

เรียนคุณ \_\_\_\_\_

เอกสารฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อสรุปข้อมูลเบื้องต้นในผลิตภัณฑ์ประกันภัยที่ประกันภัยที่ท่านเลือก ไม่ใช่ส่วนหนึ่งส่วนใดของสัญญากรมธรรม์ประกันภัย

หากทางบริษัทฯ พิจารณาใบคำขอเอาประกันภัยและตกลงรับประกันภัยความคุ้มครอง ภายใต้แผนประกันอายุปี แผนประกันแบบ **แครฟพลัส** (ตามวงเงินที่ท่านเลือก 300,000 บาท 400,000 บาท 500,000 บาท หรือ 600,000 บาท) หรือ **แครโอเน็ทแวลว** (ตามวงเงินที่ท่านเลือก 600,000 บาท 700,000 บาท หรือ 800,000 บาท) จะมีความคุ้มครองและเงื่อนไขสำคัญบางประการดังนี้

**ความคุ้มครองหลัก:**

- ❖ ผลประโยชน์หมวดความคุ้มครองการประกันสุขภาพ (เช่น ผู้ป่วยใน และผู้ป่วยนอก) ผู้เอาประกันภัยจะได้รับ ความคุ้มครองกรณีเจ็บป่วยใดๆ หลังพ้นระยะเวลารอคอย (Waiting Period) 30 วัน ทั้งนี้ในกรณีอุบัติเหตุ หรือได้รับการบาดเจ็บหรือต้องได้รับการผ่าตัดฉุกเฉิน ท่านจะได้รับความคุ้มครองทันที
- ❖ บริษัทฯ จะจ่ายผลประโยชน์เฉพาะ **ส่วนที่เกินจำนวนความรับผิดชอบแรก**ให้กับผู้เอาประกันภัย โดยจ่ายตามจริง สำหรับค่าห้องและค่าอาหาร ค่าบริการในโรงพยาบาล (ผู้ป่วยใน) และค่าบริการรถพยาบาลฉุกเฉิน แต่ไม่เกินผลประโยชน์ตามแผนที่ท่านเลือก และจ่าย 80% สำหรับค่ารักษาพยาบาลและค่าบริการทั่วไป (ผู้ป่วยใน) ทั้งนี้ รวมกันไม่เกินวงเงินสูงสุดตามแผนที่ท่านเลือก
- ❖ ความรับผิดชอบแรก สำหรับแบบ แครฟพลัส เท่ากับ 20,000 บาท หรือ ความรับผิดชอบแรก สำหรับแบบ แครโอเน็ทแวลว ตามจำนวนที่ท่านเลือก (10,000 บาท 20,000 บาท หรือ 30,000 บาท)
- ❖ การประกันอุบัติเหตุ กรณีเสียชีวิต, สูญเสียอวัยวะ และทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ ด้วยจำนวนเงินเอาประกันภัย 1,000 บาท

**ความคุ้มครองเพิ่มเติม สำหรับ แครโอเน็ทแวลว เท่านั้น (กรณีซื้อเพิ่ม):**

- ❖ ความคุ้มครองผู้ป่วยนอก (ผู้ป่วยนอก หมายถึง การบาดเจ็บ หรือการป่วยใด ๆ ที่ไม่มีความจำเป็นต้องนอนพักรักษาตัวที่โรงพยาบาล เช่น ใช้หวัด, ปวดศีรษะ, ไอมีเสมหะ) ตามแผนความคุ้มครองที่ท่านเลือก

**การต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัย**

- ❖ ท่านสามารถต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัยได้ **ตลอดชีวิต** ยกเว้น ผู้ที่สมัครเอาประกันภัยขณะที่อายุ ตั้งแต่ 60 ปี ขึ้นไป จะสามารถต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัยได้ถึงอายุ 70 ปี ทั้งนี้ หากปรากฏหลักฐานว่าผู้เอาประกันภัยหรือผู้ได้รับความคุ้มครองไม่แถลงข้อความจริง หรือมีการเรียกร้องผลประโยชน์โดยไม่มีความจำเป็นทางการแพทย์ หรือได้กระทำการฉ้อฉลประกันภัย เพื่อให้ตนเองหรือผู้อื่นได้รับประโยชน์จากการประกันภัยนี้ บริษัทฯ สงวนสิทธิ์ไม่ต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัย

**กรณีบริษัทฯ เป็นผู้ชำระค่าเบี้ยประกันภัยให้กับท่าน:**

- ❖ กรณีที่บริษัทฯ เป็นผู้ชำระค่าเบี้ยประกันภัยให้กับผู้เอาประกันภัยและผู้ได้รับความคุ้มครอง เป็นที่เข้าใจและยอมรับในข้อตกลงและเงื่อนไขการคืนเบี้ยประกันกรณีกรมธรรม์ประกันภัยสิ้นสุดลงก่อนวันสิ้นสุดความคุ้มครองตามที่ระบุในตารางกรมธรรม์ หรือ หากมีการยกเลิกกรมธรรม์ระหว่างปี บริษัทฯ เอ็ทน่า ประกันสุขภาพ (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) จักคืนเบี้ยประกันในนามของผู้เอาประกันภัยท่านนั้น ยกเว้นแต่มีการมอบอำนาจให้กับบริษัทผู้ชำระค่าเบี้ยประกันภัย ทั้งนี้ต้องมีการแสดงหนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประชาชน/ หนังสือเดินทาง และเอกสารที่เกี่ยวข้องของผู้เอาประกันภัย ให้กับ บริษัทฯ เอ็ทน่า ประกันสุขภาพ (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) รับทราบเป็นลายลักษณ์อักษร

