

รายชื่อโรงพยาบาลในเครือ “ไอโอไอ กรุงเทพ ประกันภัย”

No.	ชื่อโรงพยาบาล	ที่อยู่	โทรศัพท์
		กรุงเทพฯ และปริมณฑล	
1	กรุงเทพ	ซอยศูนย์วิจัย 7	0 2310 3000
2	กรุงเทพพระประแดง	กม. 18 ถ.สุขสวัสดิ์	0 2815 7141-50
3	เกษมราษฎร์	บางแค	0 2455 4550, 0 2840 8959
4	เกษมราษฎร์	ประชาชื่น	0 2910 1600-48
5	เกษมราษฎร์	รัตนาธิเบศร์	0 2594 0020-65, 0 2921 9181
6	เทพารินทร์	พระราม 4 (กล้วยน้ำไท)	0 2249 7252
7	กล้วยน้ำไท 1	พระราม 4	0 2381 2006-20
8	กล้วยน้ำไท 2	ช.สุขุมวิท 66 (ช.โสมกน)	0 2399 4259-63
9	พญาไท 1	ศรีอยุธยา	0 2642 7373
10	พญาไท 2	พหลโยธิน	0 2617 2444
11	พญาไท 3	เพชรเกษม	0 2869 1111
12	นครธน	พระราม 2	0 2416 5454
13	บางไผ่	เพชรเกษม	0 2457 9740, 0 2457 0086
14	ปิยะมินทร์	บางนา-ตราด กม.6	0 2316 0026-32
15	รามคำแหง	รามคำแหง	0 2374 0200-16
16	ศรีวิชัย 2	เพชรเกษม	0 2804 4044-62
17	ธนบุรี 1	อัสสัมชัญ	0 2411 0401-7, 0 2412 0020
18	ธนบุรี 2	บรมราชชนนี	0 2488 3858
19	ศิริรินทร์	บางนา	0 2383 4396-9, 0 2383 4411-3
20	สายไหม	เฉลิมพงษ์	0 2991 8999
21	มิชชั่น	ถ.พิษณุโลก	0 2282 1100
22	บางปะกอก 1	สุขสวัสดิ์	0 2872 1111
23	บางปะกอก 8	เอกชัย-บางบอน	0 2894 4111
24	บางปะกอก 9	พระราม 2	0 2877 1111
25	มงกุฎวัฒนะ	แจ้งวัฒนะ	0 2574 5000-9
26	ยันฮี	จรัญสนิทวงศ์	0 2879 0300
27	เซ็นต์คาร์ลอส	รัชดาภิเษก	0 2274 0616-20
28	แพทย์ปัญญา	ช.สนามมิตร ถ.รามคำแหง 4	0 2314 0726-9
29	วิการาม	พัฒนาการ	0 2722 2500
30	จุฬาเวช	เทพารักษ์ จ.สมุทรปราการ	0 2758 2501-6
31	เซ็นทรัล ปาร์ค	บางนา-ตราด จ.สมุทรปราการ	0 2312 7261-9
32	สำนักงานแพทย์	สุขุมวิท 78 จ.สมุทรปราการ	0 2361 1111
33	จุฬารัตน์ 2 คลินิกเวชกรรม	เทพารักษ์	0 2753 2876-7
34	เปาโลเมโมเรียล	พหลโยธิน	0 2279 7000-9
ต่างจังหวัด			
35	เขลาจันนคร-ราม(ลำปาง)	ลำปาง	0 5422 5100, 0 5435 2422
36	สมิตเวชศรีราชา	ชลบุรี	0 3832 4120, 0 3832 4100
37	พญาไทศรีราชา	ชลบุรี	0 3842 2741-2, 0 3877 0200-8
38	รวมแพทย์ระยอง	ระยอง	0 3886 0890-3
39	กรุงเทพระยอง	ระยอง	0 3861 2999
40	ราชเวชอุบลราชธานี	อุบลราชธานี	0 4528 0040-55
41	ราชเวชเชียงใหม่	เชียงใหม่	0 5380 1396, 0 5380 1999
42	เซนต์แมรีนครราชสีมา	นครราชสีมา	0 4424 2385

