



ทิพยประกันภัย  
DHIPAYA INSURANCE  
ภาคีรัฐเป็นผู้ถือหุ้นใหญ่

# คนรุ่นใหญ่...อุ่นใจกว่า

## ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล ทิพย แบบพิเศษ

### ปลอดภัยวัยเกษียณ

#### ความคุ้มครอง

จำนวนเงินผลประโยชน์สูงสุด (บาท)

แผน 1    แผน 2    แผน 3    แผน 4

1. เสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ (อบ. 1)

|                                     |        |         |         |         |
|-------------------------------------|--------|---------|---------|---------|
| • อุบัติเหตุทั่วไป                  | 50,000 | 150,000 | 400,000 | 800,000 |
| • การถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย | 50,000 | 150,000 | 400,000 | 800,000 |
| • การจับที่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์  | 50,000 | 150,000 | 400,000 | 800,000 |

2. ค่ารักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุ (ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง)

|       |        |        |        |
|-------|--------|--------|--------|
| 5,000 | 10,000 | 20,000 | 30,000 |
|-------|--------|--------|--------|

3. ผลประโยชน์กระดุกแตกหัก ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก และการบาดเจ็บอวัยวะภายในจากอุบัติเหตุ

|       |        |        |        |
|-------|--------|--------|--------|
| 5,000 | 10,000 | 20,000 | 30,000 |
|-------|--------|--------|--------|

4. ผลประโยชน์ค่าใช้จ่ายสำหรับกรณีเจ็บป่วยจากอุบัติเหตุ (ต่อปี)

|       |       |       |       |
|-------|-------|-------|-------|
| 1,000 | 3,000 | 4,000 | 5,000 |
|-------|-------|-------|-------|

5. ผลประโยชน์ค่าบริการรถพยาบาลฉุกเฉินจากอุบัติเหตุ  
(ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง / สูงสุด 3 ครั้งต่อปี)

|       |       |       |       |
|-------|-------|-------|-------|
| 1,000 | 3,000 | 4,000 | 5,000 |
|-------|-------|-------|-------|

6. ผลประโยชน์การจ่ายความคุ้มครองเงินเพิ่มเติมรายปี กรณีการเสียชีวิต  
การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ

|                                                                                                       |                                                                        |                                                                         |                                                                          |                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 6.1 ค่าเลี้ยงดูรายปีกรณีผู้เอาประกันภัยสูญเสียอวัยวะ สายตา<br>หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ   | 5,000 ต่อปี<br>จ่ายต่อเนื่อง<br>5 ปี<br>รวมเป็น<br>จำนวนเงิน<br>25,000 | 15,000 ต่อปี<br>จ่ายต่อเนื่อง<br>5 ปี<br>รวมเป็น<br>จำนวนเงิน<br>75,000 | 40,000 ต่อปี<br>จ่ายต่อเนื่อง<br>5 ปี<br>รวมเป็น<br>จำนวนเงิน<br>200,000 | 50,000 ต่อปี<br>จ่ายต่อเนื่อง<br>5 ปี<br>รวมเป็น<br>จำนวนเงิน<br>250,000 |
| 6.2 เงินช่วยเหลือรายปี ให้กับบุตรหลานหรือผู้รับประโยชน์<br>กรณีผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต จากอุบัติเหตุ |                                                                        |                                                                         |                                                                          |                                                                          |

เบี้ยประกันภัยรวม (บาท) / คน / ปี

อายุ 55 - 80 ปี (ต่ออายุได้ถึง 99 ปี)

1,250    2,250    3,750    5,250

หมายเหตุ : • เบี้ยประกันภัยนี้สำหรับผู้เอาประกันภัยอายุ 55 - 80 ปี (ต่ออายุได้ถึง 99 ปี) (ปีพ.ศ.ปัจจุบัน ลบ ด้วยปีพ.ศ.เกิด) ณ วันที่สมัคร • ผู้เอาประกันภัยทุกรายจะต้องกรอกใบคำขอ จะต้องไม่สุภาพร่างกาย  
สมบูรณ์แข็งแรง ไม่มีส่วนใดส่วนหนึ่งพิการหรืออวัยวะพิการและไม่บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ • ผู้เอาประกันภัย 1 คน สามารถซื้อแผนนี้ได้สูงสุดคนละ 1 กรมธรรม์ โดยบริษัท  
ขอสงวนสิทธิ์ยกเลิกกรมธรรม์ที่เกินจากกำหนดและผู้เอาประกันภัยไม่มีสิทธิ์เรียกร้องค่าสินไหมทดแทน โดยบริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยสำหรับกรมธรรม์ที่ยกเลิกนั้นให้คืนจำนวนโดยไม่มีดอกเบี้ยแต่ผู้เอาประกันภัย  
หรือผู้รับผลประโยชน์ • กรณีชาวต่างชาติจำเป็นต้องมีหนังสือเดินทางและเอกสารใบอนุญาตให้อยู่ในประเทศไทย (Work Permit หรือวีซ่าที่ได้รับอนุญาตจากหน่วยงานราชการ) • บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการปรับเปลี่ยน  
เบี้ยประกันภัยตามจำนวนเงินใหม่ที่คิดขึ้นจริง และรวมถึงหากมีการเปลี่ยนแปลงของเงินไทยและหรือข้อมูลอื่นมีผลทำให้ความเสี่ยงภัยสูงขึ้น • ความคุ้มครองและข้อยกเว้นต่างๆ เป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย  
อุบัติเหตุส่วนบุคคล ทิพย แบบพิเศษ • ผู้ซื้อควรศึกษารายละเอียดความคุ้มครองก่อนตัดสินใจทำประกันภัย

ผู้นำเสนอได้แจ้งและอธิบายให้ผู้เอาประกันภัยเข้าใจและรับทราบ  
รายละเอียดของแบบผลิตภัณฑ์ที่ประกันภัยเป็นอย่างดีแล้ว

ลายมือชื่อนายหน้าประกันวินาศภัย

เลขที่ใบอนุญาต

วัน เดือน

ข้าพเจ้าได้อ่านศึกษาและเข้าใจรายละเอียดของสารนำเสนอมลผลิตภัณฑ์  
ครบถ้วนเป็นอย่างดีและเห็นว่าการรับประกันภัยมีความเหมาะสมและความ  
ประสงค์ของข้าพเจ้าทุกประการ

ลายมือชื่อผู้เอาประกันภัย

วัน เดือน

วันที่นำเสนอ / /

ช่องทางการชำระเบี้ยประกัน : NL03

กรุณาชำระเบี้ยประกันภัยทันที

รับประกันภัยโดย :

บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

1115 ถนนพระราม 3 แขวงคลองตัน

เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120