

สินเชื้ปลอดภัยพิเศ

ประกันภัยอุบัติเหตุและสุขภาพ



ทิพยประกันภัย
DHIPAYA INSURANCE
ภาคีผู้ถือหุ้นใหญ่

สำหรับลูกค้าต่ออายุจากโครงการอื่นเท่านั้น

ความคุ้มครอง

- คุ้มครอง 24 ชั่วโมงทั่วโลก
- เสียชีวิตของผู้อู่ประกันภัยที่มีสาเหตุมาจากอุบัติเหตุ
- สูญเสียอวัยวะ: สายตา หรือการทุพพลภาพการสิ้นเชิงของผู้อู่ประกันภัยที่มีสาเหตุมาจากอุบัติเหตุ หรือสาเหตุจากการเจ็บป่วย ภายใน 180 วัน จากวันที่เกิดอุบัติเหตุ หรือจากวันที่แพทย์วินิจฉัยครั้งแรก อันได้แก่
 - ทุพพลภาพการโดยสิ้นเชิง หรือ
 - ตาบอดสนิททั้ง 2 ข้าง หรือ
 - สูญเสียมือ หรือเท้ารวมกัน 2 ข้างขึ้นไป โดยการตัดออกตั้งแต่ข้อมือหรือข้อเท้า
 - ตาบอดสนิทข้างเดียว และไม่สามารถจะรักษาให้หายได้ร่วมกับสูญเสียมือหรือเท้าข้างหนึ่งโดยการตัดออกตั้งแต่ข้อมือหรือข้อเท้า
- เจ็บป่วยด้วยภาวะ หรือโรคร้ายแรงที่เกิดขึ้นหลังจากการทำการประกันภัย ดังต่อไปนี้ *
 - โรคหลอดเลือดสมองแตก หรืออุดตัน
 - ภาวะโคม่า
 - ภาวะระบบสมองตายและประสาทล้มเหลว
 - ภาวะการเจ็บป่วยระยะสุดท้าย ดังต่อไปนี้
 - โรคระยะสุดท้ายของมะเร็งระยะที่ 4
 - โรคหลอดเลือดสมองอุดตันหรือรั้งขึ้นรุนแรงหรือโรคปอดระยะสุดท้าย
 - โรคกล้ามเนื้อหัวใจระดับ 4
 - โรคไวรัสตับอักเสบนับรุนแรง
 - ตับวาย

* ภาวะหรือโรคร้ายแรงทั้ง 4 ข้างข้างต้นจะเป็นภาวะหรืออาการที่รุนแรงมาก โดยเฉพาะภาวะการเจ็บป่วยระยะสุดท้าย ซึ่งจะต้องเกิดกับผู้ที่เสียชีวิตทุกคน บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนตามเงื่อนไขของกรมธรรม์ทันที โดยไม่ต้องรอให้ผู้อู่ประกันภัยเสียชีวิตก่อน

ผลประโยชน์

บริษัท จะจ่ายผลประโยชน์สำหรับสาเหตุข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้

- เสียชีวิตจากอุบัติเหตุ 100%
- ทุพพลภาพการสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วย 100%
- สูญเสียมือ หรือเท้า หรือสายตา 2 ใน 6 ข้าง จากอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วย 100%
- เจ็บป่วยด้วยภาวะโรคร้ายแรง 100%

จำนวนเงินเอาประกันภัยต่อคน*

ตามวงเงิน 50,000 บาท สูงสุดไม่เกิน 5,000,000 บาท

* สำหรับ 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ (ปัตตานี, ยะลา, นราธิวาส) รับประกันภัยสูงสุดไม่เกิน 1,000,000 บาท

ผู้รับประโยชน์

จ่ายให้ ร.ก.ส. ตามหนังสือคำข่าของสินเชื้ ณ วันสูญเสียเป็นลำดับแรก ส่วนที่เหลือ (ถ้ามี) จะจ่ายให้กับผู้อู่ประกันภัย หรือทายาท