**ข้อกำหนดและเงื่อนไขที่สำคัญของกรมธรรม์:**

- ❖ โรคเรื้อรัง การบาดเจ็บหรือการป่วย (รวมถึงภาวะแทรกซ้อน) อาการ หรือความผิดปกติที่เป็นมาก่อนทำประกันภัย (Pre-existing Condition) จะไม่ได้รับความคุ้มครอง
- ❖ บริษัทฯ จะไม่จ่ายผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ สำหรับการรักษาพยาบาลที่เกิดจากหรือเป็นผลมาจากอาการหรือโรคแทรกซ้อนของการเจ็บป่วยดังต่อไปนี้ที่เกิดขึ้นภายในระยะเวลา 120 วัน นับแต่วันที่ความคุ้มครองเริ่มมีผลบังคับ คือ เนื้องอก ถุงน้ำ หรือมะเร็งทุกชนิด, ริดสีดวงทวาร, ไซลิสน์ทุกชนิด, ต้อเนื้อ หรือต้อกระจก, การตัดทอนซิล หรือต่อมไอน์, นิ้วทุกชนิด, เส้นเลือดอุดตัน, เยื่อโพรงมดลูกเจริญผิดที่
- ❖ ในระหว่าง 3 ปีแรกของกรมธรรม์ หากท่านต้องเข้ารับการรักษาเนื่องจากการป่วยที่บริษัทฯ สงสัยว่าเป็นสภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย (Pre-existing Condition) ทางบริษัทฯ อาจขอให้ท่านสำรองจ่ายโดยตรง กับสถานพยาบาล และเรียกร้องค่าสินไหมในภายหลัง ทั้งนี้เพื่อตรวจสอบประวัติว่าท่านมีสภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัยหรือไม่

บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณารับประกันภัย โดยให้เป็นไปตามเงื่อนไขการรับประกันภัยของบริษัทฯ ทางบริษัทฯ จะใช้เวลา 2 สัปดาห์โดยประมาณ ในการดำเนินการออกเอกสารกรมธรรม์รวมถึงเอกสารที่เกี่ยวข้อง **กรณีที่ท่านเลือกใช้บริการจากสถานบริการในเครือข่าย**ท่านสามารถยื่นบัตรประชาชนในสถานพยาบาลกว่า 490 แห่งทั่วประเทศไทย (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 ลูกค้าย่อมต้องคืนเอกสารชุดกรมธรรม์และบัตรสมาชิกเอ็ทน่าของท่านให้แก่บริษัทฯ ภายใน 15 วัน นับจากวันที่ลูกค้าได้รับกรมธรรม์ หากเกินระยะเวลานี้บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่าเบี้ยประกันภัย
- ผู้เอาประกันภัยเดิมของบริษัทฯ ที่ประสงค์สมัครขอรับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยสุขภาพแบบมาตรฐานใหม่ บริษัทขอแจ้งให้ทราบว่า เงื่อนไขและข้อกำหนดต่างๆ ข้อตกลงความคุ้มครอง ข้อยกเว้นความคุ้มครอง จะเป็นไปตามกรมธรรม์ประกันภัยฉบับใหม่ที่ท่านสมัครนี้ โดยมีได้มีข้อใด **ต่อเนื่องจากกรมธรรม์ประกันภัยฉบับเดิม**ที่ท่านยังคงถืออยู่ หรือขอยกเลิกไปด้วยความสมัครใจของท่าน
- แคร่พลัส และ แคร่เอนี่แวร์ เป็นชื่อทางการตลาดของ กรมธรรม์ประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุส่วนบุคคล (Top-up)
- โปรดอ่านเพิ่มเติมเกี่ยวกับนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลอย่างละเอียดได้ที่ [www.aetna.co.th/legal-notice](http://www.aetna.co.th/legal-notice) หรือ แสแกน QR Code

**สำหรับผู้อาประกันภัย**

รับทราบโดย (ผู้ขอเอาประกันภัย) : \_\_\_\_\_ วันที่ : \_\_\_\_\_ เวลา : \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ ) โปรดเขียนตัวบรรจง

**สำหรับเจ้าหน้าที่เสนอขาย**

เจ้าหน้าที่เสนอขายกรมธรรม์ / นายหน้าประกันวินาศภัย : \_\_\_\_\_ เลขที่ใบอนุญาต : \_\_\_\_\_ วันที่ : \_\_\_\_\_ เวลา : \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ ) โปรดเขียนตัวบรรจง