สำนักงานสาขาย่อย

สาขาย่อยสุราษฎร์ธานี	สาขาย่อยเชียงใหม่
118/31 หมู่ 1 ถ.ท่ากูบ-สนามบิน ต.วัดประดู่ อ.เมืองสุราษฎร์ธานี จ.สุราษฎร์ธานี 84000 Tel. 0 7725 3615-7 Fax. 0 7725 3618	เลขที่ 199/7 หมู่ 5 โครงการปาล์มสปริงพลาซ่า ถ.หิโตล ต.หนองหอย อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50000 Tel. 0 5330 8694-6 Fax. 0 5330 8697
สาขาย่อยนครสวรรค์	สาขาย่อยอุดรธานี
เลขที่ 96/39 ถ.วงศ์สวรรค์ ต.นครสวรรค์คต อ.เมือง จ.นครสวรรค์ 60000 Tel. 0 5631 3916-8 Fax. 0 5631 3919	เลขที่ 12/11 หมู่ 2 ถ.อุดรธานี-เลย ต.นาดี อ.เมืองอุดรธานี จ.อุดรธานี 41000 Tel. 0 4234 8130-2 Fax. 0 4234 8133
สาขาย่อยขอนแก่น	สาขาย่อยนครราชสีมา
เลขที่ 272/4 หมู่ 12 ถ.มิตรภาพ ต.เมืองเก่า อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40000 Tel. 0 4336 5456-8 Fax. 0 4336 5459	เลขที่ 437/3 ถ.มหาไทย ต.ในเมือง อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30000 Tel. 0 4426 4746-7, 0 4426 4389 Fax. 0 4426 4386
สาขาย่อยอยุธยา	สาขาย่อยนครปฐม
เลขที่ 11/2 ถ.โรจนะ ต.พุดตานไชย อ.พระนครศรีอยุธยา จ.พระนครศรีอยุธยา 13000 Tel. 0 3521 0421 Fax. 0 3521 0521	เลขที่ 898/5 ถ.เพชรเกษม ต.ห้วยจรเข้ อ.เมืองนครปฐม จ.นครปฐม 73000 Tel. 0 3421 1482-4 Fax. 0 3421 1485
สาขาย่อยพัทลุง	สาขาย่อยจันทบุรี
เลขที่ 17/3-4 หมู่ 13 ถ.สุขุมวิท ต.หนองปรือ อ.บางละมุง จ.ชลบุรี 20150 Tel. 0 3837 7473-4, 0 3837 7479 Fax. 0 3837 7480	เลขที่ 407-408 หมู่ 14 ถ.สุขุมวิท ต.คลองนารายณ์ อ.เมือง จ.จันทบุรี 22000 Tel. 0 3934 4180-2 Fax. 0 3934 4183
สาขาย่อยหาดใหญ่	สาขาย่อยภูเก็ต
เลขที่ 25 ซอย 10 ถ.เพชรเกษม ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110 Tel. 0 7434 5745-7 Fax. 0 7434 5748	เลขที่ 22/14 ถ.แม่หลวน ต.ตลาดเหนือ อ.เมือง จ.ภูเก็ต 83000 Tel. 0 7623 4783-4, 0 7623 5310 Fax. 0 7623 5311



Call Center Tel. 0 2620 8000

บริษัท ไอโอไอ กรุงเทพ ประกันภัย จำกัด (มหาชน)

Aioi Bangkok Insurance Public Company Limited

เลขที่ 25 อาคารกรุงเทพประกันภัย / YWCA

ชั้นที่ 22 และชั้นที่ 23 ยูนิต 1 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ

เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120

หากมีปัญหาหรือข้อสงสัยใดๆ เกี่ยวกับการประกันภัย

กรุณาสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่ โทร. 0 2620 8000

www.aioibkkins.co.th

E-mail : info@aioibkkins.co.th



Aioi Bangkok Insurance
ไอโอไอ กรุงเทพ ประกันภัย



หลักประกันเคียงข้างคุณ Growth Together



ใบคำขอเอาประกันภัย
กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุสเปปี แฟมมิลี่ พี.เอ. แพลน
HAPPY FAMILY P.A. PLAN INSURANCE APPLICATION

