



ใช้ชีวิตจริง...ได้แบบอุ่นใจ

ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล ทิพย แบบพิเศษ

ร.ก.ส. จริงใจ

ความคุ้มครอง	จำนวนเงินผลประโยชน์สูงสุด (บาท)					
	แผน 1	แผน 2	แผน 3	แผน 4	แผน 5	แผน 6
1. เสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ (อ.บ. 1)						
• อุบัติเหตุทั่วไป	50,000	50,000	200,000	200,000	500,000	500,000
• การถูกฆาตกรรมหรือถูกทำร้ายร่างกาย	50,000	50,000	200,000	200,000	500,000	500,000
• การจับหรือโดยสารรถจักรยานยนต์	50,000	50,000	200,000	200,000	500,000	500,000
2. เสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากเหตุสาธารณสุข (ไม่รวมถึงอุบัติเหตุขณะจับหรือโดยสารรถจักรยานยนต์) (จ่ายเพิ่มจากข้อ 1)	50,000	50,000	200,000	200,000	500,000	500,000
3. การรักษาพยาบาลจากอุบัติเหตุ (ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง) ขยายความคุ้มครองอุบัติเหตุขณะจับหรือโดยสารรถจักรยานยนต์	5,000	5,000	10,000	10,000	20,000	20,000
4. ค่าใช้จ่ายทันตกรรมจากอุบัติเหตุ (ต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง) (1 ครั้ง/วัน สูงสุด 30 ครั้ง/ปี) ขยายความคุ้มครองอุบัติเหตุขณะจับหรือโดยสารรถจักรยานยนต์	1,000	1,000	1,500	1,500	2,000	2,000
5. ชดเชยรายได้ระหว่างพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาลจากอุบัติเหตุ ขยายความคุ้มครองอุบัติเหตุขณะจับหรือโดยสารรถจักรยานยนต์ (สูงสุด 30 วันต่ออุบัติเหตุและต่อระยะเวลาเอาประกันภัย)	ไม่คุ้มครอง	300 ต่อวัน	ไม่คุ้มครอง	500 ต่อวัน	ไม่คุ้มครอง	800 ต่อวัน
6. ค่าเสียค่ากรณีผู้เอาประกันภัยทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ	ไม่คุ้มครอง	5,000	ไม่คุ้มครอง	10,000	ไม่คุ้มครอง	20,000
7. ค่าปลงศพและค่าใช้จ่ายในการจัดการงานศพกรณีเสียชีวิตจากการเจ็บป่วย (ระยะเวลารอคอย 180 วัน สำหรับกรณีเสียชีวิตเนื่องมาจากการเจ็บป่วย)	5,000	5,000	10,000	10,000	10,000	10,000
เบี้ยประกันภัยรวม (บาท) / คน / ปี อายุ 15 - 70 ปี	570	675	1,060	1,350	1,850	2,250

