

BUDDY P.A. Plan

ใบคำขอเอาประกันภัยอุบัติเหตุ

ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย (ก)
ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)นามสกุล

เลขที่บัตรประชาชน

วันเดือนปี (เกิด).....อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย (ข)
ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)นามสกุล

วันเดือนปี (เกิด).....อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

ผู้รับผลประโยชน์ (ก)
ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)นามสกุล

ความสัมพันธ์

ผู้รับผลประโยชน์ (ข)
ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)นามสกุล

ความสัมพันธ์

- ท่านมีหรือได้ขอเอาประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล หรือประกันชีวิตไว้กับบริษัทอื่น หรือไม่
ผู้ขอเอาประกัน (ก) มี ไม่มี
(ถ้ามี) โปรดระบุบริษัท.....จำนวนเงินเอาประกันภัย.....บาท
- ผู้ขอเอาประกัน (ข) มี ไม่มี
(ถ้ามี) โปรดระบุบริษัท.....จำนวนเงินเอาประกันภัย.....บาท

- ท่านมีอวัยวะส่วนใดพิการบ้างหรือไม่
ผู้ขอเอาประกัน (ก) มี ไม่มี (ถ้ามี) โปรดระบุ.....
- ผู้ขอเอาประกัน(ข) มี ไม่มี (ถ้ามี) โปรดระบุ.....

- ท่านเคยเป็น หรือมีอาการที่รับรู้ได้ด้วยตนเอง หรือเคยได้รับการตรวจรักษาหรือบอกกล่าว
แนะนำจากแพทย์ เกี่ยวกับโรคดังต่อไปนี้หรือไม่ 1. โรคหัวใจ 2. โรคเบาหวาน 3. โรคเอดส์
4. โรคกระดูก/กล้ามเนื้อ 5. โรคมะเร็ง 6. โรคลมชัก 7. โรคทางสมอง 8. โรคสารเสพติด
ให้โทษร้ายแรง 9. ความผิดปกติทางสายตา/หู 10. โรคร้ายแรงอื่นๆ

ผู้ขอเอาประกัน (ก) (ถ้ามี) โปรดระบุ

ผู้ขอเอาประกัน (ข) (ถ้ามี) โปรดระบุ

ลงชื่อผู้ขอเอาประกันภัย (ก)

วันที่/...../.....

ลงชื่อผู้ขอเอาประกันภัย (ข)

วันที่/...../.....

กรุณาเลือกแผนความคุ้มครองที่ท่านต้องการ โดยทำเครื่องหมาย ลงใน ด้านล่าง
Plan A เบี้ยประกัน 1,650 บาท เบี้ยประกัน 2,700 บาท
Plan B เบี้ยประกัน 2,400 บาท เบี้ยประกัน 3,500 บาท

คำเตือนของ
สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)
ให้ตอบคำถามข้างต้นตามความเป็นจริงทุกข้อ มิฉะนั้น บริษัทอาจถือเป็นเหตุปฏิเสธความรับผิดชอบตามสัญญาประกันภัยได้ ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 866

รายชื่อโรงพยาบาล ในเครือ “ไอโออี กรุงเทพ ประกันภัย”

