

Travel Insurance Proposal

บริษัท ไทยประกันสุขภาพ จำกัด (มหาชน) บริษัทในเครือ บริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ขอเสนอแผนประกันภัย “JOURNEY SAFETY” ประกันภัยอุบัติเหตุและสุขภาพระหว่างการเดินทาง (Travel Accident and Health Insurance) ที่จะให้ความคุ้มครองคุณ 24 ชั่วโมง ทั่วโลก จากเหตุการณ์ไม่คาดฝันที่อาจเกิดขึ้นขณะเดินทาง ด้วยวงเงินสูงถึง 2 ล้านบาท คุณจึงอุ่นใจไร้กังวลเรื่องภาระค่าใช้จ่ายได้ทุกครั้งการเดินทาง โดย แผนประกันภัยนี้ ได้รับการรับรองจากสถานทูตในกลุ่ม SCHENGEN และสามารถใช้บริการขอวีซ่าได้ทุกประเทศ ทั่วโลก

Thai Health Insurance Public Company Limited (A Member of Thai Life Insurance Group) proudly presents “JOURNEY SAFETY” (Travel Accident and Health Insurance) with 24 hours coverage all over the world. In case of unexpectedly incident during your journey, the coverage benefits are up to 2 Million baht. Thus the insured person will be highly secured and confident by the Insurance Plans which are assured by the SCHENGEN for Submitting Visa any Countries

จุดเด่นผลิตภัณฑ์ / Policy Advantage	<ol style="list-style-type: none"> 1. เป็นบริษัทในเครือ บริษัทไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) จึงมั่นใจได้ในความมั่นคงทางการเงิน/ A Member of Thai Life Insurance Group. Which are highly financial firm. 2. มีเงินสดชดเชยรายได้ให้ระหว่างการพักรักษาตัวในโรงพยาบาล/ Cash Benefit during Hospital Confinement Per Day. 3. คุ้มครองค่ารักษาพยาบาลทั้งการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุและการเจ็บป่วย/Cover Medical Expenses from injury from accident, and sickness. 4. คุ้มครองทั้งแบบผู้ป่วยใน และผู้ป่วยนอก/ Cover Medical Expenses from both In-patient and Out-patient. 5. คุ้มครองผู้เอาประกันภัยตั้งแต่อายุ 1-70 ปี /The coverage is liable to the Insured Person between 1-70 Years of Age. 6. บริการให้ความช่วยเหลือระหว่างการเดินทาง 24 ชั่วโมง ทั่วโลก วงเงินสูงถึง 1 ล้าน USD / WorldWide Assistance 24 hours, the coverage benefits are up to 1 Million USD. 7. ระยะเวลาการเดินทางต่างประเทศแต่ละครั้งสูงสุดไม่เกิน 180 วัน / The period of each overseas trip does not exceed 180 days. 8. ผ่านการรับรองจากสถานทูตทุกประเทศสามารถยื่นขอวีซ่าได้ทั่วโลก / Providing Health Insurance for Submitting Visa any Countries. 9. บริการจ่ายสินไหมทดรองไปที่โรงพยาบาลในต่างประเทศ ในกรณีที่มีค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลสูง โดยต้องแจ้งให้บริษัททราบและได้รับการอนุมัติจากบริษัทก่อน /Direct claim payment service to overseas hospitals, in case of high medical expenses by notifying and receiving approval from the company.
--	--

ผลประโยชน์ความคุ้มครอง / Coverage Benefits	ข้อตกลงคุ้มครอง / Insuring Agreement	จำนวนเงินเอาประกันภัย (บาท) / Sum insured (Baht)			
		สำหรับเดินทางทั่วโลก (ยกเว้นยุโรป)		สำหรับยื่นวีซ่าเชงเก้น และเดินทางทั่วโลก	
		WORLDWIDE (Excluding : Europe)		SCHENGEN and WORLDWIDE	
		Economy Class	Premium Class	Business Class	First Class
1. การชดเชยเงินสักระหว่างการพักรักษาตัวในโรงพยาบาลต่อวัน สูงสุด 20 วัน Cash Benefit during Hospital Confinement Per Day, Maximum 20 days		500	1,000	1,500	2,000
2. ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลต่อการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยแต่ละครั้ง Medical Expenses Each Accident/ Injury		500,000	1,000,000	1,500,000	2,000,000
3. การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง เนื่องจากอุบัติเหตุ Loss of Life, Dismemberment, Loss of Sight or Total Permanent Disability due to accident		250,000	500,000	1,000,000	1,000,000
4. การบริการให้ความช่วยเหลือระหว่างการเดินทางโดย Allianz Global Assistance Worldwide Emergency Assistance Service Provided by Allianz Global Assistance * บริการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉิน / Emergency Medical Evacuation * บริการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยกลับประเทศ / Medical Repatriation * บริการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยหรือส่งศพกลับประเทศ / Repatriation of Motal Remains * บริการพาหนะไป-กลับ สำหรับญาติหรือเพื่อน 1 ท่านเพื่อเยี่ยมผู้เอาประกันภัย Compassionate Visit : One economy class return airfare * บริการพาหนะในการส่งตัวผู้เยาว์ (อายุต่ำกว่า 18 ปี) กลับประเทศ 1 ท่าน Return of Minor Child : One economy class one-way airfare		USD 1,000,000	USD 1,000,000	USD 1,000,000	USD 1,000,000
		Cover	Cover	Cover	Cover
		Cover	Cover	Cover	Cover

