำให้ของชิ้นนั้นเสียหาย
7. หมายศาล หรือคำสั่ง หรือคำบังคับของศาล (ถ้ามี)
8. เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)

การไม่ส่งเอกสารหรือหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งเอกสารหรือหลักฐานได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

### ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอกเท่านั้น)

นอกเหนือจากข้อยกเว้นทั่วไป การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้จะไม่คุ้มครองการสูญเสียหรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจากหรือเป็นผลมาจากสาเหตุดังต่อไปนี้

1. การเสียชีวิต การบาดเจ็บ หรือการสูญเสียหรือความเสียหายต่อทรัพย์สินของบุคคลซึ่งเป็นญาติหรือลูกจ้างของผู้เอาประกันภัย
2. การสูญเสียหรือความเสียหายต่อทรัพย์สินซึ่งเป็นของผู้เอาประกันภัยหรืออยู่ในความดูแลหรือควบคุมตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัย
3. การสูญเสียหรือความเสียหายซึ่งเกี่ยวข้องกับความรับผิดตามสัญญา
4. การสูญเสียหรือความเสียหายซึ่งเกี่ยวข้องกับการกระทำหรือละเว้นกระทำโดยจงใจ โดยเจตนาร้ายหรือโดยมิชอบด้วยกฎหมายของผู้เอาประกันภัย
5. การเป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ สิทธิครอบครองหรือการใช้จ่ายยานพาหนะ อากาศยาน ยานพาหนะทางน้ำ อาวุธ ปืน หรือเกิดจากความประมาทเลินเล่อในการควบคุมดูแล หรือกรณีที่ต้องร่วมรับผิดชอบในการกระทำของผู้เยาว์ซึ่งเกี่ยวข้องกับการเป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ สิทธิครอบครองการใช้สิ่งต่างๆ ข้างต้น
6. การกระทำของสัตว์ที่อยู่ในความควบคุมดูแลของผู้เอาประกันภัย
7. ธุรกิจ การค้าหรือกิจกรรมทางวิชาชีพในอดีตหรือในปัจจุบัน รวมถึงการประกอบ หรือความบกพร่องในการประกอบธุรกิจ การค้าหรือกิจกรรมทางวิชาชีพดังกล่าวนั้น
8. การดำเนินคดีอาญา ไม่ว่าจะถูกตัดสินว่ามีความผิดหรือไม่ก็ตาม
9. การครอบครองหรือใช้สารหรือยาที่มีการควบคุม เว้นแต่จะเป็นกรณีที่มีใบสั่งแพทย์
10. การล่องเินทางเพศ การทำโทษทางร่างกาย หรือการทารุณกรรมทางร่างกายหรือจิตใจ
11. มลพิษ ซึ่งรวมถึงการถูกกล่าวอ้างหรือมีแนวโน้มว่าเป็นการก่อให้เกิดสิ่งแวดล้อมไม่บริสุทธิ์หรือเป็นอันตราย บริษัทไม่มีหน้าที่ที่จะต้องต่อสู้คดีและคำพิพากษาที่เกี่ยวข้องกับมลพิษดังกล่าว หากคำพิพากษาของศาล ชั้นต้นนั้นได้ถูกตัดสินโดยศาลที่อยู่นอกเขตอำนาจประเทศไทย
12. การนัดหยุดงาน การจลาจล การกระทำอันมีเจตนาร้ายเพื่อผลทางการเมือง ศาสนา ลัทธินิยมหรือ การก่อความวุ่นวายทางการเมือง

**CHUBB®**

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

บริษัท ชับบ์ซัมมัจฉีประกันภัย จำกัด (มหาชน)-สำนักงานใหญ่  
2/4 อาคารชัยบี ชั้นที่ 12 โครงการนอร์ธปาร์ค  
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107566000054

ศูนย์บริการลูกค้า  
โทร. +66 0 2611 4242  
[www.chubb.com/th](http://www.chubb.com/th)  
Email: [travel.th@chubb.com](mailto:travel.th@chubb.com)

### **หมวดที่ 5 เอกสารแนบท้าย**

ถ้าข้อความในเอกสารแนบท้ายดังต่อไปนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในกรมธรรม์ประกันภัยให้ใช้ข้อความในเอกสารแนบท้าย  
กรมธรรม์ประกันภัยดังต่อไปนี้แทน

ส่วนเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยและข้อยกเว้นอื่นๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยคงใช้บังคับตามเดิม

**เอกสารแนบท้ายอาณัติยกเว้นความคุ้มครอง**  
(ใช้สำหรับกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองการเดินทางต่างประเทศแบบกลุ่ม)

|  |              |               |  |
|--|--------------|---------------|--|
| เอกสารแนบท้ายเลขที่ 1  | วันที่เอกสาร |               |  |
| ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่                     |              |               |  |
| ชื่อ - นามสกุลผู้เอาประกันภัย (ตามที่ระบุในตารางกรมธรรม์ประกันภัย) |              |               |  |
| ระยะเวลาที่มีผลบังคับเริ่มต้นวันที่                                | เวลา น.      | สิ้นสุดวันที่ | เวลา น.                                      |
| เบี้ยประกันภัย   | อากรมกราคมปี | ภาษี          | รวม บาท (ตามที่ระบุในตารางกรมธรรม์ประกันภัย) |

ขณะที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับ ภายใต้อำนาจของเงื่อนไขความคุ้มครองของกรมธรรม์ประกันภัย การประกันภัยนี้จะไม่คุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหาย การบาดเจ็บ การเจ็บป่วยหรือความรับผิดชอบตามกฎหมายอันเกิดจากหรือสืบเนื่องจากสาเหตุหรือที่เกิดขึ้นจากการเดินทางไป หรือขณะเดินทางผ่าน หรือการเดินทางภายในประเทศ ดังต่อไปนี้

**ตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย**

ถ้าข้อความใดในเอกสารแนบท้ายนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความที่ปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ให้ใช้ข้อความตามที่ปรากฏในเอกสารแนบท้ายนี้บังคับแทน

ส่วนเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยและข้อยกเว้นอื่นๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยยังคงใช้บังคับตามเดิม

**เอกสารแนบท้ายการยกเว้นการไต่หน้าผาหรือปีนเขา**  
(ใช้สำหรับกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองการเดินทางต่างประเทศแบบกลุ่ม)

|  |              |               |         |
|--|--------------|---------------|---------|
| เอกสารแนบท้ายเลขที่ 2                          | วันที่เอกสาร |               |         |
| ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ |              |               |         |
| ชื่อ - นามสกุลผู้เอาประกันภัย                  |              |               |         |
| ระยะเวลาที่มีผลบังคับเริ่มต้นวันที่            | เวลา น.      | สิ้นสุดวันที่ | เวลา น. |

เป็นที่ตกลงกันว่ากรมธรรม์ประกันภัยนี้ จะไม่คุ้มครองผู้เอาประกันภัยสำหรับความสูญเสีย หรือ ความเสียหายใดๆ อันเกิดจาก หรือสืบเนื่องจาก หรือเกิดขึ้นในขณะที่

1. ไต่หน้าผาที่ต้องใช้เครื่องมือช่วย หรือ
2. ปีนเขาที่มีความสูง ไม่ต่ำกว่า 3,000 เมตรจากระดับน้ำทะเล

ถ้าข้อความใดในเอกสารแนบท้ายนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความที่ปรากฏในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ให้ใช้ข้อความตามที่ปรากฏในเอกสารแนบท้ายนี้บังคับแทน

ส่วนเงื่อนไขสัญญาประกันภัยและข้อยกเว้นอื่นๆ ในกรมธรรม์ประกันภัยยังคงใช้บังคับตามเดิม





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

บริษัท ซับป์ดามัคซีประกันภัย จำกัด (มหาชน)-สำนักงานใหญ่  
2/4 อาคารซับป์ ชั้นที่ 12 โครงการนอร์ธปาร์ค  
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107566000054

ศูนย์บริการลูกค้า  
โทร. +66 0 2611 4242  
[www.chubb.com/th](http://www.chubb.com/th)  
Email: [travel.th@chubb.com](mailto:travel.th@chubb.com)

| ใบรับรองการประกันภัย CERTIFICATE INSURANCE   |  |   |                                   |   |  |             |                                    |                  |
|--|--|---|-----------------------------------|---|--|-------------|------------------------------------|------------------|
| กรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองการเดินทางในประเทศแบบกลุ่ม Group Domestic Travel Insurance Policy   |  |   |                                   |   |  |             |                                    |                  |
| รหัสบริษัท Company code : 2082   |  |   |                                   |   |  |             |                                    |                  |
| ใบรับรองการประกันภัยเลขที่ Certificate No.   |  |   |                                   | เป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ A part of policy No. NAC-KCCPVB |  |             |                                    |                  |
| 1. ชื่อและที่อยู่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย: Name and Address of Policyholder<br>บริษัท บัตรกรุงศรีอยุธยา จำกัด   |  |   |                                   |   |  |             |                                    |                  |
| 2. ชื่อ-นามสกุลและที่อยู่ผู้เอาประกันภัย:<br>Name and Address of the Insured Person  |  | เลขประจำตัวประชาชน/หรือ<br>เลขที่หนังสือเดินทาง:<br>ID Card No. or Passport No.   |                                   | ประเทศภูมิลำเนา<br>Domicile   | สัญชาติ<br>Nationality   | เพศ<br>Sex  | วัน/เดือน/ปีเกิด<br>Date of Birth  | อายุ (ปี)<br>Age |
| สมาชิกบัตรเครดิต กรุงศรี ไพรวาท แบงก์<br>กิ้ง  |  |   |                                   |   |  |             |                                    |                  |
| 3. ผู้รับประโยชน์: ชื่อและที่อยู่ The Beneficiary : Name and Address<br>ทายาทโดยธรรม (Heir)  |  |   |                                   | ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย: Relationship to the Insured Person      |  |             |                                    |                  |
| 4. ระยะเวลาเอาประกันภัย: เริ่มต้นวันที่: 1 มกราคม 2568 เวลา 00.00 น.<br>Period of Insurance From: 1 January 2025 at 00.00 hours  |  | สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2568 เวลา 24.00 น.<br>To 31 December 2025 at 24.00 hours |                                   |   |  |             |                                    |                  |
| 5. เส้นทางการเดินทาง Destination: Domestic Thailand  |  |   |                                   |   |  |             |                                    |                  |
| 6. ประเภทของการเดินทาง Type of Trip : <input type="checkbox"/> แบบเที่ยวเดียว One Way Trip <input type="checkbox"/> แบบไป-กลับ Round Trip  |  |   |                                   |   |  |             |                                    |                  |
| 7. จำนวนจำกัดความรับผิด : กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะความคุ้มครองที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น<br>Limit of Liability: This policy affords coverage only with respect to such result for which a sum insured is stated. |  |   |                                   |   |  |             |                                    |                  |
| ข้อตกลงคุ้มครอง / เอกสารแนบท้าย<br>Insuring Agreement / Endorsement  |  | จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท)<br>Sum Insured (Baht)                                 |                                   |   | ความรับผิดส่วนแรก (บาท<br>หรือวัน)<br>Deductible (Baht or Day) |             |                                    |                  |
|  |  | สมาชิกบัตรเครดิต  | คู่สมรส                           | บุตร (ต่อคน)  |  |             |                                    |                  |
| 1. ข้อตกลงคุ้มครองการชดเชยอุบัติเหตุในระหว่างการเดินทางในประเทศที่เกิดขึ้นจากยานพาหนะสาธารณะ   |  | 35,000,000  | 35,000,000                        | 3,500,000   | -  |             |                                    |                  |
| 2. ข้อตกลงคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ (สูงสุดต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง)  |  | 2,000,000   | 2,000,000                         | 2,000,000   | -  |             |                                    |                  |
| 3. ข้อตกลงคุ้มครองการเคลื่อนย้ายทางการแพทย์ฉุกเฉินหรือการเคลื่อนย้ายกลับภูมิลำเนา  |  | 4,000,000   | 4,000,000                         | 4,000,000   | -  |             |                                    |                  |
| 4. ข้อตกลงคุ้มครองค่าใช้จ่ายในการส่งศพหรืออัฐิกลับสู่ภูมิลำเนา   |  | 2,000,000   | 2,000,000                         | 2,000,000   | -  |             |                                    |                  |
| 5. ข้อตกลงคุ้มครองการยกเลิกการเดินทาง  |  | 20,000  | 20,000                            | 20,000  | -  |             |                                    |                  |
| 6. ข้อตกลงคุ้มครองค่าใช้จ่ายการลดจำนวนวันการเดินทาง  |  | 20,000  | 20,000                            | 20,000  | -  |             |                                    |                  |
| 7. ข้อตกลงคุ้มครองการล่าช้าของการเดินทาง   |  | 2,000/4ชั่วโมง<br>(สูงสุด 20,000)   | 2,000/4ชั่วโมง<br>(สูงสุด 20,000) | 2,000/4ชั่วโมง<br>(สูงสุด 20,000)                                       | -  |             |                                    |                  |
| 8. ข้อตกลงคุ้มครองการล่าช้าของกระเป๋าเดินทาง   |  | 2,000/4ชั่วโมง<br>(สูงสุด 20,000)   | 2,000/4ชั่วโมง<br>(สูงสุด 20,000) | 2,000/4ชั่วโมง<br>(สูงสุด 20,000)                                       | -  |             |                                    |                  |
| 9. ข้อตกลงคุ้มครองความรับผิดชอบตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก   |  | 1,000,000   | 1,000,000                         | 1,000,000   | -  |             |                                    |                  |
| 8. เบี้ยประกันภัยสุทธิ<br>Net Premium  |  | บาท<br>Baht   | อากรแสตมป์<br>Stamps Duty         | บาท<br>Baht   | ภาษี<br>Tax  | บาท<br>Baht | เบี้ยประกันภัยรวม<br>Total Premium | บาท<br>Baht      |
| <input checked="" type="checkbox"/> การประกันภัยโดยตรง Direct <input type="checkbox"/> ตัวแทนประกันวินาศภัย Agent <input type="checkbox"/> นายหน้าประกันวินาศภัย Broker         ใบอนุญาตเลขที่ License No.                                     |  |   |                                   |   |  |             |                                    |                  |

**CHUBB®**

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

บริษัท ซับป์สามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน)-สำนักงานใหญ่  
2/4 อาคารซับป์ ชั้นที่ 12 โครงการนอร์ทปาร์ค  
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107566000054

ศูนย์บริการลูกค้า  
โทร. +66 0 2611 4242  
[www.chubb.com/th](http://www.chubb.com/th)  
Email: [travel.th@chubb.com](mailto:travel.th@chubb.com)

วันที่ทำสัญญาประกันภัย Agreement made on: 01 มกราคม 2568 วันออกใบรับรองการประกันภัย Certificate issued on: 01 มกราคม 2568

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)

นายแอนครูว์ นิตเบ็ท  
(กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม)

( )

ผู้รับมอบอำนาจ

ชำระอากรแล้ว

## สรุปสาระสำคัญของกรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองการเดินทางในประเทศแบบกลุ่ม

### คำจำกัดความ

|                        |         |   |
|------------------------|---------|---|
| 1.บริษัท               | หมายถึง | บริษัท ซับป์สามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน)  |
| 2.อุบัติเหตุ           | หมายถึง | เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลันจากปัจจัยภายนอกร่างกายและทำให้เกิดผลที่ผู้เอาประกันภัยมิได้เจตนาหรือมุ่งหวัง                    |
| 3.การบาดเจ็บ           | หมายถึง | การบาดเจ็บทางร่างกายอันเป็นผลโดยตรงจากอุบัติเหตุซึ่งเกิดขึ้นโดยเอกเทศและโดยอิสระจากสาเหตุอื่น                                   |
| 4.การเจ็บป่วย          | หมายถึง | อาการความผิดปกติการป่วยไข้หรือการติดโรคที่เกิดขึ้นกับผู้เอาประกันภัย  |
| 5.ความรับผิดชอบส่วนแรก | หมายถึง | ความเสียหายส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบเองต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง   |
| 6.ผู้ขนส่ง             | หมายถึง | สายการบินพาณิชย์รถไฟเรือเดินสมุทรเรือเฟอร์รี่รถขนส่งผู้โดยสารรถโดยสารปรับอากาศประเภทใดก็ตามที่ผู้เอาประกันภัยโดยสารในการเดินทาง |

### เงื่อนไขและข้อกำหนดทั่วไป

#### ระยะเวลาเดินทางและระยะเวลาคุ้มครอง

1. กรมธรรม์ประกันภัยนี้จะให้ความคุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายของผู้เอาประกันภัยซึ่งเกิดขึ้นภายในระยะเวลาการเดินทางทั้งนี้จะจำกัดระยะเวลาการเดินทางแต่ละครั้งไม่เกิน 45 วันติดต่อกัน กรณีมีเหตุฉุกเฉินทางการแพทย์การจี้เครื่องบินการล่าช้าหรือขัดข้องของเครื่องบินที่ผู้เอาประกันภัยใช้โดยสารซึ่งทำให้ผู้เอาประกันภัยไม่สามารถเดินทางกลับได้ภายในกำหนดระยะเวลาเอาประกันภัยกรมธรรม์ประกันภัยนี้จะขยายความคุ้มครองออกไปจนกระทั่งผู้เอาประกันภัยเดินทางกลับสู่จุดหมายปลายทางตามความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัย

2. ระยะเวลาเดินทางแต่ละครั้งของผู้เอาประกันภัยจะเริ่มต้นและสิ้นสุดภายในระยะเวลาเอาประกันภัย

3. ในกรณีที่เป็นการคุ้มครองแบบ One Way ตามที่ระบุอยู่ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัย ความคุ้มครองให้เริ่มต้นก่อน 3 ชั่วโมง เมื่อผู้เอาประกันภัยเช็คอิน ณ เคาน์เตอร์สายการบิน หรือสถานีขนส่ง หรือท่าเรือ (แล้วแต่กรณี) และดำเนินต่อเนื่องกันไปจนกระทั่งผู้เอาประกันภัยเดินทางถึงอาคารผู้โดยสารขาเข้าของสนามบินหรือสถานีขนส่ง หรือท่าเรือ ที่จุดหมายปลายทาง(แล้วแต่กรณี) เว้นแต่จะมีการระบุไว้เป็นอย่างอื่นในกรมธรรม์ประกันภัยนี้

4. ในกรณีที่เป็นการคุ้มครองแบบ Round Trip ตามที่ระบุอยู่ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัย ความคุ้มครองให้เริ่มต้นก่อน 3 ชั่วโมง เมื่อผู้เอาประกันภัยเช็คอิน ณ เคาน์เตอร์สายการบิน หรือสถานีขนส่ง หรือท่าเรือ (แล้วแต่กรณี) และดำเนินต่อเนื่องกันไปจนกระทั่งผู้เอาประกันภัยเดินทางถึงอาคารผู้โดยสารขาเข้าของสนามบินหรือสถานีขนส่ง หรือท่าเรือ จุดหมายปลายทาง(แล้วแต่กรณี)ในเที่ยวขากลับของการเดินทาง เว้นแต่จะมีการระบุไว้เป็นอย่างอื่นในกรมธรรม์ประกันภัยนี้

#### การเปลี่ยนแปลงยานพาหนะในการเดินทาง

ถ้าผู้เอาประกันภัยมีความจำเป็นต้องเปลี่ยนยานพาหนะในการเดินทางในส่วนหนึ่งของการเดินทางที่คุ้มครองเนื่องจากสาเหตุที่อยู่นอกเหนือความควบคุมของผู้เอาประกันภัยความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้จะยังคงมีผลบังคับใช้อยู่เสมือนกับไม่ได้เปลี่ยนยานพาหนะ

#### การแจ้งและการเรียกร้อง

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งให้บริษัททราบถึงการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยโดยไม่ชักช้าในกรณีที่มีการเสียชีวิตต้องแจ้งให้บริษัททราบทันทีวันแต่ละจะพิสูจน์ได้ว่ามีเหตุจำเป็นอันสมควรจึงไม่อาจแจ้งให้บริษัททราบในทันทีได้แต่ได้แจ้งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว

#### การจ่ายค่าสินไหมทดแทน

บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนสำหรับกรณีการเสียชีวิตให้แก่ผู้รับประโยชน์ส่วนค่าสินไหมทดแทนอย่างอื่นจะจ่ายให้แก่ผู้เอาประกันภัย โดยจะจ่ายค่าทดแทนภายใน 15 วันนับแต่วันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงความสูญเสียหรือความเสียหายที่ครบถ้วนและถูกต้องแล้ว

ในกรณีมีเหตุอันควรสงสัยว่าการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนเพื่อให้บริษัทชดใช้ตามกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้นไม่เป็นไปตามข้อตกลงคุ้มครองในกรมธรรม์ประกันภัยระยะเวลาเอาประกันภัยที่กำหนดไว้ อาจขยายออกไปอีก ได้ตามความจำเป็นแต่ทั้งนี้จะไม่เกิน 90 วันนับแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วนแล้ว

หากบริษัทไม่อาจจ่ายค่าสินไหมทดแทนให้แล้วเสร็จภายในกำหนดระยะเวลาเอาประกันภัยข้างต้น บริษัทจะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายให้ถือในอัตราร้อยละ 15 ต่อปีของจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ต้องจ่ายทั้งนี้ นับแต่วันที่ครบกำหนดระยะเวลาตามวรรคหนึ่งหรือวรรคสองแล้วแต่กรณี

### หมวดที่ 3 ข้อยกเว้นทั่วไป

การประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ไม่คุ้มครอง

1. ความรับผิดชอบส่วนแรกของผู้เอาประกันภัยต้องรับผิดชอบตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย(ถ้ามี)
2. ความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจากหรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

2.1 สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม ไม่ว่าจะได้มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสงครามกลางเมืองซึ่งหมายถึงสงครามระหว่างชนที่อาศัยอยู่ในประเทศเดียวกัน การแข็งข้อ การกบฏ การก่อความวุ่นวายใดๆ การปฏิวัติ การรัฐประหารการประกาศกฏอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใดๆ ซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือคงไว้ซึ่งกฏอัยการศึก

2.2 อาวุธนิวเคลียร์ การแผ่รังสีหรือกัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์หรือจากกากนิวเคลียร์ใดๆ อันเนื่องจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์และกรรมวิธีใดๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ซึ่งดำเนินการติดต่อกันไปโดยตัวของมันเอง

3. การก่อการร้าย (ไม่ใช้กับข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์การจี้เครื่องบิน)

4. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือขณะโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสารและมีได้ประกอบการโดยสารการบินพาณิชย์

5. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ

6. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรมหรือขณะที่ถูกจับกุมหรือหลบหนีการจับกุม

7. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็นทหารตำรวจหรืออาสาสมัครและเข้าปฏิบัติการในสงครามหรือปราบปราม

8. ขณะที่เกิดขึ้นบริเวณแทนขุดเจาะน้ำมัน แทนขุดเจาะก๊าซธรรมชาติในทะเล หรือเหมืองใต้ดิน

### หมวดที่ 4 ข้อตกลงคุ้มครอง

ภายใต้ข้อบังคับข้อตกลงคุ้มครองข้อยกเว้นเงื่อนไขและข้อกำหนดทั่วไปและเอกสารแนบท้ายแห่งกรมธรรม์ประกันภัยและเพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย หรือผู้เอาประกันภัยต้องชำระบริษัทตกลงจะให้ความคุ้มครองดังต่อไปนี้

1. ข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์การชดเชยอุบัติเหตุในระหว่างการเดินทางในประเทศที่เกิดขึ้นจากยานพาหนะสาธารณะ
2. ข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์การรักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ
3. ข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์การเคลื่อนย้ายทางการแพทย์ฉุกเฉินหรือการเคลื่อนย้ายกลับภูมิลำเนา
4. ข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์ค่าใช้จ่ายในการส่งศพหรืออัฐิกลับสู่ภูมิลำเนา
5. ข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์การยกเลิกการเดินทาง
6. ข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์ค่าใช้จ่ายการลดจำนวนวันเดินทาง
7. ข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์การล่าช้าของการเดินทาง
8. ข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์การล่าช้าของกระเป๋าเดินทาง
9. ข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์ความรับผิดชอบตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก

**CHUBB®**

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

บริษัท ชับบ์ซัมมิตีประกันภัย จำกัด (มหาชน)-สำนักงานใหญ่  
2/4 อาคารชัยบี ชั้นที่ 12 โครงการนอร์ธปาร์ค  
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107566000054

ศูนย์บริการลูกค้า  
โทร. +66 0 2611 4242  
[www.chubb.com/th](http://www.chubb.com/th)  
Email: [travel.th@chubb.com](mailto:travel.th@chubb.com)

**ตามที่ระบุในตารางกรมธรรม์ประกันภัย/ใบรับรองการประกันภัย**

**หมายเหตุ** เอกสารนี้เป็นเพียงเอกสารสรุปเงื่อนไขทั่วไป ข้อตกลงคุ้มครอง และข้อยกเว้น ดังนั้น ผู้เอาประกันภัยควรศึกษารายละเอียดของกรมธรรม์ประกันภัย และแผนประกันภัยที่ได้รับอย่างถี่ถ้วน

**กรมธรรม์ประกันภัยคุ้มครองการเดินทางในประเทศแบบกลุ่ม**

โดยการซื้อถือข้อแถลงในใบคำขอเอาประกันภัยซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของกรมธรรม์ประกันภัยนี้และเพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือผู้เอาประกันภัยต้องชำระภายใต้ข้อบังคับ เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนดข้อยกเว้นทั่วไป ข้อตกลงคุ้มครอง และเอกสารแนบท้ายแห่งกรมธรรม์ประกันภัยนี้ บริษัทให้สัตยาบันกับผู้เอาประกันภัยดังต่อไปนี้