หมายเหตุ : • เบี้ยประกันภัยนี้สำหรับผู้เอาประกันภัยอายุ 15 - 70 ปี (ปีพ.ศ. ปัจจุบัน ลบ ด้วยปีพ.ศ.เกิด) วัน วันขึ้นศักราช • ผู้เอาประกันภัยทุกรายจะต้องกรอกใบคำขอ จะต้องมีสุขภาพร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง ไม่มีส่วนใดส่วนหนึ่งพิการหรืออวัยวะขาดและไม่มีโรคประจำตัว และผ่านการพิจารณาตามเงื่อนไขที่บริษัทกำหนด • ผู้เอาประกันภัย 1 คน สามารถซื้อแผนนี้ได้สูงสุดคนละ 1 กรมธรรม์ โดยบริษัทขอสงวนสิทธิ์ยกเลิกกรมธรรม์ที่เกินจากกำหนดและผู้เอาประกันภัยไม่มีสิทธิ์เรียกร้องค่าสินไหมทดแทน โดยบริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยสำหรับกรมธรรม์ที่ยกเลิกนั้นให้เต็มจำนวนโดยไม่มีดอกเบี้ยแก่ผู้เอาประกันภัยหรือผู้รับผลประโยชน์ • กรณีชาวต่างชาติจำเป็นต้องมีหนังสือเดินทางและเอกสารใบอนุญาตให้อยู่ในประเทศไทย (Work Permit หรือวีซ่าที่ได้รับอนุมัติจากหน่วยงานราชการ) • ทางบริษัทฯ ขอไม่รับประกันภัยผู้ที่ประกอบอาชีพ ดังนี้ จักรยานยนต์รับจ้าง / คนงานก่อสร้าง / ช่างยนต์ / กรรมกร / พนักงานเหมือง / ชาวประมง / พนักงานทำความสะอาดจราจร / ช่างไฟฟ้า / ยาน / พนักงานดับเพลิง / นักแสดงสตูดิโอ / พนักงานขับรถโดยสาร/คนขับรถแท็กซี่ / คนขับรถขนส่งประจำทาง / นักแข่งรถ / นักมวย / นักประดาน้ำ / นักปีนเขา / พนักงานชุดเจาะ / คนจับเรือ / อาสาสมัครกู้ภัย / พนักงานติดตั้งเสาอากาศ / พนักงานติดตั้งป้ายโฆษณา / นักกีฬาแผนกช่าง / พนักงานส่งเอกสาร / คนงานในโรงงานอุตสาหกรรม / คนงานในโรงงานผลิตแก๊ส / พนักงานเช็ดกระจกอาคารสูง หรืออาชีพอื่นที่มีความเสี่ยงในระดับเดียวกัน • ผู้ที่ประกอบอาชีพ นักเรียน สามารถซื้อได้เฉพาะแผนที่ไม่มีความคุ้มครองค่าชดเชยรายได้เท่านั้น โดยบริษัทขอสงวนสิทธิ์ยกเลิกกรมธรรม์ที่ไม่ตรงกับเงื่อนไขและผู้เอาประกันภัยไม่มีสิทธิ์เรียกร้องค่าสินไหมทดแทน โดยบริษัทจะคืนเบี้ยประกันภัยสำหรับกรมธรรม์ที่ยกเลิกนั้นให้เต็มจำนวนโดยไม่มีดอกเบี้ยแก่ผู้เอาประกันภัยหรือผู้รับผลประโยชน์ • บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการปรับเปลี่ยนเบี้ยประกันภัยตามจำนวนสินไหมที่เกิดขึ้นจริงและรวมถึงหากมีการเปลี่ยนแปลงของเงื่อนไขหรือข้อมูลอันมีผลทำให้ความเสียหายสูงขึ้น • ความคุ้มครองและข้อยกเว้นต่างๆ เป็นไปตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล ทิพย แบบพิเศษ

ผู้นำเสนอได้แจ้งและอธิบายให้ผู้เอาประกันภัยเข้าใจและรับทราบรายละเอียดของแบบผลิตภัณฑ์ประกันภัยเป็นอย่างดีแล้ว

ลายมือชื่อนายหน้าประกันวินาศภัย _____

เลขที่ใบอนุญาต _____

วัน _____ เวลา _____

ข้าพเจ้าได้อ่านศึกษาและเข้าใจรายละเอียดเอกสารนำเสนอดังกล่าว ครบถ้วนเป็นอย่างดีแล้วเห็นว่าการคุ้มครองตามเจตนารมณ์และความประสงค์ของข้าพเจ้าทุกประการ

ลายมือชื่อผู้เอาประกันวินาศภัย _____

วัน _____ เวลา _____

วันที่นำเสนอ _____ / _____ / _____

รับประกันภัยโดย : บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) 1115 ถนนพระราม 3 แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120

ช่องทางการชำระเบี้ยประกัน : NL03

กรุณาชำระเบี้ยประกันภัยทันที