No.	ชื่อโรงพยาบาล	ถนน	โทรศัพท์
กรุงเทพฯ และปริมณฑล			
1	กรุงเทพ	ซอยศูนย์วิจัย	(02) 310-3000
2	กรุงเทพพระประแดง	กม. 18 ถนนสุขสวัสดิ์	(02) 815-7141-50
3	เกษมราษฎร์	บางแค	(02) 455-4550, (02) 840-8959
4	เกษมราษฎร์	ประชาชื่น	(02) 910-1600-48
5	เกษมราษฎร์	รัตนาธิเบศร์	(02) 594-0020-65, (02) 921-9181
6	เทพอารินทร์	พระราม 4 (กล้วยน้ำไท)	(02) 249-7252
7	กล้วยน้ำไท 1	พระราม 4	(02) 381-2006-20
8	กล้วยน้ำไท 2	ช.สุขุมวิท 66 (ช.โกลدن)	(02) 399-4259-63
9	พญาไท 1	ศรีอยุธยา	(02) 642-7373
10	พญาไท 2	พหลโยธิน	(02) 617-2444
11	พญาไท 3	เพชรเกษม	(02) 869-1111
12	นครธน	พระราม2	(02) 416-5454
13	บางไผ่	เพชรเกษม	(02) 457-9740-5, (02) 457-0086
14	ปิยะมิตร	บางนา-ตราด กม. 6	(02) 316-0026-32
15	รามคำแหง	รามคำแหง	(02) 374-0200-16
16	ศรีวิชัย 2	เพชรเกษม	(02) 804-4044-62
17	ธนบุรี 1	อิสราภาพ	(02) 411-0401-7, (02) 412-0020
18	ธนบุรี 2	บรมราชชนนี	(02) 488-3858
19	ศิครินทร์	บางนา	(02) 383-4396-9, (02) 383-4411-3
20	สายไหม	เฉลิมพงษ์	(02) 991-8999
21	มิชชั่น	ถ.พิษณุโลก	(02) 282-1100
22	บางประกอก 1	สุขสวัสดิ์	(02) 872-1111
23	บางประกอก 5	พระราม 2	(02) 894-1434-5
24	บางประกอก 8	เอกชัย-บางบอน	(02) 894-4111
25	บางประกอก 9	พระราม 2	(02) 877-1111
26	มงกุฎวิมลนะ	แจ้งวัฒนะ	(02) 574-5000-9
27	ยันฮี	จรัญสนิทวงศ์	(02) 879-0300
28	เซ็นทรัลอัลรอด	รัชดาภิเษก	(02) 274-0616-20
29	แพทย์ปัญญา	ช.สนามมิตถ์ ถ.รามคำแหง 4	(02) 314-0726-9
30	วิภาวดี	พัฒนาการ	(02) 722-2500
31	จุฬาราช	เทพารักษ์ จ.สมุทรปราการ	(02) 758-2501-6
32	เซ็นทรัล ปาร์ค	บางนา-ตราด จ.สมุทรปราการ	(02) 312-7261-9
33	ลำไอง	สุขุมวิท 78 จ.สมุทรปราการ	(02) 509-0008, (02) 361-0071
34	จุฬารัตน์ 2	เทพารักษ์	(02) 753-2876-7 ต่อ 103
35	เปาโลเมเนซีเยล	พหลโยธิน	(02) 279-7000-9
ต่างจังหวัด			
36	เขลางค์นคร-ราม (ลำปาง)	ลำปาง	(054) 225-100, (054) 352-422
37	สมิตเวชศรีราชา	ชลบุรี	(038) 324-120, (038) 324-100
38	พญาไทศรีราชา	ชลบุรี	(038) 422-741-2, (038) 770-200-8
39	รวมแพทย์ระยอง	ระยอง	(038) 860-890-3
40	กรุงเทพระยอง	ระยอง	(038) 612-999
41	ราชเวชอุบลราชธานี	อุบลราชธานี	(045) 280-040-55
42	ราชเวชเชียงใหม่	เชียงใหม่	(053) 801-396, (053) 801-999
43	เซนต์แมรีนครราชสีมา	นครราชสีมา	(044) 242-385



Aioi Bangkok Insurance Co.,Ltd.
บริษัท ไอโออี กรุงเทพ ประกันภัย จำกัด



ชื่อ 1 แคม 1

BUDDY P.A. Plan



Aioi Bangkok Insurance Co.,Ltd.
บริษัท ไอโออี กรุงเทพ ประกันภัย จำกัด

ชั้น 22 อาคารกรุงเทพประกันภัย/YWCA
เลขที่ 25 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120
Tel. 0-2620-8000 (ติดต่อ ฝ่ายการตลาด) Fax. 0-2677-3988
www.aioibkkins.co.th E-mail: pr@aioibkkins.co.th

เงื่อนไขทั่วไป

1. ผู้เอาประกันภัยจะต้องมีอายุระหว่าง 20-60 ปีบริบูรณ์ มีสุขภาพแข็งแรง และปราศจากความพิการใดๆ ตามร่างกาย อยู่ในกลุ่มอาชีพ พนักงานประจำสำนักงาน แม่บ้าน นักศึกษา เจ้าของกิจการ ข้าราชการประจำสำนักงาน
2. ผู้เอาประกันภัยสามารถซื้อ **BUDDY P.A. PLAN** ให้กับเพื่อนคนสนิทของท่านได้ไม่เกินคนละ 1 กรมธรรม์
3. กรมธรรม์นี้ให้ความคุ้มครองเป็นระยะเวลา 1 ปี

