

เอกสารสรุปความคุ้มครองเบื้องต้น

เรียนคุณ _____

เอกสารฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อสรุปข้อมูลเบื้องต้นในผลิตภัณฑ์ประกันภัยที่ท่านเลือก ไม่ใช่ส่วนหนึ่งส่วนใดของสัญญากรมธรรม์ประกันภัย

หากทางบริษัท อลิอันซ์ อยุธยา ประกันภัย จำกัด (มหาชน) (บริษัทฯ) พิจารณาใบคำขอเอาประกันภัยและตกลงรับประกันภัยความคุ้มครอง ภายใต้แผนประกันรายปี **เบสิคแคร์** โดยมีความคุ้มครองสูงสุดต่อปี ตามวงเงินที่ท่านเลือก 350,000 บาท 550,000 บาท หรือ 750,000 บาท จะมีความคุ้มครองและเงื่อนไขสำคัญบางประการซึ่งดังนี้

ความคุ้มครองหลัก:

- ❖ ผลประโยชน์หมวดความคุ้มครองการประกันภัยสุขภาพ (เช่น ผู้ป่วยใน และผู้ป่วยนอก) ผู้เอาประกันภัยจะได้รับ ความคุ้มครองกรณีเจ็บป่วยใดๆ หลังพ้นระยะเวลารอคอย (Waiting Period) 30 วัน ทั้งนี้ในกรณีอุบัติเหตุ หรือได้รับการบาดเจ็บหรือต้องได้รับการผ่าตัดฉุกเฉิน ท่านจะได้รับความคุ้มครองทันที
- ❖ การประกันอุบัติเหตุ กรณีเสียชีวิต, สูญเสียอวัยวะ และทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ ด้วยจำนวนเงินเอาประกันภัย 100,000 บาท

ความคุ้มครองเพิ่มเติม (กรณีซื้อเพิ่ม):

- ❖ ความคุ้มครองผู้ป่วยนอก (ผู้ป่วยนอก หมายถึง การบาดเจ็บ หรือการป่วยใด ๆ ที่ไม่มีความจำเป็นต้องนอนพักรักษาตัวที่โรงพยาบาล เช่น ไข้หวัด, ปวดศีรษะ, ไอมีเสมหะ) ตามแผนความคุ้มครองที่ท่านเลือก
- ❖ ความคุ้มครองการประกันอุบัติเหตุเพิ่มเติม กรณีเสียชีวิต, สูญเสียอวัยวะ และทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ ในวงเงินที่ท่านเลือก 200,000 บาท 400,000 บาท หรือ 900,000 บาท
- ❖ ความคุ้มครองเรื่องสิทธิกรม บริษัทฯ จะคุ้มครองการตั้งกรรมสิทธิ์และการคลอดบุตร หลังเอาประกันภัยมาเป็นเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่า 280 วัน

การต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัย

- ❖ ท่านสามารถต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัยได้ **ตลอดชีวิต** ยกเว้น ผู้ที่สมัครเอาประกันภัยขณะที่อายุ ตั้งแต่ 60 ปี ขึ้นไป จะสามารถต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัยได้ถึงอายุ 80 ปี ทั้งนี้ หากปรากฏหลักฐานว่าผู้เอาประกันภัยหรือผู้ได้รับความคุ้มครองไม่แถลงข้อเท็จจริง หรือมีการเรียกร้องผลประโยชน์โดยไม่มีเหตุอันควรทางการแพทย์ หรือได้กระทำการฉ้อฉลประกันภัย เพื่อให้ตนเองหรือผู้อื่นได้รับประโยชน์จากการประกันภัยนี้ บริษัทฯ สงวนสิทธิ์ไม่ต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัย

กรณีบริษัทเป็นผู้ชำระค่าเบี้ยประกันภัยให้กับท่าน:


- ❖ กรณีที่บริษัทเป็นผู้ชำระค่าเบี้ยประกันภัยให้กับผู้เอาประกันภัยและผู้ได้รับความคุ้มครอง เป็นที่เข้าใจและยอมรับในข้อตกลงและเงื่อนไขการคืนเบี้ยประกันกรมธรรม์ประกันภัยสิ้นผลบังคับก่อนวันสิ้นสุดความคุ้มครองตามที่ระบุในตารางกรมธรรม์ หรือ หากมีการยกเลิกกรมธรรม์ระหว่างปี บริษัทฯ อลิอันซ์ อยุธยา ประกันภัย จำกัด (มหาชน) จักคืนเบี้ยประกันในนามของผู้เอาประกันภัยท่านนั้น ยกเว้นแต่มีการมอบอำนาจให้กับบริษัทผู้ชำระค่าเบี้ยประกันภัย ทั้งนี้ต้องมีเอกสารแสดงหนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประชาชน/ หนังสือเดินทาง และเอกสารที่เกี่ยวข้องของผู้เอาประกันภัย ให้กับ บริษัทฯ อลิอันซ์ อยุธยา ประกันภัย จำกัด (มหาชน) รับทราบเป็นลายลักษณ์อักษร

ข้อกำหนดและเงื่อนไขที่สำคัญของกรมธรรม์:

- ❖ โรคเรื้อรัง การบาดเจ็บหรือการป่วย (รวมถึงภาวะแทรกซ้อน) อาการ หรือความผิดปกติที่เป็นมาก่อนทำประกันภัย (Pre-existing Condition) จะไม่ได้รับความคุ้มครอง
- ❖ บริษัทฯ จะไม่จ่ายผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ สำหรับการรักษาพยาบาลที่เกิดจากหรือเป็นผลมาจากอาการหรือโรคแทรกซ้อนของการเจ็บป่วยดังต่อไปนี้ที่เกิดขึ้นภายในระยะเวลา 120 วัน นับแต่วันที่ความคุ้มครองเริ่มมีผลบังคับ คือ เนื้องอก ทุพพลภาพ หรือมะเร็งทุกชนิด, ริดสีดวงทวาร, ไล่เลื้อนทุกชนิด, ต้อเนื้อ หรือต้อกระจก, การตัดทอนซิล หรือ扁桃腺, นิ้วทุกชนิด, เส้นเลือดขาด, เยื่อโพรงจมูกอักเสบเรื้อรัง
- ❖ ในระหว่าง 3 ปีแรกของกรมธรรม์ หากท่านต้องเข้ารับการรักษาเนื่องจากการป่วยที่บริษัทฯ สงสัยว่าเป็นสภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย (Pre-existing Condition) ทางบริษัทฯ อาจขอให้ท่านสำรองจ่ายโดยตรง กับสถานพยาบาล และเรียกร้องค่าสินไหมในภายหลัง ทั้งนี้เพื่อตรวจสอบประวัติว่าท่านมีสภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัยหรือไม่
- ❖ บริษัทฯ ไม่คุ้มครองการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นในต่างประเทศ และการรักษาพยาบาลในประเทศไทย สำหรับโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาล หรือคลินิก ในเครือข่ายของโรงพยาบาลที่กำหนด เช่น 1) โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์ 2) โรงพยาบาลบีเอ็นเอช 3) โรงพยาบาลสมิติเวช (สุขุมวิท) 4) โรงพยาบาลกรุงเทพ (ศูนย์วิจัย) และ 5) โรงพยาบาลเปาโลพระประแดง

บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณารับประกันภัย โดยให้เป็นไปตามเงื่อนไขการรับประกันภัยของบริษัทฯ ทางบริษัทฯ จะใช้เวลา 2 สัปดาห์โดยประมาณ ในการดำเนินการออกเอกสารกรมธรรม์รวมถึงเอกสารที่เกี่ยวข้อง **กรณีที่ท่านเลือกใช้บริการจากสถานบริการในเครือข่าย**ท่านสามารถยื่นบัตรประชาชนในสถานพยาบาลกว่า 490 แห่งทั่วประเทศ (โดยไม่ต้องสำรองจ่าย) หากท่านมีความจำเป็นต้องพบแพทย์ ในสถานบริการพยาบาลนอกเครือข่าย หรือนอกประเทศไทย ขอให้ท่านสำรองจ่ายและดำเนินการเรียกร้องสินไหมจากบริษัทฯ โดยส่งเอกสารสำหรับการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน คือ ใบเสร็จรับเงิน และใบรับรองแพทย์ **ต้นฉบับจริง** มาที่บริษัทฯ

ข้อควรทราบ:

- ผู้ขอเอาประกันภัยควรทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง และเมื่อได้รับกรมธรรม์ประกันภัยแล้ว โปรดศึกษารายละเอียดข้อกำหนด และเงื่อนไขในกรมธรรม์
- ผู้เอาประกันภัยสามารถยกเลิกกรมธรรม์ภายใต้เงื่อนไข Free look ได้ โดยบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบในความสูญเสียหรือความเสียหายภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยนี้ และจะคืนเบี้ยประกันภัยให้ทั้งจำนวนหากไม่มีการเรียกร้องสินไหมทดแทนใด ๆ เกิดขึ้น ลูกค้าย่อมต้องคืนเอกสารชุดกรมธรรม์และบัตรสมาชิกอลิอันซ์ ออยุธยา ของท่านให้แก่บริษัทฯ ภายใน 15 วัน นับจากวันที่ลูกค้าได้รับกรมธรรม์ หากเกินระยะเวลานี้บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่าเบี้ยประกันภัย
- ผู้เอาประกันภัยเดิมของบริษัทฯ ที่ประสงค์สมัครขอรับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันสุขภาพแบบมาตรฐานใหม่ บริษัทขอแจ้งให้ทราบว่า เงื่อนไขและข้อกำหนดต่าง ๆ ข้อตกลงความคุ้มครอง ข้อยกเว้นความคุ้มครอง จะเป็นไปตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับใหม่ที่ท่านสมัครนี้ โดยมีได้มีข้อใดต่อไปนี้เนื่องจากกรมธรรม์ประกันภัยฉบับเดิมที่ท่านยังคงถืออยู่ หรือขอยกเลิกไปด้วยความสมัครใจของท่าน
- เบสิคแคร์ เป็นชื่อทางการตลาดของ กรมธรรม์ประกันสุขภาพและอุบัติเหตุส่วนบุคคล (จ่ายผลประโยชน์สูงสุดต่อรอบปีกรมธรรม์)
- โปรดอ่านเพิ่มเติมเกี่ยวกับคำชี้แจงเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลของอลิอันซ์ ออยุธยา (สำหรับลูกค้า) อย่างละเอียดได้ที่ https://gi.azay.co.th/th_TH/privacy/privacy-notice.html หรือ แสแกน QR Code 

สำหรับผู้เอาประกันภัย

รับทราบโดย (ผู้ขอเอาประกันภัย) : _____ วันที่ : _____ เวลา : _____
(_____) โปรดเขียนตัวบรรจง

สำหรับเจ้าหน้าที่เสนอขาย

เจ้าหน้าที่เสนอขายกรมธรรม์ / นายหน้าประกันวินาศภัย : _____ เลขที่ใบอนุญาต : _____ วันที่ : _____ เวลา : _____
(_____) โปรดเขียนตัวบรรจง