ตัวแทน/ผู้ส่งงาน

สังกัด/สาขา

1) ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย (ก)

เลขที่บัตรประชาชน

วัน/เดือน/ปีเกิด

อาชีพ

ตำแหน่ง

ผู้รับประโยชน์

2) ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย (ข)

เลขที่บัตรประชาชน

วัน/เดือน/ปีเกิด

อาชีพ

ตำแหน่ง

ผู้รับประโยชน์

3) ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย (ค)

เลขที่บัตรประชาชน

วัน/เดือน/ปีเกิด

อาชีพ

ตำแหน่ง

ผู้รับประโยชน์

4) ชื่อผู้ขอเอาประกันภัย (ง)

เลขที่บัตรประชาชน

วัน/เดือน/ปีเกิด

อาชีพ

ตำแหน่ง

ที่อยู่

โทรศัพท์

เริ่มคุ้มครองวันที่ (ว/ด/ป)

เวลา

สิ้นสุดวันที่ (ว/ด/ป)

เวลา 12:00 น.

ระยะเวลาเอาประกันภัย 1 ปี

ท่านมีหรือได้ขอเอาประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล หรือประกันชีวิตไว้กับบริษัทอื่นหรือไม่

บิดา

มี

ไม่มี (ถ้ามี) โปรดระบุบริษัท

มารดา

มี

ไม่มี (ถ้ามี) โปรดระบุบริษัท

ท่านมีหรือจะส่วนใดกิจการบ้างหรือไม่

บิดา

มี

ไม่มี (ถ้ามี) โปรดระบุ

มารดา

มี

ไม่มี (ถ้ามี) โปรดระบุ

ท่านเคยเป็น หรือมีอาการที่รับรู้ได้ด้วยตนเอง หรือเคยได้รับการตรวจรักษา หรือบอกกล่าว
แนะนำจากแพทย์เกี่ยวกับโรคดังต่อไปนี้หรือไม่ 1. โรคหัวใจ 2. โรคเบาหวาน 3. โรคเอดส์
4. โรคกระดูก/กล้ามเนื้อ 5. โรคเมเร็ง 6. โรคลมชัก 7. โรคทางสมอง
8. โรคสารเสพติด-ให้โทษร้ายแรง 9. ความผิดปกติทางสายตา/หู 10. โรคภัยร้ายอื่นๆ

บิดา

มี

ไม่มี (ถ้ามี) โปรดระบุ

มารดา

มี

ไม่มี (ถ้ามี) โปรดระบุ

ลงชื่อ

ผู้ขอเอาประกันภัย

วันที่

/

/

กรุณาเลือกแนบความคุ้มครองที่ท่านต้องการ โดยทำเครื่องหมาย ☒ ลงใน ☐ ด้านล่าง				
PLAN A	เบี้ยเอาประกันภัย	☐ 1,200 บาท	☐ 2,400 บาท	เพิ่มบุตร.....คน จำนวน.....บาท
PLAN B	เบี้ยเอาประกันภัย	☐ 1,600 บาท	☐ 3,200 บาท	เพิ่มบุตร.....คน จำนวน.....บาท
PLAN C	เบี้ยเอาประกันภัย	☐ 2,500 บาท	☐ 4,600 บาท	เพิ่มบุตร.....คน จำนวน.....บาท
PLAN D	เบี้ยเอาประกันภัย	☐ 3,000 บาท	☐ 5,700 บาท	เพิ่มบุตร.....คน จำนวน.....บาท

คำเตือนของ สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) โปรดตอบคำถามตามความเป็นจริง การปกปิดข้อความจริง หรือแถลงข้อความเท็จ อาจเป็นเหตุให้บริษัทปฏิเสธความรับผิดชอบตามสัญญาประกันภัยได้ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 865