**หมวดที่ 1 คำจำกัดความ**

ถ้อยคำและคำบรรยายซึ่งมีความหมายเฉพาะที่ได้ให้ไว้ในส่วนใดก็ตามของกรมธรรม์ประกันภัยจะถือเป็นความหมายเดียวกันทั้งหมด ไม่ว่าจะปรากฏในส่วนใดก็ตาม เว้นแต่จะได้อธิบายไว้เป็นอย่างอื่นในกรมธรรม์ประกันภัย

|             |                                |         |   |
|-------------|--------------------------------|---------|---|
| <b>1.1</b>  | <b>กรมธรรม์ประกันภัย</b>       | หมายถึง | ตารางกรมธรรม์ประกันภัย เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด ข้อยกเว้นทั่วไป ข้อตกลงคุ้มครอง เอกสารแนบท้ายกรมธรรม์ประกันภัย ใบคำขอเอาประกันภัย ใบสลักหลังกรมธรรม์ประกันภัย ใบรับรองการประกันภัย และเอกสารสรุปเงื่อนไข ข้อตกลงคุ้มครอง ข้อยกเว้น ตามกรมธรรม์ประกันภัย ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งแห่งสัญญาประกันภัย |
| <b>1.2</b>  | <b>บริษัท</b>                  | หมายถึง | บริษัท ซับป์สามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน)  |
| <b>1.3</b>  | <b>ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย</b> | หมายถึง | บุคคล นิติบุคคล หรือองค์กรที่ระบุชื่อเป็นผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยในตารางกรมธรรม์ประกันภัยนี้และ/หรือใบรับรองการประกันภัย ซึ่งเป็นผู้จัดให้มีการประกันภัยเพื่อประโยชน์ของผู้เอาประกันภัย  |
| <b>1.4</b>  | <b>ผู้เอาประกันภัย</b>         | หมายถึง | บุคคลที่ระบุชื่อเป็นผู้เอาประกันภัยในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือใบรับรองการประกันภัย เป็นบุคคลที่ได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้  |
| <b>1.5</b>  | <b>อุบัติเหตุ</b>              | หมายถึง | เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลัน จากปัจจัยภายนอกร่างกายและทำให้เกิดผลที่ผู้เอาประกันภัยมิได้เจตนาหรือมุ่งหวัง   |
| <b>1.6</b>  | <b>การบาดเจ็บ</b>              | หมายถึง | การบาดเจ็บทางร่างกาย อันเป็นผลโดยตรงจากอุบัติเหตุ ซึ่งเกิดขึ้นโดยเอกเทศ และโดยอิสระจากสาเหตุอื่น  |
| <b>1.7</b>  | <b>การเจ็บป่วย</b>             | หมายถึง | อาการความผิดปกติ การป่วยไข้หรือการติดโรคที่เกิดขึ้นกับผู้เอาประกันภัยอย่างกะทันหันหรือเฉียบพลันและไม่สามารถคาดการณ์ได้ โดยเกิดขึ้นหลังจากที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้มีผลบังคับ ทั้งนี้ ต้องปรากฏชัดเจนว่าเกิดขึ้นโดยตัวเองและโดยอิสระจากเหตุอื่น  |
| <b>1.8</b>  | <b>ความรับผิดชอบส่วนแรก</b>    | หมายถึง | ความเสียหายส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดชอบเอง ตามข้อตกลงคุ้มครอง และ/หรือเอกสารแนบท้ายของสัญญาประกันภัย (ถ้ามี)  |
| <b>1.9</b>  | <b>แพทย์</b>                   | หมายถึง | ผู้ที่สำเร็จการศึกษาได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต ได้ขึ้นทะเบียนอย่างถูกต้องจากแพทยสภา และได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพสาขาเวชกรรมในท้องถิ่นที่ให้บริการทางการแพทย์หรือทางด้านศัลยกรรม   |
| <b>1.10</b> | <b>พยาบาล</b>                  | หมายถึง | ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพพยาบาลตามกฎหมาย  |

|      |                             |         |  |
|------|-----------------------------|---------|--|
| 1.11 | ผู้ป่วยใน                   | หมายถึง | ผู้ที่จำเป็นต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมติดต่อกันไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมง ซึ่งต้องลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยในโดยได้รับการวินิจฉัยและคำแนะนำจากแพทย์ตามข้อบ่งชี้ซึ่งเป็นมาตรฐานทางการแพทย์และในระยะเวลาที่เหมาะสมสำหรับการรักษาการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยนั้นๆ และให้รวมถึงกรณีรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยในแล้วต่อมาเสียชีวิตก่อนครบ 6 ชั่วโมง  |
| 1.12 | โรงพยาบาล                   | หมายถึง | สถานพยาบาลใดๆ ซึ่งจัดให้บริการทางการแพทย์โดยสามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนและมีองค์ประกอบทางด้านสถานที่ที่มีจำนวนบุคลากรทางการแพทย์ที่เพียงพอตลอดจนการจัดการให้บริการที่ครบถ้วน โดยเฉพาะอย่างยิ่งมีห้องสำหรับการผ่าตัดใหญ่และได้รับอนุญาตให้จดทะเบียนดำเนินการเป็นโรงพยาบาลตามกฎหมายสถานพยาบาลของอาณาเขตนั้นๆ  |
| 1.13 | สถานพยาบาลเวชกรรม           | หมายถึง | สถานพยาบาลใดๆ ซึ่งจัดให้บริการทางการแพทย์โดยสามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนและได้รับอนุญาตให้จดทะเบียนดำเนินการเป็นสถานพยาบาลเวชกรรมตามกฎหมายของอาณาเขตนั้นๆ  |
| 1.14 | คลินิก                      | หมายถึง | สถานพยาบาลแผนปัจจุบันที่ได้รับอนุญาตดำเนินการโดยแพทย์ทำการรักษาพยาบาล ตรวจวินิจฉัยโรค และไม่สามารถรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนได้และได้รับอนุญาตให้จดทะเบียนดำเนินการเป็นคลินิกตามกฎหมายของอาณาเขตนั้นๆ  |
| 1.15 | มาตรฐานทางการแพทย์          | หมายถึง | หลักเกณฑ์หรือแนวทางปฏิบัติทางการแพทย์แผนปัจจุบันที่เป็นสากลและนำมาซึ่งแผนการรักษาที่เหมาะสมกับผู้ป่วยตามความจำเป็นทางการแพทย์และสอดคล้องกับข้อสรุปจากประวัติการบาดเจ็บ การเจ็บป่วย การตรวจพบผลการชันสูตร หรืออื่นๆ (ถ้ามี)   |
| 1.16 | ความจำเป็นทางการแพทย์       | หมายถึง | <p>การบริการทางการแพทย์ต่างๆ ที่มีเงื่อนไข ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) ต้องสอดคล้องกับการวินิจฉัย และการรักษาตามภาวะการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยของผู้รับบริการ</li> <li>(2) ต้องมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์อย่างชัดเจนตามมาตรฐานเวชปฏิบัติปัจจุบัน</li> <li>(3) ต้องมิใช่เพื่อความสะดวกของผู้รับบริการ หรือของครอบครัวผู้รับบริการ หรือของผู้ให้บริการรักษาพยาบาลเพียงฝ่ายเดียว และ</li> <li>(4) ต้องเป็นการบริการรักษาพยาบาลตามมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยที่เหมาะสม ตามความจำเป็นของภาวะ การบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยของผู้รับบริการนั้นๆ</li> </ol> |
| 1.17 | ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควร |         | ค่ารักษาพยาบาล และ/หรือค่าใช้จ่ายใดๆ ที่ควรจะเป็นเมื่อเทียบกับการให้บริการที่โรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิกเรียกเก็บ   |

- |      |  |         |   |
|------|--|---------|---|
| 1.18 | <b>สภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย (Pre-existing Condition)</b> | หมายถึง | กับผู้ป่วยทั่วไปของโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิก ซึ่งผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือผู้เอาประกันภัยเข้ารับการรักษานั้น โรคล (รวมทั้งโรคแทรกซ้อน) อาการ หรือ ความผิดปกติที่เกิดขึ้นกับผู้เอาประกันภัยภายใน 12 เดือนก่อนวันออกเดินทางแต่ละครั้ง ซึ่งมีนัยสำคัญ เพื่อแสวงหาการวินิจฉัยดูแลหรือรักษาหรือทำให้แพทย์พึงให้การวินิจฉัย ดูแล หรือรักษา   |
| 1.19 | <b>ผู้ขนส่ง</b>  | หมายถึง | สายการบินพาณิชย์ รถไฟ เรือเดินสมุทร เรือเฟอร์รี่ รถขนส่งผู้โดยสาร รถโดยสารปรับอากาศประเภทรถโค้ชที่ผู้เอาประกันภัยโดยสารในการเดินทาง   |
| 1.20 | <b>เอดส์</b>   | หมายถึง | ภูมิคุ้มกันบกพร่อง (Acquired Immune Deficiency Syndrome)ซึ่งเกิดจากการติดเชื้อไวรัสเอดส์และให้หมายความรวมถึงการติดเชื้อจุลชีพฉวยโอกาส เนื่องกร้ายแรง (Malignant Neoplasm)หรือการติดเชื้อหรือการเจ็บป่วยใดๆ ซึ่งโดยผลการตรวจเลือดแสดงเป็นเลือดบวกของไวรัส HIV (Human Immuno Deficiency Virus) การติดเชื้อจุลชีพฉวย โอกาสให้ รวมถึงแต่ไม่จำกัดเฉพาะเชื้อที่ทำให้เกิดโรคปอดบวมหรือปอดอักเสบ (Pneumocystis Carinii Pneumonia) เชื้อที่ทำให้เกิดโรคลำไส้อักเสบหรือเรื้อรัง(Organism Or Chronic Enteritis) เชื้อไวรัส (Virus) และ/หรือเชื้อราที่แพร่กระจายอยู่ทั่วไป (Disseminated Fungi Infection) เนื่องกร้ายแรง (Malignant Neoplasm) ให้รวมถึงแต่ไม่จำกัดเฉพาะเนื้องอก Kaposi's Sarcoma เนื้องอกเซลล์น้ำเหลืองที่ระบบศูนย์กลางส่วนกลาง (Central Nervous System Lymphoma)และ/หรือ โรคร้ายแรงอื่นๆซึ่งเป็นที่รู้จักในปัจจุบันนี้ว่าเป็นอาการของภูมิคุ้มกัน บกพร่อง(Acquired Immune Deficiency Syndrome) หรือซึ่งเป็นสาเหตุที่ทำให้คนที่เป็นเสียชีวิตอย่าง กระทั่งหันเจ็บป่วย หรือทุพพลภาพโรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง(AIDS) ให้ รวมถึงเชื้อไวรัส HIV (Human Immuno Deficiency Virus) โรคที่ทำให้เยื่อสมองเสื่อม (Encephalopathy Dementia)และการระบาดของเชื้อไวรัส |
| 1.21 | <b>การก่อการร้าย</b>   | หมายถึง | การกระทำซึ่งใช้กำลังหรือความรุนแรง และ/หรือมีการข่มขู่โดยบุคคล หรือกลุ่มบุคคลใดไม่ว่าจะเป็นการกระทำเพียงลำพัง การกระทำการแทน หรือที่เกี่ยวข้องกับองค์กรใด หรือรัฐบาลใด ซึ่งกระทำเพื่อผลทางการเมือง ศาสนา ลัทธินิยมหรือจุดประสงค์ที่คล้ายคลึงกัน รวมทั้งเพื่อต้องการส่งผลให้รัฐบาลและ/หรือสาธารณชน หรือส่วนหนึ่งส่วนใดของ สาธารณชนตกอยู่ในภาวะตื่นตระหนกหวาดกลัว   |
| 1.22 | <b>บริษัทที่ได้รับมอบอำนาจ</b>                                   | หมายถึง | บริษัท หรือนิติบุคคล หรือตัวแทนของผู้ให้บริการช่วยเหลือฉุกเฉินที่ได้รับมอบอำนาจจากบริษัทที่ออกกรมธรรม์ประกันภัยนี้ในการให้บริการ ความช่วยเหลือกรณีฉุกเฉินระหว่างการเดินทางและบริการต่างๆ แก่ผู้เอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในสัญญาประกันภัยนี้   |



**CHUBB®**

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

บริษัท ชับบ์สามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน)-สำนักงานใหญ่  
2/4 อาคารชัยบี ชั้นที่ 12 โครงการนอร์ธปาร์ค  
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107566000054

ศูนย์บริการลูกค้า  
โทร. +66 0 2611 4242  
[www.chubb.com/th](http://www.chubb.com/th)  
Email: [travel.th@chubb.com](mailto:travel.th@chubb.com)

## **หมวดที่ 2 เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด**

### **2.1 สัญญาประกันภัย**

สัญญาประกันภัยนี้เกิดขึ้นจากการที่บริษัทเชื่อถือข้อมูลของผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยในใบคำขอเอาประกันภัย และข้อมูลเพิ่มเติม (ถ้ามี) ที่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในการตกลงรับประกันภัยตามสัญญาประกันภัย บริษัทจึงได้ออกกรมธรรม์ประกันภัยนี้ไว้ให้

ในกรณีที่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยรู้อยู่แล้ว แต่แถลงข้อความอันเป็นเท็จในข้อมูลตามวรรคหนึ่งหรือรู้อยู่แล้วในข้อความจริงใดแต่ปกปิดข้อความจริงนั้นไว้โดยไม่แจ้งให้บริษัททราบ ซึ่งหากบริษัททราบข้อความจริงนั้นๆ อาจจะตั้งใจให้บริษัทเรียกเบี้ยประกันภัยสูงขึ้นหรือบอกปิดไม่ยอมทำสัญญาประกันภัย สัญญาประกันภัยนี้จะตกเป็นโมฆะตามมาตรา 865 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ บริษัทมีสิทธิบอกล้างสัญญาประกันภัยได้

บริษัทจะไม่ปฏิเสธความรับผิดโดยอาศัยข้อมูลนอกเหนือจากที่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยได้แถลงไว้ในเอกสารตามวรรคหนึ่ง

### **2.2 ความสมบูรณ์แห่งสัญญาประกันภัยและการเปลี่ยนแปลงข้อความในสัญญาประกันภัย**

กรมธรรม์ประกันภัยนี้รวมทั้งข้อตกลงคุ้มครองและเอกสารแนบท้ายประกอบกันเป็นสัญญาประกันภัย การเปลี่ยนแปลงข้อความใดๆ ในสัญญาประกันภัยจะต้องได้รับความยินยอมจากบริษัทและได้บันทึกไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หรือในเอกสารแนบท้ายแล้วจึงจะสมบูรณ์

### **2.3 การแจ้งรายชื่อผู้เอาประกันภัยและการเข้าร่วมการประกันภัย**

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยจะต้องดำเนินการแจ้งรายชื่อผู้เอาประกันภัยและระยะเวลาเอาประกันภัยให้บริษัททราบก่อนการเดินทาง ในกรณีที่เกิดความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆ ที่เป็นเหตุให้มีการเรียกร้องผลประโยชน์ และถ้ารายชื่อของผู้เอาประกันภัยไม่ตรงกับความเป็นจริง หน้าที่ในการพิสูจน์เป็นของผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือผู้เอาประกันภัย

ผู้เอาประกันภัยจะเริ่มได้รับความคุ้มครองตามวันที่ที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือใบรับรองการประกันภัย โดยบริษัทจะออกตารางกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือใบรับรองการประกันภัยพร้อมทั้งเอกสารสรุปเงื่อนไข ความคุ้มครอง ข้อยกเว้น ตามกรมธรรม์ประกันภัย ให้แก่ผู้เอาประกันภัยแต่ละราย เพื่อเป็นการรับรองว่าผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัย

### **2.4 ระยะเวลาเดินทางและระยะเวลาคุ้มครอง**

2.4.1 กรมธรรม์ประกันภัยนี้จะให้ความคุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายของผู้เอาประกันภัยซึ่งเกิดขึ้นภายในระยะเวลาการเดินทางทั้งนี้จะจำกัดระยะเวลาการเดินทางแต่ละครั้งไม่เกิน 45 วันติดต่อกัน กรณีมีเหตุฉุกเฉินทางการแพทย์หรือเครื่องบินการล่าช้าหรือขัดข้องของเครื่องบินที่ผู้เอาประกันภัยใช้โดยสารซึ่งทำให้ผู้เอาประกันภัยไม่สามารถเดินทางกลับได้ภายในกำหนดระยะเวลาเอาประกันภัยกรมธรรม์ประกันภัยนี้จะขยายความคุ้มครองออกไปจนกระทั่งผู้เอาประกันภัยเดินทางกลับสู่จุดหมายปลายทางตามความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัย

2.4.2 ระยะเวลาเดินทางแต่ละครั้งของผู้เอาประกันภัยจะเริ่มต้นและสิ้นสุดภายในระยะเวลาเอาประกันภัย

2.4.3 ในกรณีที่เป็นการคุ้มครองแบบ One Way ตามที่ระบุอยู่ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือใบรับรองการประกันภัย ความคุ้มครองให้เริ่มต้นก่อน 3 ชั่วโมง เมื่อผู้เอาประกันภัยเช็คอิน ณ เคาน์เตอร์สายการบิน หรือสถานีขนส่ง หรือท่าเรือ (แล้วแต่กรณี) และดำเนินต่อเนื่องกันไปจนกระทั่งผู้เอาประกันภัยเดินทางถึงอาคารผู้โดยสารขาเข้าของสนามบินหรือสถานีขนส่ง หรือท่าเรือ ที่จุดหมายปลายทาง (แล้วแต่กรณี) เว้นแต่จะมีการระบุไว้เป็นอย่างอื่นในกรมธรรม์ประกันภัยนี้

2.4.4 ในกรณีที่เป็นการคุ้มครองแบบ Round Trip ตามที่ระบุอยู่ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือใบรับรองการประกันภัย ความคุ้มครองให้เริ่มต้นก่อน 3 ชั่วโมง เมื่อผู้เอาประกันภัยเช็คอิน ณ เคาน์เตอร์สายการบิน หรือสถานีขนส่ง หรือท่าเรือ (แล้วแต่กรณี) และดำเนินต่อเนื่องกันไปจนกระทั่งผู้เอาประกันภัยเดินทางถึงอาคารผู้โดยสารขาเข้าของสนามบินหรือสถานีขนส่ง หรือท่าเรือ จุดหมายปลายทาง (แล้วแต่กรณี) ในเที่ยวจากกลับของการเดินทาง เว้นแต่จะมีการระบุไว้เป็นอย่างอื่นในกรมธรรม์ประกันภัยนี้

## 2.5 การเปลี่ยนแปลงยานพาหนะในการเดินทาง

ถ้าผู้เอาประกันภัยมีความจำเป็นต้องเปลี่ยนยานพาหนะในการเดินทางในส่วนหนึ่งของการเดินทางที่คุ้มครองเนื่องจากสาเหตุที่อยู่นอกเหนือความควบคุมของผู้เอาประกันภัย ความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้จะยังคงมีผลบังคับใช้อยู่เสมอเหมือน กับไม่ได้เปลี่ยนยานพาหนะ

## 2.6 การแจ้งและการเรียกร้องค่าทดแทน

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งให้บริษัท ทราบถึงการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยโดยไม่ชักช้า ในกรณีที่มีการเสียชีวิตต้องแจ้งให้บริษัททราบทันที เว้นแต่จะพิสูจน์ได้ว่ามีเหตุ จำเป็นอันสมควรจึงไม่อาจแจ้งให้บริษัททราบในทันทีได้แต่ได้แจ้งโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะกระทำได้แล้ว

## 2.7 หน้าที่ในการรักษาสติของ บริษัทเพื่อการรับช่วงสิทธิ

โดยค่าใช้จ่ายของบริษัทผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยต้องกระทำทุกอย่างเท่าที่จำเป็นหรือเท่าที่บริษัท ร้องขอให้ทำตามสมควร ไม่ว่าก่อนหรือหลังการรับค่าทดแทนจากบริษัทเพื่อรักษาสติของ บริษัทในการเรียกร้องค่าเสียหายจาก บุคคลภายนอกแทนผู้เอาประกันภัย

## 2.8 หน้าที่ในการรักษาซากทรัพย์ที่ได้รับความสะดวก

เมื่อเกิดความเสียหายกับทรัพย์สินที่เอาประกันภัยผู้เอาประกันภัยต้องไม่ละทิ้งทรัพย์สินนั้นและต้องส่งมอบต่อบริษัทหาก บริษัทมีความจำเป็นต้องใช้ซากทรัพย์สินนั้นเพื่อการพิจารณาค่าทดแทน

## 2.9 การตรวจทางการแพทย์

บริษัทมีสิทธิตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาลและการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัยเท่าที่จำเป็นกับการประกันภัยนี้ และมีสิทธิทำการชันสูตรพลิกศพในกรณีที่มีเหตุจำเป็นและไม่เป็นการขัดต่อกฎหมายโดยค่าใช้จ่ายของบริษัท

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยไม่ยินยอมให้บริษัทตรวจสอบประวัติการรักษาพยาบาลและการตรวจวินิจฉัยของผู้เอาประกันภัยเพื่อ ประกอบการพิจารณาค่าทดแทนนั้น บริษัทสามารถปฏิเสธการให้ความคุ้มครองแก่ผู้เอาประกันภัยได้

## 2.10 การจ่ายค่าทดแทน

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนภายใน 15 วันนับแต่วันที่บริษัทได้รับหลักฐานแสดงความสูญเสียหรือความเสียหายที่ครบถ้วน และถูกต้องแล้ว โดยค่าทดแทนสำหรับการเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายให้แก่ผู้รับประโยชน์ ส่วนค่าทดแทนอย่างอื่นจะจ่ายให้แก่ผู้เอา ประกันภัย

ในกรณีมีเหตุอันควรสงสัยว่าการเรียกร้องเพื่อให้บริษัทชดเชยตามกรมธรรม์ประกันภัยดังกล่าวข้างต้น ไม่เป็นไปตาม ข้อตกลงคุ้มครองในกรมธรรม์ประกันภัย ระยะเวลาที่กำหนดไว้ อาจขยายออกไปอีกได้ตามความจำเป็น แต่ทั้งนี้จะไม่เกิน 90 วัน นับแต่วันที่บริษัทได้รับเอกสารครบถ้วนแล้ว

หากบริษัทไม่อาจจ่ายค่าทดแทนให้แล้วเสร็จ ภายในกำหนดระยะเวลาข้างต้น บริษัทจะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายให้อีกในอัตรา ร้อยละ 15 ต่อปีของจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ต้องจ่าย ทั้งนี้ นับแต่วันที่ครบกำหนดชำระ

## 2.11 การชำระเบี้ยประกันภัย

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือผู้เอาประกันภัย ต้องชำระเบี้ยประกันภัยจะถึงกำหนดชำระทันทีหรือก่อนความคุ้มครองจะเริ่มต้น

## 2.12 การบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัย

ทั้งบริษัทและผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย หรือผู้เอาประกันภัย สามารถบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยได้

2.12.1 การบอกเลิกดังกล่าวจะต้องแจ้งให้ทราบก่อนการเดินทางล่วงหน้า 48 ชั่วโมง โดยบริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยโดยหักค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน

2.12.2 การบอกเลิกกรมธรรม์ประกันภัยน้อยกว่า 48 ชั่วโมงก่อนการเดินทาง บริษัทจะไม่คืนเบี้ยประกันภัย ยกเว้นเป็นการบอกเลิกเนื่องจากผู้ขนส่งเป็นผู้ยกเลิกตัวเดินทางของผู้เอาประกันภัย บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัย โดยหักค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน

## 2.13 การระงับข้อพิพาทโดยอนุญาโตตุลาการ

ในกรณีที่มิข้อพิพาท ข้อขัดแย้ง หรือข้อเรียกร้องใดๆ ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ระหว่างผู้มีสิทธิเรียกร้องตามกรมธรรม์ประกันภัยกับบริษัท และหากผู้มีสิทธิเรียกร้องประสงค์และเห็นควรยุติข้อพิพาทนั้น โดยวิธีการอนุญาโตตุลาการ บริษัทตกลงยินยอมและให้ทำการวินิจฉัยชี้ขาดโดยอนุญาโตตุลาการตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ว่าด้วยอนุญาโตตุลาการ

## 2.14 การสิ้นสุดความคุ้มครองโดยอัตโนมัติ

ความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้จะสิ้นสุดโดยอัตโนมัติสำหรับผู้เอาประกันภัยที่ก่ออาชญากรรมหรือขณะถูกจับกุมหรือหลบหนีการจับกุม

## 2.15 เงื่อนไขบังคับก่อน

บริษัทจะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทดแทนตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้หากผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัยผู้รับประโยชน์หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี ได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดครบถ้วนตามสัญญาประกันภัยและเงื่อนไขแห่งกรมธรรม์ประกันภัย

## หมวดที่ 3 ข้อยกเว้นทั่วไป

การประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ไม่คุ้มครอง

3.1 ความรับผิดชอบแรกที่ผู้เอาประกันภัยต้องรับผิดชอบเองตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย (ถ้ามี)

3.2 ความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆอันเกิดจากหรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

3.2.1 สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงครามไม่ว่าจะได้มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสงครามกลางเมืองซึ่งหมายถึงสงครามระหว่างชนที่อาศัยอยู่ในประเทศเดียวกัน การแจ้งข้อการกบฏ การก่อความวุ่นวายใดๆ การปฏิวัติ การรัฐประหารการประกาศกฏอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใดๆซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือคงไว้ซึ่งกฏอัยการศึก

3.2.2 อาวุธนิวเคลียร์ การแผ่รังสีหรือกัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกากนิวเคลียร์ใดๆ อันเนื่องจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ และกรรมวิธีใดๆแห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ซึ่งดำเนินการติดต่อกันไปโดยตัวของมันเอง

3.3 การก่อการร้าย (ไม่ใช้กับข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์การจี้เครื่องบิน)

3.4 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือขณะโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสารและมีได้ประกอบการโดยสารการบินพาณิชย์

3.5 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ

**CHUBB®**

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

บริษัท ซับป์ซัมมิตีประกันภัย จำกัด (มหาชน)-สำนักงานใหญ่  
2/4 อาคารซับป์ ชั้นที่ 12 โครงการนอร์ธปาร์ค  
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107566000054

ศูนย์บริการลูกค้า  
โทร. +66 0 2611 4242  
[www.chubb.com/th](http://www.chubb.com/th)  
Email: [travel.th@chubb.com](mailto:travel.th@chubb.com)

3.6 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรมหรือขณะที่ถูกจับกุมหรือหลบหนีการจับกุม

3.7 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็นทหารตำรวจหรืออาสาสมัครและเข้าไปปฏิบัติการในสงครามหรือปราบปราม

3.8 ขณะที่เกิดขึ้นบริเวณแทนชุกเจ้าน้ำมัน แทนชุกเจ้ายักษ์ธรรมชาติในทะเล หรือเหมืองใต้ดิน

**CHUBB®**

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

บริษัท ซับป์ซัมมิตีประกันภัย จำกัด (มหาชน)-สำนักงานใหญ่  
2/4 อาคารซับป์ ชั้นที่ 12 โครงการนอร์ทปาร์ค  
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107566000054

ศูนย์บริการลูกค้า  
โทร. +66 0 2611 4242  
[www.chubb.com/th](http://www.chubb.com/th)  
Email: [travel.th@chubb.com](mailto:travel.th@chubb.com)

#### **หมวดที่ 4 ข้อตกลงคุ้มครอง**

ภายใต้ข้อบังคับ เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด ข้อยกเว้นทั่วไป ข้อตกลงคุ้มครอง และเอกสารแนบท้ายแห่งกรมธรรม์ ประกันภัย และเพื่อเป็นการตอบแทนเบี้ยประกันภัยที่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยต้องชำระบริษัทตกลงจะให้ความคุ้มครองสำหรับข้อตกลงคุ้มครอง ดังต่อไปนี้