ข้อยกเว้น

ตามกรมธรรม์มาตรฐานสรุปสาระสำคัญโดยย่อ

1. การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์ สุรา สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษ
2. การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง
3. การได้รับเชื้อโรคปรสิต เว้นแต่การติดเชื้อโรค ซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ
4. การรักษาทางเวชกรรมหรือศัลยกรรม เว้นแต่ที่จำเป็นจากอุบัติเหตุ
5. การแท้งลูก
6. การเปลี่ยนหรือใส่ฟันปลอม การครอบฟัน ทันตกรรมประดิษฐ์
7. อาหารเป็นพิษ
8. ขณะที่กำลังวิ่งในป่า แข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า เล่นหรือแข่งสกีทุกชนิด แข่งสเก็ต ชกมวย โดครัม เล่นบอลลูกุน หรือเครื่องร่อน เล่นบันจี้จัมพ์ ปีนหรือไต่เขาที่ต้องใช้เครื่องมือช่วยดำน้ำที่ต้องใช้ออกอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ
9. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทะเลาะวิวาทหรือมีส่วนร่วมให้เกิดการทะเลาะวิวาท
10. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรม หรือขณะที่ถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม
11. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็น ทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือปราบปราม แต่หากการเข้าปฏิบัติการนั้นเกิน 30 วัน บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัย ตั้งแต่ระยะเวลาที่เข้าปฏิบัติการสงคราม หรือ ปราบปรามนั้น จนถึงวันสิ้นสุดการปฏิบัติการนั้น ส่วนหลังจากนั้นให้กรมธรรม์มีผลบังคับต่อไปจนสิ้นสุดระยะเวลาประกันภัยที่กำหนดไว้ในตาราง

นอกจากบุคคลในครอบครัวของคุณแล้ว ยังมีใครบางคนที่คุณคิดถึงคุณห่วงใย และคอยเป็นห่วงคุณเวลาคุณไม่มีใคร ให้คำปรึกษาแก่คุณเวลาคุณต้องการใครสักคน เป็นมิตรภาพที่ยั่งยืนไม่มีอะไรมาเปลี่ยนแปลงได้...

หากคุณต้องการหาสิ่งดีๆ สักอย่างมอบแต่เพื่อนที่ดีที่สุดของคุณ มอบ **BUDDY P.A. PLAN** ให้กับเพื่อนของคุณสิครับ บริษัท ไอเอโออี กรุงเทพ ประกันภัย จำกัด มีความยินดีที่จะมอบสิ่งดีๆ ให้กับเพื่อนของคุณ เราพร้อมจะเป็นผู้ดูแลและให้ความเชื่อมั่นแก่คุณได้เสมอ ด้วย **BUDDY P.A. PLAN** คุณสามารถมอบความอบอุ่นและมั่นใจนี้ให้กับเพื่อนสนิทของท่านญาติพี่น้องหรือคนใกล้ชิดของคุณ...

BUDDY P.A. Plan



รับความคุ้มครองที่คุ้มค่า ทั้งคุณและเพื่อนรัก...ทันที เมื่อเลือกประกันความคุ้มครองแบบ **BUDDY P.A. Plan** เพิ่มสิทธิพิเศษ ความคุ้มครองในแผนอื่นๆ อีก 1 ท่าน



ฟรี!!!

ความคุ้มครอง

- แบบ **BUDDY P.A. PLAN A** การสูญเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวร
- แบบ **BUDDY P.A. PLAN B** การสูญเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง และ ทุพพลภาพถาวร
- นอกจากความคุ้มครองทั้ง 2 แบบ ยังขยายความคุ้มครองรวมถึงอุบัติเหตุจากการขับขี่หรือซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์ และ การถูกฆาตกรรมลอบทำร้ายร่างกาย

วงเงินความรับผิดและเบี้ยประกันภัย

กรณีไม่มีค่ารักษาพยาบาล

กรณีไม่มีค่ารักษาพยาบาล	PLAN A	PLAN B
รายละเอียดความคุ้มครอง	วงเงินเอาประกันภัย (บาท)	วงเงินเอาประกันภัย (บาท)
1. การสูญเสียชีวิต อวัยวะ ทุพพลภาพถาวร	1,000,000	1,000,000
2. การถูกฆาตกรรมหรือลอบทำร้ายร่างกาย	1,000,000	1,000,000
3. การขับขี่หรือซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์	500,000	500,000
เบี้ยรวมภาษี-อากร	1,650	2,400

กรณีมีค่ารักษาพยาบาล

กรณีมีค่ารักษาพยาบาล	PLAN A	PLAN B
รายละเอียดความคุ้มครอง	วงเงินเอาประกันภัย (บาท)	วงเงินเอาประกันภัย (บาท)
1. การสูญเสียชีวิต อวัยวะ ทุพพลภาพถาวร	1,000,000	1,000,000
2. การถูกฆาตกรรมหรือลอบทำร้ายร่างกาย	1,000,000	1,000,000
3. การขับขี่หรือซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์	500,000	500,000
4. ค่ารักษาพยาบาล/ต่อครั้ง	50,000	50,000
เบี้ยรวมภาษี-อากร	2,700	3,500