“ครอบครัว” คือ ความอบอุ่น ที่เราทุกคนต้องการ และอยากที่จะ
ถนอม*ความสุข* นี้ไว้ตราบนานเท่านาน หากคุณเป็นคนหนึ่งที่ต้องการ
มอบความอบอุ่นนี้ให้แก่กันในครอบครัว
บริษัท **ไอโออี กรุงเทพ ประกันภัย จำกัด (มหาชน)**
มีความยินดีอย่างยิ่งที่จะเป็นผู้ดูแล และให้*ความเชื่อมั่นแก่*
คุณและคนที่คุณรัก ด้วยโครงการ
“**Happy Family P.A. PLAN**”
ที่สามารถมอบ*ความอบอุ่น และมั่นใจ* นี้
ให้กับคุณ คู่สมรส และบุตร

กรณีไม่มีคำรักษาพยาบาล		PLAN A		PLAN B	
รายละเอียดความคุ้มครอง		วงเงินเอาประกันภัย (บาท)	วงเงินเอาประกันภัย (บาท)	วงเงินเอาประกันภัย (บาท)	วงเงินเอาประกันภัย (บาท)
1. การสูญเสียชีวิต อวัยวะ ทูพพลภาพถาวร/ต่อคน		500,000	1,000,000	500,000	1,000,000
2. การถูกฆาตกรรม หรือลอบทำร้ายร่างกาย/ต่อคน		500,000	1,000,000	500,000	1,000,000
3. การขี้ขี้ หรือช้อนท้ายรถจักรยานยนต์/ต่อคน		250,000	500,000	250,000	500,000
ความคุ้มครอง (บุตรไม่เกิน 2 คน)					
1. การสูญเสียชีวิต อวัยวะ ทูพพลภาพถาวร/ต่อคน		100,000	200,000	100,000	200,000
2. การถูกฆาตกรรม หรือลอบทำร้ายร่างกาย/ต่อคน		100,000	200,000	100,000	200,000
3. การขี้ขี้ หรือช้อนท้ายรถจักรยานยนต์/ต่อคน		100,000	200,000	100,000	200,000
เบี้ยประกันภัยรวมอากร (ต่อครอบครัว)		1,200	2,400	1,600	3,200
เบี้ยประกันภัยเพิ่มต่อบุตร 1 คน		120	240	170	340

กรณีมีคำรักษาพยาบาล		PLAN C		PLAN D	
รายละเอียดความคุ้มครอง		วงเงินเอาประกันภัย (บาท)	วงเงินเอาประกันภัย (บาท)	วงเงินเอาประกันภัย (บาท)	วงเงินเอาประกันภัย (บาท)
1. การสูญเสียชีวิต อวัยวะ ทูพพลภาพถาวร/ต่อคน		500,000	1,000,000	500,000	1,000,000
2. การถูกฆาตกรรม หรือลอบทำร้ายร่างกาย/ต่อคน		500,000	1,000,000	500,000	1,000,000
3. การขี้ขี้ หรือช้อนท้ายรถจักรยานยนต์/ต่อคน		250,000	500,000	250,000	500,000
4. คำรักษาพยาบาล/ต่อคน		50,000	100,000	50,000	100,000
ความคุ้มครอง (บุตรไม่เกิน 2 คน)					
1. การสูญเสียชีวิต อวัยวะ ทูพพลภาพถาวร/ต่อคน		100,000	200,000	100,000	200,000
2. การถูกฆาตกรรม หรือลอบทำร้ายร่างกาย/ต่อคน		100,000	200,000	100,000	200,000
3. การขี้ขี้ หรือช้อนท้ายรถจักรยานยนต์/ต่อคน		100,000	100,000	50,000	100,000
4. คำรักษาพยาบาล/ต่อคน		5,000	10,000	5,000	10,000
เบี้ยประกันภัยรวมอากร (ต่อครอบครัว)		2,500	4,600	3,000	5,700
เบี้ยประกันภัยเพิ่มต่อบุตร 1 คน		320	480	380	600