## ข้อตกลงคุ้มครองการชดเชยอุบัติเหตุในระหว่างการเดินทางในประเทศที่เกิดขึ้นจากยานพาหนะสาธารณะ

### คำจำกัดความเพิ่มเติม

1. **สูญเสียอวัยวะ** หมายถึง การถูกตัดออกจากร่างกายตั้งแต่ข้อมือ หรือข้อเท้าและให้หมายรวมถึง การสูญเสียสมรรถภาพในการใช้งานของอวัยวะดังกล่าวข้างต้นโดยสิ้นเชิง และมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าไม่สามารถกลับมาใช้งานได้อีกตลอดไป
2. **สูญเสียสายตา** หมายถึง ตาบอดสนิทและมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าไม่มีทางรักษาให้หายได้อีกตลอดไป
3. **สูญเสียสมรรถภาพของการได้ยิน** หมายถึง การสูญเสียสมรรถภาพของการได้ยินอย่างถาวร
4. **สูญเสียสมรรถภาพของการพูด** หมายถึง การสูญเสียสมรรถภาพในการเปล่งเสียงสามในสี่ประเภทที่ประกอบกันเป็นคำพูด คือ เสียงทางริมฝีปาก เสียงจากโพรงปาก เสียงจากลิ้น และเสียงจากเพดานปาก หรือการสูญเสียเส้นเสียงอย่างถาวรสิ้นเชิงหรือความเสียหายของศูนย์ประสาทควบคุมการพูดอันเป็นเหตุให้ไม่สามารถพูดได้
5. **ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง** หมายถึง ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใดๆ ในอาชีพประจำ และอาชีพอื่นๆ ได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป หรือ ไม่สามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันตั้งแต่ 3 ชนิดขึ้นไปได้ด้วยตนเอง ทั้งนี้ ปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน หมายถึง ความสามารถในการปฏิบัติการหลักประจำวันของคนปกติ 6 ชนิด ซึ่งเป็นเกณฑ์ทางการแพทย์ในการประเมินผู้ป่วยที่ไม่สามารถปฏิบัติภารกิจดังกล่าวได้ ประกอบด้วย
  - (1) ความสามารถในการเคลื่อนย้าย เช่น ความสามารถในการเคลื่อนย้ายจากเก้าอี้ไปกลับเตียงได้ด้วยตนเอง โดยไม่ต้องได้รับการช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย
  - (2) ความสามารถในการเดินหรือเคลื่อนที่ เช่น ความสามารถในการเดินหรือเคลื่อนที่จากห้องหนึ่งไปยังอีกห้องหนึ่งได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย
  - (3) ความสามารถในการแต่งกาย เช่น ความสามารถในการสวมหรือถอดเสื้อผ้าได้ด้วยตนเอง โดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย
  - (4) ความสามารถในการอาบน้ำชำระร่างกาย เช่น ความสามารถในการอาบน้ำ รวมถึงการเข้าและออกจากห้องอาบน้ำได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย
  - (5) ความสามารถในการรับประทานอาหาร เช่น ความสามารถในการรับประทานอาหารได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย
  - (6) ความสามารถในการขับถ่าย เช่น ความสามารถในการใช้ห้องน้ำเพื่อการขับถ่าย รวมถึงการเข้าและออกจากห้องน้ำได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้องได้รับความช่วยเหลือจากผู้อื่นหรือใช้อุปกรณ์ช่วย
6. **ยานพาหนะสาธารณะ** หมายถึง ยานพาหนะทางบก ทางน้ำ หรือทางอากาศ ซึ่งขับขี่โดยผู้ขับขี่ที่มีใบอนุญาตและดำเนินการโดยผู้ได้รับอนุญาตตามกฎหมายให้ดำเนินการขนส่งผู้โดยสารที่ชำระค่าโดยสารและต้องวิ่งรับหรือส่งผู้โดยสารตามเส้นทางที่ได้รับอนุญาต ดังต่อไปนี้
  - 1) รถไฟ รถไฟลอยฟ้า รถไฟใต้ดิน ขณะขับเคลื่อนด้วยเครื่องยนต์หรือไฟฟ้า
  - 2) รถโดยสารขนส่งมวลชน รถโดยสารร่วมขนส่งมวลชน รถโดยสารบริษัทขนส่ง รถโดยสารบริษัทร่วมขนส่งที่จดทะเบียนเพื่อการขนส่งทางบกสาธารณะตามตารางเดินรถในเส้นทางที่กำหนด รวมทั้งรถตู้ร่วมขนส่งมวลชนที่วิ่งประจำตามเส้นทางเดินรถที่ได้รับอนุญาต ทั้งนี้ไม่รวมถึงรถโดยสารสองแถว
  - 3) เครื่องบินโดยสารที่จดทะเบียนพาณิชย์เป็นสายการบินพาณิชย์
  - 4) เรือโดยสารที่จดทะเบียนจากกรมการขนส่งทางน้ำและพาณิชย์นาวี
 ทั้งนี้ ไม่รวมถึงการขนส่งทุกรูปแบบที่เช่าเหมาลำหรือถูกจัดให้เป็นส่วนหนึ่งของการทัศนอาจร ถึงแม้จะมีการปฏิบัติงานตามเส้นทางหรือมีตารางประจำก็ตาม

### ความคุ้มครอง

การประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองการบาดเจ็บของผู้เอาประกันภัยที่เกิดขึ้นในขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้น หรือกำลังลง หรืออยู่ในยานพาหนะสาธารณะในฐานะผู้โดยสารที่ชำระค่าโดยสาร ซึ่งเกิดขึ้นในระหว่างระยะเวลาเอาประกันภัยและทำให้

1. ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตภายใน 180 วันนับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือการบาดเจ็บที่ได้รับทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องรักษาตัวติดต่อกันในฐานะผู้ป่วยในในโรงพยาบาล และเสียชีวิตเพราะการบาดเจ็บนั้นเมื่อใดก็ดี หรือ
2. ผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง และการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงนั้นได้เป็นไปติดต่อกันไม่น้อยกว่า 12 เดือนนับแต่วันแรกที่ตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงภายใน 180 วันนับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือ
3. ผู้เอาประกันภัยสูญเสียอวัยวะหรือสูญเสียสายตา ภายใน 180 วันนับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ

หากเกิดเหตุการณ์อย่างหนึ่งอย่างใดตามข้อ 1 ข้อ 2 หรือข้อ 3 ข้างต้น บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้สำหรับความสูญเสียที่เกิดขึ้นเป็นจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย ตามจำนวนร้อยละของจำนวนเงินเอาประกันภัยของผลประโยชน์ข้างล่างนี้

| ผลประโยชน์   | ร้อยละของจำนวนเงินเอาประกันภัย |
|--|--------------------------------|
| 1) การเสียชีวิต  | 100                            |
| 2) การตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงและการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงนั้นได้เป็นไปติดต่อกันไม่น้อยกว่า 12 เดือนนับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุหรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าผู้ได้รับความคุ้มครองตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง | 100                            |
| 3) การสูญเสียมือสองข้างตั้งแต่ข้อมือหรือเท้าสองข้างตั้งแต่ข้อเท้าหรือสายตาสองข้าง  | 100                            |
| 4) การสูญเสียมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือและเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า   | 100                            |
| 5) การสูญเสียมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือและสายตาหนึ่งข้าง  | 100                            |
| 6) การสูญเสียเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้าและสายตาหนึ่งข้าง  | 100                            |
| 7) การสูญเสียมือหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อมือ   | 60                             |
| 8) การสูญเสียเท้าหนึ่งข้างตั้งแต่ข้อเท้า   | 60                             |
| 9) การสูญเสียสายตาหนึ่งข้าง  | 60                             |

ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต และ/หรือการสูญเสียอวัยวะ การสูญเสียสายตา และ/หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง ไม่ว่าจะอย่างไรก็ตามหรือรวมกันจากอุบัติเหตุเดียวกัน บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนอย่างหนึ่งอย่างใดตามที่ระบุไว้ในข้อตกลงคุ้มครองจนครบมูลค่าสูงสุดของผลประโยชน์ในการสูญเสียหรือความเสียหายของข้อตกลงคุ้มครองนั้นๆ หากบริษัทจ่ายค่าทดแทนตามข้อตกลงคุ้มครองนั้นยังไม่เต็มจำนวนเงินเอาประกันภัย บริษัทจะยังคงให้ความคุ้มครองจนถึงสุดระยะเวลาเอาประกันภัยเท่ากับจำนวนเงินเอาประกันภัยที่เหลืออยู่เท่านั้น

**เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองการชดเชยอุบัติเหตุในระหว่างการเดินทางในประเทศที่เกิดขึ้นจากยานพาหนะสาธารณะเท่านั้น)**

**การส่งเอกสารหรือหลักฐานในการเรียกร้องค่าทดแทน**

**1. กรณีเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุ**

ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องส่งเอกสารหรือหลักฐานให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่เกิดเหตุ โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

**1.1 แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท**



- 1.2 สำเนาหนังสือเดินทางและ/หรือหลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย
- 1.3 หนังสือยืนยันการเกิดอุบัติเหตุจากยานพาหนะสาธารณะที่ออกโดยผู้ทำการขนส่งยานพาหนะสาธารณะซึ่งระบุวันและเวลาที่เกิดเหตุที่ชัดเจน
- 1.4 สำเนาใบมรณบัตร
- 1.5 สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพ รับรองโดยหน่วยงานที่ออกรายงาน
- 1.6 สำเนาบันทึกรประจำวันของตำรวจในท้องที่เกิดเหตุ
- 1.7 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านประทับ “ตาย” ของผู้เอาประกันภัย
- 1.8 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับประโยชน์
- 1.9 เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)

## 2. กรณีตกเป็นบุคคลทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง สูญเสียอวัยวะ สูญเสียสายตา เนื่องจากอุบัติเหตุ

ผู้เอาประกันภัย หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องส่งเอกสารหรือหลักฐานให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่เกิดเหตุ โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

- 2.1 แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
- 2.2 สำเนาหนังสือเดินทางและ/หรือหลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย
- 2.3 หนังสือยืนยันการเกิดอุบัติเหตุจากยานพาหนะสาธารณะที่ออกโดยผู้ทำการขนส่งยานพาหนะสาธารณะซึ่งระบุวันและเวลาที่เกิดเหตุที่ชัดเจน
- 2.4 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัยพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- 2.5 สำเนาใบรายงานแพทย์ที่ยืนยันการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง สูญเสียอวัยวะ สูญเสียสายตา
- 2.6 ภาพถ่ายที่ยืนยันการทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (ถ้ามี)
- 2.7 สำเนาบันทึกรประจำวันของตำรวจในท้องที่เกิดเหตุ
- 2.8 เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)

การไม่ส่งเอกสารหรือหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งเอกสารหรือหลักฐานได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

## ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองการชดเชยอุบัติเหตุในระหว่างการเดินทางในประเทศที่เกิดขึ้นจากยานพาหนะสาธารณะเท่านั้น)

นอกเหนือจากข้อยกเว้นทั่วไป การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ ไม่คุ้มครองการบาดเจ็บอันเกิดจาก อันเป็นผลหรือเกี่ยวเนื่องมาจาก หรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

1. การได้รับเชื้อโรค ปรสิติ เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือบาดเจ็บจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ
2. การนัดหยุดงาน การจลาจล การกระทำอันมีเจตนาร้ายเพื่อผลทางการเมือง ศาสนา ลัทธินิยมหรือการก่อความวุ่นวายทางการเมือง
3. ขณะผู้เอาประกันภัยขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์

## ข้อตกลงคุ้มครอง ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ

### คำจำกัดความเพิ่มเติม

**ค่าห้องสำหรับผู้ป่วยใน** หมายถึง ค่าห้องพักผู้ป่วย ค่าอาหารผู้ป่วย ค่าบริการพยาบาล และค่าบริการในโรงพยาบาลที่โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมจัดให้ในแต่ละวัน

**แพทย์ทางเลือก** หมายถึง การตรวจวินิจฉัย การรักษาพยาบาล หรือการป้องกันโรค ด้วยวิธีการแพทย์แผนไทยการแพทย์พื้นบ้านไทย การแพทย์แผนจีน หรือวิธีการอื่นๆ ที่มีใช้การแพทย์แผนปัจจุบัน

### ความคุ้มครอง

ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ หากผู้เอาประกันภัยได้รับบาดเจ็บที่เกิดขึ้นอย่างกะทันหันหรือเฉียบพลันและไม่สามารถคาดการณ์ได้ ซึ่งเกิดขึ้นในระหว่างระยะเวลาเอาประกันภัยจนเป็นเหตุให้ต้องได้รับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาล สถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิกในต่างประเทศไม่ว่าจะในฐานะผู้ป่วยในหรือผู้ป่วยนอก บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับค่าใช้จ่ายที่จำเป็นและสมควรซึ่งเกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาลตามความจำเป็นทางการแพทย์และมาตรฐานทางการแพทย์ตามจำนวนเงินที่จ่ายจริง ทั้งนี้ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือใบรับรองการประกันภัย หักด้วยควมรับผิดชอบส่วนแรก (ถ้ามี) ให้แก่ผู้เอาประกันภัย

ค่าใช้จ่ายเพื่อการรักษาพยาบาลที่คุ้มครอง มีดังต่อไปนี้

- ค่าแพทย์ตรวจรักษา เช่น ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ตรวจรักษาทั่วไป ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ทำศัลยกรรมและหัตถการ ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม วิทยุแพทย์ ค่าผู้ประกอบวิชาชีพทันตแพทย์ ค่าผู้ประกอบวิชาชีพอื่น ๆ
- ค่ายา ค่าสารอาหารทางเส้นเลือด ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต รวมค่าใช้จ่ายในการแยก จัดเตรียมและวิเคราะห์เพื่อการให้โลหิต หรือส่วนประกอบของโลหิต ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการและพยาธิวิทยา ค่าตรวจวินิจฉัยทางรังสีวิทยา ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ รวมถึงค่าแพทย์อ่านผล ค่าใช้จ่ายในการใช้หรือให้บริการ อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์นอกห้องผ่าตัด วัสดุสิ้นเปลืองทางการแพทย์ (เวชภัณฑ์ 1) ค่าห้องผ่าตัด และอุปกรณ์ในห้องผ่าตัด ไม่รวมถึงค่าจ้างพยาบาลพิเศษระหว่างที่พักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล สถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิก
- ค่าบริการรถพยาบาลในกรณีฉุกเฉิน สำหรับการเคลื่อนย้ายผู้เอาประกันภัยไปหรือมาจากโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม ด้วยเหตุผลทางการแพทย์ตามความจำเป็นทางการแพทย์
- ค่าขากลับบ้าน ตามความจำเป็นทางการแพทย์ แต่ไม่เกินกว่า 14 วัน
- ค่าห้องพักผู้ป่วยหนัก หรือห้องผู้ป่วยเดี่ยวมาตรฐาน รวมถึงค่าอาหารที่โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม จัดให้สำหรับผู้ป่วย และค่าการพยาบาลประจำวัน
- ค่าอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับ การรักษาพยาบาล เช่น ค่าบริการพยาบาล ค่าบริการทางการแพทย์ ค่าหัตถการทางการแพทย์ แต่หากผู้เอาประกันภัยได้รับการชดเชยจากสวัสดิการของรัฐหรือสวัสดิการอื่นใดหรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้วบริษัทจะรับผิดชอบเพียงจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาลและค่าการพยาบาลส่วนที่ขาดเท่านั้น

### เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุเท่านั้น)

#### การเรียกร้องผลประโยชน์การรักษาพยาบาล

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งและส่งเอกสารหรือหลักฐานให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิกโดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

- แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
- ใบรายงานแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัยและการรักษา
- ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย หรือใบสรุปปิดหน้ากับใบเสร็จรับเงิน

#### 4. เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)

ใบเสร็จรับเงินที่แสดงรายการค่าใช้จ่ายต้องเป็นใบเสร็จรับเงินต้นฉบับ และบริษัทจะคืนต้นฉบับใบเสร็จที่รับรองยอดเงินที่จ่ายไป เพื่อให้ผู้เอาประกันภัยไปเรียกร้องส่วนที่ขาดจากผู้รับประกันภัยรายอื่น แต่หากผู้เอาประกันภัยได้รับการชดเชยจากสวัสดิการของรัฐ หรือสวัสดิการอื่นใดหรือจากการประกันภัยอื่นมาแล้วให้ผู้เอาประกันภัยส่งสำเนาใบเสร็จที่มีการรับรองยอดเงินที่จ่ายจากสวัสดิการของรัฐ หรือหน่วยงานอื่นเพื่อเรียกร้องส่วนที่ขาดจากบริษัท

การไม่ส่งเอกสารหรือหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไปหากแสดงให้เห็นว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งเอกสารหรือหลักฐานได้ภายในระยะเวลาที่กำหนดแต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

#### ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุเท่านั้น)

การประกันภัยในข้อตกลงคุ้มครองนี้ไม่คุ้มครอง

##### 1. ความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆ อันเกิดจากหรือสืบเนื่องจากสาเหตุดังต่อไปนี้

###### 1.1 การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้เงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใดดังต่อไปนี้

(1) ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้ หรือ

(2) ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา โดยมีระดับแอลกอฮอล์ในร่างกายขณะตรวจเทียบเท่ากับระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป หรือ

(3) ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุราจนไม่สามารถครองสติได้ ในกรณีที่ไม่มีการตรวจวัดหรือในกรณีที่ไม่สามารถตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ได้

(3) ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุราจนไม่สามารถครองสติได้ ในกรณีที่ไม่มีการตรวจวัดหรือในกรณีที่ไม่สามารถตรวจวัดระดับแอลกอฮอล์ได้

###### 1.2 การฆ่าตัวตายพยายามฆ่าตัวตายหรือการทำร้ายร่างกายตนเอง

###### 1.3 การได้รับเชื้อโรค เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือบาดทะยัก หรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ

###### 1.4 การรักษาทางเวชกรรมหรือศัลยกรรมเว้นแต่ที่จำเป็นจะต้องกระทำเนื่องจากได้รับบาดเจ็บซึ่งได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้และได้กระทำภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย

1.5 การรักษาใดๆ ที่เกี่ยวกับการตั้งครรภ์ รวมถึงการคลอดบุตร การแท้งบุตร โรคแทรกซ้อนจากการตั้งครรภ์ การแก้ไขปัญหาการมีบุตรยาก (รวมถึงการสืบวิเคราะห์และรักษา) การทำหมัน หรือการคุมกำเนิด

###### 1.6 อาหารเป็นพิษ

###### 1.6 อาหารเป็นพิษ

##### 2. ความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นในเวลาต่อไปนี้

2.1 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยแข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า แข่งสกีทุกชนิด รวมถึงเจ็ตสกีด้วย แข่งสเก็ต ชกมวย โครว์ม (เว้นแต่การโครว์มเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือกำลังลงหรือโดยสารอยู่ในบอลลูนหรือเครื่องบิน เล่นบันจี้จัมพ์ ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ

2.2 ขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทะเลาะวิวาทหรือมีส่วนช่วยทำให้เกิดการทะเลาะวิวาท

2.3 ค่าจ้างพยาบาลพิเศษ เวชภัณฑ์ อุปกรณ์ค่ายันต่างๆ (ยกเว้นไม้ค้ำยัน) รถเข็นผู้ป่วย อวัยวะเทียมภายนอกร่างกายแพทย์ทางเลือก (Alternative medicine) การฝังเข็ม

### ข้อตกลงคุ้มครอง

## ผลประโยชน์การเคลื่อนย้ายทางการแพทย์ฉุกเฉินหรือการเคลื่อนย้ายกลับภูมิลำเนา

### คำจำกัดความเพิ่มเติม

สมาชิกในครอบครัว หมายถึง บิดา มารดา คู่สมรส บุตรของผู้เอาประกันภัย บิดาหรือมารดาของคู่สมรสของผู้เอาประกันภัย

### ความคุ้มครอง

การประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นอย่างกะทันหันและไม่สามารถคาดการณ์ได้ ซึ่งเกิดขึ้นในระหว่างการเดินทาง จนเป็นเหตุให้ผู้เอาประกันภัยต้องเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาพยาบาล ไปอีกสถานที่หนึ่ง หรือต้องส่งตัวผู้เอาประกันภัยกลับสู่ภูมิลำเนา ตามความจำเป็นทางการแพทย์และมาตรฐานทางการแพทย์

บริษัทที่ได้รับมอบอำนาจจะเป็นผู้ตัดสินใจทั้งหมดเกี่ยวกับการดำเนินการจัดหาและกำหนดวิธีการหรือรูปแบบของการเคลื่อนย้าย และจุดหมายปลายทาง เพื่อการเคลื่อนย้ายผู้เอาประกันภัยโดยวิธีการที่เหมาะสมที่สุดโดยพิจารณาจากความรุนแรงของอาการของผู้เอาประกันภัยตามความจำเป็นทางการแพทย์เพียงอย่างเดียว ซึ่งอาจรวมถึงค่าพาหนะเพื่อใช้ขนส่งคนเจ็บทางอากาศ ทางเรือ ทางบก ทางรถไฟ หรือวิธีการขนส่งอย่างอื่นที่เหมาะสม และอยู่บนพื้นฐานของการรักษาพยาบาลที่จำเป็น โดยบริษัทจะจ่ายค่าทดแทน เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการให้บริการและ/หรือการดำเนินการด้านการเดินทาง การบริการทางการแพทย์ และค่ายาที่จำเป็นอันเกิดจากการเคลื่อนย้ายทางการแพทย์ฉุกเฉิน เป็นต้น ให้แก่บริษัทที่ได้รับมอบอำนาจโดยตรง รวมกันแล้วไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือใบรับรองการประกันภัย

ทั้งนี้ผู้เอาประกันภัย ญาติหรือผู้ที่เกี่ยวข้องต้องรีบแจ้งบริษัทที่ได้รับมอบอำนาจ ทราบโดยไม่ชักช้า ในกรณีผู้เอาประกันภัยบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยในถิ่นทุรกันดาร ผู้เอาประกันภัย ควรติดต่อแพทย์ท้องถิ่นเพื่อทำการรักษาพยาบาลเบื้องต้น (First Aid) หลังจากนั้น ทางบริษัทที่ได้รับมอบอำนาจจะเป็นผู้พิจารณาวิธีการเคลื่อนย้ายและประสานงานกับแพทย์สำหรับการรักษาครั้งต่อไป

แต่หากผู้เอาประกันภัยหรือผู้ร่วมเดินทางไม่สามารถแจ้งให้บริษัทที่ได้รับมอบอำนาจทราบและมีเหตุผลอันสมควรสำหรับค่าใช้จ่ายเกินสมควรที่เกิดขึ้นและไม่สามารถควบคุมได้ในระหว่างการรักษาพยาบาลฉุกเฉินในที่ใดที่หนึ่ง ในกรณีนี้ บริษัทจะชดใช้เงินที่ผู้เอาประกันภัยได้สำรองจ่ายไปก่อนเฉพาะในส่วนค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นสำหรับการบริการทั้งหลายเหล่านั้น โดยให้เป็นไปตามค่าใช้จ่ายเช่นเดียวกันกับในสภาวะการณ์ที่บริษัทที่ได้รับมอบอำนาจได้กำหนดไว้

จำนวนเงินเอาประกันภัยข้างต้นนี้ให้รวมถึงค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมสำหรับการเดินทาง โดยทางเครื่องบิน ทางบก หรือทางเรือ (ค่าโดยสารชั้นประหยัดในกรณีที่เป็นไปได้)ของสมาชิกในครอบครัวหรือบุคคลที่ได้เดินทางร่วมกับผู้เอาประกันภัยจำนวน 1 คน หากบุคคลนั้นไม่สามารถเดินทางได้ตามกำหนดการที่ได้วางเอาไว้เดิมในการกลับสู่ภูมิลำเนาเนื่องมาจากการเคลื่อนย้ายตัวผู้เอาประกันภัยในครั้งนี้

ทั้งนี้ บริษัทที่ได้รับมอบอำนาจ คือ บริษัท อินเตอร์ พาร์ทเนอร์ แอสซิซิเตดเ็นซ์ จำกัด

### เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์การเคลื่อนย้ายทางการแพทย์ฉุกเฉินหรือการเคลื่อนย้ายกลับภูมิลำเนาเท่านั้น)

#### การเรียกร้องผลประโยชน์การเคลื่อนย้ายทางการแพทย์ฉุกเฉินหรือการเคลื่อนย้ายกลับภูมิลำเนา

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณีจะต้องแจ้งส่งเอกสารหรือหลักฐานให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่เกิดเหตุ โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. หลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและ/หรือหนังสือเดินทางของผู้เอาประกันภัยพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
4. สำเนาใบรายงานแพทย์ที่ระบุอาการสำคัญผลการวินิจฉัยและการรักษา
5. สำเนาใบเสร็จรับเงินที่แสดงรายการค่าใช้จ่าย หรือใบสรุปปิดหน้าบกับใบเสร็จรับเงิน

6. สำเนาบัตรโดยสารที่สมาชิกในครอบครัวหรือนุคคลที่ได้เดินทางร่วมกับผู้เอาประกันภัยใช้ในการเดินทางกลับภูมิลำเนา (ถ้ามี)

7. เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)

การไม่ส่งเอกสารหรือหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียหายไปหากแสดงให้เห็นว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งเอกสารหรือหลักฐานได้ภายในระยะเวลาที่กำหนดแต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

**ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์การเคลื่อนย้ายทางการแพทย์ฉุกเฉินหรือการเคลื่อนย้ายกลับภูมิลำเนาเท่านั้น)**

นอกเหนือจากข้อยกเว้นทั่วไป การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ ไม่คุ้มครองค่าใช้จ่ายอันเกิดจากหรือสืบเนื่องจาก

1. การบริการที่ผู้ป่วยที่บุคคลอื่นต้องรับผิดชอบตามกฎหมายต่อผู้เอาประกันภัยซึ่งผู้เอาประกันภัยไม่ต้องรับผิดชอบที่จะจ่าย หรือค่าใช้จ่ายใดๆ ที่รวมอยู่ในค่าใช้จ่ายในตารางการเดินทางอยู่แล้ว ซึ่งบุคคลผู้จัดการเดินทางหรือบริษัทผู้ขนส่งต้องรับผิดชอบ

2. การนัดหยุดงาน การจลาจลการกระทำอันมีเจตนาร้ายเพื่อผลทางการเมือง ศาสนา ลัทธินิยมหรือการก่อความวุ่นวายทางการเมือง

## ข้อตกลงคุ้มครอง ผลประโยชน์ค่าใช้จ่ายในการส่งศพหรืออัฐิกลับสู่ภูมิลำเนา

### คำจำกัดความเพิ่มเติม

**สมาชิกในครอบครัว** หมายถึง บิดา มารดา คู่สมรส บุตรของผู้เอาประกันภัย บิดาหรือมารดาของคู่สมรสของผู้เอาประกันภัย

### ความคุ้มครอง

การประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองถึงการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นอย่างกะทันหันและไม่สามารถคาดการณ์ได้ในระหว่างการเดินทาง ซึ่งมีผลให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตภายใน 30 วันนับจากวันที่ผู้เอาประกันภัยได้รับการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยนั้น

บริษัทจะจ่ายค่าใช้จ่ายในการทำศพ และค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นในการจัดการเกี่ยวกับศพ เช่น ค่าหีบศพ การดองศพ การฃาปนกิจศพ ณ สถานที่เสียชีวิต ค่าใช้จ่ายในการส่งศพหรืออัฐิของผู้เอาประกันภัยกลับสู่ภูมิลำเนา ซึ่งดำเนินการโดยบริษัทที่ได้รับมอบอำนาจจากบริษัท และเรียกเก็บค่าใช้จ่ายโดยตรงกับบริษัท แต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือใบรับรองการประกันภัย

ในกรณีที่ค่าใช้จ่ายในการขนส่งศพ หรืออัฐิ หรือค่าใช้จ่ายในการจัดงานศพตามประเพณีท้องถิ่นที่ได้มีการสำรองจ่ายไปก่อน บริษัทจะชดเชยคืน โดยเข้าเป็นกองมรดกของผู้เอาประกันภัย ตามค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง สำหรับการบริหารต่างๆ และการเตรียมการของผู้จัดการศพ ทั้งนี้ให้รวมถึงการเตรียมการของผู้จัดการศพหรือสัปเหร่อค่าหีบศพ การดองหรืออาบน้ำยาศพ การเผา และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ในลักษณะเดียวกันที่ได้ดำเนินการไปแล้ว

จำนวนเงินเอาประกันภัยข้างต้นนี้ให้รวมถึงค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมสำหรับการเดินทางโดยทางเครื่องบิน ทางบก หรือทางเรือ (ค่าโดยสารชั้นประหยัดในกรณีที่เป็นไปได้) ของสมาชิกในครอบครัวหรือบุคคลที่ได้เดินทางร่วมกับผู้เอาประกันภัยจำนวน 1 คน หากบุคคลนั้นไม่สามารถเดินทางได้ตามกำหนดการที่ได้วางเอาไว้เดิมในการเดินทางกลับสู่ภูมิลำเนา เนื่องมาจากการขนย้ายศพหรืออัฐิของผู้เอาประกันภัยในครั้งนี้

ผู้รับประโยชน์ ญาติหรือผู้ที่เกี่ยวข้องต้องรีบแจ้งบริษัทที่ได้รับมอบอำนาจทราบ โดยไม่ชักช้า หลังจากนั้นทางบริษัทที่ได้รับมอบอำนาจจะเป็นผู้พิจารณาวิธีที่ดีที่สุดในการส่งศพหรืออัฐิกลับสู่ภูมิลำเนา

ทั้งนี้ บริษัทที่ได้รับมอบอำนาจ คือ บริษัท อินเดอร์ พาร์ทเนอร์ แอสซิซิเตดส์ จำกัด

### เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์ค่าใช้จ่ายในการส่งศพหรืออัฐิกลับสู่ภูมิลำเนาเท่านั้น) การเรียกร้องผลประโยชน์ค่าใช้จ่ายในการส่งศพหรืออัฐิกลับสู่ภูมิลำเนา