คุณสมบัติของผู้อู่ประกันภัย

- เป็นลูกค้าผู้กู้ของ ร.ก.ส. ที่มีอายุระหว่าง 20 - 70 ปีบริบูรณ์ ณ วันที่สัญญาเงินกู้และวันเข้าร่วมการประกันภัย ไม่เป็นนิติบุคคล (รวมอายุของผู้กู้และระยะเวลาการผ่อนชำระแล้ว)
- ผู้อู่ประกันภัยต้องกรอกใบคำขอเอาประกันภัย และผ่านเกณฑ์การพิจารณา รับประกันภัยของบริษัททุกราย
- ไม่ปรากฏว่าเคยเป็นโรคร้ายแรงต่อไปนี้มาก่อนการทำการประกันภัย ได้แก่ โรคไตเรื้อรังหรือไตวาย, โรคหลอดเลือดสมอง, โรคเบาหวานชนิดที่ 1, โรคหัวใจ หรือหลอดเลือดหัวใจ, โรคพิษสุราเรื้อรัง, โรคตับแข็ง, โรคตับอักเสบจากไวรัส B, C, โรคภูมิแพ้ของปอด, วัณโรค, โรคเอดส์ หรือมีผลตรวจคัดกรองเชื้อไวรัส HIV
- * โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง อนุมัติรับประกันภัยเอาประกันภัยที่เป็นโรคเบาหวานสามารถทำการประกันได้ สูงสุด 500,000 บาทต่อราย และความดันโลหิตสูงสามารถทำการประกันได้ สูงสุด 1,000,000 บาทต่อราย

ภัยนอกเหนือความคุ้มครองที่สำคัญ

- เสียชีวิตอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ
 - การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตายหรือทำร้ายร่างกายตนเองซึ่งเกิดขึ้นภายในปีแรกของการประกันภัย
 - ขณะที่ผู้อู่ประกันภัยก่ออาชญากรรมที่มีความผิดฐานหนักหรือขณะถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม
- สูญเสียอวัยวะและทุพพลภาพการสิ้นเชิง อันเนื่องมาจากสาเหตุต่อไปนี้
 - การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย ทำร้ายร่างกายตนเอง
 - ขณะที่ผู้อู่ประกันภัยจับหรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ
 - ขณะที่ผู้อู่ประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือขณะโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มิได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมิได้ประกอบการโดยสารการบินพาณิชย์
 - ขณะที่ผู้อู่ประกันภัยก่ออาชญากรรมหรือขณะที่ถูกจับกุม
 - ขณะที่ผู้อู่ประกันภัยเข้าปฏิบัติหน้าที่เป็นทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงคราม
 - สงคราม, ปฏิวัติ, การกบฏ การที่ประชาชนก่อความวุ่นวายถึงขนาดลุกฮือขึ้นต่อต้านรัฐบาล การจลาจล การก่อการร้าย
 - การแพร่รังสี หรือการแพร่กับมันตกปรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์
 - การสูญเสียอวัยวะและทุพพลภาพการสิ้นเชิงจากการเจ็บป่วยจากโรคที่เป็น หรือมีอาการมาก่อนการทำการประกันภัย

เบี้ยประกันภัย / คน / ปี

อายุ 20 - 44 ปี

0.36%

อายุ 45 - 70 ปี

1.20%

สิ้นสุดความคุ้มครอง : ณ วันที่ผู้อู่ประกันภัยเสียชีวิต ซึ่งหากเป็นการเสียชีวิตจากสาเหตุที่ไม่ได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัย ในกรณีนี้บริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัย โดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยนี้ได้ใช้บังคับแล้วออกตามส่วน • ณ วันสิ้นสุดระยะเวลาเอาประกันภัยตามเงื่อนไขในตารางกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือในรับรองประกันภัย เว้นแต่ผู้อู่ประกันภัยได้ ขอต่ออายุกรมธรรม์ประกันภัยนี้และบริษัทยินยอมรับประกันภัยต่อไป • ณ วันที่ผู้อู่ประกันภัยสิ้นสุดการผูกพันตามสัญญาเงินกู้และแจ้งให้บริษัททราบเป็นหนังสือเพื่อขอเลิกกรมธรรม์ประกันภัย และผู้อู่ประกันภัยมีสิทธิได้รับเบี้ยประกันภัยคืนสำหรับระยะเวลาที่ยังไม่ได้ได้รับความคุ้มครองตามอัตราเบี้ยประกันภัยระยะสั้นที่บริษัทกำหนด แต่หากไม่มีการแจ้งยกเลิก บริษัทจะยังคงให้ค่าความคุ้มครองตามระยะเวลาเอาประกันภัยที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยและ/หรือในรับรองประกันภัย กรณีนี้ผู้อู่ประกันภัยจะต้องแจ้งเปลี่ยนชื่อผู้รับประโยชน์ใหม่ให้บริษัททราบด้วย • เมื่อบริษัทได้จ่ายค่าทดแทนตามจำนวนเงินเอาประกันภัยให้แก่ผู้รับประโยชน์หรือผู้อู่ประกันภัยครบถ้วนแล้ว • เมื่อผู้อู่ประกันภัยถูกจองจำอยู่ในเรือนจำหรือทัณฑสถานซึ่งบริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยให้แก่ผู้อู่ประกันภัยโดยหักเบี้ยประกันภัยสำหรับระยะเวลาที่กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ได้ใช้บังคับแล้วออกตามส่วน