ความแตกต่างของ Happy Family P.A. PLAN	
Happy Family P.A. PLAN A และ C	
การสูญเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวร (อบ.1)	
Happy Family P.A. PLAN B และ D	
การสูญเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง และทุพพลภาพถาวร (อบ.2)	
นอกจากนี้ความคุ้มครองทั้ง 2 แบบ ยังขยายความคุ้มครองรวมถึงอุบัติเหตุจากการขี้ขี้ หรือช้อนท้ายรถจักรยานยนต์ และการถูกฆาตกรรม หรือลอบทำร้ายร่างกาย	



เงื่อนไขทั่วไป

- ผู้ขอเอาประกันภัยจะต้องมีอายุระหว่าง 20-65 ปีบริบูรณ์ มีสุขภาพแข็งแรงและปราศจากความพิการใดๆ ตามร่างกาย อยู่ในกลุ่มอาชีพพนักงานประจำสำนักงาน แม่บ้าน นักศึกษา เจ้าของกิจการ ช่างราชการประจำสำนักงาน
- คุ้มครองบุตรตั้งแต่แรกเกิดจนถึง 18 ปี
- ผู้ขอเอาประกันภัยสามารถซื้อ Happy Family P.A. Plan ให้กับคนที่ท่านรักในครอบครัวได้จำกัดครอบครัวละ 1 ฉบับ
- กรณีมีบุตรเพียง 1 คน บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่มีการลดเบี้ยประกันภัย
- หากมีบุตรมากกว่า 2 คนขึ้นไป สามารถประกันได้โดยคิดเบี้ยเพิ่มกรณีมีบุตรให้ความคุ้มครองเป็นระยะเวลา 1 ปี

ข้อยกเว้น

- ตามกรมธรรม์มาตรฐานสรุปสาระสำคัญโดยย่อ
- การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษ
 - การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง
 - การได้รับเชื้อโรคปรสิต เว้นแต่การติดเชื้อโรค ซึ่งเกิดจากบาดแผลที่ได้รับมาจากอุบัติเหตุ
 - การรักษาทางเวชกรรม หรือศัลยกรรม เว้นแต่ที่จำเป็นจากอุบัติเหตุ
 - การแท้งลูก
 - การเปลี่ยนหรือใส่ฟันปลอม การครอบฟัน ทันตกรรมประดิษฐ์
 - อาหารเป็นพิษ
 - ขณะที่ล่อสัตว์ในป่า แข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้าเล่นหรือแข่งสกีทุกชนิด แข่งสเก็ต ขกมวย โดร่ม เล่นบอลลูน หรือเครื่องร่อน เล่นบันจีจัมพ์ ปีนหรือไต่เขาที่ต้องใช้เครื่องมือช่วย ดำน้ำที่ต้องใช้อากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ
 - ขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทะเลาะวิวาท หรือมีส่วนยั่วยุให้เกิดการทะเลาะวิวาท
 - ขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรม หรือขณะที่ถูกจับกุมหรือหลบหนีการจับกุม
 - ขณะที่ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็นทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือปราบปรามแต่หากการเข้าปฏิบัติการนั้นเกิน 30 วัน บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัย ตั้งแต่ระยะเวลาที่เข้าปฏิบัติการสงครามหรือปราบปรามนั้น จนถึงวันสิ้นสุดการปฏิบัติการนั้น ส่วนหลังจากนั้นให้กรมธรรม์มีผลบังคับต่อไปจนสิ้นสุดระยะเวลาประกันภัยที่กำหนดไว้ในตาราง

ประเภทกลุ่มอาชีพ

ประเภทอาชีพ **ชั้น 1** หมายถึง
เจ้าของ ผู้ปฏิบัติงานด้านบริหารหรืองานจัดการ งานเสมียนหรืองานขายในธุรกิจ หรือการค้า ซึ่งส่วนใหญ่ทำงานประจำในสำนักงาน และรวมถึงการทำงานฝีมือที่ไม่ใช้เครื่องจักร