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณีจะต้องแจ้งส่งเอกสารหรือหลักฐานให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่เกิดเหตุ โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. หลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย
3. สำเนาใบมรณบัตร
4. สำเนารายงานชันสูตรพลิกศพ รับรองโดยหน่วยงานที่ออกรายงาน
5. สำเนาบันทึกประจำวันของตำรวจในท้องที่เกิดเหตุ
6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านประทับ “ตาย” ของผู้เอาประกันภัย
7. สำเนาบัตรโดยสารที่สมาชิกในครอบครัวหรือบุคคลที่ได้เดินทางร่วมกับผู้เอาประกันภัยใช้ในการเดินทางกลับสู่ภูมิลำเนา (ถ้ามี)
8. เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)

การไม่ส่งเอกสารหรือหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไปหากแสดงให้เห็นว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งเอกสารหรือหลักฐานได้ภายในระยะเวลาที่กำหนดแต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

**ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์ค่าใช้จ่ายในการส่งศพหรืออัฐิกลับสู่ภูมิลำเนาเท่านั้น)**

นอกเหนือจากข้อยกเว้นทั่วไป การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ ไม่คุ้มครองค่าใช้จ่ายในการส่งศพหรืออัฐิกลับสู่ภูมิลำเนา อันเกิดจากหรือสืบเนื่องจาก

1. การบริการที่ปวงที่บุคคลอื่นต้องรับผิดชอบตามกฎหมายต่อผู้เอาประกันภัยซึ่งผู้เอาประกันภัยไม่ต้องรับผิดชอบที่จะจ่าย หรือค่าใช้จ่ายใดๆ ที่รวมอยู่ในค่าใช้จ่ายในตารางการเดินทางอยู่แล้ว ซึ่งบุคคลผู้จัดการเดินทางหรือบริษัทผู้ขนส่งต้องรับผิดชอบ
2. การนัดหยุดงาน การจลาจลการกระทำอันมีเจตนาร้ายเพื่อผลทางการเมือง ศาสนา ลัทธินิยมหรือการก่อความวุ่นวายทางการเมือง

## ข้อตกลงคุ้มครอง ผลประโยชน์การยกเลิกการเดินทาง

### ความคุ้มครอง

ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้ การประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองแก่ผู้เอาประกันภัยสำหรับความสูญเสียหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นจากการยกเลิกการเดินทางของผู้เอาประกันภัยซึ่งเกิดขึ้นภายใน 30 วัน ก่อนวันออกเดินทาง และเกิดขึ้นภายหลังจากที่สัญญาประกันภัยมีผลบังคับแล้ว อันมีสาเหตุมาจาก

1. ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตบาดเจ็บสาหัสหรือเจ็บป่วยที่ต้องได้รับการยืนยันจากแพทย์ว่าไม่สามารถเดินทางได้
2. การเสียชีวิตบาดเจ็บสาหัสหรือเจ็บป่วยซึ่งอาจเป็นอันตรายถึงชีวิตของบิดา มารดา คู่สมรส บุตรของผู้เอาประกันภัย บิดาหรือมารดาของคู่สมรสของผู้เอาประกันภัย
3. ผู้ขนส่งประกาศยกเลิกการเดินทางเนื่องจากสภาพอากาศที่เลวร้ายจนไม่สามารถเดินทางได้
4. การประท้วงหรือการนัดหยุดงานที่มีผลต่อการเดินทางของผู้เอาประกันภัย

ค่าทดแทนที่บริษัทจะจ่ายให้แก่ผู้เอาประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ ได้แก่ เงินมัดจำ ค่าเดินทาง ค่าซื้อตั๋วล่วงหน้า ค่าที่พัก ค่าอาหารที่ผู้เอาประกันภัยได้จ่ายไปล่วงหน้า และ/หรือค่าใช้จ่ายที่ผู้เอาประกันภัยต้องรับผิดชอบตามกฎหมาย เฉพาะความสูญเสียหรือความเสียหายซึ่งไม่ได้รับการชดเชยจากแหล่งอื่น บริษัทจะชดเชยให้ตามความสูญเสียหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นจริงสูงสุดไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือใบรับรองการประกันภัย

ทั้งนี้ ความคุ้มครองนี้จะมีผลบังคับเฉพาะเมื่อผู้เอาประกันภัยได้เอาประกันภัยก่อนได้ทราบเหตุการณ์ใดๆ ซึ่งอาจก่อให้เกิดการเลื่อนหรือการบอกเลิกการเดินทางนั้น และผู้เอาประกันภัยคนใดคนหนึ่งไม่อาจเรียกร้องค่าทดแทนสำหรับข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์การยกเลิกการเดินทาง และข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์ค่าใช้จ่ายการลดจำนวนวันการเดินทาง (ถ้ามี) ในเหตุการณ์เดียวกันได้

### เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์การยกเลิกการเดินทางเท่านั้น)

#### การเรียกร้องผลประโยชน์การยกเลิกการเดินทาง

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งและส่งเอกสารหรือหลักฐานให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่เกิดเหตุ โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. ใบรับรองแพทย์ของผู้ป่วยหรือใบมรณบัตรของผู้เสียชีวิตหรือเอกสารการยกเลิกการเดินทางจากผู้ขนส่ง
3. ใบเสร็จรับเงินจากบริษัททัวร์ หรือสายการบิน ค่าที่พัก อาหาร ซึ่งระบุจำนวนเงินที่เก็บ
4. เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)

การไม่ส่งเอกสารหรือหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งเอกสารหรือหลักฐานได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

### ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์การยกเลิกการเดินทางเท่านั้น)

การประกันภัยในข้อตกลงคุ้มครองนี้ไม่คุ้มครองการยกเลิกการเดินทางซึ่งมีสาเหตุมาจาก

1. การประท้วงหรือการนัดหยุดงานที่เกิดขึ้นก่อนการประกันภัย
2. สาเหตุใดๆที่ผู้เอาประกันภัยทราบล่วงหน้าก่อนการขอเอาประกันภัยดังนี้

2.1 ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตบาดเจ็บสาหัสหรือเจ็บป่วย

2.2 การบาดเจ็บสาหัสหรือเจ็บป่วยซึ่งอาจเป็นอันตรายถึงชีวิตของบิดา มารดา คู่สมรส บุตรของผู้เอาประกันภัยบิดา มารดาของคู่สมรสของผู้เอาประกันภัย

2.3 ผู้ขนส่งประกาศยกเลิกการเดินทางเนื่องจากสภาพอากาศที่เลวร้ายจนไม่สามารถเดินทางได้



**2.4 การประท้วงหรือการนัดหยุดงานที่มีผลต่อการเดินทางของผู้เอาประกันภัย****3. ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยอันเนื่องมาจากหรือสืบเนื่องมาจาก****3.1 สภาพที่เป็นมาก่อนการประกันภัย (Pre-existing Condition)****3.2 การตั้งครรภ์ คลอดบุตร แท้งบุตร ทำแท้ง**

**3.3 โรคเอดส์ การเจ็บป่วยหรือการบาดเจ็บที่ผลการตรวจเลือดแสดงเป็นเลือดบวกของไวรัส HIV และโรคอื่นที่สัมพันธ์กับเอดส์**

**3.4 โรคติดต่อ หรือโรคระบาดใดๆที่ได้รับการประกาศโดยองค์การอนามัยโลก หรือการบริหารส่วนท้องถิ่นนั้นๆ ว่ากำลังอยู่ในช่วงการแพร่ระบาดของโรค**

## ข้อตกลงคุ้มครอง ผลประโยชน์ค่าใช้จ่ายการลดจำนวนวันการเดินทาง

### คำจำกัดความเพิ่มเติม

สมาชิกในครอบครัว หมายถึง บิดา มารดา คู่สมรส บุตรของผู้เอาประกันภัย บิดาหรือมารดาของคู่สมรสของผู้เอาประกันภัย  
ภัยธรรมชาติ หมายถึง ภัยอันตรายที่เกิดขึ้นตามธรรมชาติ และนำมาซึ่งการสูญเสียหรือความเสียหายทั้งชีวิตและทรัพย์สิน อาทิ  
เช่น ไฟไหม้ป่า น้ำท่วม พายุ แผ่นดินไหว เป็นต้น

### ความคุ้มครอง

การประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองถึงค่าใช้จ่ายของผู้เอาประกันภัยที่ได้ชำระไปสำหรับการเดินทางและค่าที่พักผู้เอา  
ประกันภัยในระหว่างการเดินทาง และ/หรือค่าปรับ หรือค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นตามมาจากการที่ผู้เอาประกันภัยต้องเดินทางกลับสู่ภูมิลำเนา  
ก่อนกำหนดเนื่องจาก

1. ผู้เอาประกันภัยหรือสมาชิกในครอบครัวเสียชีวิต ได้รับบาดเจ็บสาหัส หรือเจ็บป่วยที่ได้รับการยืนยันจากแพทย์ว่าการเดินทาง  
ต่อ อาจก่อให้เกิดอันตรายต่อชีวิตซึ่งทำให้ไม่สามารถเดินทางต่อไปได้และเป็นผลทำให้ผู้เอาประกันภัยต้องเดินทางกลับสู่ภูมิลำเนา  
โดยตรงในขณะที่อยู่ในระหว่างการเดินทางนั้น
2. ภัยธรรมชาติ ที่ทำให้ผู้เอาประกันภัยไม่สามารถเดินทางตามกำหนดการต่อไปได้
3. การนัดหยุดงาน การจลาจล การก่อความวุ่นวายทางการเมือง ซึ่งเป็นเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นโดยไม่คาดคิดและอยู่เหนือการควบคุม  
ของผู้เอาประกันภัย
4. การถูกกักตัวที่ด่านกักกันเชื้อโรคตามคำแนะนำของแพทย์

บริษัทจะชดใช้ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริงแต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือ  
ใบรับรองการประกันภัยนี้ สำหรับค่าใช้จ่ายที่ได้ชำระล่วงหน้าในการเดินทาง โดยทางเครื่องบิน ทางบก หรือทางเรือ (ค่าโดยสารชั้น  
ประหยัดในกรณีที่เป็นไปได้) หรือค่าที่พักที่ยังไม่ได้ใช้บริการ ค่าปรับหรือค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นตามมาจากการที่ผู้เอาประกันภัยต้อง  
เดินทางกลับสู่ภูมิลำเนาที่กำหนด

ทั้งนี้ให้รวมถึงค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการขยายเวลาการเดินทางเนื่องจากการถูกกักด่านกักกันเชื้อโรคตามคำแนะนำของแพทย์  
ซึ่งค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทั้งหมดข้างต้นผู้เอาประกันภัยไม่สามารถเรียกร้องเอาได้จากผู้ให้บริการนั้นๆ

ความคุ้มครองนี้มีผลบังคับเฉพาะเมื่อผู้เอาประกันภัยได้เอาประกันภัยก่อนการรับทราบเหตุการณ์ใดๆ ซึ่งก่อให้เกิดการลด  
จำนวนวันเดินทางดังกล่าว และผู้เอาประกันภัยคนใดคนหนึ่งไม่อาจเรียกร้องค่าทดแทนสำหรับข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์  
ค่าใช้จ่ายการลดจำนวนวันการเดินทางและข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์การยกเลิกการเดินทาง (ถ้ามี) ในเหตุการณ์เดียวกันได้

### เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์ค่าใช้จ่ายการลดจำนวนวันการเดินทางเท่านั้น)

#### การเรียกร้องผลประโยชน์ค่าใช้จ่ายการลดจำนวนวันการเดินทาง

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย ผู้รับประโยชน์ หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งส่งเอกสารหรือ  
หลักฐานให้แก่บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่เกิดเหตุ โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. หลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและ/หรือสำเนาหนังสือเดินทางของผู้เอาประกันภัยพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
4. หลักฐานแสดงค่าใช้จ่ายที่ผู้เอาประกันภัยได้จ่ายไปล่วงหน้า
5. หนังสือจากบริษัททัวร์ หรือสายการบิน หรือบริษัทขนส่ง ระบุจำนวนเงินที่เรียกเก็บ
6. สำเนาตัวเครื่องบินพร้อมใบเสร็จรับเงิน
7. สำเนาใบมรณบัตร (กรณีการเสียชีวิตของผู้เอาประกันภัยหรือสมาชิกในครอบครัว)

8. ใบรับรองแพทย์ ที่ระบุอาการสำคัญ ผลการวินิจฉัย และการรักษา (กรณีที่ต้องลดจำนวนวันเดินทางเนื่องจากการบาดเจ็บสาหัสหรือการเจ็บป่วยของผู้เอาประกันภัยหรือสมาชิกในครอบครัว)

9. หลักฐานแสดงการเกิดเหตุที่ทำให้ต้องมีการลดจำนวนวันเดินทาง

10. เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)

การไม่ส่งเอกสารหรือหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไปหากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งเอกสารหรือหลักฐานได้ภายในระยะเวลาที่กำหนดแต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

**ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์ค่าใช้จ่ายการลดจำนวนวันการเดินทางเท่านั้น)**

การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ ไม่คุ้มครองการลดจำนวนวันการเดินทางของผู้เอาประกันภัยอันเนื่องมาจาก

1. การเจ็บป่วยของสมาชิกในครอบครัวเนื่องจากโรคเอดส์ กามโรคหรือโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
2. การไม่ปฏิบัติตามข้อตกลงของบุคคล ตัวแทน หรือผู้ประกอบการกิจการที่เกี่ยวข้องกับผู้เอาประกันภัยซื้อบริการการเดินทาง
3. สาเหตุใดๆ ที่ผู้เอาประกันภัยทราบล่วงหน้าก่อนการเอาประกันภัยนี้
4. การกระทำอันมีเจตนาร้ายเพื่อผลทางการเมือง ศาสนา ลัทธินิยมหรือการก่อความวุ่นวายทางการเมือง

## ข้อตกลงคุ้มครอง ผลประโยชน์การล่าช้าของการเดินทาง

### ความคุ้มครอง

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนค่าใช้จ่ายให้ในกรณีที่การเดินทางของผู้เอาประกันภัยถูกเลื่อนหรือล่าช้าออกไปตั้งแต่ 4 ชั่วโมงติดต่อกัน จากกำหนดการ โดยบริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ไม่เกินจำนวนเงินจำกัดความรับผิดที่ระบุในตารางกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือ ใบรับรองการประกันภัยแก่ผู้เอาประกันภัยสำหรับทุก 4 ชั่วโมงเต็มต่อเนื่องของการล่าช้า ซึ่งมีสาเหตุมาจาก

1. สภาพอากาศเลวร้ายทำให้ผู้ขนส่งต้องเลื่อนการเดินทางออกไป
2. การชำรุดของเครื่องจักรกลหรือปัญหาทางเทคนิคของผู้ขนส่ง
3. การประท้วงหรือนัดหยุดงานซึ่งเริ่มขึ้นหลังจากที่บริษัทได้ตกลงรับประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้

### เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์การล่าช้าของการเดินทางเท่านั้น)

#### การเรียกร้องผลประโยชน์การล่าช้าของการเดินทาง

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัยหรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งส่งเอกสารหรือหลักฐานให้แก่ บริษัทภายใน 30 วันนับแต่วันที่เกิดเหตุ โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. สำเนาหนังสือเดินทางและ/หรือหลักฐานการเดินทางของผู้เอาประกันภัย
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัยพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
4. เอกสารยืนยันเหตุการณ์จากสายการบินหรือท่าอากาศยานที่ออกโดยสายการบินหรือท่าอากาศยานที่ระบุสาเหตุและระยะเวลาของการล่าช้าของเที่ยวบิน
5. เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)

การไม่ส่งเอกสารหรือหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งเอกสารหรือหลักฐานได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด แต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

### ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์การล่าช้าของการเดินทางเท่านั้น)

การประกันภัยในข้อตกลงคุ้มครองนี้ไม่คุ้มครองการล่าช้าของการเดินทางซึ่งมีสาเหตุมาจากการกระทำอันมีเจตนาร้ายเพื่อผลทางการเมือง ศาสนา ลัทธินิยม หรือการก่อความวุ่นวายทางการเมือง

## ข้อตกลงคุ้มครอง ผลประโยชน์การล่าช้าของกระเป๋าเดินทาง

### ความคุ้มครอง

การประกันภัยนี้ให้ความคุ้มครองในกรณีกระเป๋าเดินทางของผู้เอาประกันภัย ซึ่งอยู่ในความดูแลของผู้ขนส่งมาถึงล่าช้า หลังจาก  
ที่ผู้เอาประกันภัยเดินทางไปถึงจุดหมายปลายทางตามกำหนดการเดินทาง บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนค่าใช้จ่ายให้ในกรณีที่การเดินทาง  
ของผู้เอาประกันภัยถูกเลื่อนหรือล่าช้าออกไปตั้งแต่ 4 ชั่วโมงติดต่อกันจากกำหนดการ โดยบริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ไม่เกินจำนวน  
เงินจำกัดความรับผิดที่ระบุในตารางกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือใบรับรองการประกันภัยแก่ผู้เอาประกันภัยสำหรับทุก 4 ชั่วโมงเต็ม  
ต่อเนื่องของการล่าช้าของกระเป๋าเดินทาง

บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนสำหรับผลประโยชน์ภายใต้ข้อตกลงคุ้มครองนี้ สูงสุดไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ใน  
ตารางกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือใบรับรองการประกันภัย และผู้เอาประกันภัยไม่อาจเรียกร้องค่าทดแทนจากข้อตกลงคุ้มครอง  
ผลประโยชน์การสูญหายของกระเป๋าเดินทางและทรัพย์สินส่วนตัว (ถ้ามี) ในเหตุการณ์เดียวกันได้

### เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์การล่าช้าของกระเป๋าเดินทางเท่านั้น)

ในกรณีที่บริษัท ได้จ่ายค่าทดแทนตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ให้แก่ผู้เอาประกันภัยแล้วบริษัทจะรับช่วงสิทธิของผู้เอาประกันภัยเพื่อ  
เรียกร้องต่อบุคคลหรือองค์กรที่รับผิดชอบต่อเหตุการณ์ดังกล่าว เฉพาะในส่วนที่บริษัท ได้จ่ายค่าทดแทนไป ผู้เอาประกันภัยจะต้องให้  
ความร่วมมือกับบริษัทในการส่งมอบเอกสารต่างๆ พร้อมดำเนินการที่จำเป็นเพื่อป้องกันสิทธิเช่นว่านั้น และจะไม่กระทำการใดๆ อัน  
เป็นที่เสียหายต่อบริษัท

### การเรียกร้องผลประโยชน์การล่าช้าของกระเป๋าเดินทาง

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งและส่งเอกสารหรือหลักฐาน  
ให้แก่บริษัทภายใน 30 วัน นับจากวันที่เกิดเหตุล่าช้าของกระเป๋าเดินทาง โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

1. แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
2. หนังสือยืนยันการล่าช้าจากผู้ทำการขนส่งหรือสายการบิน
3. ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับจากการซื้อเสื้อผ้าหรือของใช้ส่วนตัวที่จำเป็น
4. สำเนาหนังสือเดินทางของผู้เอาประกันภัย
5. เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)

การไม่ส่งเอกสารหรือหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไป หากแสดงให้เห็นว่ามีเหตุอันสมควรที่  
ไม่สามารถส่งเอกสารหรือหลักฐานได้ภายในระยะเวลาที่กำหนดแต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

### ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์การล่าช้าของกระเป๋าเดินทางเท่านั้น)

การประกันภัยตามข้อตกลงคุ้มครองนี้ไม่คุ้มครองค่าใช้จ่ายที่ผู้เอาประกันภัยสามารถเรียกร้องจากสายการบินหรือผู้ขนส่งได้

## ข้อตกลงคุ้มครอง ผลประโยชน์ความรับผิดตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก

### คำจำกัดความเพิ่มเติม

บุคคลภายนอก หมายความว่า บุคคลใดๆ นอกเหนือจากสมาชิกในครอบครัวหรือบุคคลที่อยู่ด้วยกันกับผู้เอาประกันภัยลูกจ้างของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ในระหว่างทางการที่จ้างและบุคคลผู้ร่วมเดินทางในคณะของผู้เอาประกันภัย

### ความคุ้มครอง

การประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองความรับผิดตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอกของผู้เอาประกันภัยที่เกิดขึ้น โดยอุบัติเหตุในระหว่างระยะเวลาการเดินทางซึ่งผู้เอาประกันภัยจะต้องรับผิดตามกฎหมายตามจำนวนที่เสียหายจริง ทั้งนี้เนื่องจาก

1. การเสียชีวิตหรือการบาดเจ็บทางร่างกายของบุคคลภายนอกอันสืบเนื่องหรือเป็นผลมาจากอุบัติเหตุจากผู้เอาประกันภัย
2. การสูญเสียหรือความเสียหายต่อทรัพย์สินของบุคคลภายนอกอันสืบเนื่องหรือเป็นผลมาจากอุบัติเหตุจากผู้เอาประกันภัย

ทั้งนี้บริษัทจะจ่ายทดแทนให้ไม่เกินจำนวนเงินจำกัดความรับผิดที่ได้ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือใบรับรองการประกันภัย

### เงื่อนไขและข้อกำหนดเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์ความรับผิดตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอกเท่านั้น)

ผู้เอาประกันภัยต้องไม่กระทำการอันเป็นการตกลงชดใช้หรือยอมรับผิดต่อบุคคลภายนอกหรือบุคคลอื่นหรือผู้เสียหายหรือการกระทำอันก่อให้เกิดการฟ้องร้องหรือต่อสู้คดีโดยไม่ได้รับการยินยอมเป็นหนังสือจากบริษัท

ทั้งนี้บริษัทจะแต่งตั้งตัวแทนเพื่อดำเนินการเจรจากับผู้เสียหายดังกล่าวเมื่อได้รับแจ้งจากผู้เอาประกันภัยถึงการรับผิดชอบชดใช้ตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้

### การเรียกร้องผลประโยชน์ความรับผิดตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก

ผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย ผู้เอาประกันภัย หรือตัวแทนของบุคคลดังกล่าวแล้วแต่กรณี จะต้องแจ้งและส่งเอกสารหรือหลักฐานให้แก่บริษัทภายใน 30 วัน นับจากวันที่เกิดเหตุ โดยค่าใช้จ่ายของตนเอง

#### 1. กรณีที่บุคคลภายนอกเกิดการบาดเจ็บ

- แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
- ใบรับรองแพทย์เกี่ยวกับการบาดเจ็บนั้น
- ใบแจ้งหนี้คำรักษาพยาบาล
- สำเนาบัตรประชาชนของบุคคลภายนอกที่บาดเจ็บนั้นพร้อมรับรองเอกสารถูกต้อง
- เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)

#### 2. กรณีทรัพย์สินของบุคคลภายนอกได้รับความเสียหาย

- แบบฟอร์มการเรียกร้องค่าทดแทนที่กำหนดโดยบริษัท
- ใบเสร็จรับเงินค่าซ่อมแซมทรัพย์สินที่เสียหายหรือใบเสร็จรับเงินกรณีจำเป็นต้องซื้อทรัพย์สินจากเจ้าของทรัพย์สินนั้น
- รูปถ่ายแสดงความเสียหายที่เกิดขึ้น (ถ้ามี)
- เอกสารหรือหลักฐานตามที่บริษัทต้องการตามความจำเป็น (ถ้ามี)

การไม่ส่งเอกสารหรือหลักฐานภายในระยะเวลาดังกล่าวไม่ทำให้สิทธิการเรียกร้องเสียไปหากแสดงให้เห็นว่ามีเหตุอันสมควรที่ไม่สามารถส่งเอกสารหรือหลักฐานได้ภายในระยะเวลาที่กำหนดแต่ได้ส่งโดยเร็วที่สุดเท่าที่สามารถจะกระทำได้แล้ว

### ข้อยกเว้นเพิ่มเติม (ใช้บังคับเฉพาะข้อตกลงคุ้มครองผลประโยชน์ความรับผิดตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอกเท่านั้น)

การประกันภัยในข้อตกลงคุ้มครองนี้ไม่คุ้มครอง

1. ความเสียหายต่อทรัพย์สินของบุคคลใดๆซึ่งเกี่ยวข้องเป็นญาติและบุคคลผู้ร่วมเดินทางด้วยหรือลูกจ้างหรือตามกฎหมายให้ถือว่าเป็นลูกจ้างของผู้เอาประกันภัย
2. ความเสียหายต่อทรัพย์สินซึ่งเป็นของผู้เอาประกันภัยเองหรือที่อยู่ในการครอบครองหรือการควบคุมตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัย
3. ความรับผิดชอบทางการค้าหรือวิชาชีพหรือการงานของผู้เอาประกันภัยหรือของครอบครัว



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

บริษัท ชับบ์ซัมมัจฉีประกันภัย จำกัด (มหาชน)-สำนักงานใหญ่  
2/4 อาคารชัยบี ชั้นที่ 12 โครงการนอร์ธปาร์ค  
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107566000054

ศูนย์บริการลูกค้า  
โทร. +66 0 2611 4242  
[www.chubb.com/th](http://www.chubb.com/th)  
Email: [travel.th@chubb.com](mailto:travel.th@chubb.com)

*This English version is a translation from the Thai Policy wording for understanding.*

*The Thai version shall prevail in the event of discrepancies.*

### Travel Coverage for Credit Card Member

#### AYCAP Credit Card NAC

This insurance cover credit card holder member of Krungsri Private Banking Credit Card for travel international and domestic as following details

#### Coverage Table

| Coverage  | Sum Insured (THB)             |                               |                               |
|---|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
|   | Credit Card Member            | Spouse                        | Children (per Child)          |
| 1. Accidental Death Benefit, Dismemberment, Loss of Sight, Loss of Speech, or Total Permanent Disability while traveling in public conveyance | 35,000,000                    | 35,000,000                    | 3,500,000                     |
| 2. Medical Expenses   | 2,000,000                     | 2,000,000                     | 2,000,000                     |
| 2.1 Medical Expenses from accident during travel overseas   | 2,000,000                     | 2,000,000                     | 2,000,000                     |
| 2.2 Medical Expenses for inpatient benefit from sickness during travel overseas   | 2,000,000                     | 2,000,000                     | 2,000,000                     |
| 2.3 Medical Expenses from accident during travel in Thailand  | 2,000,000                     | 2,000,000                     | 2,000,000                     |
| 3. Emergency Medical Evacuation and Repatriation  | 4,000,000                     | 4,000,000                     | 4,000,000                     |
| 4. Repatriation of Mortal Remains   | 2,000,000                     | 2,000,000                     | 2,000,000                     |
| 5. Trip Cancellation Expense  | 20,000                        | 20,000                        | 20,000                        |
| 6. Trip Curtailment Expense   | 20,000                        | 20,000                        | 20,000                        |
| 7. Flight Delay   |                               |                               |                               |
| 7.1 Flight Delay for International Travel   | 2,000/6 hrs.<br>(Max. 20,000) | 2,000/6 hrs.<br>(Max. 20,000) | 2,000/6 hrs.<br>(Max. 20,000) |
| 7.2 Flight Delay for Domestic Travel  | 2,000/4 hrs.<br>(Max. 20,000) | 2,000/4 hrs.<br>(Max. 20,000) | 2,000/4 hrs.<br>(Max. 20,000) |
| 8. Baggage Delay  |                               |                               |                               |
| 8.1 Baggage Delay for International Travel  | 2,000/6 hrs.<br>(Max. 20,000) | 2,000/6 hrs.<br>(Max. 20,000) | 2,000/6 hrs.<br>(Max. 20,000) |
| 8.2 Baggage Delay for Domestic Travel   | 2,000/4 hrs.<br>(Max. 20,000) | 2,000/4 hrs.<br>(Max. 20,000) | 2,000/4 hrs.<br>(Max. 20,000) |
| 9. Third Party Liability  | 1,000,000                     | 1,000,000                     | 1,000,000                     |
| 10. Limit of liability per accident   | 500,000,000                   |                               |                               |



**CHUBB®**

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

บริษัท ชับบ์ซัมมิตีประกันภัย จำกัด (มหาชน)-สำนักงานใหญ่  
2/4 อาคารชัยบี ชั้นที่ 12 โครงการนอร์ธปาร์ค  
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107566000054

ศูนย์บริการลูกค้า  
โทร. +66 0 2611 4242  
[www.chubb.com/th](http://www.chubb.com/th)  
Email: [travel.th@chubb.com](mailto:travel.th@chubb.com)

**Conditions of credit card members and/or insured persons to be covered**

1. Coverage age: 15-80 years old (For children up to 23 years and cover up to 2 children)
2. Spouse and/or children must travel together with the Krungsri Private Banking Credit Card member only. And the insured must pay the fare through Krungsri Private Banking Credit Card only.
3. Maximum coverage period is not more than 45 days from the date of travel commencement or according to the conditions of the insured period travel of insurance policy whichever occurs first.