อัตราเบี้ยประกัน / Premium Rate	ระยะเวลาประกันภัย (วัน) / Period of Insurance (Days)	เบี้ยประกันภัยต่อคน รวมอากร (บาท) / Premium per person Include Duty Stamps(Baht)			
	1-4	158	279	425	522
	5-6	236	430	665	819
	7-8	292	535	828	1,021
	9-10	323	591	913	1,125
	11-14	386	702	1,083	1,333
	15-21	476	865	1,334	1,643
	22-31	603	1,089	1,675	2,061
	32-60	853	1,534	2,354	2,894
	61-90	1,106	1,980	3,035	3,730
	91-120	1,366	2,435	3,725	4,574
	121-150	1,576	2,815	4,310	5,293
	151-180	1,781	3,190	4,890	6,009

ข้อยกเว้นความคุ้มครอง / Coverage Exclusions	<ul style="list-style-type: none"> • ไม่คุ้มครองสภาพทางการแพทย์ที่เป็นอยู่แล้ว (Pre-existing conditions) / Not cover for Pre-existing conditions • การฆ่าตัวตาย การพยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตัวเอง / Suicide, attempted suicide or any intentional self injury • การกระทำของผู้เอาประกันภัย ขณะอยู่ภายใต้อิทธิพลของสุรา หรือยาเสพติดให้โทษ / Action of the insured while under the influence of alcohol or addictive drugs • ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมทะเลาะวิวาทหรือมีส่วนร่วมยั่วยุให้เกิดการทะเลาะวิวาท / While the insured is taking part in a brawl or taking part in inciting a brawl • ข้อยกเว้นความคุ้มครองอื่น ๆ เป็นไปตามกรมธรรม์ประกันภัย / Other exclusions shall be referred to the insurance policy
--	---

การเรียกร้องค่าสินไหม / Claim Reimbursement	<ul style="list-style-type: none"> • ผู้เอาประกันภัยต้องจ่ายค่ารักษาพยาบาลไปก่อน และต้องแจ้งให้บริษัทฯ ทราบภายใน 45 วัน นับจากวันเกิดเหตุ The insured need to pay for the medical expenses first and reimburse from the company and must notify the company within 45 days • ส่งหลักฐานการเรียกร้องสินไหมมายังบริษัทฯ โดยหลักฐานที่ใช้มีดังนี้ The insured person requires to send the following documents for claim reimburse to the company <ol style="list-style-type: none"> 1) ใบเสร็จรับเงิน (ฉบับจริง) / The Original Receipt 2) ใบรับรองแพทย์ หรือ รายงานทางการแพทย์ (ฉบับจริง) / The Original Physician Report . (or use the company's Claim Form which is attached with the Policy 3) สำเนาหนังสือเดินทาง และสำเนาบัตรประชาชน / A copy of Passport and A copy of ID Card 4) ตารางกรมธรรม์ / The Policy Schedule • บริษัทฯ พิจารณาเอกสารที่ได้รับ โดยใช้เวลาไม่เกิน 30 วัน นับแต่วันที่บริษัทฯ ได้รับหลักฐานครบถ้วนถูกต้องแล้ว The company will consider all the documents and take the action within 30 days after the company receives completed claim documents
--	---

การสมัครทำประกันภัย / Insurance Application	<ul style="list-style-type: none"> • กรอกใบคำขอเอาประกันภัย เป็นภาษาอังกฤษ ให้ครบถ้วนโดยเลือกแผนประกันภัยที่ต้องการตามรายละเอียดในใบคำขอเอาประกันภัย และส่งผ่านตัวแทนของบริษัทฯ Fill the application form in English and choose the insurance Plan, following all the details at the Application Form and send to our Agency
--	---

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม / For More Information	<ul style="list-style-type: none"> • โทรศัพท์ / Tel. : 0-2202-9230-32 แฟกซ์ / Fax : 0-2642-3132 หรืออีเมล / Email : travel@thaihealth.co.th www.thaihealth.co.th • หรือติดต่อตรงที่ บริษัท ไทยประกันสุขภาพ จำกัด (มหาชน) ชั้น 31 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถ.รัชดาภิเษก ดินแดง กทม. 10400 เวลา จันทร์ - ศุกร์ เวลา 8.30 – 17.00 น. Or please contact Thai Health Insurance PCL. directly at 121/89 RS Tower,31st FL.,Ratchasapisek Rd.,Dindang, Bangkok 10400, Office hours: Monday-Friday 8.30 am-17.00pm.
---	--

*เอกสารนี้ไม่ใช่สัญญาประกันภัยและมีได้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัยรายละเอียดโปรดอ่านในกรมธรรม์ประกันภัย/This proposal is not a contract of insurance, for further details please consult with the policy wording.