หมายเหตุ : • ผู้อู่ประกันภัยต้องเป็นบุคคลผู้สัญชาติของ ร.ก.ส. เท่านั้น • ค่าอากรมธรรม์ 0.4% ของเบี้ยประกันภัย บริษัท ยินดีชำระแทนทั้งสิ้น • สมาชิกต้องไม่สุภาพหรือประพฤติชั่วร้ายและผิดใจ ไม่มีส่วนใดส่วนหนึ่งในการก่ออาชญากรรมหรือผิดกฎหมาย เว้นแต่สมาชิกเข้าร่วมการประกันภัย • สำหรับผู้กู้สินเชื้ที่ต่ออายุจากกรมธรรม์เดิมจะได้รับค่าความคุ้มครองต่อเนื่อง ไม่มีระยะเวลาอคอย • ผู้กู้สินเชื้รายใหม่จะไม่สามารถเข้าร่วมโครงการนี้ได้ กรณีที่มีการสมัครเข้ามา ทางบริษัท ขอสงวนสิทธิ์ดำเนินการ ปรับเปลี่ยนให้เข้าร่วมโครงการที่ถูกต้องต่อไป • กรณีที่ผู้อู่ประกันภัยมีการทำการประกันภัยปลอดภัยไว้กับ บมจ.ทิพยประกันภัยแล้วในโครงการอื่นและยังมีผลบังคับใช้ ผู้อู่ประกันภัยสามารถทำการประกันภัยสินเชื้ปลอดภัยพิเศได้อีกตามวงเงินกู้ตั้งแต่ไม่เกิน 5,000,000 บาท และเมื่อครบทุกกรมธรรม์ทุกโครงการแล้ว ไม่เกิน 5,000,000 บาท ต่อรายกรณี 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ (ปัตตานี, ยะลา, นราธิวาส) รับประกันภัย สูงสุด 1,000,000 บาทต่อราย • ในกรณีที่ผู้ประกันภัยมากกว่า 3,000,000 บาทขึ้นไป ต้องมีการตรวจสอบสภาพประกอบการพิจารณาประกันภัย และอาจจะ ต้องมีการปรับเบี้ยประกันภัยตามผลการตรวจสอบสภาพ • เมื่อเงินขึ้นเป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยสินเชื้ปลอดภัยพิเศ บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) • บริษัท ขอสงวนสิทธิ์ในการปรับอัตราเบี้ยประกันภัยให้สอดคล้องและเหมาะสมกับผลประโยชน์การของโครงการ

ผู้ทำเสนอได้แจ้งและอธิบายให้ผู้เอาประกันภัยเข้าใจและรับทราบรายละเอียดของแบบผลิตภัณฑ์ประกันภัยเป็นอย่างดีแล้ว

ลายมือชื่อนายหน้าประกันวินาศภัย

เลขที่ใบอนุญาต

วัน _____ เวลา _____

ข้าพเจ้าได้อ่านศึกษาและเข้าใจรายละเอียดเอกสารนำเสนอผลิตภัณฑ์ครบถ้วนเป็นอย่างดีแล้วเห็นว่าถูกต้องตามเจตนารมณ์และความประสงค์ของข้าพเจ้าทุกประการ

ลายมือชื่อผู้อู่ประกันวินาศภัย

วัน _____ เวลา _____

วันที่นำเสนอ _____/_____/_____

ช่องทางการชำระเบี้ยประกัน : NL01

กรุณาชำระเบี้ยประกันภัยทันที

รับประกันภัยโดย :

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี

เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120