## Summary of Terms and Conditions, Coverage and Exclusion of Group Outbound Travel Insurance Policy

Chubb Samaggi Insurance PCL (Company) has issued this Insurance Policy to the Insured Person and certified the legitimacy of the general terms and conditions, insuring agreements, exclusions, and attachments of this Insurance Policy. The Policyholder and/or the Insured Person is covered under this Insurance Policy.

If the Policyholder and/or the Insured Person (where applicable) would like to request for claims compensation or has general inquiry to this Insurance Policy, please contact customer service during business days from Monday – Friday at 8.30 a.m. – 17.30 p.m. (excluding public holidays).

### **General Terms and Conditions**

#### **Claims and Submission of Documents and Evidence**

In case of a claim, the Insured Person, Beneficiary, or their representative, as the case may be, must, without delay, inform the Company of the loss or damage which is the subject of the claim under this Policy. In case of death, a notice must be sent to the Company immediately, unless it can be proven that immediate notice was not practicable but was given as soon as possible, and documents or evidence must be sent to the Company within 30 days from the date of the event at their own cost.

The failure to submit documents and evidence within the required period will not affect the right of claim if it can be shown that there was a reasonable necessity to delay the submission of the documents and evidence and that such documents and evidence were submitted as soon as possible.

#### **Compensation Payment**

The Company shall provide compensation within 15 days from the date on which the Company receives a complete and correct set of documents or evidence of loss or damage in accordance with the coverage conditions. Compensation for death will be paid to the Beneficiary, while other types of compensation will be paid to the Insured Person, unless otherwise agreed.

If there is reason to believe that a claim for compensation was made contrary to the insuring agreements under the Policy, the period of time specified may be extended as necessary, but in no event shall it last more than 90 days from the date on which the Company receives a complete and correct set of documents or evidence.

If the Company is obliged to pay compensation but cannot do so within the time specified above, the Company is liable to pay interest at the rate of 15 percent per annum on the amount due, calculated from the due date of the compensation.

### **General Exclusions**

**This Policy does not cover injury, sickness, loss or damage, or any expenses, resulting from, in consequence of, or due to any of the following (unless the coverage is extended and an attachment is included for such extension):**

- 1. Suicide, attempted suicide, self-inflicted injury, or attempted self-inflicted injury, whether the Insured Person performs the act himself/herself or allows it to be performed by another person, and whether insane or not; or being injured or killed by the Beneficiary, including accidents caused by consuming or injecting drugs or poisonous substances and overdoses.**
- 2. War, invasion, baleful act of foreign enemies, warlike operations (whether war is declared or not), civil war, uprisings, insurrection, riots, revolution, coup d'etat, proclamations of martial law, or any events which lead to the proclamation or maintenance of martial law.**
- 3. Radiation or radioactivity from any nuclear fuel or nuclear waste produced by the combustion of nuclear fuel or any process of self-sustaining nuclear fission/fusion, radioactive explosion, or explosion of a nuclear component or other hazardous material that could cause an explosion in a nuclear process.**

4. Breach of any law, rule, prohibition, regulation, notification, or order of the government or governmental department of any country, or events which occur because of a forfeiture to, or a seizure or destruction of property by, customs officers or authorized government officers.
5. Any illegal or unlawful act, or indictable criminal offense, or during an arrest or escape therefrom, or while participating in a fight or inciting the fight.
6. The Insured Person does not take reasonable efforts to safeguard his/her property or to avoid injury or sickness, or mitigate the loss or damage which is the cause of the claim under this Policy.
7. While the Insured Person flies, or serves as officers on, any aircraft.
8. While the Insured Person serves as a soldier, police officer, or volunteer in a war or to suppress crime.
9. While the Insured Person is in the vicinity of a petroleum drilling platform or underground mine.
10. While the Insured Person is participating in any type of car or boat racing, horse racing, ski racing, including jet ski racing and skating, boxing, including wrestling, parachuting (except as a life-saving measure), or boarding or alighting from hot air-balloons or sailplanes.
11. While the Insured Person is boarding or alighting from or traveling on an unregistered non-commercial passenger aircraft.
12. AIDS, venereal diseases, sexual transmitted diseases, psychological or nervous conditions, stress, and insanity.
13. If the Insured Person is traveling with the objective of receiving any type of medical treatment.
14. The Insured Person is not in a condition to travel and travels against the advice of a medical practitioner.
15. The Insured Person's acts while he/she is under any of the following conditions:
  - 1) while under the influence of drugs or narcotics to the extent of being unable to maintain consciousness; or
  - 2) while under the influence of alcohol with an alcohol level in the body at the time of the examination that is equivalent to a blood alcohol level of 150 milligram percent or more; or
  - 3) while under the influence of alcohol to the extent that he is unable to regain consciousness In the event that there is no measurement or in the event that the level of alcohol cannot be measured
16. Pregnancy, childbirth, or abortion.
17. Services, treatment, and curing of congenital anomalies, and treatment of every type of inherited disease.
18. Services, treatment or surgery relating to injury or sickness that occurs as a result of taking advantage of the Policy.
19. While occurring in a country or territory that excludes coverage as specified in the insurance policy schedule and attachments (if any)

**Coverage Detail** This Insurance Policy provides coverage as follows:

As stated in the policy schedule/certificate of insurance

## Group Outbound Travel Insurance Policy

In reliance upon the statements of the Insured Person that are contained in the insurance application, which is an integral part of this Policy, and in consideration of the premium paid by the Insured Person, and subject to the stipulations, general terms and conditions, insuring agreements, exclusions and attachments of this insurance Policy, the Company agrees to the Insured Person as follows:

### **Section 1: General Definitions**

Unless specified otherwise in this Policy, words or expressions to which specific meanings have been ascribed in any part of this Policy shall have such specific meanings whenever they are used in this Policy.

- 1. Policy** refers to the Policy schedule, benefits schedule, general terms and conditions, insuring agreement, exclusions, attachment, endorsement, application, and summary documents, which are all regarded as being part of the insurance contract.
- 2. Company** refers to Chubb Samaggi Insurance PCL.
- 3. Policyholder** refers to the person or juristic person, named as the Policyholder in the Policy schedule and/or insurance certificate, who arranges the insurance for the benefits of the Insured Person.
- 4. Insured Person** refers to the person who is named as the Insured Person in the Policy schedule and/or attachments to the Policy.
- 5. Accident** refers to an event which happens separately from and independent of any other incident, and which happens suddenly due to an external cause and gives rise to a result which is not intended, expected, foreseen, or anticipated by the Insured Person. The accident must occur after the policy commences.
- 6. Injury** refers to bodily injury caused directly by an accident.
- 7. Sickness** refers to a symptom, irregularity, illness, adverse diagnosis, or disease of the Insured Person. This sickness must occur after the policy commences, and it must be clear that such sickness occurs directly and independently of all other causes.
- 8. Excess** refers to the initial amount of a claim that the Insured Person is liable to pay for each event.
- 9. Doctor** refers to a person who holds a medical sciences degree and is legally registered as a medical practitioner in the country where he/she practices and licensed to provide medical services or surgery locally. It excludes any doctor who is named as an Insured Person, spouse, blood relative, or descendant of the Insured Person.
- 10. Specialist Medical Practitioner** refers to a specialist doctor who is legally licensed to offer medical treatment and possesses a certificate of proficiency or certificate of permission to treat of the affliction in question. It excludes the Insured Person's attending doctor, the doctor who advises, provides care, or treats the Insured Person alongside the attending doctor, and a doctor who is named as the Insured Person, spouse, and blood relative or descendant of the Insured Person, unless specifically allowed by the Company.
- 11. Nurse** refers to a person who is legally licensed to work in the nursing profession.

**12. Inpatient** refers to a person who requires medical treatment in hospital and is registered as an inpatient based on the diagnosis and advice of a physician, in accordance with standard medical indications, for a period of time which is suitable for treatment of the injury or sickness.

**13. Outpatient** refers to a person who, based on the diagnosis and advice of the attending physician and in accordance with standard medical indications, does not need to be admitted as an Inpatient and instead receives medical treatment in an outpatient department or emergency room of a hospital or clinic.

**14. Hospital** refers to any medical facility that provides medical services, can accommodate overnight patients, has an adequate number of medical personnel and facilities and a complete range of services, particularly a major operating room, and is registered as a hospital in accordance with the law on medical facilities in that locality.

**15. Medical Center** refers to any medical facility that provides medical services, can accommodate overnight patients, and is registered as a medical facility in accordance with the law on medical facilities in that locality.

**16. Clinic** refers to a modern medical facility that is permitted by law to provide medical treatment and diagnoses by medical practitioners but does not provide overnight care.

**17. Medical Standards** refers to international rules or practices of modern medical providers for creating suitable treatment plans that are based on medical necessity and appropriateness, taking into account the conclusions drawn from the injury or sickness record, medical findings, diagnosis results and other pertinent information (if any).

**18. Medical Necessity** refers to medical services provided under the following conditions:

18.1 The services correspond with the diagnosis, and the treatment is consistent with the treated person's injury or sickness

18.2 There are clear medical indications according to current medical standards; and

18.3 The services must not be solely for the convenience of the treated person or his/her family or the treatment provider; and

18.4 The services must be medical services provided in accordance with medical standards and suitable for caring for the patient based on the patient's needs in light of the injury or sickness.

**19. Necessary and Reasonable Expenses** refers to medical treatment costs and other expenses that correspond to the amounts normally charged for similar services by the hospital or clinic where the Policyholder and/or Insured Person has been admitted.

**20. Pre-existing Conditions** refers to symptom or abnormality for which the Insured Person has received a diagnosis, care and treatment or of which the Insured Person becomes aware during the 12 months preceding the date on which the policy commences and which is sufficiently significant that a reasonable person would seek a diagnosis, care or treatment or a doctor would be able to provide diagnosis, care or treatment.

**21. AIDS** refers to Acquired Immune Deficiency Syndrome (AIDS) caused by the Human Immunodeficiency Virus (HIV). It also refers to Opportunistic Infections, Malignant Neoplasm, and any infection or illness that reveals an HIV (Human Immunodeficiency Virus) positive blood test result. Opportunistic Infections include, but are not limited to, Pneumocystis Carinii Pneumonia, Organism or Chronic Enteritis, Virus and/or Disseminated Fungi Infection. Malignant Neoplasm includes, but is not limited to, Kaposi's Sarcoma, Central Nervous System Lymphoma and/or any severe disease which is presently known

to be a symptom of Acquired Immune Deficiency Syndrome, or which causes sudden death, illness, or disability to infected persons. AIDS shall include HIV (Human Immunodeficiency Virus), Encephalopathy Dementia, and viral epidemics.

**22. Overseas Trip** refers to a journey of the Insured Person which commences when the Insured Person departs from Thailand and continues until the Insured Person returns to and arrives in Thailand.

**23. Authorized Company** refers to a company or juristic person or company representative who is appointed by the company at any time to provide assistance to the Insured Person, as stated in the insuring agreement issued by the Company prior to the trip.

**24. Family Members** refers to the parents, grandparents, great-grandparents, sons, daughters, siblings, and spouse of the Insured Person, or the parents, grandparents, and great-grandparents of the Insured Person's spouse.

**25. Home Country** refers to the country of which the Insured Person is a citizen or a permanent resident.

**26. Strike or Work Stoppage** refers to the deliberate actions of protestors, or employees who are forbidden to work, in order to support the strike, or oppose the forbiddance, regardless of whether such actions threaten public peace, or are for a political, religious, ideological purpose or not.

**27. Riot** refers to the actions of a group of persons who have joined together to threaten public peace, regardless of whether or not it relates to politics, religion, or ideology.

**28. Spiteful actions with a political, religious, or ideological agenda or to cause civil commotion** refers to

28.1 Any act intended to result directly in loss of or damage to persons or assets, which is carried out for political, religious or ideological reasons.

28.2 A situation where several people join together to cause rebellion or unrest that falls within the scope of rising up against the government by committing acts of violence or threatening to commit acts of violence, or taking any action to cause a riot in the country.

**29. Policy Year** refers to the period of 1 year counting from the Effective Date or from the Policy's anniversary dates.

## **Section 2: General Terms and Conditions**

### **1. Insurance Contract**

This Insurance Contract is executed in reliance upon the declaration of the Policyholder and/or Insured Person in the Application Form and additional declarations (if any) duly signed by the Policyholder and/or Insured Person as evidence of the Insured Person's acceptance of insurance pursuant to the Insurance Contract. The Company, therefore, issues this Policy as agreed.

In the event that the Policyholder and/or Insured Person knowingly provides false statements in the declarations mentioned in the first paragraph, or knowingly conceals any relevant facts which, if made known to the Company, might motivate the Company to demand a higher premium or refuse to execute the insurance contract, this insurance contract shall become void pursuant to section 865 of the Civil and Commercial Code, whereupon the Company will be entitled to terminate this insurance contract.

The Company shall not attempt to avoid liability by referring to any declaration other than the declaration(s) made by the Policyholder and/or Insured Person in the documents mentioned in the first paragraph.

## **2. Completeness of the Insurance Contract and Change of Wording in the Insurance Contract**

Any changes to the wording of the contract must be approved by the Company and noted down by the Company's authorized person in this Policy, or the attachment or endorsement, before such changes will be valid.

## **3. Notification of the List of Insured Person and Participation in Insurance**

Policyholder must notify the list of Insured Person and period of insurance to the Company prior to the trip. In case of any loss or damage causing a claim for compensation and if the list of Insured Person does not correspond to the fact, the burden of proof shall be on the Policyholder and/or the Insured Person.

The coverage of the Insured Person shall start on the date specified in the Policy schedule or insurance certificate (as the case may be). The Company shall issue the Policy schedule or insurance certificate to each Insured Person individually in order to certify that such person is under the coverage of this Policy, unless agreed otherwise.

## **4. Period of Insurance**

4.1 For Single Trip insurance, the insured period will commence and end within the period specified in the Policy schedule. Coverage will start 3 hours before the Insured Person departs from Thailand and will continue until the Insured Person returns to his/her residence in Thailand or within 3 hours after his/her arrival in Thailand or until the end date of the insured period, whichever is earlier (unless otherwise specified in this Policy).

4.2 For Annual Trip insurance covering several trips within the insured period of 1 year, as specified in the Policy schedule, the traveling period for each trip will start 3 hours before the Insured Person departs from Thailand and will continue until the Insured Person returns to his/her residence in Thailand or within 3 hours after his/her arrival in Thailand or until the end date of the insured period, whichever is earlier (unless otherwise specified in this Policy).

If the Insured Person receives medical treatment during the insured period and it is necessary to continue receiving such treatment as an Inpatient, the coverage under this Policy will be extended until the Insured Person is discharged from the Hospital.

## **5. Limitation of Traveling Period**

For annual premium payment schemes (Annual Trip), each traveling period covered by this Policy must not exceed 45 days.

## **6. Claims and Submission of Documents and Evidence**

In case of a claim, the Policyholder, Insured Person, Beneficiary, or their representative, as the case may be, must, without delay, inform the Company of the loss or damage which is the subject of the claim under this Policy. In case of death, a notice must be sent to the Company immediately, unless it can be proven that immediate notice was not practicable but was given as soon as possible, and documents or evidence must be sent to the Company within 30 days from the date of the event at their own cost.

The failure to submit documents and evidence within the required period will not affect the right of claim if it can be shown that there was a reasonable necessity to delay the submission of the documents and evidence and that such documents and evidence were submitted as soon as possible.

## **7. Medical Examination**

The Company has the right to examine the Insured Person's medical records, diagnosis records, laboratory diagnosis results and radiology results, and to request additional evidence or relevant special diagnosis results of the Insured Person as may be necessary for this insurance, and has the right to request that the Insured Person undergo a physical examination conducted by an independent medical expert appointed by the Company, including an autopsy, if necessary and within the limits of the law, at the Company's expense.

If any Insured Person does not allow the Company to examine his/her medical records, diagnosis records or other documents in order to consider paying compensation, the Company may refuse to provide coverage to such Insured Person.

## **8. Compensation Payment**

The Company shall provide compensation within 15 days from the date on which the Company receives a complete and correct set of documents or evidence of loss or damage in accordance with the coverage conditions. Compensation for death will be paid to the Beneficiary, while other types of compensation will be paid to the Insured Person, unless otherwise agreed.

If there is reason to believe that a claim for compensation was made contrary to the insuring agreements under the Policy, the period of time specified may be extended as necessary, but in no event shall it last more than 90 days from the date on which the Company receives a complete and correct set of documents or evidence.

If the Company is obliged to pay compensation but cannot do so within the time specified above, the Company is liable to pay interest at the rate of 15 percent per annum on the amount due, calculated from the due date of the compensation.

## **9. Premium Payment**

The Policyholder and/or Insured Person must pay the premium immediately when due or before coverage commences.

## **10. Termination of Policy**

10.1 Termination of this Policy by any party must be a termination of the entire Policy. It is not possible to terminate only certain terms or parts during the insured period.

10.2 For Single Trip insurance, if the Policy is terminated after it is issued, the Policyholder and/or Insured Person will not be entitled to a premium refund, except in cases where the Insured Person is denied a visa by the embassy of the country where the trip will take place. Evidence from the embassy must be presented and the Insured Person must inform the Company before the date on which the coverage comes into effect.

10.3 For Annual Trip insurance, the Insured Person or the Company can terminate the Policy under the following conditions:

- 1) The Company may terminate this Policy by giving written notice no less than 15 days in advance by registered mail to the Policyholder and/or Insured Person at the last known address as declared to the Company. Any notice sent to the recipient's last known address will be deemed duly sent. If the premium has already been paid, the



Company will not be obliged to pay any compensation and will refund the premium to the Insured Person after deducting a partial premium for the effective period of the Policy on a pro-rata basis.

2) The Policyholder and/or Insured Person may terminate this Policy by giving advance written notice to the Company. Such termination will become effective on the date on which the Company receives the notice or on the date specified in the notice, whichever occurs later. The Company will refund the premium after deducting a partial premium for the effective period of the Policy on a pro-rata basis.

10.4 If the Company has clear evidence that the Policyholder and/or Insured persons have acted dishonestly in order to obtain benefits from this insurance for themselves or for others, the Company has the right to cancel this Policy by giving a termination notice, whereupon coverage hereunder will cease immediately. In such case, the Company will refund the premium for that policy year after deducting any compensation that it has already paid out during that year. The Company is not responsible for any claims arising as a result of the aforementioned action.

### **11. Beneficiary according to the Policy**

An Insured Person can designate his/her Beneficiary, who must be the Insured Person's legal heir or a person who openly lives as the husband or wife of the Insured Person, or is a blood relative of the Insured Person and under the support of the Insured Person, as specified in the Policy schedule (if the Insured Person is a minor, the Beneficiary may only be his/her father, mother or legal guardian), unless otherwise agreed.

Upon the Insured Person's death, the benefit under the insuring agreements and the Policy's terms and conditions will be paid to the Beneficiary named in the Policy. If no Beneficiary is named in the Policy, the benefit will go to the Insured Person's estate.

In the event that the Insured Person named only one Beneficiary and that person dies before or at the same time as the Insured Person and the Insured Person has not notified the Company in writing of a change of Beneficiary, the benefit will go to the Insured Person's estate.

Where the Insured Person named more than one person as a Beneficiary, and any of them dies before or at the same time as the Insured Person and the Insured Person has not notified the Company in writing of a change of Beneficiary or a change of the allocation of benefit among the remaining beneficiaries, the deceased Beneficiary's portion of the benefit will be shared equally among the remaining Beneficiaries.

### **12. Company's Right to Recover a Claim**

In the event that a claim is approved or the Authorized Company or its representative pays for the claim when the Company is not in fact liable according to the Policy, the Company or the Authorized Company or a representative of the Authorized Company, as the case may be, has the right to recover the amount paid under the claim from the Insured Person.

### **13. Settlement of Dispute by Arbitration**

In case of an argument, dispute, or claim under this Policy between a person who is entitled to claim and the Company, if that person wishes to settle the dispute by way of arbitration, the Company shall comply and allow the case to be decided by an arbitrator according to the Arbitration Regulations of the Office of the Insurance Commission.



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

บริษัท ชับบ์สามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน)-สำนักงานใหญ่  
2/4 อาคารชัยบี ชั้นที่ 12 โครงการนอร์ธปาร์ค  
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107566000054

ศูนย์บริการลูกค้า  
โทร. +66 0 2611 4242  
[www.chubb.com/th](http://www.chubb.com/th)  
Email: [travel.th@chubb.com](mailto:travel.th@chubb.com)

#### **14. Governing Law**

The Policy shall be governed by and interpreted in accordance with Thai Law.

#### **15. Conditions Precedent**

The Company shall not be liable to pay for any claims under this Policy unless the Policyholder, Insured Person, the Beneficiary or the representative of either person, as the case may be, has correctly and fully complied with the insurance contract and the conditions of this Policy.

#### **16. Currency and Expenses incurred Overseas**

Premiums and claims payable under this Policy shall be paid in Thai Baht, using the applicable foreign exchange rate of the day identified in the claim documents.

**Section 3: General Exclusions**

**This Policy does not cover injury, sickness, loss or damage, or any expenses, resulting from, in consequence of, or due to any of the following (unless the coverage is extended and an attachment is included for such extension):**

- 1. Suicide, attempted suicide, self-inflicted injury, or attempted self-inflicted injury, whether the Insured Person performs the act himself/herself or allows it to be performed by another person, and whether insane or not; or being injured or killed by the Beneficiary, including accidents caused by consuming or injecting drugs or poisonous substances and overdoses.**
- 2. War, invasion, baleful act of foreign enemies, warlike operations (whether war is declared or not), civil war, uprisings, insurrection, riots, revolution, coup d'etat, proclamations of martial law, or any events which lead to the proclamation or maintenance of martial law.**
- 3. Radiation or radioactivity from any nuclear fuel or nuclear waste produced by the combustion of nuclear fuel or any process of self-sustaining nuclear fission/fusion, radioactive explosion, or explosion of a nuclear component or other hazardous material that could cause an explosion in a nuclear process.**
- 4. Breach of any law, rule, prohibition, regulation, notification, or order of the government or governmental department of any country, or events which occur because of a forfeiture to, or a seizure or destruction of property by, customs officers or authorized government officers.**
- 5. Any illegal or unlawful act, or indictable criminal offense, or during an arrest or escape therefrom, or while participating in a fight or inciting the fight.**
- 6. The Insured Person does not take reasonable efforts to safeguard his/her property or to avoid injury or sickness, or mitigate the loss or damage which is the cause of the claim under this Policy.**
- 7. While the Insured Person flies, or serves as officers on, any aircraft.**
- 8. While the Insured Person serves as a soldier, police officer, or volunteer in a war or to suppress crime.**
- 9. While the Insured Person is in the vicinity of a petroleum drilling platform or underground mine.**
- 10. While the Insured Person is participating in any type of car or boat racing, horse racing, ski racing, including jet ski racing and skating, boxing, including wrestling, parachuting (except as a life-saving measure), or boarding or alighting from hot air-balloons or sailplanes.**
- 11. While the Insured Person is boarding or alighting from or traveling on an unregistered non-commercial passenger aircraft.**
- 12. AIDS, venereal diseases, sexual transmitted diseases, psychological or nervous conditions, stress, and insanity.**
- 13. If the Insured Person is traveling with the objective of receiving any type of medical treatment.**
- 14. The Insured Person is not in a condition to travel and travels against the advice of a medical practitioner.**
- 15. The Insured Person's acts while he/she is under any of the following conditions:**
  - 1) while under the influence of drugs or narcotics to the extent of being unable to maintain consciousness; or**

**2) while under the influence of alcohol with an alcohol level in the body at the time of the examination that is equivalent to a blood alcohol level of 150 milligram percent or more; or**

**3) while under the influence of alcohol to the extent that he is unable to regain consciousness In the event that there is no measurement or in the event that the level of alcohol cannot be measured**

**16. Pregnancy, childbirth, or abortion.**

**17. Services, treatment, and curing of congenital anomalies, and treatment of every type of inherited disease.**

**18. Services, treatment or surgery relating to injury or sickness that occurs as a result of taking advantage of the Policy.**

**19. While occurring in a country or territory that excludes coverage as specified in the insurance policy schedule and attachments (if any)**

**CHUBB®**

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

บริษัท ชับบ์ซัมมิตีประกันภัย จำกัด (มหาชน)-สำนักงานใหญ่  
2/4 อาคารชัยบี ชั้นที่ 12 โครงการนอร์ธปาร์ค  
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107566000054

ศูนย์บริการลูกค้า  
โทร. +66 0 2611 4242  
[www.chubb.com/th](http://www.chubb.com/th)  
Email: [travel.th@chubb.com](mailto:travel.th@chubb.com)

#### **Section 4: Insuring Agreements**

During the effective period of this Policy, and subject to the rules, insuring agreements, general exclusions, general terms and conditions, and attachments of this Policy, and in consideration of the premium to be paid by the Policyholder and/or Insured Person, the Company agrees to provide the following coverage only in respect of insuring agreements in which the sum insured is as specified in the Policy schedule and/or insurance certificate only.

**Accidental Death Benefit, Dismemberment, Loss of Sight, Loss of Hearing, Loss of Speech, or Total Permanent Disability while traveling in public conveyance**

**Additional Definitions**

**Dismemberment** refers to the cutting or tearing off of a hand or leg at or above the wrist or ankle joint and shall refer to the total loss of use of such body part, with a clear medical indication that such organ will not be able to function at anytime in the future.

**Loss of Sight** refers to total, permanent blindness, with a clear medical indication that it is incurable.

**Loss of Hearing** refers to permanent, irrecoverable loss of hearing.

**Loss of Speech** refers to loss of the ability to pronounce three out of four categories of sounds which produce speech, i.e., sounds from the lips, oral cavity, tongue and palate, or a total permanent loss of the glottis or damage to the motor speech center which causes loss of speech.

**Permanent Disability** refers to if the Insured Person is employed in a regular occupation or other occupation, permanent disability will prevent him or her from being able to perform any job in regular occupation and other occupation permanently, or if the Insured is not employed in a regular occupation or other occupation, permanent disability will prevent him or her from being able to perform 3 or more of the following daily activities by himself/herself without the help of another person or without the use of certain equipment:

- (1) Motion refers to the ability to move oneself from a bed to a chair or other similar places.
- (2) Movement refers to the ability to move from one room to another on the same level and in the same location.
- (3) Dressing refers to the ability to put on and take off one's clothing and to replace old medical dressings.
- (4) Bathing refers to the ability to wash one's body in a bath or shower, or to otherwise clean one's body.
- (5) Feeding refers to the ability to eat food that has been prepared in any form.
- (6) Continence refers to the ability to maintain control of one's bowel and bladder, with or without aiding tube,

prosthetic device, or other form of support to perform associated personal hygiene

**Public Conveyance** refers to the land, water, or air vehicle driven by a licensed driver and operated by a person who is lawfully licensed to engage in a passenger transportation service for which a fare is charged; provided such service is operated on a designated route and according to a regular schedule:

- 1) Train, sky train, underground train powered by engine or electricity.
- 2) Public bus, shared public bus, tour bus, shared tour bus registered for the purpose of land transportation on a designated route and, including public van operated on a designated route but excluding truck taxi.
- 3) Aircraft registered under commercial airline
- 4) Passenger boat registered with Marine Department

All charter or excursion transport, even if operated under designated route or regular schedule, are not consider as Public Conveyance.

## **Coverage**

This insurance covers injuries that occur during a trip overseas, while the Insured Person is about to embark or disembark or boarding the Public Conveyance as a passenger, and results in:

1. The death of the Insured Person within 180 days from the date of the accident, or the need for the Insured Person to be permanently hospitalized and the subsequent death of the Insured Person at any time as a consequence of the injury; or
2. The Insured Person suffering from permanent disability which persists for not less than 12 consecutive months, commencing from the first date of becoming permanently disabled; or there is a clear medical indication that the Insured Person will become permanently disabled within 180 days from the date of the accident; or
3. The Insured Person suffering dismemberment, loss of sight, loss of hearing, or loss of speech within 180 days from the date of the accident.

In the event of any of the above-mentioned circumstances in 1, 2 or 3, the Company will pay compensation for the loss in accordance with the percentage of the sum insured stated in the schedule below.

| <b>Benefits</b>   | <b>Percentage of the sum insured</b> |
|---|--------------------------------------|
| 1) Death  | 100                                  |
| 2) Permanent Disability   | 100                                  |
| 3) Loss of both hands at or above the wrist joint or both feet at or above the ankle joint, or Loss of Sight in both eyes | 100                                  |
| 4) Loss of one hand at or above the wrist joint and one foot at or above the ankle joint                                  | 100                                  |
| 5) Loss of one hand at or above the wrist joint and Loss of Sight in one eye  | 100                                  |
| 6) Loss of one foot at or above the ankle joint and Loss of Sight in one eye  | 100                                  |
| 7) Loss of Hearing and Loss of Speech   | 100                                  |
| 8) Loss of Hearing in both ears   | 75                                   |
| 9) Loss of one hand at or above the wrist joint   | 60                                   |
| 10) Loss of one foot at or above the ankle joint  | 60                                   |
| 11) Loss of Sight in one eye  | 60                                   |
| 12) Loss of Hearing in one ear  | 15                                   |

In the event that the Insured Person suffers any loss or multiple losses for death, dismemberment, loss of sight, loss of hearing, loss of speech and/or permanent disability, regardless of whether such losses are a result of the same accident, the Company shall pay a single benefit amount, whichever is the highest according to the insuring agreement, until the maximum benefit specified for such loss or damage is reached. If the amount of compensation paid by the Company under such insuring agreement has not yet reached the full amount of the insured sum, the Company will continue to provide coverage until the end of the insured period in accordance with the balance of the insured sum.

## **Claim and Submission of Documents and Evidence**

1. In case of death

The Policyholder, Beneficiary, or their representative, as the case may be, must submit the following documents and evidence to the Company within 30 days from the date of the event at their own cost:

1.1 Claim form of the Company

1.2 Copy of the passport and/or traveling evidence of the Insured Person

1.3 Written confirmation of the accident from public conveyance issued by the public conveyance operator indicates date and time of the accident

1.4 Copy of the death certificate

1.5 Copy of the autopsy report certified by the institute that issues the report

1.6 Copy of the police report prepared by the police who have authority in the locality where the event took place

1.7 Copy of the Insured Person's ID card and house registration, which indicate that the Insured Person is deceased

1.8 Copy of the Beneficiary's ID card and house registration

1.9 Necessary documents or evidence as required by the Company (if any)

2. In case of Permanent Disability, Dismemberment, Loss of Sight, Loss of Hearing, or Loss of Speech

The Policyholder, Insured Person or their representative, as the case may be, must submit the following documents and evidence to the Company within 30 days from the date of the event at their own cost.

2.1 Claim form of the Company

2.2 Copy of the passport and/or traveling evidence of the Insured Person

2.3 Written confirmation of the accident from public conveyance issued by the public conveyance operator indicates date and time of the accident

2.4 Certified true copy of the Insured Person's ID card

2.5 Copy of the medical report which confirms Permanent Disability, Dismemberment, Loss of Sight, Loss of Hearing, or Loss of Speech

2.6 Photographs which confirm permanent disability (if any)

2.7 Copy of the police report prepared by the police who have authority in the locality where the event took place

2.8 Necessary documents or evidence as required by the Company (if any).

The failure to submit documents and evidence within the required period will not affect the right of claim if it can be shown that there was a reasonable necessity to delay the submission of the documents and evidence and that such documents and evidence were submitted as soon as possible.

### **Additional Exclusions**

Notwithstanding the General Exclusions, the insurance under this insuring agreement shall not cover injuries occurring from, or which are a result of, associated with, or due to the following causes:

1. Infectious and parasitic diseases, except infections, tetanus or rabies contracted through a wound from the accident.



**CHUBB®**

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

บริษัท ชับบ์ซัมมัตชีประกันภัย จำกัด (มหาชน)-สำนักงานใหญ่  
2/4 อาคารชัยบี ชั้นที่ 12 โครงการนอร์ธปาร์ค  
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107566000054

ศูนย์บริการลูกค้า  
โทร. +66 0 2611 4242  
[www.chubb.com/th](http://www.chubb.com/th)  
Email: [travel.th@chubb.com](mailto:travel.th@chubb.com)

2. Strikes or work stoppages, riots, or spiteful actions with a political, religious, or ideological agenda or to cause civil commotion.
3. Loss or damage or any expenses occurred while the Insured Person is riding or seated as a passenger on a motorcycle.

### Medical Expenses from accident during travel overseas

#### Additional Definitions

**Thai Traditional Physician** means a Thai traditional physician who is legally licensed to provide treatment using herbs, but shall not be the Insured Person, or the business partner, employer, employee or representative of the Insured Person or related in any way to the Insured Person.

**Chinese Traditional Physician** means a Chinese traditional physician who is legally licensed to provide herbal treatments, acupuncture or bone setting services, but shall not be the Insured Person, or the business partner, employer, employee or representative of the Insured Person or related in any way to the Insured Person.

#### Coverage

This insurance shall cover injury which occur unexpectedly and suddenly during a trip overseas and cause the Insured Person to need medical treatment, whether as an Inpatient or Outpatient.

The Company will pay compensation for the actual amount of necessary and reasonable expenses incurred from medical treatment provided in accordance with medical necessity and standards, provided such amount does not exceed the insured sum specified in the Policy schedule.

Expenses which are covered are as follows:

- 1) Physician's fee
- 2) Medicine and parenteral nutrition, blood and blood components, as well as costs for the separation, preparation and analysis of blood or blood components, , laboratory tests and pathology fees, radiology diagnosis, other special diagnostic methods including physician's reading fee, expenses related to the use or provision of services, medical tools and equipment outside the operating room, medical consumables (medical supplies 1), operating room fees and equipment
- 3) Ambulance fee in case of emergency, to transport the Insured Person to or from the hospital or medical center for a medical reason or necessity.
- 4) Costs for medicine to be taken at home as deemed necessary but not for more than 14 days
- 5) Cost for an ICU room or standard single room, plus meals provided for the patient by the hospital and the daily nursing fee, for not more than 14 days
- 6) Actual expenses incurred, but not exceeding 1,500 baht per injury, for the treatment of injuries that need to be cured by a Thai Traditional Physician or Chinese Traditional Physician in a hospital or clinic, except for the splitting or breaking of bones.

In the event that the Insured Person is entitled to compensation for all or a portion of the expenses from another person or source, the Company will only pay the excess amount of the claimable amount.

#### Claim and Submission of Documents and Evidence

The Policyholder, Insured Person or their representative, as the case may be, must submit the following documents and evidence to the Company within 30 days from the date of the event at their own cost:

1. Claim form of the Company
2. Copy of the passport and/or traveling evidence of the Insured Person
3. Certified true copy of the Insured Person's ID card
4. Copy of the medical report indicating the significant symptoms, diagnosis and treatment plan
5. Original receipt listing the expenses or a summary of the bill and the receipt
6. Necessary documents or evidence as required by the Company (if any).

All receipts must be originals. The Company will return the receipts after confirming the amount to be paid to the Insured Person, so that he or she can claim the remainder from other insurers. If the Insured Person has been indemnified by government or other welfare or other insurance, the Insured Person is required to provide a copy of the receipt bearing confirmation of the amount paid by the government welfare or other agency in order to claim the remaining amount from the Company.

The failure to submit documents and evidence within the required period will not affect the right of claim if it can be shown that there was a reasonable necessity to delay the submission of the documents and evidence and that such documents and evidence were submitted as soon as possible.

#### **Additional Exclusions**

Notwithstanding the General Exclusions, this insurance does not cover any expenses arising from, or in consequence of, or relevant to the following conditions, events or occurrences:

1. Treatment for relaxation or health, massage for health or relaxation, rehabilitation, bodily checkups, requests to stay in hospital for treatment, other treatment costs unrelated to the injury or sickness.
2. Artificial external organs, prosthesis, artificial devices, medical instruments, durable medical supplies, i.e., hearing aids, eye glasses, respirators, oxygen machines, vital signs monitors (pulse, blood pressure, body temperature), support aids (except skids), wheelchairs, speech devices, and all kinds of pacemakers.
3. Dental expenses except for alleviation of injury due to an accident, but excluding teeth restoration, orthodontic treatment, crown therapy, scaling, fillings and dentures, or costs for dental treatment necessary to restore natural pronunciation after an accident.
4. Beauty treatments, e.g., for acne, blemishes, freckles, dandruff, weight, hair transplants, remedies for bodily deficiencies, and cosmetic surgery, except in cases of necessity as a consequence of an accident to reconstruct or restore the function of a body part.
5. Immunizations or vaccinations to prevent disease, except vaccinations to prevent rabies after being injured by an animal and vaccinations to prevent tetanus after suffering an injury.
6. Expenses for hiring a special nurse.

**CHUBB®**

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

บริษัท ชับบ์ซัมมิงค์ประกันภัย จำกัด (มหาชน)-สำนักงานใหญ่  
2/4 อาคารชัยบี ชั้นที่ 12 โครงการนอร์ธปาร์ค  
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107566000054

ศูนย์บริการลูกค้า  
โทร. +66 0 2611 4242  
[www.chubb.com/th](http://www.chubb.com/th)  
Email: [travel.th@chubb.com](mailto:travel.th@chubb.com)

7. Treatments which are not considered modern medicine, including alternative medicine, i.e., acupuncture, natural therapy, massage treatment, acupuncture, and chiropractic therapy, unless specified in the insuring agreement.
8. Strikes or work stoppages, riots, spiteful actions with a political, religious or ideological agenda or to cause civil commotion.
9. Infectious and parasitic diseases, except infections, tetanus or rabies contracted through a wound from the accident.
10. Pre-existing Condition

## **Medical Expenses for inpatient benefit from sickness during travel overseas**

### **Additional Definitions**

**Thai Traditional Physician** means a Thai traditional physician who is legally licensed to provide treatment using herbs, but shall not be the Insured Person, or the business partner, employer, employee or representative of the Insured Person or related in any way to the Insured Person.

**Chinese Traditional Physician** means a Chinese traditional physician who is legally licensed to provide herbal treatments, acupuncture or bone setting services, but shall not be the Insured Person, or the business partner, employer, employee or representative of the Insured Person or related in any way to the Insured Person.

### **Coverage**

This insurance shall cover sickness which occur unexpectedly and suddenly during a trip overseas and cause the Insured Person to need medical treatment, as an Inpatient.

The Company will pay compensation for the actual amount of necessary and reasonable expenses incurred from medical treatment provided in accordance with medical necessity and standards, provided such amount does not exceed the insured sum specified in the Policy schedule.

Expenses which are covered are as follows:

- 1) Physician's fee
- 2) Medicine and parenteral nutrition, blood and blood components, as well as costs for the separation, preparation and analysis of blood or blood components, , laboratory tests and pathology fees, radiology diagnosis, other special diagnostic methods including physician's reading fee, expenses related to the use or provision of services, medical tools and equipment outside the operating room, medical consumables (medical supplies 1), operating room fees and equipment
- 3) Ambulance fee in case of emergency, to transport the Insured Person to or from the hospital or medical center for a medical reason or necessity.
- 4) Costs for medicine to be taken at home as deemed necessary but not for more than 14 days
- 5) Cost for an ICU room or standard single room, plus meals provided for the patient by the hospital and the daily nursing fee, for not more than 14 days
- 6) Actual expenses incurred, but not exceeding 1,500 baht per injury, for the treatment of injuries that need to be cured by a Thai Traditional Physician or Chinese Traditional Physician in a hospital or clinic, except for the splitting or breaking of bones.

In the event that the Insured Person is entitled to compensation for all or a portion of the expenses from another person or source, the Company will only pay the excess amount of the claimable amount.

### **Claim and Submission of Documents and Evidence**

The Policyholder, Insured Person or their representative, as the case may be, must submit the following documents and evidence to the Company within 30 days from the date of the event at their own cost:

1. Claim form of the Company
2. Copy of the passport and/or traveling evidence of the Insured Person
3. Certified true copy of the Insured Person's ID card
4. Copy of the medical report indicating the significant symptoms, diagnosis and treatment plan
5. Original receipt listing the expenses or a summary of the bill and the receipt
6. Necessary documents or evidence as required by the Company (if any).

All receipts must be originals. The Company will return the receipts after confirming the amount to be paid to the Insured Person, so that he or she can claim the remainder from other insurers. If the Insured Person has been indemnified by government or other welfare or other insurance, the Insured Person is required to provide a copy of the receipt bearing confirmation of the amount paid by the government welfare or other agency in order to claim the remaining amount from the Company.

The failure to submit documents and evidence within the required period will not affect the right of claim if it can be shown that there was a reasonable necessity to delay the submission of the documents and evidence and that such documents and evidence were submitted as soon as possible.

#### **Additional Exclusions**

Notwithstanding the General Exclusions, this insurance does not cover any expenses arising from, or in consequence of, or relevant to the following conditions, events or occurrences:

1. Treatment for relaxation or health, massage for health or relaxation, rehabilitation, bodily checkups, requests to stay in hospital for treatment, other treatment costs unrelated to the injury or sickness.
2. Artificial external organs, prosthesis, artificial devices, medical instruments, durable medical supplies, i.e., hearing aids, eye glasses, respirators, oxygen machines, vital signs monitors (pulse, blood pressure, body temperature), support aids (except skids), wheelchairs, speech devices, and all kinds of pacemakers.
3. Dental expenses except for alleviation of injury due to an accident, but excluding teeth restoration, orthodontic treatment, crown therapy, scaling, fillings and dentures, or costs for dental treatment necessary to restore natural pronunciation after an accident.
4. Beauty treatments, e.g., for acne, blemishes, freckles, dandruff, weight, hair transplants, remedies for bodily deficiencies, and cosmetic surgery, except in cases of necessity as a consequence of an accident to reconstruct or restore the function of a body part.
5. Immunizations or vaccinations to prevent disease, except vaccinations to prevent rabies after being injured by an animal and vaccinations to prevent tetanus after suffering an injury.
6. Expenses for hiring a special nurse.

**CHUBB®**

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

บริษัท ชับบ์ซัมมัจฉีประกันภัย จำกัด (มหาชน)-สำนักงานใหญ่  
2/4 อาคารชัยบี ชั้นที่ 12 โครงการนอร์ธปาร์ค  
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107566000054

ศูนย์บริการลูกค้า  
โทร. +66 0 2611 4242  
[www.chubb.com/th](http://www.chubb.com/th)  
Email: [travel.th@chubb.com](mailto:travel.th@chubb.com)

7. Treatments which are not considered modern medicine, including alternative medicine, i.e., acupuncture, natural therapy, massage treatment, acupuncture, and chiropractic therapy, unless specified in the insuring agreement.
8. Strikes or work stoppages, riots, spiteful actions with a political, religious or ideological agenda or to cause civil commotion.
9. Infectious and parasitic diseases, except infections, tetanus or rabies contracted through a wound from the accident.
10. Pre-existing Condition

## **Emergency Medical Evacuation or Repatriation to Home Country**

### **Coverage**

This insurance covers sickness or injury that occurs unexpectedly and suddenly during a trip overseas and results in the Insured Person needing to move to another location for medical treatment or to be returned to his or her Home Country, taking into account medical necessity and standards.

The Authorized Company shall decide all matters relating to arrangements and procedures or the form of evacuation and destination, in order to evacuate the Insured Person using the most appropriate procedure, considering the level of severity of the Insured Person's symptoms. Such may include vehicle costs to transport the patient by air, boat or land, railroad, or any other appropriate means and will be determined solely on medical necessity. The Company will cover the expenses for the evacuation and/or travel arrangements, medical services and necessary medical fees resulting from the emergency medical evacuation, etc., by making a direct payment to the Authorized Company, but not exceeding the insured amount stated in the Policy schedule and/or insurance certificate.

However, the Insured Person, his or her relatives, or other relevant persons must notify the Authorized Company without delay. If the Insured Person suffers injury or sickness in a rural area, the Insured Person should contact a local physician for first aid. After that, the Authorized Company will consider the procedure for moving the Insured Person and will coordinate with the physician regarding subsequent treatment.

If the Insured Person or his/her companions cannot notify the Authorized Company, and the excessive and uncontrollable expenses incurred by them for obtaining emergency treatment at any place are justified, the Company will only reimburse the Insured Person for the expenses incurred for such services according to the amounts determined by the Authorized Company for such situation.

The sum insured shall include additional expenses for traveling by air, land, or boat (economy class if possible) for one family member or the Insured Person's companion if such person cannot travel as initially planned and must return to Home Country due to the evacuation of the Insured Person.

The Authorized Company here is Inter Partner Assistance Co., Ltd.

### **Claim and Submission of Documents and Evidence**

The Policyholder, Insured Person, or their representative, as the case may be, must submit the following documents and evidence to the Company within 30 days from the date of the event at their own cost:

1. Claim form of the Company
2. Copy of the passport and/or traveling evidence of the Insured Person
3. Certified true copy of the Insured Person's ID card
4. Copy of the medical report indicating the significant symptoms, diagnosis and treatment plan
5. Copy of the receipt listing the expenses or a summary of the bill and the receipt



6. Copy of the ticket of the family member or companion for traveling back to Home Country as initially planned (if any)
7. Copy of the ticket of the family member or companion to return to Home Country (if any)
8. Necessary documents or evidence as required by the Company (if any).

The failure to submit documents and evidence within the required period will not affect the right of claim if it can be shown that there was a reasonable necessity to delay the submission of the documents and evidence and that such documents and evidence were submitted as soon as possible.

#### **Additional Exclusions**

Notwithstanding the General Exclusions, this insurance does not cover expenses incurred due to or in consequence of:

1. All services which other persons are liable to the Insured Person for according to the law and which are not the Insured Person's responsibility, or any expenses that are already included in the traveling costs which are the responsibility of the travel organizer or carrier company.
2. Strikes or work stoppages, riots, spiteful actions with a political, religious or ideological agenda or to cause civil commotion.

## **Repatriation of Mortal Remains or Creains**

### **Coverage**

This insurance covers sickness or injury that occurs unexpectedly and suddenly during a trip overseas and results in the death of the Insured Person within 30 days from the date on which the Insured Person first experienced such injury or sickness.

The Authorized Company will arrange for repatriation of the mortal remains of the Insured Person or arrange for a funeral according to local traditions of the place of death if requested by the Insured Person's family. The Company will pay the Authorized Company directly for the actual amount incurred but not exceeding the sum specified in the Policy schedule and/or insurance certificate.

If the expenses for transporting the mortal remains or for arranging a local funeral have already been paid, the Company will reimburse the estate of the Insured Person for the actual amount incurred for all services and arrangements by the undertaker, including organization costs, coffin cost, preservation or bathing of the deceased's body, cremation, and other expenses of a similar nature.

The sum insured includes additional expenses for traveling by air, land, or boat (economy class if possible) for one family member or the Insured Person's companion if such person cannot travel as initially planned and must return to his or her Home Country due to the repatriation of the Insured Person's mortal remains.

The Beneficiary, relatives, or other relevant persons must notify the Authorized Company without delay, and the Authorized Company will then consider the best way to repatriate the Insured Person's mortal remains to his or her Home Country.

The Authorized Company here is Inter Partner Assistance Co., Ltd.

### **Claim and Submission of Documents and Evidence**

The Policyholder, Beneficiary, or their representative, as the case may be, must submit the following documents and evidence to the Company within 30 days from the date of the event date at their own cost:

1. Claim form of the Company
2. Copy of the passport and/or traveling evidence of the Insured Person
3. Copy of the death certificate
4. Copy of the autopsy report certified by the institute issuing the report
5. Copy of the police report prepared by the police who have authority in the locality where the event took place
6. Copy of ID card and house registration indicating that the Insured Person is deceased
7. Copy of the ticket of the family member or companion for traveling back to Home Country as initially planned (if any)
8. Copy of the ticket of the family member or companion to return to Home Country (if any)
9. Necessary documents or evidence as required by the Company (if any).

The failure to submit documents and evidence within the required period will not affect the right of claim if it can be shown that there was a reasonable necessity to delay the submission of the documents and evidence and that such documents and evidence were submitted as soon as possible.

**Additional Exclusions**

Notwithstanding the General Exclusions, this insurance does not cover expenses for repatriation of mortal remains due to or in consequence of:

1. All services which other persons are liable to the Insured Person for according to the law and which are not the Insured Person's responsibility, or any expenses that are already included in the traveling costs which are the responsibility of the travel organizer or carrier company.
2. Strikes or work stoppages, riots, spiteful actions with a political, religious or ideological agenda or to cause civil commotion.

## **Trip Cancellation Benefit**

### **Additional Definition**

**Natural Disaster** means any natural peril that results in loss of or damage to life and property, such as a bush fire, flood, storm, or earthquake.

### **Coverage**

This insurance covers cases where the Insured Person's trip is canceled within 30 days prior to the departure date due to any of the following events:

1. The Insured Person or his or her family member dies or suffers serious injury or sickness, which is confirmed as life-threatening by a medical practitioner
2. Unexpected strike or riot that is beyond the control of the Insured Person
3. The permanent residence of the Insured Person is lost or damaged because of a Natural Disaster that occurs within 1 week before the departure date
4. The Insured Person receives a summons to give testimony in court as a witness during the planned period of the trip, or is served a warrant by the court.

The Company will reimburse the Insured Person for loss or damage in the event of trip cancellation occurring after this Policy becomes effective, but only for the amount that has been partly or wholly paid in advance as the tickets or package tour or accommodation or car rental fees or a deposit fees and such expenses cannot be claimed from the service provider, another insurance company, or from other sources, and provided the loss or damage is a consequence of trip cancellation prior to commencement of the journey and/or expenses which the Insured Person is liable for according to the law.

The coverage shall come into effect only if the Insured Person obtained insurance before becoming aware of any incident that could cause such trip to be canceled. The Company will pay compensation not exceeding the insured sum as stated in the Policy schedule or insurance certificate.

### **Claim and Submission of Documents and Evidence**

The Policyholder, Insured Person, Beneficiary, or their representative, as the case may be, must submit the following documents and evidence to the Company within 30 days from the date of the event at their own cost:

1. Claim form of the Company
2. Copy of the passport and/or traveling evidence of the Insured Person
3. Certified true copy of the Insured Person's ID card
4. Evidence showing the amount paid in advance by the Insured Person
5. Letter from the tour agency or airline indicating the amount required
6. Copy of the death certificate (in case of death of the Insured Person or a family member)

7. Medical certificate (if the trip is canceled due to severe injury or sickness of the Insured Person or a family member)
8. Evidence of the reasons for cancellation of the trip
9. Necessary documents or evidence as required by the Company (if any)

The failure to submit documents and evidence within the required period will not affect the right of claim if it can be shown that there was a reasonable necessity to delay the submission of the documents and evidence and that such documents and evidence were submitted as soon as possible.

#### **Additional Exclusions**

Notwithstanding the General Exclusions, the insurance does not cover trip cancellations due to:

1. A family member's suffering from AIDs, venereal disease, or sexually transmitted disease.
2. Non-compliance with the agreement by the person, agent, or travel agency from whom the Insured Person bought coverage or travel services.
3. Spiteful actions with a political, religious or ideological agenda or to cause civil commotion.
4. Other causes known by the Insured Person prior to this insurance.
5. Pre-existing condition.

## **Trip Curtailment Benefit**

### **Additional Definition**

**Natural Disaster** means any natural peril that results in loss of or damage to life and property, such as a bush fire, flood, storm, or earthquake.

### **Coverage**

This insurance covers the Insured Person's additional expenses already paid for, traveling and accommodation expenses during a trip overseas, and/or a fine or expense incurred in consequence of the Insured Person's return to Thailand ahead of schedule due to:

1. The Insured Person or a family member suffering death or serious injury or sickness, where such injury or sickness is confirmed as life-threatening by a Medical Practitioner and therefore causes a trip to be interrupted, and results in the Insured Person having to return from overseas directly to Thailand.
2. Natural Disaster which prevents the Insured Person from continuing with his/her scheduled trip.
3. Unexpected strike, riot, civil commotion that unexpectedly happens and is beyond the control of the Insured Person.
4. Quarantine, as suggested by a physician.

The Company will compensate the actual expense incurred, up to the amount of the sum insured as specified in the Policy schedule or this insurance certificate, for expenses paid in advance for travelling via airplane, land, or boat (economy class if possible), unused accommodations, tickets, package tour, car rental fees, deposit, a fine, or expense incurred due to the Insured Person's return to Thailand ahead of schedule, and shall include any expense incurred from an extension of travel time due to quarantine as suggested by a physician and that the Insured Person cannot claim from the service provider, other insurance or other sources.

This coverage shall come into effect only when the Insured Person has become insured before being aware of any incident causing such trip curtailment.

### **Claim and Submission of Documents and Evidence**

The Policyholder, Insured Person, Beneficiary, or their representative must submit the following documents and evidence to the Company within 30 days from the date of the event at their own cost:

1. Claim form of the Company
2. Copy of passport and/or traveling evidence of the Insured Person
3. Certified true copy of the Insured Person's ID card
4. Evidence showing the amount paid in advance by the Insured Person
5. Letter from the tour agency or airline indicating the amount required
6. Copy of latest purchased air ticket with receipt

7. Copy of the death certificate (in case of death of the Insured Person or a family member)
8. Medical certificate (if the trip curtailment is due to severe injury or sickness of the Insured Person or a family member) indicating significant symptoms, diagnosis results, and treatment
9. Evidence showing the causes of trip curtailment
10. Necessary documents or evidence as required by the Company (if any).

The failure to submit documents and evidence within the required period will not affect the right of claim if it can be shown that there was a reasonable necessity to delay the submission of the documents and evidence and that such documents and evidence were submitted as soon as possible.

#### **Additional Exclusions**

Notwithstanding the General Exclusions, this insurance does not cover trip curtailments due to:

1. A family members' suffering from AIDs, venereal disease, or sexually transmitted disease.
2. Non-compliance with the agreement by the person, agent, or travel agency from whom the Insured Person bought coverage or travelling services.
3. Other causes known by the Insured Person prior to this insurance.
4. Spiteful actions with a political, religious or ideological agenda or to cause civil commotion.

## **Flight Delay Benefit**

### **Coverage**

This insurance covers flight delays incurred within period of insurance. If travelling via airplane, and if the flight schedule as planned must be delayed for at least 6 consecutive hours from the time specified in the itinerary supplied to the Insured Person due to adverse weather, defects, malfunction, breakdown of machine, or mechanical or electrical derangement of the engine or equipment of the aircraft including technical problems of airlines, strike or work stoppage or protest by the airline or airport employees.

The Company will compensate the Insured Person for each 6 hours delay, as per insured amount stated in the Policy schedule and insurance certificate.

### **Claim and Submission of Documents and Evidence**

The Policyholder, Insured Person, or their representative must submit the following documents and evidence to the Company within 30 days from the date of the event at their own cost:

1. Claim form of the Company
2. Copy of passport and/or traveling evidence of the Insured Person
3. Certified true copy of the Insured Person's ID card
4. Air ticket and boarding pass
5. Document confirming the situation by the airline or airport, issued by the airline or airport, identifying the causes and duration of the flight delay
6. Necessary documents or evidence as required by the Company (if any).

The failure to submit documents and evidence within the required period will not affect the right of claim if it can be shown that there was a reasonable necessity to delay the submission of the documents and evidence and that such documents and evidence were submitted as soon as possible.

### **Additional Exclusions**

Notwithstanding the General Exclusions, this insurance does not cover cases due to or in consequence of:

1. strikes or work stoppages, riots, or spiteful actions with a political, religious or ideological agenda or to cause civil commotion.
2. Other causes known by the Insured Person prior to this insurance.
3. The Insured Person does not report to the airline within the specified time.
4. Delays arising from the cancellation of the airline's service by order of advice from the government of that country.
5. Damage recovered by the airline or airport.



## **Baggage Delay Benefit**

### **Coverage**

This insurance covers the check-in baggage accompanying the Insured Person after it has been delayed due to the fault of the airline for more than 6 hours after the Insured Person's arrival at the airport of the schedule destination abroad and be within period of insurance.

The Company will compensate the Insured Person for the insured amount stated in the Policy schedule or insurance certificate, for each 6 consecutive hour during the period of delay, but not exceeding the insured amount stated in the Policy schedule or insurance certificate.

The Insured Person will not be compensated for the Baggage Delay Benefit and Loss of Baggage and Personal Effects Benefit (if any) because of the same event giving rise to a claim.

The Company shall subrogate the Insured Person's rights having over any person or organization only for the amount compensated by the Company. The Insured Person must cooperate with the Company regarding handing over documents, as well as taking procedures necessary to protect such rights, and the Insured Person must not take any action which could damage the Company, and not, after such loss or damage, take legal proceedings against a person causing such loss or damage.

### **Claim and Submission of Documents and Evidence**

The Policyholder, Insured Person, or their representative must submit the following documents and evidence to the Company within 30 days from the date of the event at their own cost:

1. Claim form of the Company
2. Copy of passport and/or traveling evidence of the Insured Person
3. Certified true copy of the Insured Person's ID card
4. Document confirming the situation by the airline or airport, issued by the airline or airport, identifying the causes and duration of the delay of baggage
5. Necessary documents or evidence as required by the Company (if any).

The failure to submit documents and evidence within the required period will not affect the right of claim if it can be shown that there was a reasonable necessity to delay the submission of the documents and evidence and that such documents and evidence were submitted as soon as possible.

### **Additional Exclusions**

Notwithstanding the General Exclusions, this insurance does not cover cases due to or in consequence of:

1. Strikes or work stoppages, riots, or spiteful actions with a political, religious or ideological agenda or to cause civil commotion.
2. Other causes known by the Insured Person prior to this insurance.

**CHUBB®**

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

บริษัท ชับบ์ซัมมัจฉีประกันภัย จำกัด (มหาชน)-สำนักงานใหญ่  
2/4 อาคารชัยบี ชั้นที่ 12 โครงการนอร์ธปาร์ค  
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107566000054

ศูนย์บริการลูกค้า  
โทร. +66 0 2611 4242  
[www.chubb.com/th](http://www.chubb.com/th)  
Email: [travel.th@chubb.com](mailto:travel.th@chubb.com)

3. Travel baggage carried under a cargo receipt.
4. Luggage is confiscated by customs or other government agencies.
5. Expenses paid by the airline to the Insured Person

### **Third Party Liability Benefit**

#### **Additional Definitions**

**1. Third Party** refers to any person other than the Insured Person's relatives or family members, any person who is staying with the Insured Person, the Insured Person's employee during employment, person who is traveling with the Insured Person, or the Insured Person's partner.

**2. Property Damage** refers to any physical damage to, destruction of, or loss of use of, tangible property.

#### **Coverage**

The Company will indemnify the Third Party on behalf of the Insured Person for the amount the Insured Person is to be legally liable for as the result of an accident during the trip, for the actual amount of loss or damage but not exceeding the insured amount stated in the Policy schedule or insurance certificate for any result of loss or damage as follows:

1. Death or injury to the Third Party
2. Any Property Damage of the Third Party

The Insured Person must pass it to the Company immediately after receipt of the court's notice, order, or enforcement (if any), and shall not act in a way to agree to compensate or admit the liability with the Third Party or any act which will cause a lawsuit or legal proceedings without written consent from the Company.

The Company has the right to defend or take any actions to defend on behalf of the Insured Person, at the Company's expense, for compensation, or against any claim or sue in court.

If, at the time of the incident of claim, there is other insurance covering the same liability, the Company will be responsible for damages, legal proceeding costs, and other expenses in an amount not over the amount according to a ratio that the Company must pay for such liability.

#### **Claim and Submission of Documents and Evidence**

The Policyholder, Insured Person, or their representative must submit the following documents and evidence to the Company within 30 days from the date of the event at their own cost:

1. Claim form of the Company
2. Copy of passport and/or traveling evidence of the Insured Person
3. Certified true copy of the Insured Person's ID card
4. Copy of the police report prepared by the police who have authority in the locality where the event took place
5. Medical certificate and medical treatment receipt (in the case of causing accidents for others)
6. Receipt of fixing or receipt and confirmation letter from a shop if it is necessary to buy a new item due to the damage of such item
7. Subpoena, court's order or decree (if any)

8. Necessary documents or evidence as required by the Company (if any).

The failure to submit documents and evidence within the required period will not affect the right of claim if it can be shown that there was a reasonable necessity to delay the submission of the documents and evidence and that such documents and evidence were submitted as soon as possible.

### **Additional Exclusions**

Notwithstanding the General Exclusions, this insurance does not cover claim arising from or in consequence of the following:

1. Death, injury, loss or damage against the properties of the Insured Person's relative or employee.
2. Loss or damage against property owned by the Insured Person or legally supervised or taken care of by the Insured Person.
3. Loss or damage relating to any liability assumed under contract.
4. Loss or damage relating to the willful, malicious or unlawful act or omission on the part of the Insured Person.
5. Ownership, possession or use of any vehicles, aircraft, watercraft, weapons or firearms, or negligent supervision and vicarious liability for the acts of a minor in connection with the above.
6. Act of animals under supervision of the Insured Person.
7. Past or present business, trade or professional activities, including the rendering of or failure to render business, trade or professional activities.
8. Any criminal proceedings, whether convicted or not.
9. Possession or use of any controlled substances/drugs, unless prescribed by a licensed Medical Practitioner.
10. Sexual assault, physical punishment or physical or mental torture.
11. Pollution, which includes an alleged claim of potential introduction of substances that makes the environment polluted or harmful, provided that the Company shall have no duty to defend any suit in connection with such pollution if the judgment is passed by a court of first instance outside the jurisdiction of Thailand.
12. Strikes or work stoppages, riots, or spiteful actions with a political, religious or ideological agenda or to cause civil commotion.

## **Section 5: Attachment**

If the following texts in the annexes are contrary to or inconsistent with the contents of the insurance policy, the following texts in the attachments to the insurance policies shall be used instead. As for insurance policy conditions and other exclusions, the insurance policy will remain in force as before.

### **Attachment to the Exempt Territory**

While this insurance policy is in effect under the terms of the conditions of coverage of the insurance policy, this insurance does not cover loss or damage, injury, illness or statutory liability arising out of or resulting from causes. Or arising from the trip Or while traveling through or traveling within the country as follows:

As specified in the policy schedule

If any statement in this annex is contrary to or inconsistent with the statement appearing in this insurance policy Instead, use the text as it appears in this document. As for insurance policy conditions and other exclusions, the insurance policy remains in force as before.

### **Attachment to exclude Mountain Climbing or Hiking**

It is agreed that this insurance policy does not cover the Insured Person to any loss or damage arising out of or resulting from or arising while:

1. Mountain Climbing with equipment or
2. Hiking on a mountain above 3,000 meters from sea level

If any statement in this annex is contrary to or inconsistent with the statement appearing in this insurance policy Instead, use the text as it appears in this document. As for insurance policy conditions and other exclusions, the insurance policy remains in force as before.

## Summary of Group Domestic Travel Insurance Policy

### **1. General Definition**

1. **Company** refers to Chubb Samaggi Insurance PCL.
2. **Accident** refers to an event which happens solely from an accident and is independent from other causes and suddenly from external means giving rise to a result which is not intended or anticipated by the insured person.
3. **Injury** refers to Bodily injury which caused directly and solely from an accident and occurred independently from other causes.
4. **Sickness** refers to A symptom, irregularity, illness, adverse diagnosis, or disease of the insured Person.
5. **Deductible** refers to the first damage cost where the insured person responsible for him/herself per each accident.
6. **Transporter** refers to Airline, train, ocean liner, ferryboat, coach, bus which the insured person has used for his/her travel.

### **2. General Conditions**

#### **2.1 Travel Duration and Period of Insurance**

2.1.1. This insurance policy covers any loss or damage of the insured person which occurred within the period of the voyage but limited to the travel duration of not exceeding to 45 consecutive days. In case of medical emergency, hijack, delay, or inoperative plane where the insured person is the passenger which made the insured person to not able to travel within the specified period of insurance, this insurance policy will automatically extend the coverage until the insured person had arrived at the destination as per the coverage under this insurance policy.

2.1.2. Travel duration of the insured person shall be started and ended within the period of insurance.

2.1.3. In case of one-way coverage as stated in insurance schedule and/or the certificate of insurance, the coverage shall start 3 hours before checks-in at the airline counter service or the harbor (where applicable) and continuously until the insured person arrived at the arrival terminal building, bus terminal, or harbor at the destination (where applicable).

2.1.4. In case of round-trip coverage as stated in the insurance policy schedule and/or the certificate of insurance, the coverage shall start 3 hours before checks-in at the airline counter service or the harbor (where applicable) and continuously until the insured person arrived at the arrival terminal building, bus terminal, or harbor (where applicable) for the return trip.

#### **2.2 Change of Vehicle During the Trip**

If the insured person needs to change the vehicle during the trip as part of the covered trip caused by uncontrollable factor of the insured person, the coverage still be effective as if there is no change of the vehicle.

#### **2.3 Notifications and Claims**

The insured Person, the insured person, the beneficiary or the representative of those aforementioned in each case, must inform the company in case of injury or sickness as soon. In case of loss of life, it must be informed immediately, except there are any provable appropriate reasons for that inability to inform the company and the effort to do so as soon as possible

#### **2.4 Claim Compensation**

The company will make a claim payment in case of death to the beneficiary and for other compensations to the insured person within 15 days since the company receives the completed and corrected documents.

In case that there is any reasonable doubt for company to make claim compensation as aforementioned which not followed in the coverage agreement of insurance policy, the period of insurance maybe shall be expanded as necessary, but not exceed 90 days since the company receives all completed documents.

In case the company cannot make the claim payment within the specified period of insurance above, the company shall pay an additional 15% interests per year of the total compensation amount since payment due as per paragraph 1 or paragraph 2 depend on each case.

### **3. General Exclusions**

This insurance policy will not cover for:

3.1 Deductible where the insured person shall liable by him/herself as per specified on the policy schedule (if applicable).

3.2 Any loss or damage incurred from or in consequential of the following causes:

3.2.1 War, invasion, act of foreign enemies, any malicious acts with an aim similar to war whether announced or not, civil war which means war between people in the same country, mutiny, rebellion, insurrection, revolution, civil commotion, announcement of martial laws, or any events which may cause to announce or remain on the martial laws.

3.2.2 Nuclear weapons, radiation or radioactivity from any nuclear fuel or nuclear waste arising from the combustion of nuclear fuel and any process of self-sustaining nuclear fission.

3.3 Terrorism (not apply to the insuring agreement "Hijacking").

3.4 While the insured person is boarding or alighting from or traveling on an unregistered non-commercial passenger aircraft.

3.5 While the insured person flies, or serves as officers on, any aircraft.

3.6 While the insured person performs illegal or unlawful act, or indictable criminal offense, or being arrested or escape therefrom.

3.7 While the insured person serves as a soldier, police officer, or volunteer in a war or to suppress crime.

3.8 While the incident occurs at oil rig, natural gas rig, or underground mine.

### **4. Insuring Agreement**

While this policy is in force and subject to the General Conditions, Insuring Agreements, Exclusions, and Endorsements of this insurance policy, the Company affords coverage in consideration for the premium paid by the Policyholder as follows:

1. Accidental Death Benefit, Dismemberment, Loss of Sight, Loss of Hearing, Loss of Speech, or Total Permanent Disability while traveling in public conveyance

2. Medical Expenses from accident during travel

3. Emergency Medical Evacuation or Repatriation to Home Country

4. Repatriation of Mortal Remains or Cremains

**CHUBB®**

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

บริษัท ชับบ์สามัคคีประกันภัย จำกัด (มหาชน)-สำนักงานใหญ่  
2/4 อาคารชัยบี ชั้นที่ 12 โครงการนอร์ธปาร์ค  
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107566000054

ศูนย์บริการลูกค้า  
โทร. +66 0 2611 4242  
[www.chubb.com/th](http://www.chubb.com/th)  
Email: [travel.th@chubb.com](mailto:travel.th@chubb.com)

5. Trip Cancellation Benefit
6. Trip Curtailment Benefit
7. Trip Delay Benefit
8. Baggage Delay Benefit
9. Third Party Liability Benefit

**As stated in the policy schedule/certificate of insurance**



## Group Domestic Travel Insurance Policy

In reliance upon the statement made in the proposal for insurance which is considered as part of this Insurance Policy, and in consideration of the premium paid by the Insured, and subjected to the terms, conditions, general insuring agreement, coverage, exclusions and endorsement of this insurance, the Company agrees to the Insured as follows:

### **Section 1: Definitions**

Wordings and explanations with the specific meaning herewith in any part of insurance policy shall bear as one meaning for the whole thing whether appeared in any part whatsoever, unless it had been declared in other forms under an insurance policy

**1.1 Insurance Policy** refers to insurance schedule, benefit schedule, condition, general insuring agreement, exclusion, attachment, warranty, certificate and endorsement which is stated as a part of insurance contract.

**1.2 Company** refers to Chubb Samaggi Insurance Public Company Limited.

**1.3 Policyholder** refers to the person or juristic person, named as the Policyholder in the Policy schedule, who arranges the insurance for the benefits of the Insured.

**1.4 Insured Person** refers to the person named as insured in the policy schedule and/or as insured person in attachment of this insurance policy.

**1.5 Accident** refers to a sudden event occurs from external body factors and result in unintended or anticipated by the Covered Person.

**1.6 Injury** refers to bodily injury which caused directly and solely from an accident and occurred independently from other causes.

**1.7 Sickness** refers to a symptom, irregularity, illness, adverse diagnosis, or disease of the Insured Person. This sickness must occur after the policy commences, and it must be clear that such sickness occurs directly and independently of all other causes.

**1.8 Deductible** refers to the first damage cost where the Covered Person responsible for him/herself per each accident.

**1.9 Doctor** refers to person graduated from the Doctor of Medicine who registered legally from the Medial Council of Thailand and authorized for the medical profession in medical service or surgery.

**1.10 Nurse** refers to person who is authorized for the license as a nurse practitioner legally.

**1.11 Inpatient** refers to a person who requires medical treatment in hospital and is registered as an inpatient not less than 6 hours based on the diagnosis and advice of a physician, in accordance with standard medical indications prescribed for the treatment of the injury or sickness.

**1.12 Hospital** refers to any clinics which provide medical services by providing an overnight accommodation for patients and fully equipped place and Service management with enough medical professions. Especially the major surgery room facility and authorized from clinic registration of according to the law of clinic in those territory.

**1.13 Medical Center** refers to any clinic who provide the medical service with overnight accommodation and authorized from clinic registration of according to the law of clinic in those territory.

**1.14 Clinic** refers to a modern medical facility that is permitted by law to provide Medical treatment and diagnoses by medical practitioners but do not provide overnight care.

**1.15 Medical Standards** refers to international rules or practices of modern medical providers for creating suitable treatment plans that are based on medical necessity and appropriateness, considering of the conclusions drawn from the injury or sickness record, medical findings, diagnosis results pertinent information (if any).

**1.16 Medical Necessity** refers to medical services provided under the following conditions:

1. The services correspond with the diagnosis, and the treatment is consistent with the treated person's injury or sickness.
2. There are clear medical indications according to current medical standards; and
3. The services must not be solely for the convenience of the treated person or his/her family or the treatment provider; and
4. The services must be medical services provided in accordance with medical standards and suitable for caring for the patient based on the patient's needs considering the injury or sickness.

**1.17 Necessary and Reasonable** refers to medical treatment costs and other expenses that correspond to the Expenses Amounts normally charged for similar services by the hospital or clinic where the Insured Person has been admitted.

**1.18 Pre-existing Conditions** refers to conditions of the Insured Person has a disease (including complications), symptom or abnormality for which the Insured Person has received a diagnosis, care and treatment or of which the Insured Person becomes aware during the 12 months preceding the date on which the policy commences, and which is sufficiently significant that a reasonable person would seek a diagnosis, care or treatment or a doctor would be able to provide diagnosis, care or treatment.

**1.19 Transporter** refers to airline, train, ocean liner, ferryboat, coach, bus which the Covered Person has used for his/her travel.

**1.20 AIDS** refers to Acquired Immune Deficiency Syndrome (AIDS) caused by HIV virus and include infected from Opportunistic Infectious Microorganisms, Malignant Neoplasm, infections, or any sickness resulted from the red blood test shown as positive Human Immunodeficiency Virus. The Opportunistic Infectious Microorganisms included but not limited to disease which caused pneumonia or Pneumocystis Carinii Pneumonia, disease cause Organism or Chronic Enteritis, Virus, and/or Disseminated Fungi Infection, Malignant Neoplasm. It includes but not limited to only Kaposi's Sarcoma, Central Nervous System Lymphoma, and/or any pestilential where the present known as acquired Immune Deficiency Syndrome or any cause of death immediately, sickness, or disablement. AIS include Human Immunodeficiency Virus (HIV), or Encephalopathy Dementia, and virus epidemic.

**1.21 Riot** refers to the actions of a group of persons who have joined together to threaten public peace, regardless of whether or not it relates to politics, religion, or ideology.

**1.22 Authorized Company** refers to a company or juristic person or company representative who is appointed by the company at any time to aid the Insured Person, as stated in the insuring agreement issued by the company prior to the trip.

## **Section 2: General Conditions**

### **2.1 INSURANCE AGREEMENT**

This insurance agreement is arising from the trusting of company in the declaration by the Covered Person under insurance application and additional declaration (if there is any) wherein the Covered Person signed for an evidence in insuring agreement, thereby the company had issued this insurance policy.

If the Covered Person had already known but declared false statements in the declaration upon paragraph 1 or had known in any representation but nondisclosed of that representation by not informing to the company. If the company had known that representation, it may influence the company to increase the premium or to reject for the agreement. This insurance contract is voidable according to the clause 865 of the Civil and Commercial Code.

The company has rights in avoidance of the contract, and the company shall not deny for the liability by using any declaration other than the one where the Covered Person declared in the document according to paragraph 1

### **2.2 COMPLETION OF THE CONTRACT AND AMENDMENTS IN INSURANCE CONTRACT**

This insurance policy together with the insuring agreements and endorsement are forming as part of insurance contract. Any amendments of statements in the contract must be approved by the company and recorded in this insurance policy and endorsement before such changes became valid.

### **2.3 NOTIFICATION OF THE LIST OF INSURED PERSONS AND PARTICIPATION IN INSURANCE**

The Policyholder must notify the Company of the list of Insured Persons and the period of insurance prior to the trip. In case of any loss or damage resulting in a claim for compensation, the burden of proof shall be on the Policyholder and/or the Insured Person if the list of Insured Persons does not correspond to the facts.

Coverage for the Insured Persons shall start on the date specified in the Policy schedule or insurance certificate (as the case may be). The Company shall issue the Policy schedule or insurance certificate to each Insured Person individually, to certify that such person has coverage under this Policy, unless agreed otherwise.

### **2.4 TRAVEL DURATION AND PERIOD OF INSURANCE**

2.4.1 This insurance policy covers any loss or damage of the Covered Person which occurred within the period of the voyage but limited to the travel duration of not exceeding to 45 consecutive days. In case of medical emergency, hijack, delay, or inoperative plane where the Covered Person is the passenger which made the Covered Person to not able to travel back within the specified period of insurance, this insurance policy will automatically extend the coverage until the Covered Person had arrived at the destination as per the coverage under this insurance policy.

2.4.2 Travel duration of the Covered Person shall be started and ended within the period of insurance.

2.4.3 In case of one-way coverage as stated in insurance schedule and/or the certificate of insurance, the coverage shall start 3 hours prior to checks-in at the airline counter service or the harbor (where applicable) and continuously until the Covered Person arrived at the arrival terminal building, bus terminal, or harbor at the destination (where applicable).

2.4.4 In case of round-trip coverage as stated in the insurance policy schedule and/or the certificate of insurance, the coverage shall start 3 hours prior to checks-in at the airline counter service or the harbor (where applicable) and continuously until the Covered Person arrived at the arrival terminal building, bus terminal, or harbor (where applicable) for the return trip.

## **2.5 CHANGE OF VEHICLE DURING THE TRIP**

If the Covered Person needs to change the vehicle during the trip as part of the covered trip caused by uncontrollable factor of the Covered Person, the coverage still be effective as if there is no change of the vehicle.

## **2.6 NOTIFICATION AND CLAIMS**

The Insured Person, the Covered Person, the beneficiary or the representative of those aforementioned in each case, must inform the company in case of injury or sickness as soon. In case of loss of life, it must be informed immediately, except there are any provable appropriate reasons for that inability to inform the company and the effort to do so as soon as possible

## **2.7 DUTY IN KEEPING THE RIGHT OF THE COMPANY FOR THE SUBROGATION**

Under the company's expenses, the Covered Person must do anything which is necessary or as it is a reasonable request from the company either before or after claim payment from the company to keep the right of the company in claiming from third party on behalf of the Covered Person.

## **2.8 DUTY TO MAINTAIN FOR SALVAGE OF THE DAMAGED PROPERTY**

Once the damage incurred to the property insured, the Covered Person must not leave those properties and must deliver those damage properties to the company, in case the company requires the damage properties for claim consideration.

## **2.9 EXAMINATION**

The Company has the right to examine the Insured Person's medical records, diagnosis records, laboratory diagnosis results and radiology results, and to request additional evidence or relevant special diagnosis results of the Insured Person as may be necessary for this insurance, and has the right to request that the Insured Person undergo a physical examination conducted by an independent medical expert appointed by the Company, including an autopsy, if necessary and within the limits of the law, at the Company's expense.

If any Insured Person does not allow the Company to examine his/her medical records, diagnosis records or other documents in order to consider paying compensation, the Company may refuse to provide coverage to such Insured Person.

## **2.10 CLAIM COMPENSATION**

The company will make a claim payment in case of death to the beneficiary and for other compensations to the Covered Person within 15 days since the company receives the completed and corrected documents.

In case that there is any reasonable doubt for company to make claim compensation as aforementioned which not followed in the coverage agreement of insurance policy, the period of insurance maybe shall be expanded as necessary, but not exceed 90 days since the company receives all completed documents.

In case the company cannot make the claim payment within the specified period of insurance above, the company shall pay an additional 15% interests per year of the total compensation amount since payment due as per paragraph 1 or paragraph 2 depend on each case.

## **2.11 Payment of Premium**

The premium must be paid immediately or before the insurance policy starts to cover.

## **2.12 Termination of Policy**

Both the company and the Covered Person can cancel the policy as follows:

2.12.1 The cancellation must be informed to the company within 48 hours before the departure time. The company will allow a refund premium to the Covered Person, less the operating expenses.

2.12.2 The cancellation which is less than 48 hours before the departure time, the company will not allow for a refund premium except the transporter cancels the Covered Person's ticket, then the company shall allow a refund premium to the Covered Person, less the operating expenses.

## **2.13 DISPUTE BY ARBITRATOR**

In case of any argument, dispute or appeal under this insurance policy between the person who is entitled for compensation versus the company and if so desired by that person to settle the disputed claim by use of arbitration, the company must conform and allow the case to be judged by the arbitrator according to the arbitrating regulation governed by the Office of Insurance Commission.

## **2.14 AUTOMATIC TERMINATION OF THE CONTRACT**

This insurance policy shall be automatically terminated should the Covered Person is committing a felony or while the Covered Person is arrested, under arrest or escaping from the arrest.

## **2.15 ANTECEDENT CONDITION**

The company shall not be liable to compensate under this insurance policy unless the policyholder, the Covered Person, the beneficiary or representative on each case has complied with the insurance contract and the conditions under this policy.

## **Section 3: General Exclusions**

**This insurance policy will not be covered for:**

**3.1 Deductible where the Covered Person shall liable by him/herself as per specified on the policy schedule (if applicable)**

**3.2 Any loss or damage incurred from or in consequential of the following causes:**

**3.2.1 War, invasion, act of foreign enemies, any malicious acts with an aim like war whether announced or not, civil war which means war between people in the same country, mutiny, rebellion, insurrection, revolution, civil commotion, announcement of martial laws, or any events which may cause to announce or remain on the martial laws.**

**3.2.2 Nuclear weapons, radiation or radioactivity from any nuclear fuel or nuclear waste arising from the combustion of nuclear fuel and any process of self-sustaining nuclear fission.**

**3.3 Terrorism (not apply to the insuring agreement "Hijacking").**

**3.4 While the Covered Person is boarding or alighting from or traveling on an unregistered non-commercial passenger aircraft.**

**3.5 While the Covered Person flies, or serves as officers on, any aircraft.**



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

บริษัท ชับบ์ซัมมิตีประกันภัย จำกัด (มหาชน)-สำนักงานใหญ่  
2/4 อาคารชัยบี ชั้นที่ 12 โครงการนอร์ธปาร์ค  
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107566000054

ศูนย์บริการลูกค้า  
โทร. +66 0 2611 4242  
[www.chubb.com/th](http://www.chubb.com/th)  
Email: [travel.th@chubb.com](mailto:travel.th@chubb.com)

**3.6 While the Covered Person performs illegal or unlawful act, or indictable criminal offense, or being arrested or escape therefrom.**

**3.7 While the Covered Person serves as a soldier, police officer, or volunteer in a war or to suppress crime.**

**3.8 While the Insured Person is near a petroleum drilling platform or underground mine.**

#### **Section 4: Insuring Agreements**

Under the condition, insuring agreement, exclusion, provision, general condition, and attachment under this insurance policy, and in consideration of the premium paid by the insured, the company agrees to cover for the coverage as follows:

**Accidental Death Benefit, Dismemberment, Loss of Sight, Loss of Hearing, Loss of Speech, or Total Permanent Disability while traveling in public conveyance**

**Additional Definitions**

**Dismemberment** refers to the cutting or tearing off of a hand or leg at or above the wrist or ankle joint and shall refer to the total loss of use of such body part, with a clear medical indication that such organ will not be able to function at anytime in the future.

**Loss of Sight** refers to total, permanent blindness, with a clear medical indication that it is incurable.

**Loss of Hearing** refers to permanent, irrecoverable loss of hearing.

**Loss of Speech** refers to loss of the ability to pronounce three out of four categories of sounds which produce speech, i.e., sounds from the lips, oral cavity, tongue and palate, or a total permanent loss of the glottis or damage to the motor speech center which causes loss of speech.

**Permanent Disability** refers to if the Insured Person is employed in a regular occupation or other occupation, permanent disability will prevent him or her from being able to perform any job in regular occupation and other occupation permanently, or if the Insured is not employed in a regular occupation or other occupation, permanent disability will prevent him or her from being able to perform 3 or more of the following daily activities by himself/herself without the help of another person or without the use of certain equipment:

- (1) Motion refers to the ability to move oneself from a bed to a chair or other similar places.
- (2) Movement refers to the ability to move from one room to another on the same level and in the same location.
- (3) Dressing refers to the ability to put on and take off one's clothing and to replace old medical dressings.
- (4) Bathing refers to the ability to wash one's body in a bath or shower, or to otherwise clean one's body.
- (5) Feeding refers to the ability to eat food that has been prepared in any form.
- (6) Continence refers to the ability to maintain control of one's bowel and bladder, with or without aiding tube, prosthetic device, or other form of support to perform associated personal hygiene

**Public Conveyance** refers to the land, water, or air vehicle driven by a licensed driver and operated by a person who is lawfully licensed to engage in a passenger transportation service for which a fare is charged; provided such service is operated on a designated route and according to a regular schedule:

- 1) Train, sky train, underground train powered by engine or electricity.
- 2) Public bus, shared public bus, tour bus, shared tour bus registered for the purpose of land transportation on a designated route and, including public van operated on a designated route but excluding truck taxi.
- 3) Aircraft registered under commercial airline
- 4) Passenger boat registered with Marine Department

All charter or excursion transport, even if operated under designated route or regular schedule, are not consider as Public Conveyance.

**Coverage**

This insurance covers injuries that occur during a trip in Thailand, while the Insured Person is about to embark or disembark or boarding the Public Conveyance as a passenger, and results in:

1. The death of the Insured Person within 180 days from the date of the accident, or the need for the Insured Person to be permanently hospitalized and the subsequent death of the Insured Person at any time as a consequence of the injury; or
2. The Insured Person suffering from permanent disability which persists for not less than 12 consecutive months, commencing from the first date of becoming permanently disabled; or there is a clear medical indication that the Insured Person will become permanently disabled within 180 days from the date of the accident; or
3. The Insured Person suffering dismemberment, loss of sight, loss of hearing, or loss of speech within 180 days from the date of the accident.

In the event of any of the above-mentioned circumstances in 1, 2 or 3, the Company will pay compensation for the loss in accordance with the percentage of the sum insured stated in the schedule below.

| Benefits  | Percentage of the sum insured |
|---|-------------------------------|
| 1) Death  | 100                           |
| 2) Permanent Disability   | 100                           |
| 3) Loss of both hands at or above the wrist joint or both feet at or above the ankle joint, or Loss of Sight in both eyes | 100                           |
| 4) Loss of one hand at or above the wrist joint and one foot at or above the ankle joint                                  | 100                           |
| 5) Loss of one hand at or above the wrist joint and Loss of Sight in one eye  | 100                           |
| 6) Loss of one foot at or above the ankle joint and Loss of Sight in one eye  | 100                           |
| 7) Loss of Hearing and Loss of Speech   | 100                           |
| 8) Loss of Hearing in both ears   | 75                            |
| 9) Loss of one hand at or above the wrist joint   | 60                            |
| 10) Loss of one foot at or above the ankle joint  | 60                            |
| 11) Loss of Sight in one eye  | 60                            |
| 12) Loss of Hearing in one ear  | 15                            |

In the event that the Insured Person suffers any loss or multiple losses for death, dismemberment, loss of sight, loss of hearing, loss of speech and/or permanent disability, regardless of whether such losses are a result of the same accident, the Company shall pay a single benefit amount, whichever is the highest according to the insuring agreement, until the maximum



benefit specified for such loss or damage is reached. If the amount of compensation paid by the Company under such insuring agreement has not yet reached the full amount of the insured sum, the Company will continue to provide coverage until the end of the insured period in accordance with the balance of the insured sum.

### **Claim and Submission of Documents and Evidence**

#### 1. In case of death

The Policyholder, Beneficiary, or their representative, as the case may be, must submit the following documents and evidence to the Company within 30 days from the date of the event at their own cost:

1.1 Claim form of the Company

1.2 Copy of the passport and/or traveling evidence of the Insured Person

1.3 Written confirmation of the accident from public conveyance issued by the public conveyance operator indicates date and time of the accident

1.4 Copy of the death certificate

1.5 Copy of the autopsy report certified by the institute that issues the report

1.6 Copy of the police report prepared by the police who have authority in the locality where the event took place

1.7 Copy of the Insured Person's ID card and house registration, which indicate that the Insured Person is deceased

1.8 Copy of the Beneficiary's ID card and house registration

1.9 Necessary documents or evidence as required by the Company (if any)

#### 2. In case of Permanent Disability, Dismemberment, Loss of Sight, Loss of Hearing, or Loss of Speech

The Policyholder, Insured Person or their representative, as the case may be, must submit the following documents and evidence to the Company within 30 days from the date of the event at their own cost.

2.1 Claim form of the Company

2.2 Copy of the passport and/or traveling evidence of the Insured Person

2.3 Written confirmation of the accident from public conveyance issued by the public conveyance operator indicates date and time of the accident

2.4 Certified true copy of the Insured Person's ID card

2.5 Copy of the medical report which confirms Permanent Disability, Dismemberment, Loss of Sight, Loss of Hearing, or Loss of Speech

2.6 Photographs which confirm permanent disability (if any)

2.7 Copy of the police report prepared by the police who have authority in the locality where the event took place

2.8 Necessary documents or evidence as required by the Company (if any).

The failure to submit documents and evidence within the required period will not affect the right of claim if it can be shown that there was a reasonable necessity to delay the submission of the documents and evidence and that such documents and evidence were submitted as soon as possible.

**CHUBB®**

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

บริษัท ชับบ์ซัมมิตีประกันภัย จำกัด (มหาชน)-สำนักงานใหญ่  
2/4 อาคารชัยบี ชั้นที่ 12 โครงการนอร์ธปาร์ค  
ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210  
ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107566000054

ศูนย์บริการลูกค้า  
โทร. +66 0 2611 4242

[www.chubb.com/th](http://www.chubb.com/th)

Email: [travel.th@chubb.com](mailto:travel.th@chubb.com)

### **Additional Exclusions**

Notwithstanding the General Exclusions, the insurance under this insuring agreement shall not cover injuries occurring from, or which are a result of, associated with, or due to the following causes:

1. Infectious and parasitic diseases, except infections, tetanus or rabies contracted through a wound from the accident.
2. Strikes or work stoppages, riots, or spiteful actions with a political, religious, or ideological agenda or to cause civil commotion.
3. Loss or damage or any expenses occurred while the Insured Person is riding or seated as a passenger on a motorcycle.

## Medical Expenses from accident during travel

### Additional Definitions

**Inpatient Room Expense** refers to room, food, nursing expense, and any other service of the hospital as daily provided in the hospital or medical center.

**Alternative Medicine** refers to a diagnosis, medical treatment or prevention of disease by traditional Thai or Chinese medicine or any other medicine which is not classified as modern medicine.

### Coverage

This insurance shall cover accidental injury which occur unexpectedly and suddenly during period of insurance resulting the Insured Person to need medical treatment, whether as an inpatient or outpatient. The Company will pay compensation for the actual amount of necessary and reasonable expenses incurred from medical treatment provided in accordance with medical necessity and standards, provided such amount does not exceed the sum insured specified in the policy schedule and/or certificate of insurance, less deductible (if applicable).

Expenses which are covered are as follows:

1. Physician's fee such as medical practitioner fee, general examination, surgical fee, anesthetist fee, dental practitioner fee, and other practitioner fee.
2. Medicine and parenteral nutrition, blood and blood components, as well as costs for the separation, preparation and analysis of blood or blood components, , laboratory tests and pathology fees, radiology diagnosis, other special diagnostic methods including physician's reading fee, expenses related to the use or provision of services, medical tools and equipment outside the operating room, medical consumables (medical supplies 1), operating room fees and equipment, not including special nursing fee during inpatient treatment in hospital or medical center or clinic.
3. Ambulance fee in case of emergency to transport the Insured Person to or from the hospital or medical center for a medical reason or necessity.
4. Cost for medicine to be taken home as deemed medically necessary but not for more than 14 days.
5. Cost of an ICU room or standard single room plus meals provided for the patient by the hospital or medical center and the daily nursing fee.
6. Any other expenses relating to the medical treatment such as nursing fee, medical fee, and medical procedure fee.

In the event that the Insured Person already reimbursed the portion of medical expenses from government benefit, any other benefit, or any other insurance, the Company will only pay the Insured Person for the rest of medical expenses which are unable to reimburse from such benefit or insurance.

**Claim and Submission of Documents and Evidence**

The Policyholder, the Insured Person and/or the the representative of aforementioned depend on each case have to submit the following evidences at their own expenses to the company within 30 days from the date of discharging from hospital or medical center, or the date obtaining medical treatment from clinic:

1. Claim form as required by the Company.
2. Medical report with specific detail including the diagnosis and treatment.
3. Original receipt showing list of medical expenses or summary sheet showing the closing statement of finance with the receipt.
4. Necessary documents or evidence as required by the Company (if any).

All receipts must be originals. The Company will return the receipts after confirming the amount to be paid to the Insured Person, so that he or she can claim the remainder from other insurers. If the Insured Person has been indemnified by government or other welfare or other insurance, the Insured Person is required to provide a copy of the receipt bearing confirmation of the amount paid by the government welfare or other agency in order to claim the remaining amount from the Company.

The failure to submit documents and evidence within the required period will not affect the right of claim if it can be shown that there was a reasonable necessity to delay the submission of the documents and evidence and that such documents and evidence were submitted as soon as possible.

**Additional Exclusions**

This insuring agreement will not cover for

1. Any loss or injury arising from or in consequence of the following causes:
  - 1.1 Action of the Insured Person while under the influence of alcohol, addictive drugs, narcotic drugs to the extent of being unable to control one's mind.
    - (1) while under the influence of drugs or narcotics to the extent of being unable to maintain consciousness; or
    - (2) while under the influence of alcohol with an alcohol level in the body at the time of the examination that is equivalent to a blood alcohol level of 150 milligram percent or more; or
    - (3) while under the influence of alcohol to the extent that he is unable to regain consciousness in the event that there is no measurement or in the event that the level of alcohol cannot be measured.
  - 1.2 Suicide or attempted to commit suicide or self-inflicted injury.
  - 1.3 Infections except pyogenic infections, tetanus, or rabies from a wound or cut suffered as a result of an accident.
  - 1.4 Medical treatment or surgical treatment except the necessary treatment for the injury which is covered under this insurance policy and occurring within the period as per specified in this insurance policy.
  - 1.5 Miscarriage and abortion.
  - 1.6 Food poisoning
2. Loss or injury which occurs in the following time:

- 2.1 While the Insured Person is racing of all kinds of cars or boat, horse racing, all kinds of skiing including jet skiing, skate racing, boxing, parachuting (except for the purpose of life saving), while boarding or travelling on the balloon or glider, bungee jumping, mountain climbing with equipment or diving with oxygen tank and breathing equipment under water.
- 2.2 While the Insured Person is taking part in a brawl or taking part in inciting a brawl.
- 2.3 Special nursing care expenses, medical supplies or medical support equipment (except crutch), wheelchair, external prosthesis, alternative medicine or acupuncture.

## **Emergency Medical Evacuation or Repatriation to Home Country**

### **Additional Definitions**

**Family member** refers to insured person's father, mother, spouse, and child Father and mother of insured person's spouse.

### **Coverage**

This insurance covers sickness or injury that occurs unexpectedly and suddenly during a trip overseas and results in the Insured Person needing to move to another location for medical treatment or to be returned to his or her Home Country, taking into account medical necessity and standards.

The Authorized Company shall decide all matters relating to arrangements and procedures or the form of evacuation and destination, in order to evacuate the Insured Person using the most appropriate procedure, considering the level of severity of the Insured Person's symptoms. Such may include vehicle costs to transport the patient by air, boat or land, railroad, or any other appropriate means and will be determined solely on medical necessity. The Company will cover the expenses for the evacuation and/or travel arrangements, medical services and necessary medical fees resulting from the emergency medical evacuation, etc., by making a direct payment to the Authorized Company, but not exceeding the insured amount stated in the Policy schedule and/or insurance certificate.

However, the Insured Person, his or her relatives, or other relevant persons must notify the Authorized Company without delay. If the Insured Person suffers injury or sickness in a rural area, the Insured Person should contact a local physician for first aid. After that, the Authorized Company will consider the procedure for moving the Insured Person and will coordinate with the physician regarding subsequent treatment.

If the Insured Person or his/her companions cannot notify the Authorized Company, and the excessive and uncontrollable expenses incurred by them for obtaining emergency treatment at any place are justified, the Company will only reimburse the Insured Person for the expenses incurred for such services according to the amounts determined by the Authorized Company for such situation.

The sum insured shall include additional expenses for traveling by air, land, or boat (economy class if possible) for one family member or the Insured Person's companion if such person cannot travel as initially planned and must return to Home Country due to the evacuation of the Insured Person.

The Authorized Company here is Inter Partner Assistance Co., Ltd.

### **Claim and Submission of Documents and Evidence**

The Policyholder, Insured Person, or their representative, as the case may be, must submit the following documents and evidence to the Company within 30 days from the date of the event at their own cost:

1. Claim form of the Company
2. Traveling evidence of the Insured Person

3. Certified true copy of the Insured Person's ID card and/or copy of the passport
4. Copy of the medical report indicating the significant symptoms, diagnosis and treatment plan
5. Copy of the receipt listing the expenses or a summary of the bill and the receipt
6. Copy of the ticket of the family member or companion for traveling back to Home Country as initially planned (if any)
7. Necessary documents or evidence as required by the Company (if any).

The failure to submit documents and evidence within the required period will not affect the right of claim if it can be shown that there was a reasonable necessity to delay the submission of the documents and evidence and that such documents and evidence were submitted as soon as possible.

#### **Additional Exclusions**

Notwithstanding the General Exclusions, this insurance does not cover expenses incurred due to or in consequence of:

1. All services which other persons are liable to the Insured Person for according to the law and which are not the Insured Person's responsibility, or any expenses that are already included in the traveling costs which are the responsibility of the travel organizer or carrier company.
2. Strikes or work stoppages, riots, spiteful actions with a political, religious or ideological agenda or to cause civil commotion.

## **Repatriation of Mortal Remains or Creains**

### **Additional Definitions**

**Family member** refers to insured person's father, mother, spouse, and child Father and mother of insured person's spouse.

### **Coverage**

This insurance covers sickness or injury that occurs unexpectedly and suddenly during a trip overseas and results in the death of the Insured Person within 30 days from the date on which the Insured Person first experienced such injury or sickness.

The Authorized Company will arrange for repatriation of the mortal remains of the Insured Person or arrange for a funeral according to local traditions of the place of death if requested by the Insured Person's family. The Company will pay the Authorized Company directly for the actual amount incurred but not exceeding the sum specified in the Policy schedule and/or insurance certificate.

If the expenses for transporting the mortal remains or for arranging a local funeral have already been paid, the Company will reimburse the estate of the Insured Person for the actual amount incurred for all services and arrangements by the undertaker, including organization costs, coffin cost, preservation or bathing of the deceased's body, cremation, and other expenses of a similar nature.

The sum insured includes additional expenses for traveling by air, land, or boat (economy class if possible) for one family member or the Insured Person's companion if such person cannot travel as initially planned and must return to his or her Home Country due to the repatriation of the Insured Person's mortal remains.

The Beneficiary, relatives, or other relevant persons must notify the Authorized Company without delay, and the Authorized Company will then consider the best way to repatriate the Insured Person's mortal remains to his or her Home Country.

The Authorized Company here is Inter Partner Assistance Co., Ltd.

### **Claim and Submission of Documents and Evidence**

The Policyholder, Beneficiary, or their representative, as the case may be, must submit the following documents and evidence to the Company within 30 days from the date of the event date at their own cost:

1. Claim form of the Company
2. Copy of the passport and/or traveling evidence of the Insured Person
3. Copy of the death certificate
4. Copy of the autopsy report certified by the institute issuing the report
5. Copy of the police report prepared by the police who have authority in the locality where the event took place
6. Copy of ID card and house registration indicating that the Insured Person is deceased
7. Copy of the ticket of the family member or companion for traveling back to Home Country as initially planned (if any)



8. Necessary documents or evidence as required by the Company (if any).

The failure to submit documents and evidence within the required period will not affect the right of claim if it can be shown that there was a reasonable necessity to delay the submission of the documents and evidence and that such documents and evidence were submitted as soon as possible.

**Additional Exclusions**

Notwithstanding the General Exclusions, this insurance does not cover expenses for repatriation of mortal remains due to or in consequence of:

1. All services which other persons are liable to the Insured Person for according to the law and which are not the Insured Person's responsibility, or any expenses that are already included in the traveling costs which are the responsibility of the travel organizer or carrier company.
2. Strikes or work stoppages, riots, spiteful actions with a political, religious or ideological agenda or to cause civil commotion.

### **Trip Cancellation Benefit**

#### **Coverage**

It is agreed that the Company will indemnify for expenses incurred from cancellation of the trip before a journey date where the Covered Person had paid for in advance whether partially or wholly for deposits, advance booking for the trip, or accommodation cost that had not been used, including penalty fee arising from the trip cancellation, in the event that the Covered Person was forced to cancel any part of the trip as the direct and necessary result of the following causes:

1. The death of the Covered Person, serious injury, or sickness certified by the doctor for being able to travel.
2. The death of the Covered Person's family member, or serious injury or sickness of such person which the doctor certified as being life-threatening.
3. The transporter has reported for the trip cancellation from adverse weather conditions until cannot commencing the trip.
4. Strike or riot which effected the trip of the Covered Person.

The Company will reimburse the Insured Person for loss or damage in the event of trip cancellation occurring after this Policy becomes effective, but only for the amount that has been partly or wholly paid in advance as a deposit or reservation fee for the travel ticket or accommodation and such expenses cannot be claimed from the service provider, another insurance company, or from other sources, and provided the loss or damage is a consequence of trip cancellation prior to commencement of the journey and/or expenses which the Insured Person is liable for according to the law.

This coverage shall come into effect only if the Insured Person obtained insurance before becoming aware of any incident that could cause such trip to be canceled. The Company will pay compensation not exceeding the insured sum as stated in the Policy schedule or insurance certificate

#### **Claim and Submission of Documents and Evidence**

The Policyholder, Insured Person, Beneficiary, or their representative, as the case may be, must submit the following documents and evidence to the Company within 30 days from the date of the event at their own cost:

1. Claim form of the Company
2. Medical certificate, or death certificate of the dead person or documents with confirmation of trip cancellation from the transporter.
3. Original receipt for deposits or charges for advance payments which have not been or will not be used or the invoice of penalty fee which the Covered Person is liable to pay in addition.
4. Necessary documents or evidence as required by the Company (if any).

The failure to submit documents and evidence within the required period will not affect the right of claim if it can be shown that there was a reasonable necessity to delay the submission of the documents and evidence and that such documents and evidence were submitted as soon as possible.

**Additional Exclusions**

This insuring agreement will not be covered for the trip cancellation which arising from:

1. Protest or strike before the start date of insurance.
2. Any reasons as follow which the Covered Person had known before applying for this insurance policy:
  - 2.1 The Covered Person die, faced serious injury or sickness.
  - 2.2 Serious injury or sickness as being life-threatening of the Covered Person's father and mother, spouse, children of the Covered Person, and father and mother of the Covered Person's spouse.
  - 2.3 The transporter has reported for the trip cancellation from adverse weather conditions until cannot commencing the trip.
  - 2.4 Strike or riot which effected the trip of the Covered Person.
3. Death, injury or sickness of the Covered Person due to or in consequential from:
  - 3.1 Pre-existing condition.
  - 3.2 Pregnancy, delivering of baby, miscarriage, abortion.
  - 3.3 AIDS, illness or injury in consequence of blood testing as HIV and others relate with AIDS.
  - 3.4 Contagious disease or epidemics by World Health Organization (WHO) or by any local Government agency at the period time of that epidemics.

## **Trip Curtailment Benefit**

### **Additional Definitions**

**Family Members** refers to the parents, grandparents, great-grandparents, sons, daughters, siblings, and spouse of the Insured Person, or the parents, grandparents, and great-grandparents of the Insured Person's spouse.

**Natural Disaster** refers to any disasters occurred naturally and brought loss or damage to life and property such as wildfire, flood, storm, earthquake.

### **Coverage**

This insuring agreement provides cover for an advance expense of the Covered Person for the travel and accommodation expenses while the Covered Person was on a trip and/or penalty fee or any other expenses in the event that the Covered Person was forced to return to their home country before the planned trip as the direct and necessary result of the following:

1. The death, serious injury or sickness, of the Covered Person or the Covered Person's family member which the doctor certified as being life-threatening if continuing with the trip, it may force the Covered Person to return to their home country directly while still on that trip.
2. Natural disaster which prevents the Covered Person from continuing in the trip according to the plan.
3. Strike, riot, or civil commotion which occurred beyond the Covered Person's awareness and control.
4. Quarantine due to the opinion of a doctor.

The Company will reimburse for the actual expenses, up to the sum insured amount as specified in the Schedule or Certificate of Insurance, for advance payments for travelling by the aircraft, land or ferry boat (economy class fare if applicable) or hotel accommodation which has not been used and will not be used, or for penalty fee or any other expenses arising from the return to the Covered Person's home country before the planned trip, or for loss of frequent flyer points or similar reward points which have been redeemed for air ticket and the air ticket is subsequently cancelled.

Provided that the reimbursement will also include any other expenses as a result of quarantine due to the opinion of a doctor where the Covered Person is unable to reimburse for such expenses incurred as specified above from that service providers.

This insuring agreement is effective only if this Policy is purchased before the insured became aware of any circumstances which could lead to the curtailment of the trip.

### **Claim and Submission of Documents and Evidence**

The Policyholder, the Insured Person, or the representative of Insured Person depend on the case, have to submit the following documents or evidences at their own expenses to the company within 30 days from the date of accident:

1. Claim form as required by the company.
2. The Covered Person's evidence of travel.

3. Copy of the Covered Person's identification card and/or passport with certified true copy.
4. The Covered Person's evidence of advance payment.
5. Invoice from tour operator or airline or transporter.
6. Copy of air ticket including the receipt.
7. Copy of death certificate (in case of death of the Covered Person or the Covered Person's family member)
8. Medical certificate (in case of trip curtailment arising from serious injury or sickness of the Covered Person or the Covered Person's family member) with details of an important symptom, diagnosis results, and the treatment.
9. Any other evidences to verify the causes of trip curtailment.
10. Any other documents or evidences as required by the company (if applicable).

Failure to submit the evidences as required above within the time limit prescribed will not invalidated the right to claim if it can be shown, to the company's satisfaction, that it was not reasonably possible to submit such proof within the prescribed time limit, but it was done as soon as practicable for an otherwise legitimate claim.

#### **Additional Exclusions**

This insuring agreement will not be covered for the trip curtailment arising from the following causes:

1. Accidental sickness of the Covered Person's family member as a result of AIDS, venereal disease or sexual transmitted disease.
2. Failure to comply with any of the provisions of any person, representative or tour operator who the Covered Person purchased the service.
3. Any causes which the Covered Person became aware before purchasing this Policy.
4. Any malicious acts intentionally with the objective on political, religious or nationalistic interest or civil commotion.

### **Trip Delay Benefit**

#### **Coverage**

The Company shall indemnify for expenses incurred in case that the Covered Person's trip had been postponed or delayed for 4 consecutive hours from the time specified in the travel itinerary. The Company shall pay to the Covered Person for the compensation which does not exceed to the limit of liability as specified in insurance schedule for every full 4 consecutive hours because of the delay, due to the following causes:

1. Adverse weather conditions which affect the transporter to postpone the trip.
2. Mechanical breakdown/derangement of the transporter.
3. Strike or riot occurring after the company had agreed for the insuring of this insurance policy.

#### **Claim and Submission of Documents and Evidence**

The Policyholder, the Insured Person, or the representative of Insured Person depend on the case, must submit the following documents or evidences at their own expenses to the company within 30 days from the date of accident:

1. Claim form as required by the Company.
2. Copy of the Covered Person's passport and/or evidence of the travel.
3. Copy of identification card with certified true copy.
4. Any evidences obtained from or issued by an airline or airport authority to verify the reason for the delay and the number of hours delayed.

Any other documents or evidences as required by the Company (if applicable).

Failure to submit the evidences as required above within the time limit prescribed will not invalidated the right to claim if it can be shown, to the company's satisfaction, that it was not reasonably possible to submit such proof within the prescribed time limit, but it was done as soon as practicable for an otherwise legitimate claim.

#### **Additional Exclusions**

This insuring agreement will not be covered for the travel delay from a malicious intentional act for the objective on political, religious or nationalistic interest or civil commotion.

## **Baggage Delay Benefit**

### **Coverage**

This insuring agreement will provide cover in the event that the Covered Person's baggage which is in the custody of the transporter is delayed after the Covered Person had arrived at the scheduled destination. The Company will reimburse for an expense in case that the trip of the Covered Person had been postponed or delayed for 4 consecutive hours from the schedule. The Company shall compensate to the Covered Person for not more than the limit of liability as specified on insurance schedule for every full 4 consecutive hours of postponement or delay of such baggage.

The Company shall compensate for the benefit under this insuring agreement up to the maximum benefit amount as specified in the Schedule. The Covered Person will not be entitled to make a claim from the benefit of loss or damage to baggage or personal property (if applicable) in the same circumstance.

### **Additional Condition**

In the event of any payment made by the Company to the Covered Person under this insuring agreement, the Company will subrogate all the Covered Person's rights of recovery against any person or organization who is responsible for such circumstance. The Covered Person shall cooperate with the Company in providing all related documents including any necessary execution to protect that rights and will take no actions which may prejudice to the company.

### **Claim and Submission of Documents and Evidence**

The Policyholder, the Insured Person, or the representative of Insured Person depend on the case, must submit the following documents to the company within 30 days from the date of baggage delay at their own expense:

1. Claim form as required by the Company.
2. Letter from the transporter to verify the baggage delay.
3. Original receipt from purchasing of necessary cloths or personal effects.
4. Copy of the Covered Person's passport.
5. Necessary documents or evidence as required by the Company (if any).

The failure to submit the evidences as required above within the time limit prescribed will not invalidated the right to claim if it can be shown, to the Company's satisfaction, that it was not reasonably possible to submit such proof within the prescribed time limit, but it was done as soon as practicable for an otherwise legitimate claim.

### **Additional Exclusions**

Any expense incurred which the Covered Person can reimburse from the airline or transporter.

### **Third Party Liability Benefit**

#### **Additional Definitions**

**Third Party** refers to any person other than family member, companion who lives with the Covered Person, employee under a contract of service of the Covered Person and any person who is travelling with the Covered Person's group.

#### **Coverage**

This insuring agreement provides cover for legal liability to third party of the Covered Person arising from any accident during the trip which the Covered Person legally liable to pay compensation from the actual damage from:

1. Death or Accidental Injury to any third party.
2. Accidental property loss or damage to any third party.

The company will indemnify the Covered Person up to the limit of liability as specified in the Schedule.

#### **Additional Condition**

The Covered Person will not do anything to admit liability for or settle any claim to any third party, others, injured person, do things which may incur any litigation without the Company's prior written consent. The Company will appoint legal representative to negotiate with injured third party when notice has been given by the Covered Person to pay claim under this Policy.

#### **Claim and Submission of of Documents and Evidence**

The Policyholder, Insured Person, or their representative, as the case may be, must submit the following documents and evidence to the Company within 30 days from the date of the event at their own cost.

1. In case of accidental injury to any third party:

- Claim form of the Company
- Medical certificate in connection with such injury.
- Invoice of medical expenses.
- Copy of identification card of such injured third party with certified true copy.
- Necessary documents or evidence as required by the Company (if any).

2. In case of accidental property loss or damage to any third party:

- Claim form of the Company
- Receipt of repair of such damaged property or receipt in case of necessarily purchasing such property from the owner of that property.
- Photo indicating such loss or damage (if applicable).
- Necessary documents or evidence as required by the Company (if any).



The failure to submit documents and evidence within the required period will not affect the right of claim if it can be shown that there was a reasonable necessity to delay the submission of the documents and evidence and that such documents and evidence were submitted as soon as possible.

**Additional Exclusions**

This insuring agreement will not be covered for:

1. Damage to the property of any person who is the Covered Person's relative or any person who is travelling with the Covered Person or employee or deemed by law to be the Covered Person's employee.
2. Damage to property belonging to or held in trust by the Covered Person, or while in the Covered Person's custody or control.
3. Liability arising out of trade or professional service of the Covered Person or the Covered Person's family.